

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2005-2006

22 DÉCEMBRE 2005

**Projet de loi portant
des dispositions diverses**

*Procédure d'évocation***RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
M. CORNIL ET
MME DE SCHAMPHELAERE

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2005-2006

22 DECEMBER 2005

**Wetsontwerp houdende
diverse bepalingen**

*Evocatieprocedure***VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER CORNIL EN
MEVROUW DE SCHAMPHELAERE

Composition de la commission/Samenstelling van de commissie :

Présidente/Voorzitter : Annemie Van de Casteele.**Membres/Leden :**

SP.A-SPIRIT	Jacinta De Roeck, Christel Geerts, Fatma Pehlivan.
VLD	Jacques Germeaux, Annemie Van de Casteele, Patrik Vankrunkelsven.
PS	Sfia Bouarfa, Jean Cornil, Marie-José Laloy.
MR	Jihane Annane, Jacques Brotchi, Marc Wilmots.
CD&V	Wouter Beke, Mia De Schampheleere.
Vlaams Belang	Frank Creyelman, Wim Verreycken.
CDH	Clotilde Nyssens.

Suppléants/Plaatsvervangers :

Mimount Bousakla, Bart Martens, Myriam Vanlerberghe, André Van Nieuwkerke.
Stéphanie Anseeuw, Margriet Hermans, Jeannine Leduc, Stefaan Noreilde.
Pierre Galand, Joëlle Kapompolé, Philippe Mahoux, Olga Zrihen.
Marie-Hélène Crombé-Berton, Christine Defraigne, Alain Destexhe, François Roelants du Vivier.
Etienne Schouppe, Jan Steverlynck, Erika Thijs.
Yves Buysse, Nele Jansegers, Karim Van Overmeire.
Christian Brotcorne, Francis Delpérée.

*Voir :***Documents du Sénat :****3-1493 - 2005/2006 :**

N° 1 : Projet évoqué par le Sénat.
N° 2 : Amendements.
N°s 3 et 4 : Rapports.

*Zie :***Stukken van de Senaat :****3-1493 - 2005/2006 :**

Nr. 1 : Ontwerp geëvoceerd door de Senaat.
Nr. 2 : Amendementen.
Nrs. 3 en 4 : Verslagen.

I. INTRODUCTION

Le projet de loi à l'examen, qui relève de la procédure bicamérale facultative, a été déposé initialement à la Chambre des représentants en tant que projet de loi du gouvernement (doc. Chambre, n° 51-2098/1). Il a été adopté par la Chambre des représentants le 21 décembre 2005 par 87 voix contre 44 et 1 abstention. Il a été transmis le 21 décembre 2005 au Sénat, qui l'a évoqué le même jour.

En application de l'article 27, 1, deuxième alinéa du règlement du Sénat, la commission des Affaires sociales, qui a été saisie des articles 22, 44 à 51, 60 à 73 et 81 à 159, a entamé la discussion de ce projet de loi avant le vote final à la Chambre des représentants.

La commission a examiné ce projet de loi durant ses réunions des 13, 14, 21 et 22 décembre 2005 en présence du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, du ministre de l'Emploi, de la ministre des Classes moyennes et de l'Agriculture, du ministre de l'Environnement et des Pensions et du ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances.

II. EXPOSÉS INTRODUCTIFS

1. Exposé introductif de M. C. Dupont, ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances

L'article 22, au titre IV, du projet de loi portant des dispositions diverses, concerne les enfants mineurs de parents se trouvant illégalement sur le territoire belge. La Cour d'arbitrage fait obligation aux pouvoirs publics d'accueillir les enfants se trouvant en difficultés, en état de besoin, et qui sont en situation illégale.

En pratique, les mineurs ont toujours été accueillis dans les centres d'accueil avec leurs parents.

Cependant, d'un arrêt complémentaire de la Cour d'arbitrage, il découle une obligation formelle d'accueillir les parents. L'arrêt du 19 juillet 2005 a reproché au législateur de ne pas avoir précisé dans la loi les cas où les parents illégaux peuvent accompagner leurs enfants dans les centres d'accueil. C'est pourquoi l'article 57, § 2, alinéa 2, de la loi du 8 juillet 1976 organique des CPAS est complété pour garantir l'accompagnement des mineurs dans les centres d'accueil par les parents ou les personnes qui exercent effectivement sur l'enfant l'autorité parentale.

I. INLEIDING

Dit optioneel bicameraal wetsontwerp werd in de Kamer van volksvertegenwoordigers oorspronkelijk ingediend als een wetsontwerp van de regering (stuk Kamer, nr. 51-2098/1). Het werd op 21 december 2005 aangenomen door de Kamer van volksvertegenwoordigers, met 87 tegen 44 stemmen bij 1 onthouding. Het werd op 21 december 2005 overgezonden aan de Senaat die het op diezelfde dag heeft geëvoceerd.

In toepassing van artikel 27, 1, tweede lid, van het Reglement van de Senaat, heeft de commissie voor de Sociale Aangelegenheden, die werd gevat voor de artikelen 22, 44 tot 51, 60 tot 73 en 81 tot 159, de bespreking van dit wetsontwerp aangevat vóór de eindstemming in de Kamer van volksvertegenwoordigers.

De commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergaderingen van 13, 14, 21 en 22 december 2005 in aanwezigheid van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de minister van Werk, de minister van Middenstand en Landbouw, de minister van Leefmilieu en Pensioenen en de minister van minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke kansen.

II. INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

1. Inleidende uiteenzetting door de heer C. Dupont, minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke kansen

Artikel 22, in Titel IV, van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen, betreft kinderen van ouders die zich illegaal op het Belgisch grondgebied bevinden. Het Arbitragehof verplicht de overheid ertoe kinderen op te vangen die in moeilijkheden verkeren, behoeftig zijn en die illegaal zijn.

In de praktijk werden minderjarigen steeds samen met hun ouders in de opvangcentra opgevangen.

Uit een aanvullend arrest van het Arbitragehof vloeit evenwel de formele verplichting voort dat men de ouders opvangt. Het arrest van 19 juli 2005 verweet de wetgever dat hij in de wet de gevallen niet had vermeld waarin de illegale ouders hun kinderen in de opvangcentra mogen begeleiden. Daarom wordt artikel 57, § 2, tweede lid, van de organieke OCMW-wet van 8 juli 1976 aangevuld om de begeleiding van minderjarigen door de ouders of de personen die het ouderlijk gezag over het kind werkelijk uitoefenen in de opvangcentra te verzekeren.

2. Exposé introductif de M. R. Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

a. Animaux, végétaux, alimentation

Le titre VIII du projet de loi portant des dispositions diverses porte sur les aspects santé publique en ce qui concerne les animaux, les végétaux et l'alimentation, gérés par le directeur général 4 du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement et par l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire.

L'article 44 prévoit une modification de l'arrêté royal du 22 février 2001 organisant les contrôles effectués par l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire et modifiant diverses dispositions légales (insertion d'un article 3^{ter}). Les postes d'inspection frontaliers de l'AFSCA utilisent pour la plupart des locaux et un équipement qui appartiennent à des tiers. À l'heure actuelle, il n'y a pas de régime uniforme concernant la mise à disposition de ces locaux et équipements par les propriétaires des bâtiments. Les différences actuelles sont dues à une différence (historique) de politique entre les anciens organes de contrôle qui sont maintenant intégrés dans l'AFSCA.

La modification envisagée donne au Roi le pouvoir de fixer les modalités selon lesquelles les locaux et équipements des postes frontaliers doivent être mis à disposition des agents de l'Agence afin de leur permettre d'effectuer les contrôles sur place.

L'article 45 prévoit une modification de la loi du 9 décembre 2004 relative au financement de l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire. (insertion d'un § 2^{bis} dans l'article 11). La modification proposée vise à accorder un plan d'apurement aux opérateurs s'ils sont incapables, pour cause de force majeure, de payer leurs factures dans les délais prévus.

Une réglementation similaire existait par le passé pour les droits d'expertise et de contrôle de l'Institut d'expertise vétérinaire. L'expérience nous apprend qu'une telle réglementation sert les intérêts tant des pouvoirs publics que des entreprises. La réglementation proposée est certainement utile pour les entreprises qui font face à des difficultés financières temporaires étant donné qu'elle leur permet d'éviter les amendes et les intérêts de retard. Cette réglementation offre également à l'AFSCA davantage de garanties de paiement effectif des montants dus.

L'article 46 modifie la loi du 4 février 2000 relative à la création de l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire (article 7, alinéa 4). Cette disposition vise à simplifier la procédure pour la désignation

2. Inleidende uiteenzetting door de heer R. Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

a. Dier, plant, voeding

Titel VIII van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen behelst de volksgezondheidsaspecten in verband met de dieren, de planten en de voeding, waarvoor het directoraat-generaal 4 van de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Milieu en het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen bevoegd zijn.

Artikel 44 voorziet in een wijziging van het koninklijk besluit van 22 februari 2001 houdende organisatie van de controles die worden verricht door het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen en tot wijziging van diverse wettelijke bepalingen (invoeging van een artikel 3^{ter}). De inspectieposten van het FAVV aan de grenzen maken meestal gebruik van lokalen en uitrusting die eigendom zijn van derden. Momenteel is er geen eenvoudige regeling voor het ter beschikking stellen van die lokalen en uitrusting door de eigenaars van de panden. De huidige verschillen zijn te wijten aan een (historisch) verschil in beleid tussen de vroegere controleorganen die nu in het FAVV zijn opgenomen.

De geplande wijziging geeft de Koning de bevoegdheid de wijze te bepalen waarop de lokalen en uitrusting van de grensposten ter beschikking moeten worden gesteld van de personeelsleden van het Agentschap, om ze de kans te geven de controle ter plaatse uit te oefenen.

Artikel 45 voorziet in een wijziging van de wet van 9 december 2004 betreffende de financiering van het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (invoegen van een § 2^{bis} in artikel 11). De voorgestelde wijziging wil aan de operatoren een afbetalingsplan toestaan indien zij, ten gevolge van overmacht, onmogelijk hun facturen binnen de voorziene termijnen kunnen betalen.

Een vergelijkbare regeling bestond reeds in het verleden voor de keur- en controlerechten van het Instituut voor Veterinaire Keuring. De ervaring leert dat, zowel de overheid als de bedrijven, baat hebben bij een dergelijke regeling. De voorgestelde regeling is zeker nuttig voor bedrijven die zich tijdelijk in financiële moeilijkheden bevinden, aangezien zij hierdoor boetes en verwijlintersten kunnen vermijden. Via deze regeling heeft eveneens het FAVV méér garanties dat de betaling van de verschuldigde bijdragen effectief zal gebeuren.

Artikel 46 wijzigt de wet van 4 februari 2000 houdende oprichting van het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (artikel 7, 4de lid). Deze bepaling strekt ertoe de procedure te

nominative des membres du comité consultatif auprès de l'AFSCA. L'arrêté royal pour la désignation nominative ne devra plus être soumis au Conseil des ministres.

Par contre, la composition du comité, le mode de désignation des membres, le fonctionnement ainsi que la date d'installation doivent encore être fixés par un arrêté royal délibéré en Conseil des ministres.

L'article 47 prévoit la confirmation de l'arrêté royal du 18 février 2005 fixant les cotisations obligatoires à payer au Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux, secteur lait. En vertu de la loi du 23 mars 1998 relative à la création d'un Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux, cet arrêté royal doit être confirmé dans l'année qui suit sa publication au *Moniteur belge*.

Les articles 48 et 49 modifient la loi du 23 mars 1998 relative à la création d'un Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux. Depuis le 1^{er} janvier 2004, les cotisations obligatoires au Fonds budgétaire pour les bovins et les veaux sont perçues directement auprès des éleveurs, et non plus indirectement auprès des abattoirs et des exportateurs. Un certain nombre d'abattoirs et d'exportateurs ont toutefois continué à répercuter les cotisations obligatoires vers les éleveurs après le 1^{er} janvier 2004. Les articles 48 et 49 visent à offrir la base légale nécessaire permettant de sanctionner pénalement les abus. Par l'article 48, on détermine de manière univoque que le montant répercuté ne peut en aucune manière s'écarter de la cotisation obligatoire. Par l'article 49, les infractions pour lesquelles valent des sanctions pénales, sont étendues aux opérateurs qui :

— répercutent des montants qui ne correspondent pas à ce qui est autorisé ou fixé pour répercussion;

— sous prétexte de cette loi, répercutent des cotisations obligatoires pour lesquelles cette loi n'offre aucune base légale.

L'article 50 prévoit une modification de la loi du 28 août 1991 sur l'exercice de la médecine vétérinaire. Il ressort d'un avis du Conseil d'État qu'il n'existe pas de base juridique suffisante permettant de prévoir des sanctions disciplinaires pour les vétérinaires agréés qui ne respectent pas la réglementation relative à l'épidémiosurveillance et à l'accompagnement des exploitations. C'est pourquoi l'article 4 de la loi du 28 août 1991 sur l'exercice de la médecine vétérinaire doit être modifié afin de disposer d'une base juridique suffisante pour imposer des sanctions.

vereenvoudigen voor de *nominatim* aanwijzing van de leden van het adviescomité van het FAVV. Het koninklijk besluit voor het *nominatim* aanwijzen zal niet langer aan de Ministerraad moeten worden voorgelegd.

De samenstelling van het comité, de wijze waarop de leden worden aangewezen, de werkwijze alsook de datum van installatie moeten wél nog worden bepaald bij een koninklijk besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad.

Artikel 47 voorziet in een bekrachtiging van het koninklijk besluit van 18 februari 2005 tot vaststelling van de verplichte bijdragen verschuldigd aan het Begrotingsfonds voor de gezondheid en de kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten, sector zuivel. Gelet op de wet van 23 maart 1998 betreffende de oprichting van een Begrotingsfonds voor de gezondheid en de kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten, moet dit koninklijk besluit bekrachtigd worden in het jaar volgend op zijn publicatie in het *Belgisch Staatsblad*.

De artikelen 48 en 49 wijzigen de wet van 23 maart 1998 betreffende de oprichting van een Begrotingsfonds voor de gezondheid en de kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten. Sinds 1 januari 2004 worden de verplichte bijdragen voor runderen en kalveren aan het Begrotingsfonds rechtsreeks geïnd bij de veehouders, en niet meer onrechtstreeks bij de slachthuizen en exporteurs. Een aantal slachthuizen en exporteurs zijn echter de verplichte bijdragen na 1 januari 2004 blijven doorrekenen aan de veehouders. De artikelen 48 en 49 moeten de wettelijke grondslag bieden om dergelijke kwade praktijken strafrechtelijk te bestraffen. In artikel 48 wordt ondubbelzinnig bepaald dat het doorberekend bedrag in geen geval van de verplichte bijdrage mag afwijken. In artikel 49 worden de misdrijven waarvoor strafrechtelijke straffen gelden uitgebreid tot de operatoren die :

— bedragen doorberekenen die niet in overeenstemming zijn met het voor doorberekening toegelaten of vastgelegde bedrag;

— onder het voorwendsel van deze wet verplichte bijdragen doorberekenen waarvoor deze wet geen rechtsgrond biedt.

Artikel 50 voorziet in een wijziging van de wet van 28 augustus 1991 op de uitoefening van de diergeneeskunde. Uit een advies van de Raad van State bleek dat een onvoldoende juridische basis bestaat om disciplinaire sancties te voorzien voor erkende dierenartsen die de reglementering betreffende het epidemiologische toezicht en de bedrijfsbegeleiding niet naleven. Vandaar dat artikel 4 van de wet van 28 augustus 1991 op de uitoefening van de diergeneeskunde moet gewijzigd worden opdat er een voldoende juridische basis is om disciplinaire sancties op te leggen.

L'article 51 prévoit une modification de la loi du 24 mars 1987 relative à la santé des animaux. La loi de 1987 prévoit actuellement en son article 9*bis* que le Roi fixe la liste des maladies pour lesquelles le ministre est habilité à prendre les mesures de lutte nécessaires en cas de danger grave de contamination.

Vu l'évolution scientifique en matière d'épidémiologie et des normes internationales, il est nécessaire d'adapter la législation, pour que le ministre puisse prendre en urgence toute mesure nécessaire en cas de survenance d'une maladie reprise dans la liste internationale officielle de l'Office Internationale des Epizooties (OIE).

Cette proposition signifie concrètement que la liste reprenant les maladies animales spécifiques n'est plus fixée par arrêté royal. Cette liste est maintenant remplacée par loi par la liste des maladies animales de l'OIE. De cette façon, il est possible de prévoir immédiatement des mesures urgentes en cas d'accroissement soudain et inattendu de la morbidité ou de la mortalité ou de l'impact zoonotique de maladies animales qui sont fixées par l'OIE.

b. Santé publique

Le titre XII du projet de loi portant des dispositions diverses a trait à la Santé publique.

L'application du système de remboursement de référence (art. 88 et suivants), lorsqu'un générique ou une copie sont admis au remboursement, abaisse *de facto* la base de remboursement de la spécialité de référence. Si le médicament de référence n'abaisse pas son prix au niveau de cette base de remboursement nouvelle (actuellement fixée à moins 30% du prix initial de la spécialité de référence), c'est le patient qui doit payer, en plus du ticket modérateur calculé par rapport à la base de remboursement, la différence entre le prix de la spécialité originale et la base de remboursement. Cette mesure est un incitant à la prescription d'alternatives moins chères.

De nombreuses spécialités originales ont baissé volontairement leurs prix au niveau de la nouvelle base de remboursement, afin que le ticket modérateur payé par le patient reste le plus bas possible. D'autres ont gardé leurs prix au niveau originel, et c'est de la responsabilité du médecin prescripteur, en concertation avec son patient, de faire le nécessaire pour ne pas imposer au patient des frais qu'il ne souhaite pas avoir.

Malheureusement, dans un nombre restreint de cas, la firme commercialisant le générique ou la copie le retire du marché, pour différentes raisons qu'il ne m'appartient pas de commenter.

Artikel 51 voorziet in een wijziging van de dierengezondheidswet van 24 maart 1987. Momenteel bepaalt de wet van 1987 in zijn artikel 9*bis* dat de Koning de lijst vastlegt van de ziekten waarvoor de minister gemachtigd is de vereiste bestrijdingsmaatregelen te nemen bij ernstig besmettingsgevaar.

Gezien de wetenschappelijke ontwikkeling inzake epidemiologie en de internationale normen moet de wetgeving worden aangepast, opdat de minister in dringende gevallen alle vereiste maatregelen kan nemen wanneer er zich een ziekte voordoet die op de officiële, internationale lijst van de Wereldorganisatie van Dierengezondheid (OIE) staat.

Concreet betekent dit voorstel dat de lijst met de specifieke dierenziekten niet langer bij koninklijk besluit wordt vastgelegd. Die lijst wordt nu bij wet vervangen door de lijst van de dierenziekten van de OIE. Op die manier is het mogelijk onmiddellijk dringende maatregelen te plannen bij een plotse en onverwachte toename van de morbiditeit of van de mortaliteit of van de zoönotische impact van dierenziekten die door de OIE zijn vastgelegd.

b. Volksgezondheid

Titel XII van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen handelt over Volksgezondheid.

De toepassing van het systeem van referentievergoeding (art. 88 en volgende), wanneer terugbetaling van een generisch geneesmiddel of een kopie wordt toegestaan, verlaagt *de facto* de vergoedingsbasis voor de betreffende specialiteit. Indien de prijs van de specialiteit niet wordt verlaagd tot het peil van die nieuwe vergoedingsbasis (die momenteel 30% lager is dan de oorspronkelijke prijs van de betreffende specialiteit), moet de patiënt bovenop het remgeld dat aan de hand van de vergoedingsbasis wordt berekend, het verschil betalen tussen de prijs van de oorspronkelijke specialiteit en de vergoedingsbasis. Deze maatregel is een stimulans om minder dure alternatieven voor te schrijven.

Heel wat producenten van oorspronkelijke specialiteiten hebben hun prijzen vrijwillig verlaagd tot het peil van de nieuwe vergoedingsbasis, zodat het remgeld dat de patiënt betaalt zo laag mogelijk blijft. Andere hebben hun prijzen op het oorspronkelijke peil gehouden. Het valt dan onder de verantwoordelijkheid van de voorschrijvend geneesheer om, in overleg met zijn patiënt, het nodige te doen opdat de patiënt geen kosten dient te dragen die hij niet wenst.

In een beperkt aantal gevallen haalt de firma die het generisch geneesmiddel of de kopie verhandelt die opnieuw van de markt, om verschillende redenen die hij niet verder wil becommentariëren.

Dans ces cas, si la spécialité originale n'a pas baissé son prix, on force le patient à payer un ticket modérateur augmenté alors qu'il n'y a pas d'alternatives disponibles. Cette situation est bien sûr contraire à l'esprit du système du remboursement de référence.

La mesure que je propose me permettra, de plein droit, de supprimer les suppléments de ticket modérateur à charge du patient, lorsqu'il n'y a plus ni générique ni copie qui soutient le principe du remboursement de référence.

La spécialité qui a volontairement baissé son prix au niveau de la nouvelle base de remboursement garde son prix du moment mais, dans la même disposition, elle est mise à l'abri de l'obligation éventuelle d'une nouvelle baisse si un générique ou une copie revenait sur le marché après quelque temps.

En ce qui concerne les hôpitaux, et plus particulièrement les montants de référence, le projet contient les dispositions suivantes :

L'article 105 permet d'appliquer en 2006 pour la première fois les montants de référence introduits par la loi de 2002. L'amendement du gouvernement n° 8 tient compte des remarques formulées au sein de la structure multipartite, à savoir la recommandation de mieux cibler les récupérations en visant les hôpitaux présentant un comportement de surconsommation systématique ainsi que du rapport du KCE et des suggestions du Comité de l'assurance en matière de fixation de l'objectif budgétaire global.

Dans le domaine de la responsabilisation des dispensateurs de soins, le projet prévoit ce qui suit :

L'article 108 du projet de loi prévoit de reporter l'entrée en vigueur de la période d'observation des comportements telle qu'inscrite dans les dispositions prévues à l'article 73, §2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé, qui concrétise la responsabilisation des médecins et des dentistes dans le cadre de la prescription de médicaments bon marché, génériques ou sous DCI. Ce report est motivé par le fait que l'ensemble des données relatives à ces prescriptions ne seront enregistrées dans le cadre de Pharmanet qu'à partir du premier trimestre 2006. La date d'entrée en vigueur des périodes d'observation doit donc être reportée en conséquence.

Enfin, en suivant entre autres l'exemple étranger, il est proposé à l'article 115 de concrétiser un instrument de politique crucial pour une série d'organismes publics associés à la gestion et à l'étude des soins de

Als de oorspronkelijke specialiteit niet in prijs is gedaald, dwingt men de patiënten er in die gevallen toe om een hoger remgeld te betalen terwijl er geen alternatieven zijn. Die situatie druist natuurlijk in tegen de bedoeling van het referentietrugbetalingsstelsel.

De maatregel die hij voorstelt, maakt het hem mogelijk om de verhogingen van het remgeld ten laste van de patiënt af te schaffen wanneer er geen generisch geneesmiddel of kopie is dat overeenstemt met het beginsel van het referentietrugbetalingsstelsel.

De specialiteit waarvan men de prijs vrijwillig heeft verlaagd tot het niveau van de nieuwe terugbetalingsbasis behoudt zijn prijs van dat moment maar wordt in dezelfde bepaling beschermd tegen een eventuele verplichte nieuwe prijsverlaging als er na enige tijd opnieuw een generisch geneesmiddel of een kopie op de markt zou verschijnen.

Wat de ziekenhuizen betreft en meer bepaald de referentiebedragen bevat het ontwerp de volgende bepalingen :

Artikel 105 maakt het mogelijk om in 2006 voor het eerst de referentiebedragen, ingevoerd bij de wet van 2002, toe te passen. Regeringsamendement nr. 8 houdt rekening met de opmerkingen die in de « multipartite » structuur zijn gemaakt, met name de aanbeveling om de terugvorderingen meer specifiek te richten op de ziekenhuizen die een systematisch overconsumptiegedrag vertonen, alsook met het verslag van het KCE en de suggesties van het Verzekeringscomité wat betreft de vaststelling van een globale begrotingsdoelstelling.

Wat de responsabilisering van de zorgverleners betreft bevat het ontwerp de volgende bepalingen :

Artikel 108 van het wetsontwerp stelt de inwerkingtreding uit van de periode van observatie van de gedragingen waarin artikel 73, §2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voorziet. Deze bepaling zorgt concreet voor de responsabilisering van artsen en tandartsen wat betreft het voorschrijven van goedkope, generische of onder INN voorgeschreven geneesmiddelen. De reden voor dit uitstel is dat de gegevens inzake het voorschriftgedrag pas door Pharmanet worden geregistreerd vanaf het eerste trimester van 2006. Daarom moet de datum van inwerkingtreding van de observatieperiodes worden uitgesteld.

Ten slotte wordt er, in navolging van het voorbeeld van andere landen, in artikel 115 voorgesteld om een beleidsinstrument in het leven te roepen dat cruciaal is voor een aantal overheidsinstellingen die betrokken

santé en Belgique. Cet instrument consiste en un échantillon représentatif des assurés sociaux affiliés ou inscrits auprès d'un des organismes assureurs dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités. Cet échantillon comprend en principe toutes les données à disposition des organismes assureurs concernant cet échantillon d'assurés sociaux. Il s'agit toutefois en l'occurrence de données codées : le nom, l'adresse et la date de naissance des assurés sociaux ne sont pas mentionnés, et le numéro d'identification de la sécurité sociale n'est mentionné que sous une forme doublement cryptée, de sorte que toute nouvelle identification des assurés sociaux par ces organismes est impossible. L'échantillon doit également permettre de suivre dans le temps l'évolution de l'utilisation des soins de santé de ces assurés sociaux, de mieux la comprendre et d'imaginer des scénarios pour l'avenir.

L'agence intermutualiste s'est vue confier la réalisation de cet échantillon. Elle devra le tenir en permanence, au moyen d'une connexion sécurisée, à la disposition des organismes publics représentés au sein de son conseil d'administration ainsi que du Bureau fédéral du Plan.

Ces organismes publics disposeront ainsi de façon permanente d'un instrument d'analyse et de simulation performant à l'aide duquel ils pourront accomplir leurs tâches de gestion, de support de gestion, d'évaluation et d'étude, telles qu'elles sont décrites par les législations qui les régissent. Il est évident que pareil instrument aidera ces organismes de manière fondée à parvenir à des avis et des décisions de gestion rapides dans le domaine des soins de santé.

L'absolue nécessité de cet instrument ressort en outre du fait qu'à l'heure actuelle, les organismes publics concernés répondent difficilement, voire pas du tout, aux demandes de données relatives aux soins de santé en Belgique émanant d'institutions européennes ou internationales. Cet instrument doit donc également permettre à la Belgique de satisfaire à ses obligations en la matière.

Ensuite, il y a des dispositions dans le domaine éthique :

— Sevrage tabagique

Les articles 100 et 101 de la loi habilite le Roi à fixer les modalités d'intervention de l'assurance soins de santé dans l'aide au sevrage tabagique et précisent que celle-ci peut être poursuivie jusqu'à 6 mois maximum après l'accouchement.

zijn bij het beheer en de studie van de gezondheidszorg in België. Dit beleidsinstrument bestaat uit een representatief staal van de sociaal verzekerden die aangesloten zijn of ingeschreven zijn bij een van de verzekeringsinstellingen in het raam van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Deze steekproef bevat in principe alle gegevens die met betrekking tot dit staal van sociaal verzekerden ter beschikking zijn van de verzekeringsinstellingen. Het gaat hierbij echter om gecodeerde gegevens : de naam, het adres en de geboortedag van de sociaal verzekerden worden niet opgenomen, en het identificatienummer van de sociale zekerheid wordt slechts onder dubbel versleutelde vorm opgenomen, zodat heridentificatie van de sociaal verzekerden door deze instellingen niet mogelijk is. De steekproef moet ook toestaan de evolutie van het gebruik van de gezondheidszorg van deze sociaal verzekerden in de tijd op te volgen, beter te begrijpen en toekomstscenario's uit te werken.

Aan het intermutualistisch agentschap is opdracht gegeven deze steekproef te verwezenlijken en deze steekproef op permanente wijze en via een beveiligde verbinding ter beschikking te stellen van de overheidsinstellingen die in haar raad van bestuur zijn vertegenwoordigd, alsook van het Federaal Planbureau.

Op deze wijze beschikken deze overheidsinstellingen voortdurend over een performant analyse- en simulatieinstrument waarmee zij hun taken van beheer, beheersondersteuning, evaluatie en onderzoek kunnen vervullen, zoals zij door de wetgeving ter zake zijn omschreven. Het is duidelijk dat zo'n instrument deze instellingen zal helpen om op gefundeerde wijze tot snelle adviezen en beheersbeslissingen op het vlak van de gezondheidszorg te komen.

Dat dit beleidsinstrument absoluut noodzakelijk is, blijkt tevens uit het feit dat de betrokken overheidsinstellingen op dit ogenblik moeilijk of niet kunnen antwoorden op vragen om gegevens over de Belgische gezondheidszorg van Europese en internationale instellingen. Dit instrument moet het dus ook mogelijk maken dat België aan zijn verplichtingen in dat verband voldoet.

Ten slotte zijn er een aantal bepalingen op ethisch vlak :

— Tabaksontwenning

De artikelen 100 en 101 staan de Koning toe om de voorwaarden vast te stellen voor een verzekerings-tegemoetkoming voor hulp bij tabaksontwenning en stellen meer bepaald vast dat die kan worden voortgezet gedurende een periode van ten hoogste 6 maanden na de bevalling.

En effet, les professionnels du sevrage tabagique ont mis en évidence le risque accru de reprise du tabac après l'accouchement. À budget constant, il est donc préférable d'étendre la période durant laquelle la femme est suivie dans le cadre de l'aide au sevrage.

— Expérimentations sur la personne humaine

L'article 117 de la loi modifie la date d'évaluation du travail des comités éthiques en vue de leur reconnaissance conformément à la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine. Cette modification est destinée à ne pas « paralyser » le fonctionnement des comités éthiques. En effet, seuls les chiffres relatifs à l'année 2004 sont disponibles jusqu'à présent, ce qui ne représente pas une année complète d'application de la loi du 7 mai 2004 relative à l'expérimentation humaine.

L'article 118, quant à lui, fait suite à l'arrêt de la Cour d'arbitrage et propose une nouvelle définition de la notion « d'expérimentation » respectueuse des compétences des diverses entités du pays mais garantissant aussi une cohérence des expérimentations sur la personne humaine.

Cet article s'appliquera de façon rétroactive de manière à assurer la continuité du service public.

c. Affaires sociales

Le Titre XIV du projet de loi comporte quatre chapitres.

I. Banque-carrefour de la sécurité sociale

Ces dispositions poursuivent un travail de simplification et de modernisation de la banque-carrefour. Il s'agit :

— de promouvoir la collaboration et la synergie entre diverses instances en matière de systèmes d'information et de veiller à donner aux assemblées législatives accès aisé et sécurisé aux données de la banque-carrefour;

— de simplifier la réglementation qui fixe le montant de la participation des institutions publiques de sécurité sociale au financement de la banque-carrefour;

— d'éviter une disparité des conditions d'accès et d'utilisation des systèmes d'information qui ne pourront être définies que par le comité de gestion de la banque-carrefour.

Mensen die zich beroepshalve met tabaksontwenning bezighouden hebben er immers op gewezen dat de kans op hervallen groot is na de bevalling. Met een gelijk budget is het dus beter om de periode uit te breiden waarbinnen de vrouw wordt gevolgd in het kader van de hulp bij de ontwenning.

— Experimenten op de menselijke persoon

Artikel 117 wijzigt de datum waarop het werk van de ethische comités wordt geëvalueerd met het oog op erkenning overeenkomstig de wet inzake experimenten op de menselijke persoon. Die wijziging heeft tot doel de werking van de ethische comités niet te verlammen. Tot op heden zijn immers enkel de cijfers met betrekking tot het jaar 2004 beschikbaar. Deze geven geen volledig toepassingsjaar weer van de wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon.

In artikel 118 wordt ingegaan op een arrest van het Arbitragehof en wordt een nieuwe definitie van het concept « experiment » voorgesteld, die de bevoegdheden van de verschillende deelgebieden van dit land eerbiedigt maar ook zorgt voor samenhang wat experimenten op de menselijke persoon betreft.

Dit artikel krijgt een retroactieve werking om de continuïteit van de openbare dienst te verzekeren.

c. Sociale zaken

De titel XIV van het wetsontwerp bevat 4 hoofdstukken.

I. Kruispuntbank van de sociale zekerheid

Deze bepalingen zijn de voorzetting van de modernisering en de vereenvoudiging van de kruispuntbank. Het gaat om :

— de bevordering van de samenwerking en van de synergie tussen diverse instanties inzake de ontwikkeling van informatiesystemen en het voor de wetgevende assemblees mogelijk maken makkelijk en veilig toegang te krijgen tot de gegevens van de kruispuntbank;

— de vereenvoudiging van de reglementering om het bedrag te bepalen van de deelname van de openbare instellingen voor sociale zekerheid aan de financiering van de kruispuntbank;

— het voorkomen van een verscheidenheid in de voorwaarden voor toegang tot en gebruik van de informatiesystemen die enkel kunnen worden vastgelegd door het beheercomité van de kruispuntbank.

II. Volontaires

Le Roi détermine pour quelles catégories de volontaires la couverture du contrat d'assurance est éventuellement étendue. Ce sont les organisations de volontaires qui sont tenus de souscrire ce contrat d'assurance. Cette éventuelle extension ne vaut que pour la protection juridique et pour les éventuels accidents durant les activités des volontaires. Il est souhaitable de faire également relever de cette extension les maladies que le volontaire contracte à la suite d'une activité volontaire.

L'article 138 concerne l'indemnisation des volontaires. La loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires fixe un montant maximum autorisé pour l'indemnité qu'un volontaire peut recevoir pour être qualifié de volontaire. L'article 138 précise que toutes les indemnités que le volontaire reçoit de différentes organisations de volontaires sont prises en considération pour déterminer si le maximum est ou non dépassé.

III. Meilleure perception des cotisations

Ce chapitre vise à compléter, clarifier et simplifier les dispositions concernant la « troisième voie » et la « quatrième voie » des organismes percepteurs des cotisations sociales. La mise en œuvre de ces nouveaux modes de perception nécessite quelques modifications pour optimiser l'échange de données, notamment entre les notaires, huissiers et organismes de perception des cotisations.

IV. Allocations familiales

L'article 144 tend à affaiblir le principe du droit de vote généralisé pour les employeurs affiliés en subordonnant, dans les matières concernant l'essence même du fonctionnement de la caisse d'allocations familiales, les décisions à l'accord d'un nombre minimum de membres qui siègent également au conseil d'administration.

L'article 147 répond à la critique de la Cour d'arbitrage en ce sens que la condition relative à la carrière peut désormais être remplie par tout ayant droit qui a le lien requis avec l'enfant.

Les dernières dispositions du chapitre complètent le système actuel de dérogations générales en ajoutant d'autres possibilités de dérogation dans des catégories de cas dignes d'intérêt. Cette proposition de modification s'inscrit dans le cadre de la simplification administrative et sera favorable à l'assuré social. Dans certains cas, l'assuré social ne devra plus introduire une demande de dérogation individuelle auprès du SPF. Les caisses d'allocations familiales pourront

II. Vrijwilligers

De Koning bepaalt voor welke categorieën van vrijwilligers de dekking van het verzekeringscontract mogelijk wordt uitgebreid. Het zijn de vrijwilligersorganisaties die dit verzekeringscontract moeten afsluiten. Deze mogelijke uitbreiding geldt enkel voor de rechtbescherming en voor de eventuele ongevallen tijdens de activiteiten van vrijwilligers. Het is aangegeven de ziekten die de vrijwilliger oploopt ten gevolge van een vrijwillige activiteit ook voor deze uitbreiding in aanmerking te laten komen.

Artikel 138 betreft de vergoeding van vrijwilligers. De wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers bepaalt een toegelaten maximum bedrag voor de vergoeding die een vrijwilliger mag ontvangen om als vrijwilliger gekwalificeerd te worden. Artikel 138 verduidelijkt nu dat alle vergoedingen die de vrijwilliger van verschillende vrijwilligersorganisaties ontvangt in aanmerking worden genomen om te bepalen of hij het maximum niet overschrijdt.

III. Betere inning van de bijdragen

Dit hoofdstuk strekt ertoe de bepalingen over de « derde en vierde weg » van de instellingen die de sociale bijdragen innen, aan te vullen, te verduidelijken en te vereenvoudigen. De tenuitvoerlegging van die bepalingen vereist bepaalde wijzigingen om de uitwisseling van gegevens te optimaliseren, onder andere tussen de notarissen, de gerechtsdeurwaarders en de instellingen die de sociale bijdragen innen.

IV. Kinderbijslagen

Artikel 144 beoogt het principe van algemeen stemrecht voor de aangesloten werkgevers af te zwakken, door in de materies betreffende de essentie zelf van het functioneren van de kinderbijslaginstelling, de beslissingen te onderwerpen aan het akkoord van een minimum aantal leden die ook zetelen in de raad van bestuur.

Artikel 147 antwoordt op het kritiek van het Arbitragehof in die zin dat de loopbaanvoorwaarde voortaan mag vervuld zijn door iedere rechthebbende die de vereiste band heeft met het kind.

De laatste bepalingen van het hoofdstuk vullen het huidige systeem van algemene afwijkingen aan door andere mogelijkheden van afwijkingen toe te voegen in categorieën van behartigenswaardige gevallen. Dit voorstel past in het kader van de administratieve vereenvoudiging en komt de sociaal verzekerde ten goede. In bepaalde gevallen zal de sociaal verzekerde geen aanvraag tot individuele afwijking meer moeten indienen bij de FOD. De kinderbijslaginstellingen

appliquer immédiatement les décisions de dérogations prises dans ces catégories de cas.

3. Exposé introductif de M. B. Tobbacq, ministre de l'Environnement et des Pensions

M. Tobbacq, ministre de l'Environnement et des Pensions, déclare que le Titre X du projet de loi portant des dispositions diverses comporte quelques éléments en matière de pensions. Il s'agit plus particulièrement de l'adaptation des délais de prescription en cas de non-déclaration du dépassement des limites du travail autorisé. La déclaration par lettre recommandée par l'employeur concerné et le travailleur est en effet supprimée — on l'espère à partir du 1^{er} janvier 2006 — et remplacée par une déclaration automatisée par le biais des données de DIMONA. Étant donné qu'ainsi, les autorités reçoivent ces données plus tardivement, à savoir six mois après la fin de l'année concernée, le délai de prescription pour le recouvrement de prestations indûment payées, qui est actuellement de 6 mois, doit être porté à un délai de 3 ans. Ce délai correspond au délai de la Charte de l'assuré social. Par ailleurs, le délai de prescription de 5 ans, qui doit permettre la détection d'une activité non déclarée, est ramené à 3 ans. Ainsi, les deux délais sont harmonisés.

4. Exposé introductif de Mme S. Laruelle, ministre des Classes moyennes et de l'Agriculture

1. Chapitre 1^{er}

Le chapitre 1^{er} du titre XI du projet de loi portant des dispositions diverses concerne un meilleur recouvrement des cotisations de sécurité sociale des travailleurs indépendants.

La loi du 20 juillet 2005 portant des dispositions diverses met à la disposition des organismes percepteurs des cotisations de sécurité sociale des travailleurs indépendants un certain nombre d'outils juridiques visant à assurer un meilleur recouvrement de ces cotisations.

Il s'agit des mesures dont dispose déjà le fisc en vertu des articles 425 et suivants du Code des Impôts sur les revenus 1992 et qui ont également été étendues pour le recouvrement des cotisations des travailleurs salariés. En bref, il s'agit :

- de l'hypothèque légale,
- de l'inopposabilité de la cession d'un ensemble de biens du débiteur,

zullen in deze categorieën de beslissingen tot afwijking onmiddellijk kunnen toepassen.

3. Inleidende uiteenzetting door de heer B. Tobbacq, minister van Leefmilieu en Pensioenen

De heer Tobbacq, minister van Leefmilieu en van Pensioenen, verklaart dat Titel X van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen enkele elementen inzake pensioenen bevat. Het gaat meer bepaald over de aanpassing van de verjaringstermijnen in geval van de niet aangifte van de overschrijding van de grenzen van de toegelaten arbeid. De aangifte bij aangetekende brief door de betrokken werkgever en de werknemer wordt immers afgeschaft — hopelijk vanaf 1 januari 2006 — en vervangen door een geautomatiseerde aangifte via de gegevens van DIMONA. Omdat dan de overheid deze gegevens later ontvangt, met name een half jaar na het afsluiten van het betrokken jaar, dient de verjaringstermijn voor de terugvordering van onterecht uitbetaalde prestaties, die nu na 6 maanden bedraagt, verlengd te worden tot een termijn van 3 jaar. Deze termijn stemt overeen met de termijn van het Handvest van de Sociaal Verzekerde. Anderzijds wordt de verjaringstermijn van 5 jaar, die de detectie van een niet-aangegeven activiteit moet mogelijk maken, teruggebracht naar 3 jaar. Aldus worden beide termijnen op mekaar afgestemd.

4. Inleidende uiteenzetting door mevrouw S. Laruelle, minister van Middenstand en Landbouw

1. Hoofdstuk 1

Het hoofdstuk 1 van het titel XI van het wetsontwerp houdende diverse bepalingen betreft een betere inning van de sociale bijdragen der zelfstandigen.

De wet van 20 juli 2005 houdende diverse bepalingen stelt een aantal juridische instrumenten ter beschikking van de inninginstellingen die een betere inning beogen te verzekeren van die bijdragen inzake de sociale zekerheid der zelfstandigen.

Het gaat om maatregelen waarover de fiscus reeds krachtens de artikelen 425 en volgende van het Wetboek op de Inkomstenbelastingen 1992 beschikt en die eveneens voor de invordering van de bijdragen der loontrekkenden werden uitgebreid: kortom, gaat het over :

- de wettelijke hypotheek,
- de ontegenstelbaarheid inzake de overdracht van een geheel van goederen van de schuldenaar,

- de la contrainte,
- des mesures en cas de vente d'un bien à l'étranger,
- des notifications aux organismes percepteurs de cotisations par les notaires, huissiers de justice, banques et
- de l'attestation à fournir aux organismes de crédit.

Toutefois, à l'occasion de la mise en œuvre de ces mesures, il est apparu :

— tantôt la nécessité d'étendre le champ d'application des nouvelles mesures assurant un meilleur recouvrement, en ne les limitant pas aux seules cotisations visées par l'arrêté royal n° 38, mais en les étendant également aux cotisations des sociétés et à la cotisation annuelle à charge de certains organismes;

— tantôt la nécessité d'adapter certaines dispositions, en raison de problèmes d'application liés à la transposition de dispositions fiscales ou à la mise en œuvre de certaines dispositions exclusivement par voie informatique;

— tantôt des difficultés de mise en œuvre ayant pour conséquence que certaines mesures ne peuvent raisonnablement entrer en vigueur à dater du 1^{er} janvier 2006 : ainsi en est-il de la mise en place d'une procédure utilisant les voies de la télématique et de l'informatique pour les notifications entre les notaires/huissiers d'une part, et les organismes percepteurs de cotisations d'autre part.

Comme indiqué lors des discussions qui ont entouré l'adoption de la loi du 20 juillet 2005 portant des dispositions diverses, la ministre travaille de concert avec son collègue des Affaires sociales à la mise en œuvre de ces dispositions. Aussi convient-il de noter que la plupart des présentes modifications sont également proposées du côté des cotisations sociales des travailleurs salariés.

2. Chapitre 2

Le chapitre 2 est relatif à la cotisation annuelle à charge de certains organismes.

L'article 4 de la loi du 13 juillet 2005 concernant l'instauration d'une cotisation annuelle à charge de certains organismes, dispose que lesdits organismes sont annuellement redevables d'une cotisation s'élevant à 20 pour cent du montant excédant 200 euros, attribué par eux à titre de rétributions, au cours de l'année précédant l'année de cotisation, à chaque personne qui exerce un mandat public.

- het dwangbevel,
- de maatregelen in geval van verkoop van een onroerend goed in het buitenland,
- de kennisgevingen aan de inningsinstellingen van bijdragen door de notarissen, gerechtsdeurwaarders, en de banken en
- het attest te geven aan de kredietinstellingen.

Bij de gelegenheid van de uitvoering van deze maatregelen is er echter gebleken dat :

— Nu eens de noodzaak om het toepassingsgebied van de nieuwe maatregelen die een betere inning verzekeren, uit te breiden door deze niet alleen tot de door de bij koninklijk besluit nr. 38 beoogde bijdragen te beperken, maar door ze ook uit te breiden tot de vennootschapsbijdragen en tot de jaarlijkse bijdrage ten laste van bepaalde instellingen;

— Dan eens de noodzaak bepaalde bepalingen aan te passen omwille van toepassingsproblemen die met de omzetting van fiscale bepalingen of met de totstandkoming van sommige bepalingen uitsluitend via informatica weg, verbonden zijn;

— Dan weer moeilijkheden inzake uitvoering die tot gevolg hebben dat bepaalde maatregelen redelijkerwijze vanaf 1 januari 2006 niet in werking zouden kunnen treden : dit is het geval voor de totstandkoming van een procedure die de informatica of telegeleidingstechnieken voor de officiële betekeningen tussen de notarissen/gerechtsdeurwaarders enerzijds, en de inninginstellingen van bijdragen anderzijds gebruiken;

Zoals reeds aangegeven tijdens de besprekingen die de goedkeuring van de wet houdende diverse bepalingen van 20 juli 2005 hebben omvat, werkt de minister met haar collega van Sociale Zaken samen aan de totstandkoming van deze bepalingen. Het is eveneens gepast te noteren dat het overgrote deel van de huidige wijzigingen ook voor de sociale bijdragen der loontrekkenden zijn voorgesteld.

2. Hoofdstuk 2

Het hoofdstuk 2 betreft de jaarlijkse bijdrage ten laste van bepaalde instellingen.

Artikel 4 van de wet 13 juli 2005 betreffende de invoering van een jaarlijkse bijdrage ten laste van bepaalde instellingen, beschikt dat deze instellingen jaarlijks een bedrag verschuldigd zijn dat 20 % van het bedrag bedraagt dat de 200 euro overschrijdt, bij wijze van bezoldigingen door hen toegekend, in de loop van het jaar voorafgaand aan de bijdrage, aan iedere persoon die een openbaar mandaat uitoefent.

Ce montant de 200 euros est lié à l'indice des prix à la consommation.

Il s'agit de préciser, dans le présent projet de loi, la formule d'adaptation à l'évolution de l'indice des prix à la consommation pour éviter toute incertitude sur ce point. La formule proposée permettra de connaître le montant dès le début de l'année de cotisation.

3. Chapitre 3 — Modification à la loi du 13 août 2004 relative à l'autorisation d'implantations commerciales

La loi du 13 août 2004 relative à l'autorisation d'implantations commerciales est entrée en vigueur le 1^{er} mars 2005. Les modifications proposées sont des corrections techniques visant à pallier certaines lacunes constatées depuis l'entrée en vigueur.

Ainsi, davantage de clarté juridique quant à la procédure à suivre est créée pour les entreprises concernées et pour les autorités locales.

La première modification vise à dissocier la fonction de représentant du ministre des Classes moyennes au sein du Comité socioéconomique national pour la distribution et celle de secrétaire de ce Comité.

Par le deuxième ajout, il est précisé quelle est la procédure à suivre pour des projets d'extension: soit celle qui requiert l'avis préalable du Comité socio-économique pour la distribution, soit celle qui ne requiert pas cet avis.

La troisième modification clarifie les conditions d'utilisation de la procédure d'extension simplifiée.

4. Chapitre 4 — Modification à la loi du 28 juillet 1992 portant des dispositions fiscales et financières

Dans le cadre de ses autres activités, qui consistent notamment à effectuer des opérations administratives et techniques pour le compte d'organismes dont le but est notamment de faciliter l'accès des personnes physiques et morales au crédit professionnel, le Fonds de participation a été amené à créer des filiales pour lui permettre de mener à bien les missions précitées.

Le cadre légal actuel ne permettait pas d'assurer la sécurité juridique de ces filiales. Il convenait de le compléter afin de pallier ce manque. C'est la raison pour laquelle l'article 74 de la loi du 28 juillet 1992

Dit bedrag van 200 euro is gekoppeld aan de index van de consumptieprijzen.

Het gaat hier over de precisering van de aanpassingsformule aan de evolutie van de index van de consumptieprijzen om een onzekerheid wat het precieze bedrag betreft te vermijden. De voorgestelde formule zal toelaten het bedrag vanaf het begin van het bijdragejaar te kennen.

3. Hoofdstuk 3 — Wijziging aan de wet van 13 augustus 2004 betreffende de vergunning van handelsvestigingen

De wet van 13 augustus 2004 betreffende de vergunning van handelsvestigingen is in werking getreden op 1 maart 2005. De voorgestelde wijzigingen zijn technische correcties, bedoeld om een aantal lacunes aan te vullen die sedert de inwerkingtreding zijn vastgesteld.

Hierdoor wordt voor de betrokken ondernemingen en de lokale overheden juridisch meer klaarheid geschapen ten aanzien van de te volgen procedure.

De eerste wijziging wil de functie van vertegenwoordiger van de minister van Middenstand in het Nationaal Sociaal-Economisch Comité voor de Distributie loskoppelen van die van secretaris van dat comité.

Door de tweede aanvulling wordt verduidelijkt welke de te volgen procedure is voor uitbreidingsprojecten: ofwel deze met voorafgaandelijk advies van het Nationaal Sociaal-Economisch Comité voor de Distributie ofwel deze waarbij dit advies niet vereist is.

De derde wijziging brengt duidelijkheid in de voorwaarden inzake het gebruik van de vereenvoudigde uitbreidingsprocedure.

4. Hoofdstuk 4 — Wijziging aan de wet van 28 juli 1992 houdende fiscale en financiële bepalingen

In het kader van haar andere dienstbedrijvigheden, die er met name in bestaan om administratieve en technische verrichtingen te leveren voor rekening van instellingen die onder andere als doel hebben de toegang van natuurlijke en rechtspersonen tot het beroepskrediet te vergemakkelijken, werd het Participatiefonds ertoe gebracht filialen op te richten die het Fonds toelaten de voornoemde opdrachten tot een goed einde te brengen.

Het huidig wettelijk kader kon niet zorgen voor de rechtszekerheid van die filialen. Het moest dus aangevuld worden. Om die reden wordt artikel 74 van de wet van 28 juli 1992 houdende fiscale en

portant des dispositions fiscales et financières est complété, afin de permettre au Fonds de participation de créer des filiales.

5. Chapitre 5 — Modification à la loi du ... relative à l'information précontractuelle dans le cadre d'accords de partenariat commercial

Cette section vise à modifier l'entrée en vigueur de la loi relative à l'information précontractuelle dans le cadre d'accords de partenariat commercial.

5. Exposé introductif de M. P. Vanvelthoven, ministre de l'Emploi

M. Vanvelthoven souligne qu'en ce qui concerne l'emploi, le projet de loi portant des dispositions diverses comporte trois volets : quelques modifications de lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, de la législation relative aux accidents du travail et de la loi sur les vacances annuelles.

Maladies professionnelles

Ce chapitre vise à apporter différentes modifications aux lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, coordonnées le 3 juin 1970. Premièrement, le Fonds des maladies professionnelles reçoit comme tâche d'intervenir dans certains frais pour la surveillance de santé des stagiaires. Deuxièmement, une règle est prévue concernant le remboursement des frais de déplacement d'une victime d'une maladie professionnelle.

Accidents du travail

Ce chapitre vise à supprimer le Fonds de contrôle des assureurs-loi à la suite du transfert de cette mission à l'Office de contrôle des assurances et au Fonds des accidents du travail.

Vacances annuelles

Cet article vise à réduire le délai actuel de prescription de l'action en récupération du pécule de vacances de cinq à deux ans, à compter de la fin de l'exercice de vacances auquel se rapporte ce pécule de vacances, lorsque la Caisse de vacances commet une erreur.

Cette modification vise à mettre un terme à l'insécurité juridique actuelle résultant d'une certaine

financiële bepalingen aangevuld om het Participatiefonds de kans te bieden filialen op te richten.

5. Hoofdstuk 5 — Wijziging aan de wet van ... betreffende de precontractuele informatie bij commerciële samenwerkingsovereenkomsten

Deze afdeling heeft tot doel de datum van inwerkingtreding van de wet betreffende de precontractuele informatie bij commerciële samenwerkingsovereenkomsten te wijzigen.

5. Inleidende uiteenzetting door de heer P. Vanvelthoven, minister van Werk

De heer Vanvelthoven stipt aan dat wat betreft het wetsontwerp houdende diverse bepalingen drie zaken worden voorzien: enkele wijzigingen aan wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten, de wetgeving op de Arbeidsongevallen en de wet op de Jaarlijkse Vakantie.

Beroepsziekten

Dit hoofdstuk heeft tot doel verschillende wijzigingen aan te brengen in de wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten, gecoördineerd op 3 juni 1970. Ten eerste wordt het fonds voor de beroepsziekten de taak opgelegd bij te dragen in bepaalde kosten voor het gezondheidstoezicht op de stagiairs. Ten tweede wordt voorzien in een regeling voor de terugbetaling van de verplaatsingskosten van een slachtoffer van een beroepsziekte.

Arbeidsongevallen

Dit hoofdstuk heeft tot doel het Fonds voor de Controle van de Wetsverzekeraars af te schaffen na de overdracht van deze opdracht aan de Controledienst voor de Verzekeringen en het Fonds voor de Arbeidsongevallen.

Jaarlijkse vakantie

Het doel van dit artikel is het beperken van de huidige verjaringstermijn voor de vordering met het oog op de terugvordering van het vakantiegeld van vijf tot twee jaar vanaf het einde van het vakantiejaar waarop dat vakantiegeld betrekking heeft in de gevallen dat het vakantiefonds een fout maakt.

Deze wijziging heeft tot doel een einde te maken aan huidige rechtsonzekerheid die voortvloeit uit een

jurisprudence qui considère que lorsqu'une Caisse de vacances commet une erreur, elle n'a pas la possibilité d'intenter une action en récupération du pécule de vacances.

La seconde modification consiste à spécifier dans la législation que le travailleur doit intenter son recours contre la décision d'action en récupération dans le délai de trois mois prenant cours au moment où la décision lui a été notifiée ou au moment où il en a pris connaissance.

III. DISCUSSION GÉNÉRALE

1. Intégration sociale

Le premier sujet que M. Beke souhaite aborder concerne le fonds social mazout. Le coût faramineux des produits énergétiques grève le budget des ménages au point d'être devenu un problème d'une importance capitale du point de vue social. Il suffit de citer quelques chiffres du dernier rapport annuel sur la pauvreté pour mieux cerner l'ampleur du problème.

Les ménages qui se situent dans la tranche de 10 % des revenus les plus bas consacrent un tiers de leur budget à se chauffer et à s'éclairer. Au total, quelque 31 % des ménages flamands ont reçu en 2004 au moins un rappel de paiement pour leurs factures d'électricité ou de gaz naturel. Environ 2,81 % d'entre eux ont négocié un paiement étalé auprès du fournisseur d'énergie. Le montant mensuel moyen à rembourser variait fortement d'un fournisseur à l'autre et oscillait entre 20 euros et 210 euros. 17 % des plans de remboursement n'ont pas été honorés correctement.

Ces chiffres montrent la pertinence des demandes qui peuvent être formulées en rapport avec le fonds mazout. L'intervenant a déjà eu l'occasion d'avoir un échange de vues à ce sujet avec le ministre de l'Énergie. Mais quand on a en tête les chiffres du rapport sur la pauvreté, les réponses de ce dernier ne peuvent pas vraiment être qualifiées d'encourageantes. C'est pourquoi le ministre qui a l'Intégration sociale dans ses attributions devrait être associé au débat.

Le premier fait inquiétant est la suppression, à partir du 1^{er} janvier 2006, de la mesure permettant aux ménages de bénéficier d'une réduction de 17,35 % sur le prix total de leur facture de mazout. En pratique, cela signifie que les ménages devront déboursier en moyenne 100 euros de plus. Pour le gouvernement, cette mesure a représenté un coût financier de 45 millions d'euros. Elle a concerné au total 267 000 commandes d'en moyenne 1600 litres.

L'intervenant insiste pour que le gouvernement maintienne cette mesure en faveur des ménages après le 1^{er} janvier 2006, faute de quoi certains d'entre eux

bepaalde rechtspraak die oordeelt dat wanneer een vakantiefonds een fout maakt, dit fonds geen vordering kan instellen met het oog op de terugvordering van het vakantiegeld.

De tweede wijziging bestaat erin in de wetgeving te specificeren dat de werknemer beroep moet instellen tegen de beslissing tot de vordering met het oog op de terugvordering binnen een termijn van drie maanden vanaf de het ogenblik van de kennisgeving of de kennisneming van de beslissing.

III. ALGEMENE BESPREKING

1. Maatschappelijke Integratie

Het eerste onderwerp dat de heer Beke wenst aan te snijden, betreft het sociaal stookoliefonds. De huizenhoge energiekosten drukken thans zo zwaar op het gezinsbudget, dat deze thematiek vanuit sociaal oogpunt zeer belangrijk is. Het volstaat enige cijfers uit het recentste jaarverslag over de armoede te citeren om een beter beeld te krijgen van de omvang van het probleem.

Bij de huishoudens met de 10 % laagste inkomens wordt een derde van het budget aan verwarming en verlichting besteed. In totaal ontving 31 % van de Vlaamse huishoudens in 2004 voor hun rekeningen inzake elektriciteit of aardgas ten minste één ingebrekestelling wegens wanbetaling. 2,81 % van hen ging een afbetalingsregeling aan met de energieleverancier. Het gemiddeld maandelijks terug te betalen bedrag varieerde sterk naar gelang van de leverancier en schommelde tussen 20 euro en 210 euro. 17 % van de afbetalingsplannen werd niet perfect nageleefd.

Deze cijfers tonen de pertinentie van de vragen aan die omtrent het stookoliefonds kunnen worden gesteld. Spreker heeft reeds de gelegenheid gehad hierover van gedachten te wisselen met de minister van Energie. Met de gegevens van het armoedeverslag in het achterhoofd waren zijn antwoorden echter niet bemoedigend te noemen. Daarom zou de minister bevoegd voor Maatschappelijke Integratie mee in het debat moeten worden betrokken.

Een eerste verontrustend feit is dat op 1 januari 2006 de maatregel wordt afgeschaft waarbij de gezinnen een korting kunnen genieten op 17,35 % van de totale kostprijs. In de praktijk komt dat erop neer dat de gezinnen gemiddeld 100 euro zullen inleveren. Voor de regering hield deze maatregel een financiële kost in van 45 miljoen euro. In totaal worden 267 000 bestellingen geïmporteerd van gemiddeld 1600 liter.

Spreker dringt erop aan dat de regering deze voor de gezinnen gunstige maatregel na 1 januari 2006 zou behouden. Anders zullen sommige huishoudens on-

s'enliseront irrémédiablement dans les problèmes. Il ne suffit donc pas de leur rappeler qu'ils doivent faire leur provision de mazout de chauffage avant le 1^{er} janvier 2006. Compte tenu de la longueur des listes d'attente, c'est peine perdue.

Le deuxième point concerne l'instauration d'un prix fixe du mazout de chauffage. Le sp.a-spirit a récemment insisté pour que l'on instaure un prix fixe du mazout, indépendamment de la quantité achetée, mais aussi pour que les clients puissent échelonner leurs paiements.

Le projet de loi contient certes un régime de paiement échelonné, mais il ne souffle mot concernant l'instauration d'un prix fixe à l'unité.

L'intervenant doit-il en conclure que le gouvernement ne souhaite plus honorer ses promesses en ce qui concerne ce dernier aspect ?

Troisièmement, M. Beke souhaite des précisions sur la portée de l'article 37, en particulier sur les mesures que le Roi peut prendre afin d'offrir aux consommateurs habitant dans un rayon de 25 km la possibilité de bénéficier de la fourniture de gazoil de chauffage avec paiement échelonné.

Le même article fait état d'une liste évolutive. Qu'y a-t-il lieu d'entendre par là ?

L'intervenant critique par ailleurs le mode de financement du fonds mazout. Il ne comprend pas que l'on puisse instaurer un nouveau prélèvement qui impose des charges supplémentaires aux ménages. Ne serait-il pas plus logique que le gouvernement réinjecte dans le fonds mazout les recettes supplémentaires que les cours pétroliers élevés lui permettent d'engranger par le biais de la TVA et des accises ?

L'article 41 prévoit que tous les contrats existants avec paiement échelonné doivent être adaptés pour le 30 juin 2006 aux conditions minimales, telles que fixées par le Roi par un arrêté délibéré en Conseil des ministres. Qu'y a-t-il lieu d'entendre par « conditions minimales » ?

Enfin, M. Beke attire l'attention sur une pratique qui consiste pour les marchands de combustibles à s'échanger des listes noires des mauvais payeurs (potentiels). En vertu de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée, des listes de ce type ne peuvent être constituées que moyennant le respect de certaines conditions. Une d'entre elles est que les intéressés en soient informés et qu'ils aient la possibilité de prouver qu'ils n'ont plus lieu d'y figurer. Il est pourtant arrivé à plusieurs reprises que des fournisseurs de combustibles refusent d'approvisionner une personne dont le nom figure sur cette liste, bien que la personne en question ait réglé ses problèmes de paiement depuis belle lurette. L'interve-

herroepelijk in de problemen geraken. Het volstaat dus niet hen erop te wijzen dat ze hun voorraad stookolie maar vóór 1 januari 2006 moeten inslaan. Gelet op de lange wachtlijsten is dat onbegonnen werk.

Een tweede vraag betreft de vaste prijs voor stookolie. Recent heeft sp.a-spirit niet alleen aangedrongen op een vaste prijs, ongeacht de hoeveelheid stookolie die wordt aangekocht, maar ook op de mogelijkheid tot gespreide betaling.

Het wetsontwerp bevat weliswaar een regeling voor de gespreide betaling, maar rept met geen woord over de vaste prijs per eenheid.

Moet spreker daaruit besluiten dat de regering haar beloften met betrekking tot dit laatste aspect niet langer wenst te honoreren ?

Ten derde wenst de heer Beke nadere uitleg over de draagwijdte van artikel 37, inzonderheid over de gepaste maatregelen die de Koning kan nemen ten einde de verbruikers woonachtig binnen een straal van 25 kilometer rond bepaalde plaatsen, de mogelijkheid te bieden beroep te doen op levering van huisbrandolie met spreiding van betaling.

In hetzelfde artikel is er tevens sprake van een evolutieve lijst. Wat moet men daaronder verstaan ?

Voorts heeft spreker moeite met de wijze waarop het stookoliefonds zal worden gefinancierd. Hij begrijpt niet dat er via een nieuwe heffing extra lasten op de gezinnen wordt gelegd. Zou het niet logischer zijn dat de regering de extra inkomsten die ze via de BTW en de accijnzen uit de duurdere huisbrandolie verwerft, naar het stookoliefonds laat terugvloeiën ?

Artikel 41 bepaalt dat alle bestaande contracten betreffende gespreide betaling voor 30 juni 2006 dienen aangepast te zijn aan de minimumvoorwaarden, zoals bepaald door de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad. Wat moet men onder die minimumvoorwaarden verstaan ?

Tot slot vestigt de heer Beke de aandacht op de praktijk waarbij brandstoffenhandelaars onder elkaar zwarte lijsten uitwisselen met de namen van — potentiële — wanbetalers. Overeenkomstig de privacywet van 8 december 1992 mogen dergelijke lijsten alleen worden aangelegd mits naleving van bepaalde voorwaarden. Een daarvan is dat de betrokkenen daarvan op de hoogte moeten worden gebracht en over de mogelijkheid moeten beschikken om aan te tonen dat zij niet langer op een dergelijke lijst thuishoren. Het is echter al meermaals voorgevallen dat brandstoffenhandelaars weigeren iemand te bevoorraden omdat hij op een dergelijke lijst voorkomt, ook al heeft hij zijn betalingsmoeilijkheden al lang opgelost. Spreker heeft

nant a déjà interrogé plusieurs ministres à ce sujet, mais on le renvoie chaque fois de Ponce à Pilate. C'est pourquoi il demande au ministre des Affaires sociales de bien vouloir vérifier comment on pourrait éviter ce genre de dérive grâce à un contrôle plus strict.

Mme De Schamphelaere estime qu'il y a toute une série de mesures concrètes et évidentes qui pourraient être prises pour lutter contre la pauvreté et qui ont été proposées par les services de bien-être, mais on reste en défaut de les prendre. Il s'agit :

— de l'octroi automatique du tarif social;

— de la réforme du tarif social afin qu'il soit automatiquement inférieur au tarif commercial le plus bas;

— de la fusion des différents types de services de médiation en un seul service de médiation clairement identifiable.

L'intervenante ne comprend pas pourquoi ces mesures ne sont pas prises alors qu'elles relèvent pourtant de la compétence de plusieurs ministres du gouvernement fédéral.

2. Affaires sociales et Santé publique

M. Vankrunkelsven demande si l'assurance-maladies dont a parlé le ministre pour les travailleurs volontaires s'inscrit dans le cadre de l'assurance-maladies ordinaire ou si on vise une assurance privée. En effet, la plupart des gens relèvent déjà de l'assurance-maladies ordinaire, que ce soit à travers un autre emploi ou via le chômage.

M. Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, précise qu'il s'agit de la possibilité d'offrir au volontaire une assurance privée.

M. Beke renvoie à la proposition visant à réduire les charges pour les entreprises pharmaceutiques qui investissent dans la recherche et le développement. Est-ce compatible avec la liberté de prestation des services, la libre circulation des biens, la liberté d'établissement et l'interdiction des aides publiques au sens des articles 28, 43, 49 et 90 du traité UE ?

En ce qui concerne les protocoles relatifs aux MRPA et aux MRS, il rappelle que la disposition proposée ne traite que du protocole n° 3. Il se demande quel en est le contenu, puisque le protocole 3 n'a pas été publié. A-t-on prévu suffisamment de moyens financiers pour mettre à exécution le protocole n° 2, qui traite des personnes ne nécessitant pas de soins intenses dans les centres de jour, en ce qui concerne

reeds verschillende ministers over dit probleem ondervraagd, maar hij wordt steevast van het kastje naar de muur gestuurd. Daarom verzoekt hij de minister van Sociale Zaken na te gaan hoe dergelijke wantoestanden door een striktere controle kunnen worden vermeden.

Mevrouw De Schamphelaere meent dat een aantal concrete en evidente maatregelen ter bestrijding van de armoede, voorgesteld door Welzijnzorg, niet worden uitgevoerd. Het gaat met name om :

— De automatische toekenning van het sociaal tarief;

— De hervorming van het sociaal tarief op een dusdanige wijze dat het automatisch lager ligt dan het laagste commerciële tarief;

— Het samenbrengen van de verschillende soorten ombudsdiensten tot één eenduidige ombudsdienst.

Spreekster begrijpt niet waarom dit niet gebeurt, ook al liggen deze bevoegdheden verspreid over verschillende excellenties binnen de federale regering.

2. Sociale Zaken en Volksgezondheid

De heer Vankrunkelsven vraagt of de ziekteverzekering voor de vrijwilligers waarover de minister het had onder de hoed van de gewone ziekteverzekering komt, dan wel of het om een privé-verzekering gaat. De meeste mensen vallen immers reeds onder de gewone ziekteverzekering, hetzij via een andere baan, hetzij via de werkloosheid.

De heer Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid antwoordt dat het om de mogelijkheid gaat de vrijwilliger een privé-verzekering aan te bieden.

De heer Beke verwijst naar het voorstel om de lasten te verminderen voor farmaceutische bedrijven die investeringen doen in onderzoek en ontwikkeling. Is dit bestaanbaar met de vrijheid van dienstverlening, de vrije circulatie van goederen, de vrijheid van vestiging en het verbod op overheidssteun, zoals vastgelegd in artikelen 28, 43, 49 en 90 van het EU-verdrag ?

Met betrekking tot het protocol inzake de ROB's en de RVT's, herinnert hij eraan dat de voorgestelde bepaling enkel handelt over het protocol nr. 3. Hij vraagt zich af wat hiervan de inhoud is, vermits het protocol nr. 3 niet werd bekendgemaakt. Zijn er voldoende financiële middelen uitgetrokken om uitvoering te geven aan protocol nr. 2, dat gaat over de niet zwaar zorgbehoevenden in de dagcentra, niet

non seulement les subventions à des projets, mais aussi leur financement structurel ?

M. Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, explique que dans le cadre du protocole n° 1 du 9 juin 1997 entre le pouvoir fédéral, les communautés et les régions, un moratoire avait été conclu concernant les lits MRPA et MRS. Dans le protocole n° 2, on a enregistré une avancée, en ce sens que des moyens financiers ont été mis à disposition compte tenu du vieillissement de la population. C'était une nouveauté, parce qu'on avait mis à la disposition des communautés et des régions un certain nombre d'«équivalents MRS» pour qu'elles puissent développer leur propre politique, compte tenu de leur spécificité. Cela a permis de financer par exemple une série de centres de jour et de centres pour séjours de courte durée. La pratique a révélé que les transports posaient un problème important : les personnes nécessitant des soins ne pouvaient pas toujours se déplacer à un prix raisonnable. Le protocole n° 3 résout ce problème. Il utilise la même technique que le protocole n° 2, à savoir la mise à disposition de montants importants permettant aux communautés et aux régions de créer des places supplémentaires. La problématique du transport y est également réglée. Il ne s'agit toutefois ici que de l'aspect soins. L'aspect accompagnement reste une compétence à part entière des communautés. Le protocole n° 3 a d'ailleurs été conclu non seulement par les ministres de la Santé publique, mais aussi par les différents ministres des Transports.

Les projets pilotes en matière de soins palliatifs couvraient une période de 3 ans; ils prendront fin le 31 décembre 2005. Ces projets ont fait l'objet d'une évaluation négative de la part de l'INAMI. On a néanmoins trouvé dans le protocole n° 3 une solution pour poursuivre ces projets, moyennant, il est vrai, diverses adaptations. Ici aussi, quelques équivalents budgétaires sont mis à disposition. Ils ne valent toutefois que pour une période transitoire d'un an, qui doit permettre d'évaluer la situation. Dans l'intervalle, on a trouvé une solution pour les centres de soins palliatifs, qui fonctionnent bien. Il n'empêche qu'il faudra trouver une solution structurelle.

Le protocole n° 3 paraîtra sous peu au *Moniteur belge*.

En ce qui concerne la réduction de charges pour le secteur pharmaceutique, le ministre fait remarquer qu'elle n'entrera en vigueur qu'après une concertation avec les instances compétentes de la Commission européenne.

Il signale toutefois que si l'Union européenne, au nom du respect de la réglementation en matière de libre concurrence, voulait empêcher la Belgique, sur la base d'études scientifiques et d'une évaluation des

enkel op het vlak van projectsubsidies maar ook voor de structurele financiering ervan ?

De heer Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, legt uit dat in het protocol nr. 1 van 9 juni 1997 tussen de federale overheid, de gemeenschappen en de gewesten een moratorium werd overeengekomen inzake de ROB- en RVT-bedden. In protocol nr. 2 werd vooruitgang geboekt in die zin dat er financiële middelen ter beschikking werden gesteld die rekening hielden met de vergrijzing van de bevolking. Dit was nieuw omdat de gemeenschappen en gewesten een aantal «RVT-equivalenten» ter beschikking hadden gekregen om een eigen beleid te ontwikkelen, rekening houdend met de eigen specificiteit. Hiermee konden bijvoorbeeld een aantal dagcentra en centra voor korte verblijven gefinancierd worden. In de praktijk bleek vervoer een belangrijk probleem te zijn: de zorgbehoevenden konden zich niet steeds verplaatsen tegen een redelijke prijs. Protocol 3 biedt hier een oplossing. Het gebruikt dezelfde techniek als het protocol nr. 2, met name het ter beschikking stellen van belangrijke bedragen aan de gemeenschappen en de gewesten om bijkomende plaatsen te creëren. Ook de problematiek van het transport wordt hierin geregeld. Het gaat daarbij wel enkel om het zorgaspect. Het aspect begeleiding blijft een volledige bevoegdheid van de gemeenschappen. Het protocol nr. 3 werd overigens niet enkel door de ministers van Volksgezondheid, maar ook door de verschillende ministers van Vervoer afgesloten.

De pilootprojecten inzake palliatieve zorg liepen over een periode van 3 jaar en eindigen op 31 december 2005. Door het RIZIV werden deze projecten negatief geëvalueerd. Niettemin werd in het protocol nr. 3 een oplossing gevonden om deze projecten verder te zetten, weliswaar mits verschillende aanpassingen. Ook hier worden enkele budgettaire equivalenten ter beschikking gesteld. Dit geldt evenwel slechts voor een overgangperiode van één jaar, die moet toelaten de toestand te evalueren. Intussen werd wel een oplossing geboden voor de centra voor palliatieve zorg die wel op een goede manier werken. Dit neemt niet weg dat een structurele oplossing moet worden gevonden.

Het protocol nr. 3 zal eerstdaags in het *Belgisch Staatsblad* verschijnen.

Wat de lastenvermindering voor de farmaceutische sector betreft, merkt de minister op dat deze pas in werking treedt na overleg met de bevoegde instanties van de Europese Commissie.

Hij wijst er echter op dat, wanneer de Europese Unie onder het mom van het respect voor de regelgeving inzake de vrije concurrentie zou willen verhinderen dat België, op basis van wetenschappelijke

besoins, de mener une politique de programmation d'appareillages médicaux lourds, il risquerait de se produire un conflit idéologique frontal.

En effet, la libre concurrence n'est qu'un moyen, non une fin en soi. S'il s'avérait que ce moyen nuit à l'intérêt général, le ministre cesserait de s'y intéresser. Il fait d'ailleurs remarquer que la quasi-totalité des ministres européens de la Santé publique partagent cet avis.

Mme Van de Casteele souscrit à cette dernière remarque, en ce sens que la libre concurrence dans des secteurs tels que les soins de santé ne peut pas porter atteinte aux critères de qualité ni à l'accessibilité financière de notre système.

M. Beke est d'avis qu'en ce qui concerne l'appareillage médical, le recours à une adjudication publique ou à un contrat-cadre peut faire baisser le prix considérablement. On tire ainsi parti des règles de la libre concurrence pour comprimer les coûts de la sécurité sociale. Il renvoie à une étude de la Cour des comptes, qui déplore qu'en conséquence de la réforme Copernic, le service des achats ne fonctionne pas correctement et que ce moyen est trop peu employé.

Le ministre est d'avis qu'il s'agit là d'une piste de réflexion intéressante et souhaite y consacrer toute l'attention voulue à l'avenir. Il plaide en faveur de la création d'un service central des achats unique au niveau fédéral ou pour un regroupement des services existants des hôpitaux. En effet, un achat collectif de matériel médical peut faire baisser considérablement le prix. Il renvoie à la politique prévoyant la constitution d'un stock de moyens antiviraux, qui s'avère plus efficace que l'achat isolé de pareils moyens.

Un autre thème que M. Beke souhaite aborder concerne l'article 51 qui donne au ministre davantage de possibilités pour prendre des mesures supplémentaires en vue de lutter contre la grippe aviaire.

Cette maladie suscite certes moins d'attention à présent, mais l'intervenant souhaite quand même savoir si le risque de grippe aviaire a effectivement diminué. Le ministre a déclaré précédemment que plus le temps passe, plus le risque pour les personnes s'amenuise. Le ministre maintient-il cette affirmation ?

Par ailleurs, l'intervenant souhaite savoir ce qu'il en est des stocks d'antiviraux. À cet effet, on a procédé aux achats nécessaires. Les délais de livraison sont-ils respectés ?

Un autre point concerne l'approche européenne de la peste aviaire ou, plus exactement, l'absence d'approche. Le ministre s'en est dûment préoccupé. Dans ce cadre, il a annoncé qu'il soulèverait le problème au

lijke studies en van een behoevenraming, een beleid voert inzake de programmatie van zware medische apparatuur, er een frontale ideologische botsing dreigt. De vrije concurrentie is immers slechts een middel en geen doel op zich.

Indien zou blijken dat dit middel het algemeen belang in de weg zou staan, is de minister niet langer geïnteresseerd in dit middel. Hij merkt overigens op dat vrijwel alle Europese ministers van Volksgezondheid deze mening delen.

Mevrouw Van de Casteele onderschrijft deze laatste opmerking in die zin dat vrije concurrentie in sectoren zoals de gezondheidszorg geen afbreuk kan doen aan kwaliteitscriteria of aan de betaalbaarheid van ons systeem.

De heer Beke is van oordeel dat, wat de medische apparatuur betreft, het gebruik maken van een openbare aanbesteding of van een raamcontract de prijs enorm kan doen dalen. De regels van de vrije concurrentie worden aldus aangewend om de kosten van de sociale zekerheid te drukken. Hij verwijst naar een studie van het Rekenhof die betreurt dat de aankoopdienst als gevolg van de Copernicshervorming niet naar behoren functioneert en dat dit middel te weinig wordt aangewend.

De minister meent dat dit een interessant denkspoor is en wenst hieraan in de toekomst de nodige aandacht te besteden. Hij pleit voor de oprichting van één centrale aankoopdienst op federaal niveau of voor een groepering van de bestaande diensten van ziekenhuizen. Een collectieve aankoop van medisch materiaal kan de prijs immers fors doen dalen. Hij verwijst naar het beleid inzake het aanleggen van een stock van antivirale middelen, die efficiënter blijkt dan het geïsoleerd aankopen van dergelijke middelen.

Een ander thema dat de heer Beke wenst aan te kaarten, betreft artikel 51 dat de minister meer mogelijkheden biedt om extra maatregelen te nemen met het oog op de bestrijding van onder meer de vogelgriep.

Deze ziekte staat nu weliswaar minder in de belangstelling, maar spreker wenst toch te weten of het risico op aviaire influenza daadwerkelijk is gedaald. De minister heeft vroeger verklaard dat naarmate de tijd verstrijkt, het risico voor de mensen vermindert. Staat de minister nog steeds achter die verklaring ?

Voorts wenst spreker te weten hoe het zit met de antivirale stocks. Er werden daartoe de nodige aankopen gedaan. Worden de leveringstermijnen gerespecteerd ?

Een ander punt betreft de Europese aanpak van de vogelpest of, beter gezegd, het gebrek daaraan. De minister heeft zich daar behoorlijk druk om gemaakt. Hij kondigde dan ook aan dit probleem op Europees

niveau européen. Le ministre pourrait-il en dire plus à ce sujet ?

En ce qui concerne le reconditionnement d'emballages en vrac, le ministre a déclaré qu'il collaborerait avec les autorités militaires françaises en vue de réaliser cela par le biais de la pharmacie militaire. Au sein de cette commission, on a suggéré de passer par les pharmacies locales. Le ministre a-t-il suivi cette dernière piste ou privilégie-t-il quand même une autre voie ?

Le dernier thème que M. Beke souhaite aborder concerne les médicaments. L'intervenant déplore que les modifications de la loi « santé » soient disséminées dans deux projets de loi. Cela empêche toute vue globale sur la politique.

Une première question concerne les mesures d'économie annoncées par le ministre. L'intervenant estime que l'on ne sait pas très bien si elles ont été réalisées ou bien converties sous la forme d'autres mesures. L'une des propositions consistait à encourager les médecins à adopter un comportement prescripteur rationnel et efficient en termes de coûts. À cet effet, on a demandé au Conseil national de la promotion de la qualité d'élaborer des indicateurs permettant de déceler les comportements prescripteurs déviants en matière d'antibiotiques et d'antihypertenseurs. Qu'en est-il ? Y a-t-il déjà des résultats concrets ?

Une autre mesure portait sur l'adaptation du remboursement des anti-inflammatoires non stéroïdiens COX-2 sélectifs. Au vu de leur plus-value thérapeutique, ces produits ont été trop prescrits. C'est la raison pour laquelle leur remboursement devait être adapté. Est-ce le cas à présent ?

Un troisième élément a trait aux conditions de remboursement de certains antidépresseurs pour lesquels le remboursement serait réduit. Cette mesure qui était annoncée a-t-elle été exécutée ?

Un autre projet du ministre concernait la mise en œuvre des propositions formulées par le groupe de travail « mesures structurelles » du Comité national des médecins et des mutualités. Celles-ci ont-elles été concrétisées par des mesures politiques ?

À propos de la consommation d'antidépresseurs, M. Beke constate qu'il existe des distorsions évidentes entre les deux grandes régions du pays. La Flandre, avec 58 % de la population du pays, consomme 49 % des antidépresseurs, alors que la Wallonie, qui représente 32 % de la population totale, prend à son compte 41 % de la consommation totale d'antidépresseurs. Le ministre peut-il expliquer cette différence et quelles mesures compte-t-il prendre pour remédier à cette situation ?

Enfin, M. Beke souhaiterait obtenir quelques précisions sur l'article 108, en particulier sur la proposi-

niveau ter tafel te leggen. Kan de minister daar al enige toelichting bij geven ?

Met betrekking tot de herverpakking van bulkverpakkingen heeft de minister verklaard dat hij met de Franse militaire overheden wou samenwerken om dat via de militaire apotheek te doen. In deze commissie werd gesuggereerd om dat via de lokale apotheken te doen. Heeft de minister deze laatste piste gevolgd of kiest hij toch voor een andere weg ?

Het laatste thema dat de heer Beke wenst aan te snijden, behelst de geneesmiddelen. Spreker betreurt dat de wijzigingen van de gezondheidswet over twee wetsontwerpen worden verspreid. Op die manier kan men geen globaal beeld van het beleid krijgen.

Een eerste vraag betreft de door de minister aangekondigde besparingsmaatregelen. Het is spreker niet duidelijk of ze gerealiseerd zijn dan wel omgezet zijn in andere maatregelen. Een van de voorstellen betrof de aanmoediging van het rationeel en prijsbewust voorschrijfgedrag inzake geneesmiddelen. Daartoe werd aan de Nationale Raad voor Kwaliteitspromotie gevraagd indicatoren op te stellen om afwijkend voorschrijfgedrag inzake antibiotica en antihypertensiva te detecteren. Hoe staat het daarmee ? Kunnen er concrete resultaten worden voorgelegd ?

Een andere maatregel betrof de aanpassing van de terugbetaling van de non-steroïdale anti-inflammatoire cox 2 selectieven. Deze producten werden in vergelijking met hun therapeutische meerwaarde teveel voorgeschreven. Daarom zou hun terugbetaling worden aangepast. Is dat inmiddels gebeurd ?

Een derde element betreft de herziening van de vergoedingsvoorwaarden van bepaalde antidepressiva waarvoor de terugbetaling zou worden verminderd. Is deze aangekondigde maatregel effectief uitgevoerd ?

Een ander voornemen van de minister betrof de uitvoering van de voorstellen die de werkgroep structurele maatregelen van het Nationaal Comité voor geneesheren en ziekenfondsen heeft geformuleerd. Zijn deze voorstellen in beleid omgezet ?

Om terug te komen op het gebruik van antidepressiva, stelt de heer Beke vast dat er duidelijke scheeftrekkingen bestaan tussen de twee deelstaten. Vlaanderen met 58 % van de bevolking gebruikt 49 % van de antidepressiva, terwijl Wallonië met 32 % van de bevolking 41 % van die middelen voor haar rekening neemt. Heeft de minister een verklaring voor dat verschil en welke maatregelen overweegt hij om deze situatie recht te trekken ?

Tot slot wenst de heer Beke nadere toelichting bij artikel 108, inzonderheid bij het voorstel om het

tion visant à remplacer le mot « *huisarts* » par les mots « *algemeen geneeskundigen* » (dans le texte néerlandais), ainsi que les mots « 1^{er} janvier 2006 » par les mots « 1^{er} avril 2006 et jusqu'au 30 septembre 2006 ».

Mme De Schamphelaere pose une autre question concernant la gestion des appels aux services de secours. Alors que ce problème est déjà débattu depuis des années, le ministre des Affaires sociales se l'est approprié, par souci d'efficacité, dans le cadre d'une loi-programme de juillet 2004. Or, on constate à présent que l'on reporte à nouveau le tout au 1^{er} janvier 2007. Le ministre peut-il en donner la raison ?

L'intervenante évoque enfin la législation relative aux expérimentations sur la personne humaine, que le Parlement a dû adopter rapidement en 2004, pour se conformer à la réglementation européenne en la matière. Toutefois, la Cour d'arbitrage a annulé partiellement cette loi, à juste titre selon l'intervenante : les critères utilisés étaient trop imprécis et n'étaient pas immédiatement accessibles à tout le monde. Le ministre pourrait-il dire quelles sont les perspectives pour l'application de cette loi ?

Mme Van de Castele se dit préoccupée par l'article 109 du projet de loi, en ce qui concerne le stockage des données. En effet, ce stockage n'est pas sans risques. L'oratrice fait référence à une mesure antérieure concernant la convergence de données de Pharmanet, à propos de laquelle on garantissait que les données en question ne seraient pas utilisées à des fins indues. Pourquoi, dans ce cas, la mesure actuellement proposée est-elle nécessaire ? Il est essentiel de collecter des données si l'on veut mener et évaluer une politique, mais c'est la manière dont on utilise ces données qui suscite de l'inquiétude. A-t-on recueilli l'avis de la Commission de la protection de la vie privée à ce sujet, ou doit-on encore le faire ?

Les services de tarification font remarquer que, comme des données sont d'ores et déjà envoyées sous un format déterminé dans le cadre de Pharmanet, la transmission de données dans un autre format ou à une autre instance nécessitera un double travail qui, par surcroît, ne sera pas rémunéré en conséquence. Tout cela est-il réalisable sur le terrain ?

Par ailleurs, qu'advient-il de la conservation, du traitement et, éventuellement, de la destruction des données en question ? Dans notre société, on a de plus en plus rapidement accès à toutes sortes de données personnelles ; or, la consommation de médicaments d'une personne est quand même un point très sensible, puisqu'on peut en déduire des informations sur d'éventuels problèmes de santé ou sur la condition physique de l'intéressé.

En ce qui concerne la grippe aviaire, M. Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, pense qu'au-delà de la nature événementielle du

mot « *huisarts* » te vervangen door « *algemeen geneeskundigen* » en om de woorden « 1 januari 2006 » te vervangen door « 1 april 2006 tot 30 september 2006 ».

Mevrouw De Schamphelaere stelt een andere vraag in verband met het beheer van de oproepen voor hulpdiensten. Hierover wordt al jarenlang gedebatteerd en in een programmawet van juli 2004 heeft de minister van Sociale Zaken dit naar zich toe getrokken omwille van de efficiëntie. Nu blijkt evenwel dat een en ander opnieuw wordt uitgesteld tot 1 januari 2007. Kan de minister hiervoor de reden geven ?

Ten slotte verwijst zij naar de wetgeving omtrent de experimenten op de menselijke persoon, die in 2004 snel door het parlement diende goedgekeurd te worden om te voldoen aan de Europese regelgeving terzake. Het Arbitragehof heeft deze wet evenwel gedeeltelijk vernietigd en volgens het lid is dit terecht : de gehanteerde criteria waren te onduidelijk en niet onmiddellijk haalbaar voor iedereen. Kan de minister preciseren wat de vooruitzichten zijn inzake de toepassing van de wet ?

Mevrouw Van de Castele drukt haar bezorgdheid uit omtrent artikel 109 van het wetsontwerp met betrekking tot het opslaan van gegevens. Dit houdt immers risico's in. Zij verwijst naar een eerdere maatregel over het samenbrengen van gegevens van Farmanet op één spoor, waarbij werd verzekerd dat deze gegevens niet voor verkeerde doeleinden zouden worden gebruikt. Waarom is de thans voorgestelde maatregel nodig ? Het verzamelen van gegevens is essentieel om een beleid te voeren en te evalueren, maar de wijze waarop met deze gegevens wordt omgesprongen baart zorgen. Werd hierover het advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer ingewonnen of zal dit nog gebeuren ?

Vanuit de tarificatiediensten wordt de opmerking gemaakt dat, vermits nu reeds gegevens worden doorgestuurd in het kader van Farmanet binnen een bepaald format, het doorsturen van gegevens in een ander format of naar een andere instantie dubbel werk met zich zal meebrengen, dat bovendien niet zal gehonoreerd worden. Is een en ander praktisch haalbaar op het terrein ?

Wat zal er overigens gebeuren met het bewaren, het verwerken en eventueel het vernietigen van deze gegevens ? Steeds meer wordt men in onze samenleving immers geconfronteerd met het snel beschikbaar zijn van allerlei persoonlijke gegevens en iemands geneesmiddelenverbruik is toch wel heel gevoelig, vermits men hieruit mogelijke gezondheidsproblemen en informatie omtrent de fysieke conditie kan afleiden.

In verband met de vogelpest denkt de heer Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid dat de aandacht, behalve naar de feitelijke kant van de zaak,

phénomène, c'est la mise en place de structures visant à répondre à des menaces de nature épidémiologique qui mérite l'attention.

La grippe aviaire est intéressante car cette problématique est à la frontière de la réflexion structurelle, de la réflexion conjoncturelle, de la réflexion sur la politique de santé en Belgique et sur l'intégration de celle-ci dans le cadre européen et dans le cadre de l'Organisation mondiale de la santé.

Par rapport aux mesures concrètes qui ont été prises, l'intervenant rappelle que les membres connaissent le planning de la consignation des stocks. L'intervenant ne manquera pas d'y revenir en temps voulu devant la commission.

Sur les dispositifs d'urgence à mettre en place, un exercice européen a déjà eu lieu. Un autre exercice, à l'échelon national celui-là, sera organisé au cours du mois de février.

En ce qui concerne les brevets, le gouvernement s'est déjà penché sur la question de savoir si, en cas de pandémie, des moyens peuvent être mobilisés pour passer au delà des brevets traditionnels. L'orateur renvoie à ses interventions précédentes sur ce point.

En ce qui concerne l'évolution des dispositifs européens depuis le moment où ils ont été présentés en commission, le ministre confirme que des changements positifs sont intervenus. Lors du dernier Conseil des ministres de la Santé, un tour de table complet des 25 pays membres a eu lieu sur la problématique de la grippe aviaire. Trois pays ont émis des doutes mais les autres États membres ont reconnu la nécessité de mettre en place un embryon de politique de santé au niveau européen, tenant compte de la gestion des stocks. L'idée n'est pas nécessairement de constituer un stock exclusivement européen. Le principe d'un stock résiduaire a été accepté, mobilisé soit sur des moyens européens soit par des droits de tirage sur les stocks nationaux. C'est une avancée importante dans la construction européenne.

Il reste bien entendu des points d'interrogation. Contrairement à l'idée largement répandue, l'OMF n'a pas encore donné de recommandations précises aux États sur le pourcentage de la population à couvrir par les anti-viraux. L'OMS a des doutes à propos du niveau de protection, ce qui aboutit à des fourchettes dans la constitution des stocks d'anti-viraux variant entre 1 et 5 % de la population. D'autres pays voudraient même aller jusqu'à 50 % de la population. Cette grande variabilité a pour effet qu'un débat critique est mené au sein de l'Union — et même au niveau mondial — sur « l'évidence base » en matière de constitution de stocks d'anti-viraux, faute d'instructions précises de l'OMS.

vooral moet gaan naar het tot stand brengen van structuren die epidemiologische bedreigingen moeten tegengaan.

De vogelpest is interessant omdat die problematiek op het snijpunt ligt van het structurele denkwerk, het conjuncturele denkwerk, het denkwerk over het gezondheidsbeleid in België en over de integratie daarvan in Europa en in de Wereldgezondheidsorganisatie.

Wat de concrete maatregelen betreft, herinnert spreker eraan dat de leden de planning van de voorraadopbouw kennen. Spreker zal niet nalaten daar ten gepaste tijde voor de commissie op terug te komen.

Wat de spoedeisende middelen betreft die ter beschikking moeten worden gesteld, heeft reeds een Europese oefening plaatsgevonden. In februari wordt nog een oefening georganiseerd, ditmaal op nationaal niveau.

Wat de octrooien betreft, heeft de regering zich reeds over de vraag gebogen of bij een pandemie middelen kunnen worden ingezet om de traditionele octrooien te omzeilen. Spreker verwijst naar de standpunten die hij hierover vroeger heeft ingenomen.

Wat de ontwikkeling betreft van de Europese voorzieningen sinds ze in commissie werden voorgesteld, bevestigt de minister dat er positieve wijzigingen hebben plaatsgevonden. Op de laatste Raad van de ministers van Volksgezondheid hebben de 25 lidstaten alle hun zegje mogen doen over de problematiek van de vogelpest. Drie landen hebben twijfel geuit, maar de andere lidstaten hebben de noodzaak erkend van het tot stand brengen van een embryonale gezondheidspolitiek op Europees niveau, die zich met voorraadbeheer bezighoudt. Dat hoeft niet noodzakelijk te betekenen dat er een exclusief Europese voorraad moet komen. Het beginsel van een residuaire voorraad werd geaccepteerd, die tot stand wordt gebracht hetzij met Europese middelen, hetzij met trekkingsrechten op de nationale voorraden. Het is een belangrijke doorbraak in de Europese constructie.

Er blijven natuurlijk vraagtekens. Anders dan algemeen wordt aangenomen, heeft de Wereldgezondheidsorganisatie de staten nog geen duidelijke aanbevelingen gegeven in verband met het bevolkingspercentage waarvoor antivirale middelen beschikbaar moeten zijn. De Wereldgezondheidsorganisatie twijfelt over het beschermingsniveau, waardoor de aanbevolen voorraad antivirale middelen schommelt van 1 tot 5 % van de bevolking. Andere landen willen zelfs tot 50 % van de bevolking gaan. Het gevolg van die grote verschillen is dat er in de Unie — en zelfs op wereldniveau — een kritisch debat wordt gevoerd over de « evidence base » voor het aanleggen van voorraden van antivirale middelen, bij gebrek aan nauwkeurige richtlijnen van de Wereldgezondheidsorganisatie.

Le débat en matière de grippe aviaire porte à la fois sur l'aspect santé publique et sur l'économie de la santé, notamment par rapport à la capacité d'acquisition des stocks. La réflexion qui est menée pour l'acquisition de stocks d'anti-viraux vaut également pour les vaccins. Or, force est de constater que les États ne sont pas suffisamment armés, sur le plan national, pour lutter efficacement contre des maladies émergentes. Il faut que cette lutte soit menée par-delà les frontières.

En ce qui concerne la politique en matière des médicaments, le ministre regrette que la presse caricature parfois la politique des médicaments menée par le gouvernement en la présentant comme réfractaire à une certaine forme de soutien à l'industrie innovante, et en particulier à l'industrie pharmaceutique. L'orateur s'inscrit en faux contre cette présentation des choses.

L'industrie pharmaceutique elle-même reconnaît les efforts que le gouvernement a réalisés en matière d'abaissement des charges sociales, en matière de soutien direct à l'innovation, etc.

Lorsqu'il a rencontré l'industrie pharmaceutique avec le premier ministre, l'orateur a proposé la mise en place des conditions d'un double développement basé d'une part sur la réalisation d'économies là où cela s'avère possible (le ministre renvoie au débat sur les veilles molécules) et d'autre part sur un plan pour soutenir les nouvelles molécules.

L'exemple le plus révélateur est celui de l'Herceptine, molécule très prometteuse dans le traitement adjuvant du cancer du sein non métastasié. Sans la gestion globale de la politique des médicaments qui permet de dégager des marges, nous ne serions pas en mesure de nous engager sur cette voie en raison du coût de cette molécule qui est, en base annuelle, de 36 000 € par patiente dans cette nouvelle indication.

On ne peut avoir de vision dichotomique concernant la gestion globale de la politique de médicaments. Les économies réalisées permettent de dégager des marges afin de soutenir l'innovation.

Par ailleurs, dans cette logique de soutien, le gouvernement apporte des instruments nouveaux d'appui aux médicaments. C'est le cas de la mise en place de l'Agence du médicament: elle permet de chercher dans les différents secteurs les éléments de soutien à la politique du médicament.

La politique du médicament nous confronte à un certain nombre de contradictions. L'idée qu'il faut soutenir les choix qui permettent d'accueillir la meilleure molécule au meilleur prix est souvent défendue. Récemment encore, des personnes manifestaient pour défendre le modèle Kiwi. Leur conviction

Het debat inzake de vogelpest gaat zowel over het aspect van de volksgezondheid als over de gezondheidseconomie, met name in verband met de middelen om voorraden aan te kopen. De denkoefening die men maakt over de aankoop van voorraden antivirale middelen geldt ook voor de vaccins. We moeten vaststellen dat de staten nationaal onvoldoende gewapend zijn om plots opduikende ziekten efficiënt te bestrijden. Deze strijd moet grensoverschrijdend worden gevoerd.

Wat het beleid betreft inzake de geneesmiddelen, betreurt de minister dat de pers soms een karikatuur maakt van het geneesmiddelenbeleid van de regering, door het voor te stellen als afkerig van enige vorm van ondersteuning van de innoverende industrie, in het bijzonder van de farmaceutische industrie. Spreker noemt die voorstelling van zaken vals.

De farmaceutische industrie zelf erkent de inspanningen die de regering heeft geleverd om de sociale lasten te verlagen, om de innovatie rechtstreeks te ondersteunen, enz.

Toen hij samen met de eerste minister de farmaceutische industrie heeft ontmoet, heeft spreker voorgesteld de voorwaarden te scheppen voor een dubbele ontwikkeling gebaseerd op het realiseren van besparingen waar mogelijk (de minister verwijst naar het debat over de oude moleculen) en op de ondersteuning van de nieuwe moleculen.

Het opvallendste voorbeeld is dat van de Herceptine, een veelbelovende molecule voor de adjuvansbehandeling van niet-uitgezaaide borstkanker. Zonder het algemene management van het geneesmiddelenbeleid waardoor marges tot stand kunnen worden gebracht, zouden we niet in staat zijn die weg in te slaan, wegens de kostprijs van die molecule, die op jaarbasis 36 000 euro per patiënte in deze nieuwe indicatie bedraagt.

Men kan geen dichotomische visie op het algemeen management van het geneesmiddelenbeleid hebben. De bezuinigingen maken het mogelijk marges te scheppen waardoor de innovatie kan worden ondersteund.

Overigens reikt de regering in die ondersteuningslogica nieuwe instrumenten aan voor het ondersteunen van geneesmiddelen. Dat geldt voor de oprichting van het Agentschap van het Geneesmiddel: daarmee kan men in de diverse sectoren middelen zoeken ter ondersteuning van het geneesmiddelenbeleid.

Het geneesmiddelenbeleid confronteert ons met een aantal tegenstrijdigheden. Vaak wordt het idee verdedigd dat men de keuzes moet ondersteunen waardoor men de beste molecule tegen de beste prijs krijgt. Recentelijk hebben nog mensen gemanifesteerd om het kiwimodel te verdedigen. Ze zijn ervan overtuigd

est qu'un modèle d'appel d'offres sur des molécules particulières, permettrait à la fois de diminuer le coût de l'intervention sur le remboursement de ces molécules et de réduire le prix des médicaments pour le patient. Le même jour, dans une affaire qui oppose le corps médical à l'Inami, on soutient l'idée que la liberté thérapeutique est mise à mal par toutes ces mesures.

Ces deux visions font partie de la même réalité et il semble impossible de les concilier. Le ministre ne partage cependant pas cette conviction. Il se déclare attaché à la médecine libérale et à la liberté thérapeutique. Il faut cependant s'accorder sur l'objectif final qui est la mise en place d'un dispositif par lequel on génère l'économie nécessaire pour supporter le système, lui donner une durabilité tout en garantissant son accessibilité pour le patient. La politique menée par le gouvernement exige davantage d'articulations entre les éléments qui sont mis en place.

En ce qui concerne l'information, le ministre reconnaît qu'un certain nombre de molécules faisant l'objet de dispositions légales ne sont pas connues par les prestataires de soins et les prescripteurs. Une telle situation a pour effet que le patient est parfois pris en otage. Ne connaissant pas les alternatives à des produits de marque, on prescrit une molécule plus chère, sans se rendre compte que des alternatives sont disponibles. Dans le système de remboursement de référence, le patient est amené à supporter lui-même le surcoût, alors qu'il ne lui est pas imputable. Les textes à l'examen corrigent cela. Cependant, il faudra mobiliser des instruments pour assurer une meilleure information médicale. Le ministre pense au soutien donné à des ASBL telles que Pharmaca, à des initiatives telles que le Centre belge d'information pharmacothérapeutique (CBIP). Il souhaite également améliorer le support *on line* donné aux médecins sur leur Personal Digital Assistant. Grâce à ce mini ordinateur, le médecin prescripteur dispose en temps réel des dernières molécules et de toutes les informations nécessaires pour pouvoir prescrire.

En ce qui concerne le modèle Kiwi, le ministre espère pouvoir commencer au 1^{er} juillet 2006 des appels d'offre pour certains médicaments contre l'acidité gastrique et pour d'autres qui diminuent le taux de cholestérol.

Si ces exemples se passent bien, cela ne manquera pas de susciter l'adhésion au modèle et de créer une dynamique positive.

Ensuite, le ministre indique que le texte en projet opère une série de corrections sur la nomenclature médicale par rapport à la qualification du médecin.

À la Chambre, on a aligné les textes pour assurer une meilleure concordance entre la version française et la version néerlandaise.

dat een model van openbare aanbesteding voor bepaalde moleculen het mogelijk moet maken zowel de kostprijs van de terugbetaling van die moleculen te doen dalen als de prijs van de geneesmiddelen voor de patiënt te verminderen. Op dezelfde dag beweert men in een zaak waarin het artsencorps tegenover het RIZIV staat, dat de therapeutische vrijheid door al die maatregelen in het gedrang komt.

Beide visies maken deel uit van dezelfde realiteit en het lijkt onmogelijk ze met elkaar te verzoenen. De minister deelt deze mening evenwel niet. Hij verklaart belang te hechten aan de vrije geneeskunde en de therapeutische vrijheid. Men moet het echter eens worden over het einddoel, namelijk het tot stand brengen van voorzieningen waardoor men de bezuiniging realiseert die nodig is om het systeem te ondersteunen, om het duurzaamheid te geven, terwijl de toegankelijkheid ervan voor de patiënt gewaarborgd blijft. Het regeringsbeleid vereist meer samenhang tussen de gebruikte bestanddelen.

Inzake de informatie erkent de minister dat een aantal moleculen waarover wettelijke bepalingen bestaan, onbekend zijn bij de zorgverstrekkers en de voorschrijvers. Soms wordt de patiënt dan gegijzeld. Aangezien de goedkopere alternatieven voor merkproducten niet bekend zijn, schrijft men de duurdere molecule voor. In een systeem van referentietrugbetalingen moet de patiënt zelf de meerkost dragen, hoewel hij die niet heeft veroorzaakt. Voorliggende teksten verhelpen dit probleem. Natuurlijk moeten de instrumenten worden gevonden om voor betere medische informatie te zorgen. De minister denkt daarbij aan de steun die wordt gegeven aan VZW's als Pharmaca en aan initiatieven zoals het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische informatie (BCFI). Hij wenst ook de *on line* support aan dokters via hun Personal Digital Assistant te verbeteren. Dankzij deze zakcomputer kan de voorschrijvende arts in real time beschikken over de nieuwste moleculen en over alle informatie die nodig is om te kunnen voorschrijven.

Met betrekking tot het Kiwi-model hoopt de minister op 1 juli 2006 te kunnen beginnen met een offerteaanvraag voor een aantal maagzuurremmers en cholesterolverlagers.

Als dit goed verloopt, zal het model bijval krijgen en zal een positieve dynamiek op gang komen.

Vervolgens geeft de minister aan dat deze tekst een aantal verbeteringen aanbrengt aan de medische nomenclatuur betreffende de kwalificatie van de arts.

In de Kamer zijn de teksten naast elkaar gelegd om de Nederlandse en de Franse versie beter te doen overeenstemmen.

En ce qui concerne l'établissement des profils individuels des médecins, il est proposé de reporter cette démarche au 1^{er} avril 2006. Il est apparu que la période d'établissement des profils était trop courte et qu'il n'était pas possible d'être prêt pour le 1^{er} janvier 2006.

En réponse à la question relative au croisement de données, le ministre suit une logique de responsabilisation. Pour mettre ces processus en œuvre, il faut commencer par croiser les données.

Le ministre déclare qu'en matière de responsabilisation, il est attaché à deux principes : au contrôle du mode de comportement prescripteur, dans le respect de la liberté thérapeutique, et à la protection de la vie privée.

Il ne fait rien d'autre qu'actionner les mécanismes par lesquels on va mettre en commun des données qui existent déjà, qui sont déjà exploitées aujourd'hui, et qui, chacune de leur côté, font l'objet d'avis de la Commission de la protection de la vie privée.

Le ministre sera attentif à éviter que la nouvelle étape de « concaténage » des données ne donne prétexte à des usages abusifs sur le plan de la vie privée. Il ajoute que, sur la base du texte en projet, les choses seront plus claires et permettront une réaction immédiate si de tels problèmes devaient être détectés.

En ce qui concerne la question relative aux tarifs sociaux en matière de gaz, d'électricité, etc., et indépendamment des réponses qui seront fournies en la matière par ses collègues, le ministre souhaite aborder le sujet de l'octroi automatique de ces tarifs.

Des discussions sont actuellement en cours sur la mise en commun d'un certain nombre de données, en vue de faciliter l'octroi automatique des tarifs sociaux.

Les solutions recherchées prendront en compte certaines différences régionales.

Ici encore, l'accès à ces données se fera dans le respect de la vie privée.

Le ministre aborde ensuite la modification contenue dans le projet de loi portant des dispositions diverses, en ce qui concerne les expérimentations sur la personne humaine.

La période fixée dans le texte initial était trop courte pour permettre l'évaluation. C'est pourquoi on allonge quelque peu la période de référence.

Un membre s'est demandé, par rapport au nombre minimum d'expériences que l'on demande, et que la loi fixe à 20, s'il entrait dans les intentions du ministre de revoir ce chiffre.

Er wordt voorgesteld de opstelling van individuele profielen van artsen uit te stellen tot 1 april 2006. De periode waarbinnen deze profielen moeten worden opgesteld is te kort, en het werk kan niet klaar zijn tegen 1 januari 2006.

In verband met de vergelijking van gegevens volgt de minister een logica van verantwoordelijkheid. Om dit proces uit te voeren moet worden begonnen met de vergelijking van gegevens.

De minister stelt inzake de verantwoordelijkheid dat hij voorstander is van twee principes : controle op het voorschrijfgedrag, met respect voor de therapeutische vrijheid, en bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Hij stelt de mechanismen in werking voor het delen van de bestaande gegevens die nu reeds worden gebruikt en waarover telkens het advies van de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer wordt gegeven.

De minister zal erop toezien dat de nieuwe stap in de aaneenschakeling van gegevens niet wordt misbruikt op het vlak van de persoonlijke levenssfeer. Hij voegt eraan toe dat op basis van voorliggende tekst de zaken veel duidelijker zijn en dat er bij eventuele problemen meteen kan worden opgetreden.

In verband met de sociale tarieven voor onder meer gas en elektriciteit wenst de minister — los van de antwoorden die zijn collega's hier zullen geven — in te gaan op het automatisch verstrekken van deze tarieven.

Momenteel worden besprekingen gevoerd over het delen van bepaalde gegevens om zo de automatische toekenning van sociale tarieven te vergemakkelijken.

De oplossingen zullen rekening moeten houden met de regionale verschillen.

Ook hier zal de toegang tot de gegevens met respect voor de persoonlijke levenssfeer moeten verlopen.

Vervolgens gaat de minister in op de wijzigingen inzake experimenten op de menselijke persoon.

De oorspronkelijke periode was te kort om evaluatie mogelijk te maken. Daarom wordt de referentieperiode een beetje verlengd.

Een lid vraagt zich af of de minister van plan was het minimum aantal experimenten, dat in de wet op 20 wordt bepaald, te herzien.

Le ministre répond qu'à priori, il lui semble que ce seuil pourrait être quelque peu abaissé, mais il se propose d'y revenir lorsqu'il disposera de données plus complètes.

M. Beke peut comprendre que le ministre ne soit pas au fait de tous les détails relatifs au fonds social mazout, mais il souhaite néanmoins évoquer brièvement le problème suivant. Le gouvernement s'est engagé, en septembre 2005, à prévoir un prix fixe, indépendamment de la quantité de mazout de chauffage commandée par le client.

En réponse à des questions antérieures concernant ce problème, le ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances a précisé que le principe du prix fixe serait repris dans le projet de loi portant des dispositions diverses. M. Beke n'a toutefois trouvé aucune trace d'une telle disposition; le projet de loi ne prévoit qu'une possibilité de paiement échelonné.

Le gouvernement va-t-il tenir sa promesse au sujet du prix fixe ou est-il revenu sur celle-ci ?

Le ministre répond qu'il peut difficilement répondre à la place du ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de l'Égalité des chances et de la Politique des grandes villes. Il reconnaît qu'il ne connaît pas les intentions en la matière du ministre compétent.

En ce qui concerne l'interprétation que le ministre donne des différences constatées entre les régions en ce qui concerne le recours aux antidépresseurs, M. Beke aimerait que le ministre lui dise quelle est son analyse de ce problème et comment celui-ci pourrait être résolu à son avis. M. Beke ajoute qu'il est conscient du fait que les communautés exercent également une grande partie de la compétence en la matière.

Le ministre constate que M. Beke pose une question précise, non pas à propos des antidépresseurs, mais à propos des différences régionales dans l'usage de ceux-ci qui ont été mises en lumière. Il y a également des différences régionales en ce qui concerne la consommation d'autres sortes de médicaments et ce sont des différences non pas tellement entre le Nord et le Sud du pays, mais plutôt entre l'Est et l'Ouest, et ce, tant au Nord qu'au Sud du pays.

Le ministre se dit toutefois disposé à examiner le comportement des gens en ce qui concerne la consommation d'antidépresseurs, et ce, en collaboration avec toutes les personnes compétentes qui s'intéressent à la matière et dans la perspective d'une action préventive. Un tel examen ne peut donc pas se focaliser unique-

De minister antwoordt dat de drempel misschien wel omlaag kan maar stelt voor daarop terug te komen als hij over meer gegevens beschikt.

De heer Beke heeft begrip voor het feit dat de minister niet op de hoogte is van alle details met betrekking tot het stookoliefonds, maar hij wenst toch nog even in te gaan op volgend probleem. De regering heeft zich in september 2005 geëngageerd om ervoor te zorgen dat er een vaste prijs zou komen, onafgezien van het aantal liters stookolie dat een gebruiker afneemt.

In antwoord op eerdere vragen met betrekking tot dit probleem, antwoordde de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen, dat het principe van de vaste prijs in het wetsontwerp houdende diverse bepalingen zou worden opgenomen. De heer Beke heeft een dergelijke bepaling echter niet teruggevonden; enkel de mogelijkheid tot de gespreide betaling is opgenomen in het wetsontwerp.

Zal de regering haar belofte in verband met de vaste prijs nog gestand doen of heeft zij deze belofte verlaten ?

De minister antwoordt dat hij moeilijk in de plaats kan antwoorden van de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen. Hij bekent niet te weten wat de intenties van de bevoegde minister terzake zijn.

Wat de interpretatie van de minister betreft met betrekking tot de vastgestelde verschillen tussen de regio's in verband met het gebruik van antidepressiva, wenst de heer Beke van de minister te vernemen wat zijn analyse is met betrekking tot dit probleem en hoe dit probleem zou kunnen worden opgelost. De heer Beke voegt er nog aan toe dat hij zich bewust is van het feit dat ook de gemeenschappen terzake een groot deel van de bevoegdheid dragen.

De minister stelt vast dat de heer Beke geen precieze vraag stelt rond de antidepressiva maar wél rond de regionale verschillen in het gebruik die terzake aan het licht zijn gekomen. Andere soorten medicijnen kennen ook regionale gebruiksverschillen, niet zozeer verschillen tussen het Noorden en het Zuiden van het land maar veeleer verschillen tussen Oost en West, zowel in het Noorden als in het Zuiden van het land.

De minister is wél bereid om, tezamen met al diegenen die terzake bevoegd zijn en die zich in deze aangelegenheid interesseren, het gedragspatroon inzake antidepressiva te onderzoeken. Dit met het oog op preventie. Dergelijk onderzoek mag dus niet enkel oog hebben voor de regionale verschillen maar ook

ment sur les différences régionales, mais doit aussi porter sur le comportement des patients en fonction de la qualité qui est la leur et du lieu de consommation. Si l'on établit un lien entre le comportement des patients qui consomment des antidépresseurs et la question de leur « institutionnalisation » ou non, on pourrait obtenir des résultats qui seraient de nature à appuyer plus avant l'interprétation de M. Beke. Si l'on établit un lien entre le comportement des patients qui consomment certains antidépresseurs et la diffusion d'informations médicales concernant certains produits au sein des institutions, M. Beke serait encore plus convaincu de l'exactitude de son analyse.

Le ministre réunit les données scientifiques en la matière et les transmet ensuite aux régions.

Il appartient aux communautés de sensibiliser les prestataires de soins médicaux à cette question et de les inciter à adopter un comportement prescripteur mûrement réfléchi.

On utilise la même méthode pour ce qui est de l'usage rationnel des antibiotiques.

Le ministre rend les données scientifiques utilisables et examine de quelle manière on pourrait réduire au maximum le recours aux antibiotiques dans une optique qui tienne toutefois compte des besoins en matière de santé publique et qui ne soit pas axée uniquement sur la réalisation d'économies. Il est en effet prouvé scientifiquement qu'en administrant trop vite des antibiotiques à des patients « institutionnalisés », on affaiblit encore leur système immunitaire.

C'est pourquoi le ministre tient compte aussi, dans le cadre de sa politique fédérale, de la prévention secondaire et qu'il rend public à certains moments les résultats d'importantes recherches scientifiques à cet égard ainsi que les conclusions qu'il en tire. Il entend ainsi sensibiliser l'opinion publique et les prestataires de soins de santé et les inciter à modifier leur comportement.

M. Germeaux déclare, sur la base de son expérience pratique, qu'il a effectivement constaté que la politique de sensibilisation concernant le comportement prescripteur de certains antidépresseurs avait provoqué une modification de celui-ci. L'on a cessé de prescrire des benzos dangereux et on les a remplacés par des formes d'antidépresseurs moins dangereuses. Il s'agit également d'une évolution positive selon l'intervenant. On savait d'avance qu'il en résulterait une augmentation des coûts.

Mme De Schamphelaere constate que le ministre n'a pas répondu à la question qu'elle avait posée précédemment à propos de la gestion des appels téléphoniques aux services de secours et des raisons du nouveau report.

voor het gedragspatroon van de patiënten in functie van de kwaliteit van de patiënt en van zijn plaats van gebruik. Indien men bijvoorbeeld het gebruik van antidepressiva linkt aan het al of niet geïnstitutionaliseerd zijn als patiënt, zou men tot gegevens komen die de interpretatie van de heer Beke nog verder zouden versterken. Indien men het gebruik van bepaalde antidepressiva zou koppelen aan de verspreiding van medische informatie rond bepaalde producten in de instellingen, dan zou de heer Beke zich nog meer gesterkt weten in zijn analyse.

De minister verzamelt de wetenschappelijke gegevens terzake die hij vervolgens doorspeelt aan de gemeenschappen.

Het is aan de gemeenschappen om terzake de medische zorgverstrekkers te sensibiliseren en aan te zetten tot een weldoordacht voorschrijfgedrag.

Eenzelfde werkwijze wordt gehanteerd inzake het verstandig gebruik van antibiotica.

De minister verwerkt de wetenschappelijke gegevens en onderzoekt hoe men op een meer karige wijze gebruik zou kunnen maken van antibiotica, hierbij weliswaar rekening houdend met de behoeften en noden inzake volksgezondheid en niet louter vertrekkend vanuit het oogpunt om te besparen. Het is immers wetenschappelijk bewezen dat, wanneer men aan geïnstitutionaliseerde patiënten al te snel antibiotica toedient, hun immuutiteitssysteem verder afbouwt.

Daarom dat de minister binnen zijn federaal beleid ook rekening houdt met de secundaire preventie en dat hij op bepaalde tijdstippen in dit verband belangrijke wetenschappelijke bevindingen publiek maakt en daaruit conclusies trekt. Dit optreden heeft tot doel om de publieke opinie en de zorgverstrekkers te sensibiliseren en hun gedrag aan te passen.

De heer Germeaux getuigt uit de praktijk dat hij heeft vastgesteld dat de sensibilisering met betrekking tot het voorschrijfgedrag van bepaalde antidepressiva voor gevolg heeft gehad dat er zich een verschuiving in het voorschrijfgedrag heeft voorgedaan. Men is afgestapt van de gevaarlijke « benzo's » en overgestapt naar minder gevaarlijke vormen van antidepressiva. Ook dit is volgens de spreker een gunstige evolutie. Dat dit een hogere kostprijs zou meebrengen, was een op voorhand gekend gegeven.

Mevrouw De Schamphelaere stelt vast dat de minister niet op haar eerder gestelde vraag met betrekking tot het beheer van de oproepen van de hulpdiensten heeft geantwoord en wat de redenen zijn van het nieuwe uitstel.

Le ministre concède que la réforme en question a subi du retard. L'introduction du nouveau système soulève effectivement de grosses difficultés. Le ministre agit en la matière en coopération étroite avec le ministre de l'Intérieur. Pour ce qui est de l'introduction de ce nouveau système, l'intégration «Santé publique — Intérieur» se fait plus lentement que prévu, et ce, pour toutes sortes de raisons d'ordre technique.

Mme De Schamphelaere déplore ce retard d'autant plus qu'elle constate sur le terrain qu'il y a toutes sortes d'incidents regrettables autour des appels d'urgence. Elle demande dès lors au ministre de prendre des mesures sans tarder.

Le ministre répond que son collègue, le ministre de l'Intérieur, et lui-même sont fort conscients des problèmes, mais qu'il serait absurde d'essayer de les résoudre au moyen de demi-mesures. Le nouveau système devra être solide et devra pouvoir résister au temps. Il faudra en outre examiner préalablement si l'on ne risque pas d'être confronté à de nouveaux problèmes.

3. Pensions

Ce volet ne donne lieu à aucune observation.

4. Classes moyennes

Ce volet ne donne lieu à aucune observation.

5. Emploi

Mme Van de Castele renvoie aux tensions qui ont surgi entre les communautés et le pouvoir fédéral sur la question de savoir qui exactement devait se charger des frais de surveillance de santé des stagiaires. Cette question a-t-elle entre-temps reçu une réponse ?

M. Vanvelthoven, ministre de l'Emploi, répond que les mesures proposées offrent une solution partielle, mais il renvoie également à un autre projet de loi portant des dispositions diverses qui règle le problème plus en détails.

IV. DISCUSSION DES ARTICLES

Article 82

Amendement n° 1

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 1 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui vise à modifier l'article 82 de manière à créer, non pas,

De minister geeft toe dat deze hervorming inderdaad vertraging heeft opgelopen. De introductie van het nieuwe systeem blijkt zeer ingewikkeld te zijn. De minister werkt terzake nauw samen met de minister van Binnenlandse Zaken. Om allerlei technische redenen verloopt de integratie «volksgezondheid — binnenlandse zaken» voor de introductie van dit nieuwe systeem trager dan verhoopt.

Mevrouw De Schamphelaere betreurt deze vertraging aangezien zij op het terrein vaststelt dat er zich allerlei spijtige incidenten voordoen naar aanleiding van noodoproepen. Zij maant de minister dan ook tot spoed aan.

De minister antwoordt dat zowel hijzelf als zijn collega, de minister van Binnenlandse Zaken, zich terdege bewust zijn van de problemen. Het heeft echter geen zin met halfslachtige oplossingen voor de dag te komen. Het nieuwe systeem moet solide zijn en moet de tand des tijd doorstaan. Bovendien moet op voorhand goed worden nagegaan of er zich geen nieuwe problemen kunnen voordoen.

3. Pensioenen

Hierover worden geen opmerkingen gemaakt.

4. Middenstand

Hierover worden geen opmerkingen gemaakt.

5. Werk

Mevrouw Van de Castele verwijst naar het getouwtrek tussen de gemeenschappen en de federale overheid over de vraag wie nu precies de kosten op zich moet nemen van het gezondheidstoezicht op de stagiaires. Is dit probleem intussen opgelost ?

De heer Vanvelthoven, minister van Werk, antwoordt dat de voorgestelde maatregelen hier ten dele een oplossing bieden maar verwijst ook naar een ander wetsontwerp houdende diverse bepalingen dat een en ander op een meer omstandige wijze regelt.

IV. ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 82

Amendement nr. 1

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 1 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) dat ertoe strekt artikel 82 in die zin te wijzigen dat

comme le prévoit le projet, un Conseil technique, mais un groupe de travail interne au sein de la Commission de remboursement des médicaments, qui sera chargé d'élaborer des propositions de remboursement pour les radio-isotopes.

M. Beke renvoie à la justification écrite de l'amendement.

Selon le ministre, il n'est pas indiqué que la matière en question soit traitée par un groupe de travail au sein de la Commission de remboursement des médicaments, qui manque de l'expertise nécessaire.

Article 83

Amendement n° 2

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 2 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui tend à supprimer l'article 83.

M. Beke souligne que cet amendement doit être lu conjointement avec l'amendement n° 1.

Le ministre renvoie à la réponse qu'il a donnée à propos de l'amendement n° 1.

Article 85

Amendement n° 3

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 3 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui tend à supprimer l'article 85, 2°.

M. Beke renvoie à la discussion des amendements n°s 1 et 2.

Le ministre renvoie à la réponse qu'il a donnée à propos de l'amendement n° 1.

Article 90bis (nouveau)

Amendement n° 4

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 4 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui tend à insérer un article 35septies dans la loi sur l'AMI.

M. Beke renvoie à la justification écrite de l'amendement.

voor het uitwerken van voorstellen voor de vergoeding van radio-isotopen een interne werkgroep binnen de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen wordt opgericht en niet, zoals in het ontwerp wordt voorgesteld, in de vorm van een Technische Raad.

De heer Beke verwijst naar de schriftelijke verantwoording bij het amendement.

De minister meent dat het niet wenselijk is dat een en ander wordt behandeld in een werkgroep binnen de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, die de nodige expertise ontbeert.

Artikel 83

Amendement nr. 2

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 2 in (stuk Senaat, nr. 3- 1493/2) dat ertoe strekt om artikel 83 te doen vervallen.

De heer Beke stipt aan dat dit amendement moet worden samengelezen met het amendement nr. 1.

De minister verwijst naar het antwoord dat werd verstrekt op amendement nr. 1.

Artikel 85

Amendement nr. 3

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 3 in (stuk Senaat, nr. 3- 1493/2) dat beoogt om artikel 85, 2°, te doen vervallen.

De heer Beke verwijst naar de bespreking van de amendementen nrs. 1 en 2.

De minister verwijst naar het antwoord dat werd verstrekt op amendement nr. 1.

Artikel 90bis (nieuw)

Amendement nr. 4

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 4 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) dat de invoeging van een artikel 35septies in de ZIV-wet beoogt.

De heer Beke verwijst naar de schriftelijke verantwoording bij het amendement.

Le ministre estime qu'il convient d'examiner au cas par cas si on peut appliquer un modèle «kiwi» aux médicaments, et de laisser la liberté nécessaire en la matière à la Commission de remboursement des médicaments.

Article 122*bis* (nouveau)

Amendement n° 5

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 5 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui vise à adapter l'article 95 de la loi sur les hôpitaux en vue d'exclure tous les dispositifs médicaux du budget des moyens financiers, sous certaines conditions, il est vrai.

M. Beke renvoie à sa justification écrite.

Le ministre annonce sur ce thème un projet de loi qui sera soumis aux Chambres législatives dans le courant de 2006 et sur lequel se penche actuellement un groupe de travail composé, entre autres, de représentants de l'INAMI et du SPF Santé publique. La problématique des implants doit en effet faire l'objet d'une approche plus large. À son avis, l'approche de l'amendement n° 5 traduit une vision trop étroite.

Art. 135*bis* (nouveau)

Amendement n° 6

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 6 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui vise à rendre contraignantes pour l'organisation concernée les obligations que contient la note d'organisation.

Mme De Schamphelaere renvoie à la justification écrite.

Le ministre estime que l'amendement proposé revient quasiment à instituer un contrat de travail pour volontaires, si bien que l'on ne respecte plus ni la lettre, ni l'esprit de la notion de «volontaire». L'amendement tend à transformer la note d'orientation en un contrat alors que le Parlement a refusé d'opter pour cette solution lors des discussions de la proposition de loi devenue la loi du 3 juillet 2005. En outre, la note d'orientation peut être différente pour chaque volontaire; les obligations qui en découleraient différeraient donc de volontaire à volontaire. Enfin, en utilisant le terme «lient l'organisation», on est de plus en plus à la limite du contrat de travail. Il propose dès lors de rejeter l'amendement.

De minister is van oordeel dat geval per geval moet worden bekeken in welke mate een «kiwi-model» kan worden toegepast op de geneesmiddelen en dat men de Commissie Terugbetaling Geneesmiddelen hierin de nodige vrijheid moet laten.

Artikel 122*bis* (nieuw)

Amendement nr. 5

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 5 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) dat ertoe strekt artikel 95 van de wet op de ziekenhuizen aan te passen met het oog op het uitsluiten van alle medische hulpmiddelen uit het budget van financiële middelen, weliswaar binnen bepaalde voorwaarden.

De heer Beke verwijst naar de schriftelijke verantwoording.

De minister kondigt over dit thema een wetsontwerp aan dat in de loop van 2006 zal worden voorgelegd aan de Wetgevende Kamers en waarover een werkgroep bestaande uit, onder meer, vertegenwoordigers van het RIZIV en de FOD Volksgezondheid, zich thans buigt. De problematiek van de implantaten dient immers op een bredere wijze te worden aangepakt. De door het amendement nr. 5 biedt zijns inziens een te enge visie.

Artikel 135*bis* (nieuw)

Amendement nr. 6

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 6 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) met betrekking tot het verbindend maken voor de betrokken organisatie van de verplichtingen die worden opgenomen in de organisatienota.

Mevrouw De Schamphelaere verwijst naar de schriftelijke verantwoording.

De minister meent dat het voorgestelde amendement bijna neerkomt op het invoeren van een arbeids-overeenkomst voor vrijwilligers, waardoor men zowel de letter als de geest van de notie «vrijwilliger» niet langer respecteert. Het amendement strekt ertoe de nota om te vormen tot een contract terwijl het Parlement geweigerd heeft voor deze oplossing te kiezen tijdens de bespreking van het wetsvoorstel dat de wet van 3 juli 2005 is geworden. Bovendien kan de nota voor iedere vrijwilliger verschillend zijn, evenals de eruit voortvloeiende verplichtingen. De woorden «zijn bindend voor de organisatie» maken er trouwens veeleer een arbeidscontract van. Daarom stelt hij voor om het amendement te verwerpen.

Article 137bis (nouveau)

Amendement n° 7

M. Beke et Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 7 (doc. Sénat, n° 3-1493/2) qui vise à insérer dans le projet un article 137bis (nouveau) relevant les barèmes pour le volontariat. En effet, les barèmes appliqués actuellement sont dépassés.

Le ministre signale que les partenaires sociaux ont unanimement refusé une augmentation des indemnités, qu'une augmentation risque de créer des problèmes au niveau de certaines branches de sécurité sociale ou de régimes d'assistance, qu'avant de décider une éventuelle augmentation des montants, une évaluation de l'application de la loi est nécessaire et enfin que aller à l'encontre de la position des partenaires sociaux = ouvrir un nouveau front de conflits avec eux et ce n'est pas la meilleure des choses actuellement.

Le ministre croit savoir que les interlocuteurs concernés au sein du Conseil national du travail ne souhaitent pas de relèvement des barèmes.

Art. 139bis (nouveau)

Amendement n° 8

M. Beke en Mme De Schamphelaere déposent l'amendement n° 8 (doc. Sénat, n° 3-1493/2), qui crée la possibilité d'accorder aux volontaires membres de l'administration d'une association un congé de volontaire de deux demi-jours par mois au maximum.

Mme De Schamphelaere renvoie à la justification écrite. Le ministre estime que l'octroi de jours de congés (même non rémunérés) suppose au minimum la consultation des partenaires sociaux.

Pour le surplus, M. Demotte renvoie à la réponse qui a été donnée dans le cadre de la discussion de l'amendement n° 7.

V. VOTES

Les amendements n^{os} 1 à 8 sont rejetés par 10 voix contre 2.

La commission a adopté, par 9 voix contre 2 et deux abstentions, l'ensemble des articles qui lui ont été envoyés.

Artikel 137bis (nieuw)

Amendement nr. 7

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 7 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) dat ertoe strekt om een artikel 137bis (nieuw) in het ontwerp in te voegen dat de barema's voor vrijwilligerswerk optrekt. De thans gehanteerde barema's zijn immers achterhaald.

De minister wijst erop dat de sociale partners unaniem een verhoging van de vergoedingen geweigerd hebben. Hij stelt ook dat een verhoging tot problemen zou kunnen leiden in bepaalde takken van de sociale zekerheid of hulpstelsels en dat de toepassing van de wet moet worden geëvalueerd alvorens over een verhoging van de bijdragen kan worden beslist. Ten slotte wijst hij erop dat een toenadering in de richting van het standpunt van de sociale partners zou leiden tot een nieuw conflict met hen, en dat is niet de beste oplossing.

De minister meent dat de betrokken gesprekspartners in de Nationale Arbeidsraad de verhoging van de barema's niet wensen.

Artikel 139bis (nieuw)

Amendement nr. 8

De heer Beke en mevrouw De Schamphelaere dienen amendement nr. 8 in (stuk Senaat, nr. 3-1493/2) dat de mogelijkheid creëert aan de vrijwillige bestuursleden van een vereniging een vrijwilligersverlof van maximaal twee halve dagen per maand te verlenen.

Mevrouw De Schamphelaere verwijst naar de schriftelijke verantwoording. Volgens de minister moeten voor het toekennen van (al dan niet betaalde) vakantiedagen toch ten minste de sociale partners geraadpleegd worden.

Voor het overige verwijst de heer Demotte naar het antwoord dat werd verstrekt bij de bespreking van amendement nr. 7.

V. STEMMINGEN

De amendementen nrs. 1 tot 8 worden verworpen met 10 tegen 2 stemmen.

De commissie stemt met 9 tegen 2 stemmen bij 1 onthouding in met het geheel van de artikelen die naar de commissie werden verwezen.

Le présent rapport a été approuvé à l'unanimité des 14 membres présents.

Les rapporteurs,

Jean CORNIL.
Mia DE SCHAMPHELAERE.

La présidente,

Annemie VAN de CASTEELE.

*
* *

**Le texte adopté par la commission
est identique au texte du projet
transmis par la Chambre
des représentants
(doc. Chambre, n° 51-2097/25)**

Dit verslag werd goedgekeurd bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

De rapporteurs,

Jean CORNIL.
Mia DE SCHAMPHELAERE.

De voorzitter,

Annemie VAN de CASTEELE.

*
* *

**De door de commissie aangenomen tekst
is dezelfde als de tekst van het door
de Kamer van volksvertegenwoordigers
overgezonden ontwerp
(stuk Kamer, nr. 51-2097/25)**