

# SÉNAT DE BELGIQUE

---

SESSION DE 1998-1999

---

18 MARS 1999

---

**Proposition de loi modifiant la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne le Conseil scientifique institué auprès du Service des soins de santé**

---

## RAPPORT

FAIT AU NOM  
DE LA COMMISSION  
DES AFFAIRES SOCIALES  
PAR MME **NELIS-VAN LIEDEKERKE**

---

La Commission a examiné la proposition de loi qui vous est soumise au cours de ses réunions des 20 janvier, 10 mars et 18 mars 1999.

\*  
\* \*

---

Ont participé aux travaux de la commission :

1. Membres effectifs : Mme Van der Wildt, présidente; M. Buelens, Mme Cantillon, MM. Chantraine, Coene, Mme Delcourt-Pêtre, M. D'Hooghe, Mme Merchiers, MM. Olivier, Poty, Santkin et Mme Nelis-Van Liedekerke, rapporteuse.

2. Membre suppléant : M. Happart.

*Voir:*

**Documents du Sénat:**

**1-1201 - 1998/1999:**

N° 1: Proposition de loi de M. D'Hooghe et consorts.  
N°s 2 et 3: Amendements.

# BELGISCHE SENAAAT

---

ZITTING 1998-1999

---

18 MAART 1999

---

**Wetsvoorstel tot wijziging van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorgingen en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de Wetenschappelijke Raad bij de dienst voor geneeskundige verzorging betreft**

---

## VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE  
SOCIALE AANGELEGENHEDEN  
UITGEBRACHT  
DOOR MEVROUW **NELIS-VAN LIEDEKERKE**

---

De Commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen van 20 januari, 10 maart en 18 maart 1999.

\*  
\* \*

---

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen :

1. Vaste leden : mevrouw Van der Wildt, voorzitter, de heer Buelens, mevrouw Cantillon, de heren Chantraine, Coene, mevrouw Delcourt-Pêtre, de heer D'Hooghe, mevrouw Merchiers, de heren Olivier, Poty, Santkin en mevrouw Nelis-Van Liedekerke, rapporteur.

2. Plaatsvervanger : de heer Happart.

*Zie:*

**Gedr. St. van de Senaat:**

**1-1201 - 1998/1999:**

Nr. 1: Wetsvoorstel van de heer D'Hooghe c.s.  
Nrs. 2 en 3: Amendementen.

### A. EXPOSÉ INTRODUCTIF DE L'AUTEUR DE LA PROPOSITION

La loi du 25 avril 1997 a créé un Conseil scientifique dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé. Ce Conseil devait être composé de quatre sections :

- la section de planification de l'activité médicale;
- la section d'évaluation de la technologie médicale;
- la section de réévaluation des honoraires et
- la section d'évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments.

Seule cette dernière section a été partiellement créée à ce jour par l'arrêté royal du 14 octobre 1998. Dans la foulée, on a ajouté au Conseil scientifique une section de dispensation de soins pour des maladies chroniques et pour des pathologies spécifiques.

La création des trois premières sections citées serait néanmoins des plus utiles, pour que l'on dispose d'un instrument permettant non seulement de maîtriser les dépenses, mais aussi d'évaluer les besoins sur le terrain et de déterminer, à la lumière de cette évaluation, quelles nouvelles formes de dispensations sont utiles voire nécessaires. Ainsi, la section de planification pourrait-elle être un élément régulateur permettant de déterminer l'opportunité d'une prestation coûteuse et d'estimer en quelle quantité et dans quelles circonstances elle peut être autorisée.

En cette qualité, le Conseil ne pourrait pas se substituer aux autres organes d'avis, comme les commissions qui ont été créées auprès du ministère de la Santé publique, mais devrait plutôt jouer un rôle complémentaire.

Il est proposé, dans le texte, de faire dépendre le Conseil scientifique de l'INAMI, lequel dispose des données les plus précises sur les flux financiers dans l'assurance soins de santé. De plus, l'INAMI dispose encore de plusieurs autres instruments d'évaluation de la consommation de médicaments, qui sont plus difficiles d'accès au ministère la Santé publique.

La proposition prévoit une nouveauté en ce sens qu'elle crée un lien avec les communautés, qui devraient être représentées dans la section de planification, ce qui leur permettrait de prendre part au processus de décision au niveau de l'assurance maladie-invalidité. Une telle solution permet d'éviter des tensions inutiles et de développer un sens réciproque des responsabilités.

Le dernier alinéa de l'article 19 proposé prévoit une obligation de demander l'avis du Conseil scientifique

### A. INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE INDIENER VAN HET VOORSTEL

Bij de wet van 25 april 1997 werd een Wetenschappelijke Raad opgericht in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. Deze Raad moest vier afdelingen omvatten, namelijk

- de afdeling voor de planning van de medische activiteit,
- de afdeling voor de medische technologische evaluatie,
- de afdeling voor de herijking van de erelonen en
- de afdeling voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen.

Alleen deze laatste afdeling is tot nu toe bij het koninklijk besluit van 14 oktober 1998, gedeeltelijk, ingevuld. Tegenlijk werd een afdeling voor de zorgverlening ten aanzien van de chronisch zieken en specifieke aandoeningen aan de wetenschappelijke raad toegevoegd.

De oprichting van de drie eerstgenoemde afdelingen zou nochtans meer dan nuttig zijn, niet alleen als instrument om de uitgaven te beheersen, maar ook om de behoeften op het terrein te meten en in het licht hiervan te bepalen welke nieuwe vormen van verstrekkingen wenselijk of noodzakelijk zijn. Zo zou de afdeling planning een sturingselement kunnen zijn om de opportuniteit te bepalen van een dure verstrekking en na te gaan in welk volume en onder welke omstandigheden zij kan worden toegelaten.

In deze hoedanigheid zou de Raad niet in de plaats mogen treden van andere adviesorganen zoals de commissies die opgericht zijn bij het ministerie van Volksgezondheid, maar veeleer een complementaire opdracht vervullen.

In de tekst wordt voorgesteld de Wetenschappelijke Raad onder te brengen bij het RIZIV omdat men hier de meest precieze gegevens heeft over de financiële stromen binnen de verzekering voor geneeskundige verzorging. Daarnaast beschikt het RIZIV over nog een aantal andere beoordelingsinstrumenten inzake de consumptie van geneesmiddelen, die minder toegankelijk zijn vanuit het ministerie van Volksgezondheid.

Nieuw in het voorstel is dat een band wordt gelegd naar de gemeenschappen, die vertegenwoordigers in de afdeling planning zouden moeten krijgen en hierdoor bij de besluitvorming in de ziekte- en invaliditeitsverzekering worden betrokken. Op deze wijze worden nodeloze spanningen vermeden en wordt een wederkerige verantwoordelijkheidszin ontwikkeld.

Het laatste lid van het voorgestelde artikel 19 legt een verplichting op het advies van de Wetenschappelijke

pour tout agrément de services ou formes particulières de dispensation de soins par le biais d'une convention.

La section «d'évaluation de la technique médicale et celle de refonte de la nomenclature» ont pour mission de dresser un inventaire des pratiques médicales existantes, d'évaluer leur utilité thérapeutique et d'autoriser de nouvelles techniques dans les limites des moyens budgétaires et financiers disponibles.

En ce qui concerne la section d'évaluation de la pratique médicale en matière de médicaments, les mots «et du comportement prescripteur» ont été ajoutés par rapport au texte initial. Le terme «médicaments» a en effet une acception trop limitée dans la mesure où des prestations relevant par exemple de la radiologie peuvent aussi être prescrites. La présente proposition inscrit dans la loi la section susmentionnée de dispensation de soins pour des maladies chroniques et pour des pathologies spécifiques, qui a été instituée par arrêté royal.

L'article 19 proposé prévoit une disposition transitoire selon laquelle le ministre des Affaires sociales installe le Conseil dans les trois mois de l'entrée en vigueur de la loi et selon laquelle chaque section rédige, avant le 1<sup>er</sup> octobre 1999, son règlement d'ordre intérieur.

L'objectif général de la proposition est de faire en sorte que le régime des soins de santé continue d'être financé et reste accessible à tous, par une maîtrise de l'offre et une évaluation de celle-ci au vu des besoins.

## B. DISCUSSION GÉNÉRALE

Un membre doute que l'INAMI soit l'organe le plus approprié pour y rattacher ce Conseil. Comme il a déjà été dit, le département de la Santé publique, dont la responsabilité en la matière est considérable, compte en son sein des organes consultatifs similaires et on peut se demander si cela ne fera pas double emploi.

La ministre des Affaires sociales répond que l'endroit le plus indiqué pour installer pareils organes consultatifs est celui d'où l'on a une vue claire des flux financiers. Pour ce qui est de l'assurance maladie-invalidité, le meilleur endroit est donc incontestablement l'INAMI, qui dispose d'ailleurs de plusieurs autres instruments capitaux pour l'évaluation de la dispensation de soins. Il y pas si longtemps de cela, les premiers profils rassemblés par Farmanet ont été transmis aux dispensateurs. Ces données sont indispensables pour planifier la politique à long terme.

Tout cela ne porte pas préjudice à la mission des commissions qui fonctionnent dans le cadre du ministère de la Santé publique, dont la compétence se situe

lijke Raad in te winnen bij elke erkenning van diensten of bijzondere vormen van zorgverlening via een conventie.

De afdelingen «medische-technische evaluatie» en «herijking van de nomenclatuur» hebben als opdracht een inventaris te maken van de bestaande medische praktijken, hun therapeutisch nut te evalueren en binnen de beschikbare budgettaire en financiële ruimte nieuwe technieken toe te laten.

Wat de afdeling voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen betreft, werden aan de oorspronkelijke tekst de woorden «en van het voorschrijfgedrag» toegevoegd. De term geneesmiddelen is hier immers te beperkt omdat ook verstrekkingen zoals radiologie kunnen worden voorgeschreven. De eerder vermelde afdeling voor de zorgverlening ten aanzien van de chronisch zieken en specifieke aandoeningen, die bij koninklijk besluit was ingesteld, wordt door het voorstel in de wet opgenomen.

Het voorgestelde artikel 19 voorziet in een overgangsbepaling die stelt dat de minister van Sociale Zaken de Raad installeert binnen drie maanden na de inwerkingtreding van de wet en dat elke afdeling voor 1 oktober 1999 zijn huishoudelijk reglement opstelt.

De algemene doelstelling van het voorstel bestaat erin het stelsel van gezondheidszorg betaalbaar en voor iedereen toegankelijk te houden, via een beheersing van het aanbod en een evaluatie hiervan in het licht van de behoeften.

## B. ALGEMENE BESPREKING

Een lid betwijfelt of het RIZIV wel degelijk het meest geëigende orgaan is om deze Raad in onder te brengen. Bij het departement van Volksgezondheid, dat ook een belangrijke verantwoordelijkheid heeft in dit verband, bestaan er zoals reeds aangestipt gelijkaardige adviesorganen en men kan zich de vraag stellen of dit niet tot dubbel gebruik leidt.

De minister van Sociale Zaken antwoordt hierop dat dergelijke adviesorganen best daar worden geïnstalleerd, waar men een duidelijk beeld heeft op de financiële stromen. Voor de ziekte- en invaliditeitsverzekering is dit ongetwijfeld het RIZIV. Dit beschikt overigens nog over een aantal andere instrumenten die van zeer groot belang zijn voor de evaluatie van de zorgverstrekking. Niet zo lang geleden werden de eerste profielen die door Farmanet werden verzameld, doorgesuurd naar de verstrekkers. Dergelijke gegevens zijn onmisbaar om een beleid op langere termijn te plannen.

Dit doet geen afbreuk aan de opdracht van de commissies die werkzaam zijn in het kader van het ministerie van Volksgezondheid, waarvan de be-

au niveau des principes politiques généraux et de l'établissement des normes. Le bon fonctionnement et la viabilité de notre système de soins de santé dépendra en grande partie, dans le futur, de la coopération et de la coordination entre les départements compétents et le niveau parastatal, mais aussi et surtout des échanges de données entre les différents niveaux.

En ce qui concerne le Conseil scientifique même, la ministre fait observer qu'il est le fruit d'une initiative qui remonte à un passé assez lointain. Cet organe a pris corps par la loi du 25 avril 1997 et, depuis lors, une des quatre sections est devenue opérationnelle. Une deuxième section, celle qui s'occupe des maladies chroniques, est dans les starting-blocs.

La proposition vise, par essence, à accélérer le développement futur du Conseil scientifique, point sur lequel on ne saurait rien trouver à redire.

La ministre souhaiterait cependant, avant que la présente proposition ne soit soumise au vote, obtenir une réponse claire aux questions suivantes :

— Pourquoi le nombre de sections du Conseil doit-il être fixé par la loi? Ne peut-on pas laisser au pouvoir exécutif le soin de créer d'éventuelles sections nouvelles?

— Les avis formulés par le Conseil doivent-ils avoir un caractère contraignant et, dans l'affirmative, ce caractère contraignant doit-il être plus prononcé que celui des avis rendus par les autres organes consultatifs existants?

Selon la ministre, rien ne s'oppose en principe à ce que les communautés soient associées dans une certaine mesure au fonctionnement du Conseil. Si toutes les instances régionales et communautaires sont représentées dans toutes les sections du Conseil, on risque d'en faire un organe monolithique sans parvenir à résoudre les problèmes essentiels qui se posent à ce niveau (par exemple en matière d'échange de données). De plus, on risque également de voir surgir des problèmes à caractère constitutionnel. Il est nécessaire de préciser les choses et d'inclure ces clarifications dans la loi.

### C. DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

#### Article 1<sup>er</sup>

L'article est adopté par 8 voix et 1 abstention.

#### Article 2

Mme Nelis-Van Liederkerke et M. Coene déposent l'amendement n° 4.A. (doc. Sénat, n° 1-1201/3 - 1998/

voegdheid gesitueerd is op het vlak van de algemene beleidsbeginselen en de normering. De goede werking en leefbaarheid van ons stelsel van gezondheidszorg zal in de toekomst in belangrijke mate afhangen van de samenwerking en de coördinatie tussen de bevoegde departementen en het parastatale niveau, en vooral van het uitwisselen van de beschikbare gegevens die op elk niveau voorhanden zijn.

Wat de Wetenschappelijke Raad zelf betreft merkt de minister op dat het initiatief hiertoe ver teruggaat in de tijd. Het orgaan heeft echter concreet gestalte gekregen in de wet van 25 april 1997 en sindsdien is inderdaad een van de vier afdelingen operationeel geworden. Een tweede afdeling, die in verband met de chronische zieken, staat in de startblokken.

Het voorstel heeft in essentie tot doel de verdere uitbouw van de Wetenschappelijke Raad in een stroomversnelling te brengen en hier valt niets tegen in te brengen.

Toch zou de minister willen vragen dat vooraleer dit voorstel ter stemming wordt gelegd, een duidelijk antwoord wordt verstrekt op de volgende vragen :

— Waarom moet het aantal afdelingen van de Raad bij wet worden vastgelegd? Kan het oprichten van eventuele nieuwe afdelingen niet aan de uitvoerende macht worden overgelaten?

— Moet aan de adviesverlening van de Raad een dwingend karakter worden gegeven en zo ja, moet dit bindend karakter sterker zijn dan bij de andere, reeds bestaande adviesorganen?

Volgens de minister is er principieel niets op tegen dat de Gemeenschappen in zekere mate bij de werking van de Raad worden betrokken. Indien echter alle regionale en communautaire instanties in alle afdelingen van de Raad worden vertegenwoordigd, loopt men het risico hiervan een log orgaan te maken zonder dat de wezenlijke problemen die er op dit vlak zijn (bijvoorbeeld inzake gegevensuitwisseling), worden opgelost. Bovendien kunnen er zich op dit vlak ook problemen van constitutionele aard voordoen. Het is noodzakelijk dat dit alles duidelijk wordt uitgeklaard en in de wet vastgesteld.

### C. ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikel 1

Dit artikel wordt aangenomen met 8 stemmen bij 1 onthouding.

#### Artikel 2

Mevrouw Nelis-Van Liedekerke en de heer Coene dienen amendement nr. 4.A. (Stuk Senaat, nr. 1-1201/

1999) qui tend à faire dépendre le Conseil scientifique du ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement plutôt que de l'INAMI, en remplaçant à l'article 19, alinéa premier, proposé, les mots « Auprès du Service des soins de santé » par les mots « Auprès du ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement, administration de l'Information et des Études ».

L'auteur de l'amendement précise qu'il serait préférable, à son avis, que le Conseil scientifique dépende du ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement, et plus particulièrement de l'administration compétente en matière d'information et d'études. Ce cadre semble plus approprié pour donner aux avis une base scientifique objective.

La ministre se réfère à ce qu'elle a déclaré à ce propos dans le cadre de la discussion générale. L'INAMI a une image claire des flux financiers dans l'assurance soins de santé. Par ailleurs, le Conseil scientifique ne porte en aucun cas préjudice aux missions des commissions qui fonctionnent actuellement au sein du département de la Santé publique.

L'amendement n° 4.A. est rejeté par 7 voix contre 1 et 1 abstention.

M. D'Hooghe et M. Chantaine déposent l'amendement n° 1.A. (doc. Sénat, n° 1-1201/2, 1998/1999) concernant la représentation des communautés au Conseil scientifique.

Il est libellé comme suit:

« Entre les deuxième et troisième alinéas de l'article 19 proposé, ajouter un alinéa nouveau, rédigé comme suit:

« Le ministre qui a la Sécurité sociale dans ses attributions fixe la composition de chaque section du Conseil scientifique, une place de membre effectif et une place de suppléant étant réservées dans chaque section par communauté ou par région, selon que la communauté ou la région est compétente en matière de santé publique. La représentation des communautés et régions dans chacune des sections du Conseil scientifique est réglée conformément à l'article 92ter de la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles. »

#### Justification

Ce texte fait suite aux observations qui ont été formulées au cours de la réunion de commission du 20 février 1999 au sujet des représentants des communautés et des régions.

3 - 1998/1999) in dat ertoe sterkt de Wetenschappelijke Raad onder te brengen bij het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu en niet bij het RIZIV: In het voorgestelde artikel 19, eerste lid, de woorden: « Bij de dienst voor geneeskundige verzorging » vervangen door de woorden: « Bij het ministerie Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu, Bestuur van de Informatie en de Studiën ».

De indienster verduidelijkt dat naar haar mening de Wetenschappelijke Raad eerder op zijn plaats zou zijn bij het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu en meer bepaald bij het bestuur bevoegd voor informatie en studiën. Dit lijkt een betere omgeving te zijn om te komen tot en objectieve wetenschappelijke onderbouw van de adviezen.

De minister verwijst naar hetgeen zij tijdens de algemene bespreking over deze aangelegenheid heeft verklaard. Binnen het RIZIV heeft men een duidelijk beeld van de financiële stromen in de verzekering voor gezondheidszorg. Bovendien doet de Wetenschappelijke Raad op geen enkele wijze afbreuk aan de opdrachten van de commissies die nu reeds werkzaam zijn binnen het departement Volksgezondheid.

Amendement nr. 4.A. wordt verworpen met 7 stemmen tegen 1, bij 1 onthouding.

De heer D'Hooghe en de heer Chantaine dienen het amendement nr. 1.A. (Stuk Senaat, nr. 1-1201/2, 1998/1999) in, met betrekking tot de vertegenwoordiging van de gemeenschappen in de Wetenschappelijke Raad.

Het luidt als volgt:

« Tussen het tweede en het derde lid van het voorgestelde artikel 19 een nieuw lid toevoegen, luidende:

« De minister die de Sociale Zekerheid onder zijn bevoegdheid heeft, bepaalt de samenstelling van elk van de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad; naargelang de gemeenschap dan wel het gewest bevoegd is voor de volksgezondheid, is er in elke afdeling per gemeenschap of per gewest één plaats voorbehouden van lid en één van plaatsvervanger. De vertegenwoordiging van deze gemeenschappen en gewesten in elk van de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad wordt geregeld overeenkomstig het bepaalde in artikel 92ter van de bijzondere wet tot hervorming van de instellingen van 8 augustus 1980. »

#### Verantwoording

Hiermee wordt tegemoet gekomen aan de bedenkingen, geformuleerd tijdens de commissievergadering van 20 februari 1999 aangaande de vertegenwoordigers van gemeenschappen en gewesten.

*Ainsi qu'il ressort des interprétations des articles des lois spéciales, et en particulier de l'article 92ter de la loi spéciale du 8 août 1980, en ce qui concerne le caractère obligatoire ou volontaire de la coopération entre l'État fédéral, les communautés et les régions, il est clair que cette coopération ne peut être organisée par le législateur ordinaire que sur une base volontaire. De là que l'article 19, proposé, de la loi sur l'AMI parle d'une place réservée par communauté ou région compétente en matière de santé publique. Cette formulation fait bien ressortir ce caractère volontaire.*

*L'attention est attirée aussi sur le fait que si l'article 92ter n'est pas appliqué et que la représentation est réglée par la loi ordinaire, le décret ou l'ordonnance ou par voie d'arrêté, un certain nombre de conditions s'appliqueraient aux représentants des pouvoirs publics fédéraux, communautaires et régionaux désignés réciproquement dans leurs institutions ou commissions consultatives. Une jurisprudence constante de la section de législation du Conseil d'État prévoit en effet que si l'autonomie des communautés et des régions ne s'oppose pas à ce qu'elles aient des représentants au sein d'un organisme fédéral à caractère consultatif et vice-versa, cette même autonomie a également pour conséquence que la non-désignation des membres concernés ou leur absence lors des réunions de l'organisme ne peut évidemment avoir aucune incidence sur la validité des avis émis ou des propositions formulées. En effet, le gouvernement fédéral ne peut imposer aux communautés et aux régions l'obligation de désigner des représentants au sein dudit organisme et réciproquement ».*

*(source: De samenwerking tussen de Federale Staat, de gemeenschappen en de gewesten — Recente ontwikkelingen, R. Moerenhout, n° 24).*

*Se pose aussi la question de savoir si la représentation des régions et des communautés dans les sections du Conseil scientifique peut être réglée sur le plan législatif, compte tenu des termes dans lesquels l'article 92ter de la loi spéciale du 8 août 1980 est rédigé. Sur cette question, la section de législation du Conseil d'État est d'avis que « pour éviter toute discussion relative à la compétence du législateur par rapport à celle du Roi », il serait judicieux que le libellé fasse référence à un régime établi conformément à la disposition de l'article 92ter de la loi spéciale de réformes institutionnelles (Conseil d'État, section de législation, 21 décembre 1989, doc. Chambre, n° 1131-1, 1989/1990, p. 8).*

*On a aussi suivi cet avis dans le présent amendement.*

*Rappelons que l'article 92ter doit être vu à la lumière de l'intention du législateur spécial, qui était d'éliminer les écueils juridiques entravant la coopéra-*

*Zoals blijkt uit de interpretaties van de artikelen uit de bijzondere wetten en in het bijzonder het artikel 92ter van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 aangaande het verplicht of vrijwillig karakter van de samenwerking tussen de Federale Staat, de gemeenschappen en de gewesten, is het duidelijk dat deze samenwerking door de gewone wetgever enkel op vrijwillige basis kan worden georganiseerd. Vandaar dat in het voorgestelde artikel 19 van de ZIV-wet sprake is van een voorbehouden plaats per inzake volksgezondheid bevoegde gemeenschap of gewest. Uit deze formulering blijkt het vrijwillig karakter.*

*Tevens wordt de aandacht gevestigd op het feit dat wanneer geen toepassing wordt gemaakt van artikel 92ter en wanneer de vertegenwoordiging bij gewone wet, decreet of ordonnantie, of bij besluit wordt geregeld, een aantal voorwaarden gelden ingeval vertegenwoordigers van federale, of gemeenschap- of gewestoverheden in mekaars adviserende instellingen of commissie zouden zetelen. De vaste adviespraktijk van de afdeling wetgeving van de Raad van State is in die zin gevestigd « que si l'autonomie des communautés et des régions ne s'oppose pas à ce qu'elles aient des représentants au sein d'un organisme fédéral à caractère consultatif et vice-versa, cette même autonomie a également pour conséquence que la non-désignation des membres concernés ou leur absence lors des réunions de l'organisme ne peut évidemment avoir aucune incidence sur la validité des avis émis ou des propositions formulées. En effet, le gouvernement fédéral ne peut imposer aux communautés et aux régions l'obligation de désigner des représentants au sein dudit organisme et réciproquement. »*

*(bron: De samenwerking tussen de Federale Staat, de gemeenschappen en de gewesten — Recente ontwikkelingen, R. Moerenhout, nr. 24).*

*Ook rijst de vraag of de vertegenwoordiging van de gewesten en gemeenschappen in de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad geregeld kunnen worden op wetgevend vlak, gelet op de termen waarin artikel 92ter van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 is gesteld. Over dit karakter van probleemstelling is de afdeling wetgeving van de Raad van State van oordeel dat « om elke discussie te vermijden nopens de bevoegdheid van de wetgever ten aanzien van die van de Koning » de libellering best gesteld wordt door verwijzing naar een regeling overeenkomstig het bepaalde in artikel 92ter van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen (Raad van State, Afd. Wetgeving, 21 december 1989, Stuk Kamer, nr. 1131/1, 1989/1990, blz. 8).*

*Ook dit advies werd in onderhavig amendement opgevolgd.*

*Merken wij op dat artikel 92ter dient te worden gezien in het licht van de bedoeling van de bijzondere wetgever, de juridische hinderpalen die de samenwer-*

*tion entre l'État fédéral, les communautés et les régions avant le vote de la loi spéciale et de promouvoir cette coopération, si bien que l'article peut être interprété au sens large (Conseil d'État, section de législation, 24 avril 1990, doc. Sénat, n° 1067/1, 1990/1991, p. 35).*

*Attirons encore l'attention sur le fait que la technique proposée dans cet amendement n'a rien d'un précédent. Des représentations des communautés et des régions sont déjà prévues dans les institutions fédérales compétentes en matière culturelle, scientifique, de communications, de transports, d'agriculture, d'énergie, de crédit et de commerce extérieur, ainsi qu'au Secrétariat permanent de recrutement.*

Un des auteurs de l'amendement précise que celui-ci porte sur l'éventuelle représentation des communautés au Conseil scientifique. Il ressort des commentaires sur l'article 92 de la loi spéciale de réformes institutionnelles que le législateur ordinaire ne peut en aucun cas obliger les communautés à siéger dans un tel organe. Néanmoins, il peut leur donner la possibilité de participer de leur propre gré à ces réunions, étant entendu que leur absence ne porte en rien préjudice à la validité juridique du processus décisionnel.

Mme Nelis-Van Liedekerke et M. Coene déposent l'amendement n° 4.B. (doc. Sénat, n° 1-1201/3 - 1998/1999) qui prévoit également la représentation des communautés dans toutes les sections du Conseil scientifique. Il est libellé comme suit:

*« Au troisième alinéa de l'article 19 proposé, ajouter entre les deuxième et troisième phrases, la phrase suivante: « Dans chaque section siège au moins un représentant du ministre de la Santé publique de la Communauté flamande et de la Communauté française. »*

Un des auteurs de l'amendement précise qu'il semble judicieux de faire siéger au moins un représentant de chaque communauté dans chaque section. Ainsi, la section de dispensation de soins pour des maladies chroniques et pour des pathologies spécifiques devra-t-elle par exemple tenir compte du fait qu'à dater du 1<sup>er</sup> janvier 2000, les malades chroniques et les personnes âgées bénéficieront en Flandre d'une allocation dans le cadre d'une assurance soins de santé.

La ministre estime que l'amendement n° 1.A., doit être précisé. Tel qu'il est formulé, il donne l'impression que les représentants des communautés ou des régions sont membres à part entière du Conseil scientifique. Cela ne correspond pas aux développements rédigés par l'auteur de la proposition, qui donnent, quant à eux, une interprétation de la loi.

En ce qui concerne l'amendement n° 4.B., la ministre renvoie aux objections constitutionnelles qui

*king tussen de federale Staat, de gemeenschappen en de gewesten vóór de bijzondere wet beletten, op te ruimen en om deze samenwerking te bevorderen, zodat het artikel dan ook ruim mag worden geïnterpreteerd (Raad van State, Afd. Wetgeving, 24 april 1990, Stuk Senaat, nr. 1067/1, 1990/1991, blz. 35).*

*Vestigen wij nog erop de aandacht dat de in onderhavig amendement voorgestelde techniek geen precedent is. Zo worden reeds vertegenwoordigingen van de gemeenschappen en gewesten voorzien in de federale instellingen bevoegd voor cultuur, wetenschap, verkeer, vervoer, landbouw, energie, krediet en buitenlandse handel en in het Vast Wervingssecretariaat.*

Een indiener verduidelijkt dat het amendement betrekking heeft op de mogelijke vertegenwoordiging van de gemeenschappen in de Wetenschappelijke Raad. Uit de commentaren op artikel 92 van de bijzondere wet houdende hervorming van de instellingen blijkt dat de gewone wetgever de gemeenschappen niet kan verplichten in een dergelijk orgaan zitting te hebben. Hij kan ze wel de mogelijkheid bieden vrijwillig aan de vergaderingen deel te nemen, met dien verstande dat hun afwezigheid de rechtsgeïndigtheid van de besluitvorming niet aantast.

Mevrouw Nelis-Van Liedekerke en de heer Coene dienen het amendement nr. 4.B. (Stuk Senaat nr. 1-1201/3 - 1998/1999) in, dat eveneens voorziet in de vertegenwoordiging van de gemeenschappen in alle afdelingen van de Wetenschappelijke Raad.

*« In het derde lid van het voorgestelde artikel 19 tussen de tweede en de derde zin, de volgende zin toevoegen: « In elke afdeling zit minstens één vertegenwoordiger van de minister van Volksgezondheid van de Vlaamse en de Franse Gemeenschap. »*

De indienstverduidelijkt dat het aangewezen lijkt om in elke afdeling minstens een vertegenwoordiger van de beide gemeenschappen te laten zetelen. Zo zal bijvoorbeeld de afdeling voor de zorgverlening ten aanzien van de chronische ziekten en specifieke aandoeningen rekening moeten houden met het feit dat vanaf 1 januari 2000 in Vlaanderen chronische zieken en bejaarden zullen genieten van een uitkering in het kader van een zorgverzekering.

De minister is van oordeel dat het amendement nr. 1.A., dient te worden verduidelijkt. Zoals het amendement nu geformuleerd is, geeft het de indruk dat de vertegenwoordigers van de gemeenschappen of gewesten volwaardig lid zijn van de Wetenschappelijke Raad. Dit strookt niet met de toelichting van de indiener, die als dusdanig wel een correcte interpretatie van de wet inhoudt.

Met betrekking tot het amendement nr. 4.B. wijst de minister op de constitutionele bezwaren, die

sont exposées dans la justification de l'amendement 1.A. Une loi ordinaire ne peut pas imposer purement et simplement une représentation des communautés dans de tels organes.

Sans vouloir exclure d'emblée toute forme de coopération, elle reste d'avis qu'une représentation complète des communautés et des régions au sein du Conseil ne fera qu'en alourdir le fonctionnement, sans parvenir à résoudre certains problèmes de coopération entre les différents niveaux de pouvoir.

Faisant suite à ce qui vient d'être dit, M. Poty dépose l'amendement n° 3 (doc. Sénat, 1-1201/3 - 1998/1999) relatif à la composition des sections du Conseil scientifique et en particulier à la présence des représentants des communautés et des régions aux réunions.

« Entre le deuxième et le troisième alinéas de l'article 19 proposé, insérer l'alinéa suivant :

« Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions détermine la composition de chaque section du Conseil scientifique. Des représentants des communautés ou régions peuvent assister aux réunions de la section de planification de l'activité médicale, avec voix consultative. »

#### Justification

*Étant donné les compétences des communautés et régions en matière d'agrément, il paraît indiqué de prévoir que des représentants des dites communautés et régions puissent être associés aux travaux de la section de planification de l'activité médicale du Conseil scientifique de l'INAMI.*

L'auteur précise que son amendement apporte des éclaircissements sur deux points relatifs à la présence de communautés et de régions.

— elles n'ont accès qu'à la section de planification de l'activité médicale;

— elles ne peuvent assister aux réunions de ces sections qu'avec voix consultative et cette participation ne revêt pas un caractère obligatoire.

Un membre accepte le principe de n'accorder qu'une voix consultative aux communautés et aux régions au sein du Conseil scientifique. Partant de cette constatation, il pose cependant la question de savoir pourquoi elles ne peuvent pas être représentées dans toutes les sections.

Une autre intervenante considère par contre qu'il est souhaitable que cette présence reste limitée à la section de planification de l'activité médicale. Comme la politique de prévention relève de la compé-

worden uiteengezet in de toelichting bij het amendement 1.A. Een gewone wet kan niet zonder meer een vertegenwoordiging van de gemeenschappen in dergelijke organen opleggen.

Zonder meteen elke vorm van samenwerking te willen uitsluiten, blijft zij echter bij haar standpunt dat een volledige vertegenwoordiging van de gemeenschappen en gewesten in de Raad, deze tot een log geheel zou maken, zonder dat hierdoor bepaalde problemen inzake de samenwerking tussen de verschillende beleidsniveaus zouden zijn opgelost.

Hierop dient de heer Poty het amendement nr. 3 in (Stuk Senaat, nr. 1-1201/3 - 1998/1999) met betrekking tot de samenstelling van de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad, en in het bijzonder de aanwezigheid van vertegenwoordigers van gemeenschappen en gewesten bij de vergaderingen.

« Tussen het tweede en het derde lid van het voorgesteld artikel 19, een nieuw lid invoegen, luidende :

« De minister die de Sociale Zaken onder zijn bevoegdheid heeft, bepaalt de samenstelling van elk van de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad. Vertegenwoordigers van de gemeenschappen of gewesten kunnen de vergaderingen van de afdelingen voor de planning van de medische activiteit bijwonen, met raadgevende stem. »

#### Verantwoording

*Rekening houdend met de bevoegdheden van de gemeenschappen en gewesten inzake erkenning, lijkt het aangewezen te voorzien dat vertegenwoordigers van de genoemde gemeenschappen en gewesten bij de werkzaamheden van de afdeling planning van de medische activiteit van de Wetenschappelijke Raad van het RIZIV worden betrokken.*

De indiener verduidelijkt dat het amendement, wat de aanwezigheid van gemeenschappen en gewesten betreft, twee zaken duidelijk stelt :

— zij hebben alleen toegang tot de afdeling voor de planning van de medische activiteit;

— zij kunnen de vergaderingen van deze afdeling met raadgevende steun bijwonen, zonder dat er hier toe enige verplichting is.

Een lid is het eens met het beginsel dat de gemeenschappen en gewesten slechts een raadgevende stem hebben in de Wetenschappelijke Raad. Precies vanuit deze vaststelling stelt hij zich echter de vraag waarom zij niet in alle afdelingen vertegenwoordigd kunnen zijn.

Een andere spreekster acht het daarentegen wenselijk dat deze aanwezigheid beperkt blijft tot de afdeling voor de planning van de medische activiteit. Het preventiebeleid behoort tot de bevoegdheid van de



tence des communautés, les avis de la section de planification peuvent avoir certaines conséquences pour ces dernières. La compétence d'avis des autres sections porte davantage sur des matières purement fédérales, si bien qu'il se justifie moins de prévoir ici une représentation des communautés et des régions.

Le préopinant estime que les choses ne sont pas aussi simples. Pour la plupart des matières relevant de la compétence des diverses sections, il peut y avoir des aspects qui relèvent des attributions des communautés et des régions. Mais étant donné que l'amendement n° 3 constitue un compromis acceptable, l'auteur de l'amendement n° 1.A. est prêt à retirer son amendement n° 1.A.

L'amendement n° 1.A. est retiré.

L'amendement n° 4.B. est rejeté par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

L'amendement n° 3 est adopté par 8 voix et 1 abstention.

MM. D'Hooghe et Chantraine déposent les amendements n°s 1.B. et C. (Doc. Sénat, n° 1-1202/2 - 1998/1999).

«B. Remplacer l'alinéa 5 de l'article 19 proposé par ce qui suit :

«Aucun agrément de services ou de dispensations de soins spéciaux dans le cadre d'une convention ne peut être accordé sans que l'avis contraignant de la section de planification de l'activité médicale n'ait été préalablement recueilli.»

#### Justification

*On indique ainsi clairement que seuls les avis de la section de planification de l'activité médicale sont contraignants dans la mesure où ils ont trait à l'agrément de services ou de dispensations de soins spéciaux dans le cadre d'une convention. Aucun autre avis du conseil scientifique n'aura ce caractère contraignant. Il convient néanmoins d'insister sur le fait que le caractère contraignant, tel qu'il est prévu par le présent amendement, est nécessaire si l'on veut éviter qu'un instrument tel qu'une commission de planification ne soit sans valeur et ne reste lettre morte.*

*Par dispensations de soins spéciaux dans le cadre d'une convention, il faut entendre les prestations qui sont onéreuses et relativement rares en raison de leur complexité et de leur caractère multidisciplinaire et qui doivent, par conséquent, être fournies de préférence globalement dans des centres spécialisés.*

gemeenschappen en als dusdanig kunnen de adviezen van de afdeling voor de planning bepaalde consequenties voor hen hebben. De adviesbevoegdheid van de andere afdelingen is veel meer gesitueerd rond zuiver federale materies, zodat er weinig reden is om hier in een vertegenwoordiging van de gemeenschappen of de gewesten te voorzien.

De vorige spreekster is van oordeel dat de zaken niet zo eenvoudig liggen. Voor de meeste materies die in de diverse afdelingen aan bod kunnen komen, kunnen er aspecten zijn die tot de bevoegdheden van de gemeenschappen en gewesten behoren. Aangezien het amendement nr. 3 echter een aanvaardbaar compromis vormt, is de indiener van het amendement nr. 1.A. bereid dit amendement in te trekken.

Het amendement nr. 1.A. wordt ingetrokken.

Het amendement nr. 4.B. wordt verworpen met 7 stemmen tegen 1 bij 1 onthouding.

Het amendement nr. 3 wordt aangenomen met 8 stemmen, bij 1 onthouding.

De heren D'Hooghe en Chantraine dienen de amendementen nr. 1.B. en C. (Stuk Senaat, nr. 1-1201/3 - 1998/1999) in.

«B. In het voorgestelde artikel 19, het huidige vijfde lid vervangen als volgt:

«Geen erkenning voor diensten of bijzondere zorgverlening via een conventie kan gebeuren, zonder dat het voorafgaand bindend advies van de afdeling voor de planning van de medische activiteit is verkregen.»

#### Verantwoording

*Hiermee wordt duidelijk gesteld dat alleen de adviezen van de afdeling voor de planning van de medische activiteit bindend zijn, voor zover zij betrekking hebben op de erkenning van diensten of bijzondere zorgverlening via een conventie. Alle andere adviezen van de Wetenschappelijke Raad hebben dit bindend karakter niet. Benadrukt dient evenwel dat het bindend karakter, zoals voorzien in onderhavig amendement, noodzakelijk is zoniet wordt het instrument van een planningscommissie waardeloos en blijft het effect hiervan «dode letter».*

*Onder «bijzondere zorgverlening via een conventie» wordt verstaan prestaties die omwille van hun complexiteit en multidisciplinair karakter, duur en relatief zeldzaam zijn en derhalve beter op een globale wijze gehonoreerd worden binnen gespecialiseerde centra.*

«C. Ajouter, à l'article 19 proposé, un alinéa 6, libellé comme suit:

«Des sections peuvent être ajoutées au Conseil scientifique par arrêté délibéré en Conseil des ministres.»

#### Justification

*On répond ainsi à la remarque selon laquelle il serait sans doute préférable de pouvoir créer de nouvelles sections, à l'avenir, si les circonstances l'exigaient.*

Un des auteurs précise que ces amendements apportent une réponse aux questions que la ministre a posées au cours de la discussion générale.

Un membre se demande s'il est bien opportun de conférer un caractère contraignant à l'avis de la section de planification, pour ce qui est de l'agrément de services ou de dispensations de soins spéciaux dans le cadre d'une convention.

Un autre intervenant souligne que le cas évoqué est le seul où les avis ont un caractère contraignant. Dans les autres cas, on peut craindre que l'instrument constitué par une commission de planification ne soit guère efficace.

La ministre déclare que ces amendements répondent dans les grandes lignes aux préoccupations qu'elle a exprimées à cet égard.

Les amendements n<sup>os</sup> 1.B et 1.C sont adoptés par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

L'article 2 amendé est également adopté par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

#### Article 3

MM. D'Hooghe et Chantraine déposent l'amendement n<sup>o</sup> 2 (doc. Sénat, n<sup>o</sup> 1-1201/2 — 1998/1999) rédigé comme suit:

«À l'article 20 proposé, alinéa 1<sup>er</sup>, remplacer les mots «Les membres des diverses sections sont nommés par le Roi» par les mots «Sans préjudice de ce qui est prévu à l'article 19 concernant la représentation des communautés et régions dans chacune des sections du Conseil scientifique, les membres des diverses sections sont nommés par le Roi...»

Un des auteurs précise que cet amendement est la suite logique de son amendement 1.A. L'article 3 de la proposition de loi définit la procédure de nomination des membres du Conseil scientifique au niveau fédéral. Il est évident que cette procédure n'est pas applicable aux représentants des communautés qui

«C. Aan het voorgestelde artikel 19 een zesde lid toevoegen, luidende:

«Bij een in Ministerraad overlegd koninklijk besluit kunnen afdelingen worden toegevoegd aan de Wetenschappelijke Raad.»

#### Verantwoording

*Hiermee wordt tegemoet gekomen aan de bedenking dat het wellicht beter zou zijn om in de toekomst de mogelijkheid te hebben nog nieuwe afdelingen in het leven te kunnen roepen, indien evoluties dit zouden vereisen.*

Een indiener verduidelijkt dat deze amendementen een antwoord vormen op de vragen die de minister tijdens de algemene bespreking heeft gesteld.

Een lid vraagt zich af of het wel wenselijk is, het advies van de afdeling planning ten aanzien van de erkenning van diensten of bijzondere zorgverlening via een conventie, een bindend karakter te geven.

Een andere spreker wijst erop dat alleen in deze situatie de adviezen een dwingend karakter hebben. Indien dit niet het geval zou zijn, mag worden gevreesd dat de oprichting van een planningscommissie weinig effect zou ressorteren.

De minister verklaart dat deze amendementen in grote lijnen tegemoet komen aan de bekommernissen die zij in dit verband heeft geuit.

De amendementen nr. 1.B en nr. 1.C worden aangenomen met 7 stemmen tegen 1 bij 1 onthouding.

Het geamendeerde artikel 2 wordt eveneens aangenomen met 7 stemmen tegen 1 bij 1 onthouding.

#### Artikel 3

De heer D'Hooghe en de heer Chantraine dienen het amendement nr. 2 (Stuk Senaat, nr. 1-1201/2 — 1998/1999) in.

«In het voorgestelde artikel 20, eerste lid, de woorden «De leden van de verschillende afdelingen worden door de Koning benoemd,» vervangen door de woorden: «Onverminderd het bepaalde in artikel 19 betreffende de vertegenwoordiging van de gemeenschappen en gewesten in elk van de afdelingen van de Wetenschappelijke Raad, worden de leden van de verschillende afdelingen door de Koning benoemd,»

Hij verduidelijkt dat dit amendement een logisch gevolg is van zijn amendement 1.A. Artikel 3 van het wetsvoorstel voorziet in de benoemingsprocedure voor de leden van de Wetenschappelijke Raad op federaal vlak. Het is evident dat deze procedure niet geldt voor de vertegenwoordigers van de gemeen-

doivent avoir le droit de désigner elles-mêmes leurs représentants.

L'amendement n° 3 de M. Poty prévoit également une présence, quoique limitée, des communautés et des régions. L'amendement à l'examen garde par conséquent toute sa signification.

Mme Nelis-Van Liedekerke et M. Coene déposent l'amendement n° 5 (doc. Sénat, n° 1201/3 — 1998/1999) proposant de remplacer l'ensemble de la disposition concernée par le texte suivant :

*« Art. 20. — Les diverses sections sont nommées par le Roi sur présentation du ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions, parmi les candidats présentés qui sont deux fois plus nombreux que les mandats à conférer. Pour les membres délégués par les ministres de la Santé publique des communautés, lesdits ministres de communauté présentent au ministre des Affaires sociales un nombre de candidats s'élevant au double du nombre des mandats à conférer. »*

*Le mandat a une durée de six ans et est renouvelable. Pour chaque membre effectif, il est nommé un membre suppléant, selon les règles énoncées à l'alinéa précédent. En cas d'empêchement, le membre suppléant remplace le membre effectif à la demande de ce dernier. »*

L'auteur fait remarquer dans sa justification que cet amendement a également pour objet d'adapter la disposition concernant la nomination des membres à la présence au sein du Conseil de représentants des communautés. Contrairement à l'amendement n° 2 de M. D'Hooghe, le présent amendement précise la procédure de nomination de ces représentants. Il est en effet proposé que les ministres communautaires compétents pour la politique de santé proposent des candidats sur une liste double au ministre des Affaires sociales qui présente à son tour ces candidats au Roi.

La ministre relève à propos de ce dernier amendement qu'il n'appartient pas, selon elle, à l'autorité fédérale de préciser les modalités de nomination des représentants des communautés et des régions au sein d'un tel organe consultatif, ni de les nommer elle-même.

En ce qui concerne ce dernier point, elle partage la vision qui préside à l'amendement n° 2 qui lui paraît cependant superflu parce que la logique commande que ce soient les communautés et les régions qui déterminent par qui elles seront représentées et selon quelle procédure leurs représentants seront désignés.

L'auteur de l'amendement n° 2 déclare que cela signifierait que, dans sa forme actuelle, l'article 3 de la

schappen. De gemeenschappen moeten het recht hebben zelf hun vertegenwoordigers aan te wijzen.

Ook het amendement nr. 3 van de heer Poty voorziet in een, zij het beperkte, aanwezigheid van de gemeenschappen en de gewesten. Het voorliggende amendement behoudt derhalve zijn betekenis.

Mevrouw Nelis-Van Liedekerke en de heer Coene dienen het amendement nr. 5 (Stuk Senaat, nr. 1-1201/3 — 1998/1999) in, waarin wordt voorgesteld de betrokken bepaling volledig te vervangen als volgt :

*« Art. 20. — De leden van de verschillende afdelingen worden door de Koning benoemd op voordracht van de minister die de Sociale Zaken onder zijn bevoegdheid heeft, onder de kandidaten die in dubbel aantal van dat der toe te wijzen mandaten voorgedragen worden. Voor de leden afgevaardigd door de respectievelijke ministers van Volksgezondheid van de gemeenschappen, dragen de ministers van Volksgezondheid van de respectievelijke gemeenschappen aan de minister van Sociale Zaken de kandidaten in dubbel aantal voor. »*

*Het mandaat duurt zes jaar en is hiernieuwbaar. Voor ieder lid wordt een plaatsvervangend lid benoemd, op dezelfde wijze als bepaald in het vorig lid. In geval van verhindering vervangt het plaatsvervangend lid het werkend lid, op diens verzoek. »*

De indienstster merkt in haar toelichting op dat ook de bedoeling van dit amendement erin bestaat, de bepaling in verband met de benoeming van de leden aan te passen aan de aanwezigheid in de Raad van vertegenwoordigers van de gemeenschappen. In tegenstelling tot amendement nr. 2 van de heer D'Hooghe, wordt de benoemingsprocedure voor deze vertegenwoordigers nader uitgewerkt. Er wordt namelijk voorgesteld dat de respectievelijke gemeenschapsministers bevoegd voor gezondheidszorg in dubbel aantal kandidaten voordragen aan de minister van Sociale Zaken die deze kandidaten dan voordraagt aan de Koning.

De minister merkt bij dit laatste amendement op dat het naar haar oordeel niet aan de federale overheid toekomt, te bepalen hoe de vertegenwoordigers van de gemeenschappen en de gewesten in een dergelijk adviesorgaan worden aangewezen of deze zelf te gaan benoemen.

Wat dit betreft is zij het inhoudelijk eens met de visie die aan de basis ligt van het amendement nr. 2. Dit amendement lijkt haar echter overbodig, omdat het de logica zelf is dat het de gemeenschappen en de gewesten toekomt te bepalen door wie zij worden vertegenwoordigd en volgens welke procedure deze vertegenwoordigers worden aangewezen.

De indiener van amendement nr. 2 verklaart dat dit zou betekenen dat artikel 3 van het wetsvoorstel in

proposition de loi n'est pas applicable aux représentants des communautés qui peuvent assister aux réunions de la section de planification de l'activité médicale, avec voix consultative.

À la lumière de cette interprétation, il est disposé à retirer son amendement n° 2.

L'amendement n° 5 est rejeté par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

L'article 3 est adopté par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

L'ensemble de la proposition de loi a été adopté par 7 voix contre 1, et 1 abstention.

Confiance a été faite à la rapporteuse pour la rédaction du présent rapport.

*La rapporteuse,*

Lisette NELIS-VAN LIEDEKERKE.

*La présidente,*

Francy VAN DER WILDT.

\*  
\* \*

**TEXTE ADOPTÉ  
PAR LA COMMISSION  
DES AFFAIRES SOCIALES**

—  
**Voir le doc. n° 1-1201/5**

zijn huidige vorm, niet geldt voor de vertegenwoordigers van de gemeenschappen, die de vergaderingen van de afdeling voor de planning van de medische activiteit met raadgevende stem kunnen bijwonen.

In het licht van deze interpretatie is hij bereid zijn amendement nr. 2 in te trekken.

Amendement nr. 5 wordt verworpen met 7 stemmen tegen 1, bij 1 onthouding.

Het artikel 3 wordt aangenomen met 7 stemmen tegen 1 bij 1 onthouding.

Het wetvoorstel in zijn geheel wordt eveneens aangenomen met 7 stemmen tegen 1, bij 1 onthouding.

Vertrouwen werd geschonken aan de rapporteur voor het uitbrengen van dit verslag.

*De rapporteur,*

Lisette NELIS-VAN LIEDEKERKE.

*De voorzitter,*

Francy VAN DER WILDT.

\*  
\* \*

**TEKST AANGENOMEN  
DOOR DE COMMISSIE VOOR DE  
SOCIALE AANGELEGENHEDEN**

—  
**Zie Gedr. St. nr. 1-1201/5**