

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 1995-1996

19 MAART 1996

Wetsvoorstel strekkende tot de wettelijke erkenning van behandelingen met vervangingsmiddelen en tot wijziging van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van de giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, ontsmettingsstoffen en antiseptica

AMENDEMENT

Nr. 1 VAN DE **REGERING**

Art. 3

De in dit artikel voorgestelde leden aanvullen met een nieuw lid, luidende:

« Op voordracht van de minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, bepaalt de Koning, bij in Ministerraad overlegd besluit, de voorwaarden voor het verstrekken van een behandeling met vervangmiddelen. Deze voorwaarden hebben betrekking op:

1° de uitreiking en de toediening van het geneesmiddel;

2° het aantal patiënten dat per geneesheer in behandeling mag genomen worden;

3° de registratie van de behandeling door het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu;

Zie:

Gedr. St. van de Senaat:

1-111 - BZ 1995:

Nr. 1: Wetsvoorstel.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 1995-1996

19 MARS 1996

Proposition de loi visant à la reconnaissance légale des traitements de substitution et modifiant la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, désinfectantes ou antiseptiques

AMENDEMENT

N° 1 PRÉSENTÉ PAR LE **GOVERNEMENT**

Art. 3

Ajouter aux alinéas proposés à cet article, un alinéa nouveau libellé comme suit:

« Le Roi, sur proposition du ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, détermine, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, les conditions d'administration d'un traitement de substitution. Ces conditions concernent:

1° la délivrance et l'administration du médicament;

2° le nombre de patients pouvant être pris en charge, par médecin;

3° l'enregistrement du traitement par le Ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement;

Voir:

Documents du Sénat:

1-111 - SE 1995:

N° 1: Proposition de loi.

4° de begeleiding van de behandeling en de navorming van de geneesheer;

5° de relatie die de voorschrijvende arts aangaat met een gespecialiseerd centrum.»

Verantwoording

Het voorstel van wet dat de heer Lallemand c.s. bij de Senaat hebben ingediend (Gedr. St. Senaat, 1-111/1, van 21 september 1995) werd een eerste maal neergelegd op 9 juli 1992 (Gedr. St. Senaat, 447/1, van 9 juli 1992).

Dit voorstel is erop gericht een juridisch kader voor de behandeling met vervangmiddelen tot stand te brengen.

Op 8 oktober 1993 had de Ministerraad amendementen op dit voorstel, opgesteld door een werkgroep inzake toxicomanie, goedgekeurd.

Tijdens dezelfde zitting werd de minister van Volksgezondheid gevraagd over deze materie overleg te plegen met de beoefenaars van de geneeskunst.

Met dit doel werd op 8 oktober 1994 een «Consensusconferentie» georganiseerd, teneinde de krachtlijnen van het beleid omtrent substitutie-behandelingen en meer in het bijzonder de behandeling met methadon te bepalen.

In haar rapport stelde de jury van deze conferentie:

«Methadon is een krachtig morfinomimetisch geneesmiddel, dat valt onder de toepassing van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, ontsmettingsstoffen en antiseptica. Dit geneesmiddel, gebruikt bij heroïnomanen, verlengt de reeds verworven lichamelijke afhankelijkheid en kan bij niet verslaafden een afhankelijkheid veroorzaken. Methadon vereist bijzondere voorzorgen inzake het voorschrift en de aflevering. De langdurige en adequaat gedoseerde behandeling met methadon is vanuit medisch standpunt veilig. Deze behandeling is niet volledig vrij van nevenwerkingen. Tot op dit ogenblik, werd niet aangetoond dat methadon toxisch is voor om het even welk orgaan.»

Op 1 december 1995 heeft de Ministerraad de ministers van Volksgezondheid en van Justitie ermee gelast om de amendementen, die op de Ministerraad van 8 oktober 1993 werden goedgekeurd, in te dienen bij de Senaat.

Indien het wetsvoorstel de behandeling met vervangmiddelen mogelijk maakt, strekken de amendementen ertoe de voorwaarden te bepalen waaronder de wet zal worden toegepast.

Deze voorwaarden zullen worden vastgelegd bij een in Ministerraad overlegd koninklijk besluit.

Zij betreffen:

- de vervangmiddelen;
- de modaliteiten van toediening van deze middelen;
- de registratie van deze behandeling;
- het aantal patiënten per geneesheer;
- de begeleiding van de behandeling;
- de navorming van de geneesheer;
- de relatie van de geneesheer met een gespecialiseerd centrum.

Het wettelijk regelen van deze behandeling met vervangmiddelen heeft tot doel:

- de opvang en de verzorging van drugsverslaafden door artsen te normaliseren;

4° l'accompagnement du traitement et la formation continue du médecin;

5° la relation que le médecin prescripteur établit avec un centre spécialisé.»

Justification

La proposition de loi introduite au Sénat par M. Lallemand et consorts (Doc. Sénat, 1-111/1, du 21 septembre 1995) a été déposée une première fois le 9 juillet 1992 (Doc. Sénat, 447/1, du 9 juillet 1992).

Cette proposition a pour objectif d'apporter un cadre juridique aux traitements de substitution.

Le 8 octobre 1993, le Conseil des ministres a approuvé des amendements à cette proposition rédigés par un groupe de travail en matière de toxicomanie.

Au cours de cette même séance, il a été demandé au ministre de la Santé publique de se concerter sur cette matière avec les praticiens de l'art de guérir.

À cette fin, une «Conférence de consensus» a été organisée le 8 octobre 1994 pour pouvoir déterminer les lignes de force de la politique concernant les traitements de substitution, et en particulier le traitement à la méthadone.

Dans son rapport, le jury de cette conférence mentionnait:

«La méthadone est un médicament morphinomimétique puissant, classé parmi les stupéfiants en application de la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, désinfectantes ou antiseptiques. Ce médicament, utilisé chez les patients héroïnomanes, prolonge la dépendance physique acquise, et peut induire une dépendance chez les patients non préalablement dépendants d'opiacés. Il nécessite donc des précautions particulières de prescription et de délivrance. Le traitement prolongé et adéquatement dosé à la méthadone est sûr du point de vue médical. Ce traitement n'est toutefois pas dénué d'effets secondaires. À l'heure actuelle, il n'a pas été démontré que la méthadone soit toxique pour quelque organe que ce soit.»

Le 1^{er} décembre 1995, le Conseil des ministres a chargé les ministres de la Santé publique et de la Justice de déposer au Sénat les amendements approuvés lors de la séance du 8 octobre 1993.

Si la proposition de loi rend possible le traitement de substitution, les amendements déterminent les conditions dans lesquelles la loi sera appliquée.

Ces conditions seront fixées dans un arrêté royal délibéré en Conseil des ministres.

Elles ont trait:

- aux produits de substitution;
- aux modalités d'administration de ces produits;
- à l'enregistrement de ce traitement;
- au nombre de patients par médecin;
- à l'accompagnement du traitement;
- à la formation continue du médecin;
- à la relation du médecin avec un centre spécialisé.

La régulation légale de ce traitement de substitution a pour but:

- de normaliser l'accueil et les soins aux toxicomanes par les médecins;

— een therapeutisch kader tot stand te brengen, waarin rekening wordt gehouden met sociale en psychologische aspecten;

— de schadelijke gevolgen van het druggebruik (overdosis, aids, hepatitis, sociale uitsluiting, ...) terug te dringen;

— de verslaving te stabiliseren, te verminderen, alsook de maatschappelijke positie van de verslaafde te herstellen;

— de mogelijkheden qua contact, opvang en verzorging van drugverslaafden aanzienlijk te verhogen.

Het uiteindelijk doel is dubbel: de ontwenning van de verslaafde enerzijds, de voorkoming van met druggebruik gerelateerde criminaliteit anderzijds.

De minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Marcel COLLA.

De minister van Justitie,

Stefaan DE CLERCK.

— de créer un cadre thérapeutique, dans lequel il est tenu compte des aspects sociaux et psychologiques;

— de réduire les effets nocifs de la toxicomanie (dose excessive, sida, hépatite, exclusion sociale, ...);

— de stabiliser, réduire la dépendance ainsi que rétablir la position sociale des toxicomanes;

— d'augmenter sensiblement les possibilités de contact, d'accueil et de soins aux toxicomanes.

L'objectif final est double: d'une part, le sevrage du toxicomane, d'autre part, la prévention de la criminalité liée à la toxicomanie.

Le ministre de la Santé publique et des Pensions,

Marcel COLLA.

Le ministre de la Justice,

Stefaan DE CLERCK.