

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE 2003

22 JUILLET 2003

Proposition de loi instaurant un Fonds de lutte contre le tabagisme

(Déposée par M. René Thissen et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de loi reprend le texte d'une proposition qui a déjà été déposée au Sénat le 12 novembre 2002 (doc. Sénat, n° 2-1349/1 — 2002/2003).

1. Le tabagisme : problème de santé publique

Le tabac tue. C'est une évidence que plus personne ne peut nier actuellement.

La littérature médicale donne un aperçu de plus de 50 000 études concernant les effets du tabagisme sur la santé.

Une enquête menée sur plus de 40 ans par le *Royal College of Physicians* a montré que un fumeur régulier sur deux meurt à un âge prématuré à cause de son tabagisme.

Le tabagisme est une des causes de mortalité les plus importantes en Belgique(1).

(1) Luc Joossens, «Farde Documentaire Tabagisme», CRIOC, Édition 2001.

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 2003

22 JULI 2003

Wetsvoorstel tot instelling van een Fonds ter bestrijding van het tabaksgebruik

(Ingediend door de heer René Thissen c.s.)

TOELICHTING

Dit wetsvoorstel neemt de tekst over van een voorstel dat reeds op 12 november 2002 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 2-1349/1 — 2002/2003).

1. Tabaksgebruik: een probleem van volksgezondheid

Tabak doodt. Dat is zo duidelijk dat niemand het nog ontkent.

De geneeskundige literatuur telt meer dan 50 000 studies over de gevolgen van tabaksgebruik voor de gezondheid.

Een onderzoek van het «Royal College of Physicians», dat meer dan 40 jaar bestrijkt, heeft aangetoond dat één regelmatig roker op twee vroegtijdig sterft als gevolg van zijn tabaksgebruik.

Roken is een van de belangrijkste oorzaken van sterfte in België(1).

(1) Luk Joossens, «Documentatiemap Roken», OIVO, Uitgave 2001.

Selon les calculs du Professeur R. Peto, le tabagisme en Belgique a causé 8 000 morts en 1955, 14 200 morts en 1965, 19 000 morts en 1975, 20 000 morts en 1985, 18 300 morts en 1990 et 19 400 morts en 1995. Selon les mêmes auteurs, les mortalités suite au tabac en Belgique se répartissaient en 1995 comme suit :

Toutes formes de cancers : 8 700.

Maladies cardio-vasculaires : 4 500.

Problèmes respiratoires : 4 100.

Autres : 2 100.

En moyenne, l'espérance de vie des non-fumeurs est de 8 ans supérieure à celle des fumeurs.

Nul ne devrait plus être dans l'ignorance de l'impact négatif du tabac sur la santé. Et pourtant le nombre de fumeurs continue à être préoccupant. Plus préoccupant encore est l'âge des fumeurs.

Pendant la période 1982-1993, le pourcentage de fumeurs réguliers a baissé de 40 % à 25 %.

Depuis 1991, ce pourcentage oscille autour de 25-30 % et on ne constate plus de baisse.

Le tabagisme des jeunes en particulier est inquiétant. Une récente enquête Eurostat mettait en avant le fait que plus d'un tiers de la population de l'Union européenne de plus de quinze ans fumait quotidiennement en 1999, la proportion grimpe à 41 % dans la classe d'âge des 15 à 24 ans.

En Belgique, à partir de quinze ans, on compte chez les hommes 46,8 % de fumeurs (40,2 % dans l'UE), chez les femmes 28,2 % (UE : 28,0 %) et dans l'ensemble 37,2 % (UE : 33,9 %).

Chez les jeunes Belges de 15 à 24 ans, 52,8 % des hommes fument (UE : 43,0 %) pour 38,2 % des femmes (UE : 39,5 %) ou 45,7 % de cette population dans ce groupe d'âge (UE : 41,3 %).

Dispositions légales en matière de lutte contre le tabac

— La loi du 3 avril 1975 introduit l'obligation de reprendre sur chaque emballage la mention « Fumer des cigarettes peut nuire à la santé ». L'arrêté royal du 28 décembre 1979 a changé la mention en « Le tabac nuit à la santé ». Le mot « peut » a disparu et l'avertissement a été élargi à tous les produits de tabac.

Le décret de la Communauté française du 2 décembre 1982 relatif à l'interdiction de fumer dans certains lieux publics et à l'interdiction de propagande ou de publicité en faveur du tabac.

— Fumer au travail est régulé par l'arrêté royal du 31 mars 1993, en complément du Règlement général

Volgens de berekeningen van professor R. Peto is tabaksgebruik in België verantwoordelijk voor 8 000 doden in 1955, 14 200 doden in 1965, 19 000 doden in 1975, 20 000 doden in 1985, 18 300 doden in 1990 en 19 400 doden in 1995. Volgens dezelfde auteurs kunnen de sterftes als gevolg van tabak in België in 1995 als volgt worden opgesplitst :

Alle vormen van kanker : 8 700.

Hart- en vaatziekten : 4 500.

Luchtwegenaandoeningen : 4 100.

Andere : 2 100.

De levensverwachting van niet-rokers is gemiddeld acht jaar hoger dan die van rokers.

Iedereen kent nu wel de kwalijke gevolgen van tabak voor de gezondheid. Toch blijft het aantal rokers onrustbarend hoog. Noch verontrustender is de leeftijd van de rokers.

In de periode 1982-1993 is het percentage regelmatige rokers gedaald van 40 % tot 25 %.

Sinds 1991 schommelt dat percentage rond 25-30 % en wordt er geen daling meer waargenomen.

Vooral het tabaksgebruik van jongeren is veronrustend. Uit een recent Eurostatonderzoek is gebleken dat in 1999 meer dan een derde van de bevolking van de Europese Unie van ouder dan vijftien jaar dagelijks rookt. In de leeftijdsklasse van 15 tot 24 jaar steeg dit percentage tot 41 %.

In België telt men bij de mannen vanaf vijftien jaar 46,8 % rokers (40,2 % in de EU), bij de vrouwen 28,2 % (EU : 28,0 %) en samen 37,2 % (EU : 33,9 %).

Van de jonge Belgen van 15 tot 24 jaar rookt 52,8 % van de mannen (EU : 43,0 %) en 38,2 % van de vrouwen (EU : 39,5 %) of 45,7 % van de populatie in die leeftijdsgroep (EU : 41,3 %).

Wetsbepalingen in verband met de bestrijding van tabak

— Door de wet van 3 april 1975 gold de verplichting om op elke verpakking te vermelden : « Sigaretten roken kan uw gezondheid schaden ». Door het koninklijk besluit van 28 december 1979 werd de vermelding gewijzigd in « Tabak schaadt de gezondheid ». Het woordje « kan » verviel en de waarschuwing werd uitgebreid tot alle tabaksproducten.

— Decreet van de Franse Gemeenschap van 2 december 1982 betreffende het verbod te roken op bepaalde openbare plaatsen en het verbod om propaganda of reclame te maken voor tabak.

— Roken op het werk wordt geregeld door het koninklijk besluit van 31 maart 1993, ter aanvulling

pour la Protection du Travail (RGPT), article 148*decies* 2.2.

— L'arrêté royal du 11 octobre 1985 concernant la fabrication de denrées alimentaires interdit de fumer dans les locaux où des denrées alimentaires sont fabriquées, stockées ou commercialisées.

— La directive de la CE du 13 novembre 1989 sur l'étiquetage de l'emballage des produits de tabac est entrée en vigueur au 1^{er} janvier 1992 prévoit que les avertissements doivent être imprimés au recto et au verso du paquet, en caractères gras sur un fond en couleur contrastante, dont les dimensions équivalent au moins à huit pour cent de la surface totale du grand côté de l'emballage, si les avertissements sont repris dans les trois langues nationales. Sur un côté est toujours repris le même avertissement «Nuit sérieusement à la santé»; sur l'autre côté le fabricant doit choisir parmi une série de possibilités comme «Fumer cause le cancer», «Fumer cause des maladies cardiovasculaires», etc.

— Suite à la directive CE du 17 mai 1990, l'arrêté royal du 13 août 1990 a limité la teneur en goudron des cigarettes à 15 mg à partir du 1^{er} janvier 1993 et à 12 mg à partir du 1^{er} janvier 1998. Le législateur belge a aussi estimé utile, bien que ce ne soit pas prévu dans la directive, de limiter la teneur en nicotine à 1,5 mg par cigarette à partir du 1^{er} janvier 1993 et à 1,2 mg par cigarette à partir du 1^{er} janvier 1998.

— La publicité pour les produits de tabac en Belgique est réglementée depuis 1980, entre autres par les arrêtés royaux du 5 mars 1980, du 22 septembre 1980, du 21 janvier 1982, du 20 décembre 1982 et du 10 avril 1990, ainsi que par la loi du 10 décembre 1997 entrée en vigueur le 1^{er} janvier 1999.

— Un arrêt de la Cour d'Arbitrage du 30 septembre annule les dispositions concernant la publicité indirecte, parce qu'elles ne prévoient pas des exceptions analogues comme pour l'interdiction de la publicité directe. L'arrêt prévoit aussi l'annulation de l'interdiction de publicité pour des produits de tabac, dans la mesure où il s'applique avant le 31 juillet 2003 aux événements et activités organisés à une échelle mondiale.

— Décret wallon du 10 juin 1999 portant sur le parrainage de manifestations se déroulant sur des infrastructures appartenant à la Région wallonne ou subsidiées par elle. Annulé par l'arrêt n° 36/2001 de la Cour d'Arbitrage du 13 février 2001.

van het Algemeen Reglement voor de Arbeidsbescherming (ARAB), artikel 148*decies*, 2.2.

— Het koninklijk besluit van 11 oktober 1985 over de fabricage van voedingsmiddelen verbiedt het roken in lokalen waar voedingsmiddelen worden gefabriceerd, voorhanden zijn of in de handel worden gebracht.

— De EG-richtlijn van 13 november 1989 over de etikettering van de verpakking van tabakswaaren, die van kracht werd op 1 januari 1992, bepaalt dat de waarschuwingen moeten worden afgedrukt op zowel de voor- als de achterkant, in vette letter op een contrasterende achtergrond, waarvan de grootte ten minste acht procent van het gehele oppervlak van de grote zijde van de verpakkingseenheid moet bedragen, indien de waarschuwingen in de drie landstalen worden vermeld. Op de ene kant wordt steeds dezelfde waarschuwing afgedrukt «Brengt de gezondheid ernstige schade toe»; op de andere zijde moet de fabrikant kiezen uit een reeks mogelijkheden, zoals «Roken veroorzaakt kanker», «Roken veroorzaakt hart- en vaatziekten», enzovoort.

— Tengevolge van de EG-richtlijn van 17 mei 1990 werd in het koninklijk besluit van 13 augustus 1990 het teergehalte in sigaretten beperkt tot 15 mg vanaf 1 januari 1993 en tot 12 mg vanaf 1 januari 1998. De Belgische wetgever heeft het ook nuttig geacht, hoewel de richtlijn dat niet verplicht, om het nicotinegehalte te beperken tot 1,5 mg per sigaret vanaf 1 januari 1993 en tot 1,2 mg per sigaret vanaf 1 januari 1998.

— De reclame voor tabakswaaren is in België gereguleerd sinds 1980, onder meer door de koninklijke besluiten van 5 maart 1980, 22 september 1980, 21 januari 1982, 20 december 1982 en 10 april 1990 en de wet van 10 december 1997, die van kracht wordt op 1 januari 1999.

— Een arrest van het Arbitragehof van 30 september vernietigt de bepalingen in verband met indirecte reclame, omdat ze niet voorzien in analoge uitzonderingen als voor het verbod van directe reclame. Het arrest voorziet ook in de vernietiging van het verbod op tabaksreclame in zoverre het voor 31 juli 2003 van toepassing is op de op wereldniveau georganiseerde evenementen en activiteiten.

— Decreet van het Waalse Gewest van 10 juni 1999 betreffende de sponsoring van evenementen die plaatsvinden in aan het Waalse Gewest toebehorende infrastructuur of die door het Waalse Gewest gesubsidieerd worden. Vernietigd door arrest nr. 36/2001 van het Arbitragehof van 13 februari 2001.

Les recettes financières de la consommation de tabac

La consommation de tabac c'est aussi un enjeu économique et fiscal très important. Selon l'étude du CRIOC(1), les recettes fiscales sur les produits de tabac en Belgique pour la période 1990-2001 se chiffrent aux montants suivants en millions d'euros :

Année	En millions d'euros
1990	916
1991	979
1992	1 040
1993	1 155
1994	1 240
1995	1 318
1996	1 403
1997	1 426
1998	1 557
1999	1 691
2000	1 793
2001	1 712

La lutte contre le tabagisme

La priorité qui doit être donnée à toute politique en matière de lutte contre le tabagisme est la diminution radicale du nombre de fumeurs dans notre pays.

Mais pour faire face de façon optimale à une (sur)consommation du tabac, il est nécessaire :

— de disposer d'études scientifiques précises sur les différentes formes de dépendance vis-à-vis du tabac et sur leurs conséquences (tant pour les fumeurs que pour les non-fumeurs, c'est-à-dire pour la collectivité),

— sur base de ces études, d'élaborer des politiques d'information susceptibles d'induire des changements de comportement, ainsi que, si possible, des politiques de prévention dans le cadre d'accords de coopération avec les Communautés.

Par ailleurs, il y a lieu également de faire supporter une partie des coûts de santé engendrés par la consommation de ces produits par ceux qui les suscitent.

En effet, le tabagisme représente un coût social important qui suit un processus évolutif quasi inévitable: la consommation de tabac provoque une assuétude, qui elle-même provoque une ou plusieurs pathologies qui nécessiteront des actes médicaux engendrant un coût pour les patients et un coût pour la société par le biais du remboursement par l'assurance maladie invalidité.

(1) *Idem.*

De financiële inkomsten uit het tabaksverbruik

Tabaksverbruik speelt ook een zeer belangrijke economische en fiscale rol. Volgens de studie van het OIVO(1) bedragen de fiscale inkomsten uit tabaksproducten in België voor de periode 1990-2001 :

Jaar	In miljoen euro
1990	916
1991	979
1992	1 040
1993	1 155
1994	1 240
1995	1 318
1996	1 403
1997	1 426
1998	1 557
1999	1 691
2000	1 793
2001	1 712

De strijd tegen het roken

Maatregelen tegen het tabaksverbruik moeten altijd in de eerste plaats gericht zijn op een radicale vermindering van het aantal rokers in ons land.

Om het (overdadig) roken op een doeltreffende manier te bestrijden, is het echter nodig :

— te beschikken over nauwkeurige wetenschappelijke studies betreffende de verschillende vormen van nicotineverslaving en hun gevolgen (zowel voor rokers als voor niet-rokers, met andere woorden de samenleving);

— op grond van deze studies informatiecampagnes op touw te zetten om het gedrag te wijzigen en, indien mogelijk, preventiemaatregelen te treffen door middel van samenwerkingsovereenkomsten met de Gemeenschappen.

Bovendien moet een deel van de kosten van de gezondheidszorg ten gevolge van het roken gedragen worden door hen die ervoor verantwoordelijk zijn.

Roken brengt immers zware maatschappelijke lasten met zich mee, volgens een bijna onafwendbaar patroon: roken leidt tot verslaving, die op haar beurt een of meer ziekten veroorzaakt die behandeld moeten worden, wat kosten met zich mee brengt voor de patiënt en voor de samenleving via de terugbetaling door de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

(1) *Idem.*

La présente proposition de loi vise donc à créer un Fonds financé par une contribution obligatoire et proportionnelle au chiffre d'affaires des sociétés qui produisent et distribuent le tabac et les produits à base de tabac.

Outre le financement des études et de la recherche relative aux conséquences pour la santé du tabagisme, ce fonds permettrait d'assurer une forme de «remboursement» ou de compensation des dépenses consenties collectivement pour prendre en charge de façon solidaire par le biais de l'assurance maladie invalidité le coût des soins de santé causés par la consommation de tabac.

Le Fonds sera également chargé d'assurer le suivi des législations fédérales en matière de lutte contre le tabagisme et de formuler des propositions en la matière.

Chaque producteur et chaque distributeur devra contribuer au Fonds au prorata du chiffre d'affaires pour le produit concerné sur le marché belge. L'obligation de cotisation au Fonds est une obligation *in solidum* du producteur et du distributeur.

Le montant de la contribution des producteurs et des distributeurs de tabac est à déterminer par le Roi.

Si l'on retient l'hypothèse d'une contribution de 1 % sur le chiffre d'affaires, cela représenterait sur base des données économiques pour l'année 2001 un montant de quelques 1 014 millions d'euros. La répartition des moyens du Fonds pour l'exécution de ses différentes missions est déterminée par le Roi.

Le mécanisme proposé pour l'indemnisation des coûts sociaux liés au tabagisme, a pour avantage de responsabiliser les différents acteurs qui ont une responsabilité dans cette problématique: les producteurs et distributeurs indemnisent la collectivité des coûts qu'ils génèrent, tandis que les consommateurs qui doivent être eux-aussi responsabilisés individuellement ne tirent aucun bénéfice supplémentaire de ces mesures. Seule la collectivité voit sa situation améliorée par cette proposition.

René THISSEN.
Luc PAQUE.
Christian BROTCORNE.
Clotilde NYSSSENS.

*
* *

Dit wetsvoorstel wil bijgevolg een Fonds oprichten dat gestijfd wordt door een verplichte bijdrage van de producenten en verdelers van tabak en tabaksproducten, bepaald in verhouding tot hun omzet.

Behalve de financiering van studies en onderzoek naar de gevolgen van het tabaksverbruik voor de gezondheid, zou het Fonds een manier zijn om de kosten die de gemeenschap via de ziekte- en invaliditeitsverzekering draagt voor de terugbetaling van medische kosten ten gevolge van tabaksverbruik, terug te betalen of te compenseren.

Het Fonds zal ook de federale wetgeving in de strijd tegen de tabak volgen en voorstellen terzake formuleren.

Iedere producent en verdeler zal dus moeten bijdragen tot het Fonds naar rato van zijn omzet voor het betreffende product op de Belgische markt. De verplichting om een bijdrage te storten aan het Fonds is een verplichting *in solidum* van de producent en de verdeler.

Het bedrag van de bijdrage van de tabaksproducenten en -verdelers wordt door de Koning bepaald.

Als men uitgaat van een bijdrage van bijvoorbeeld 1 % op de omzet, zou dat, op grond van economische gegevens voor 2001, een bedrag opleveren van zo'n 1 014 miljoen euro. De verdeling van de middelen van het Fonds voor het volbrengen van zijn verschillende taken wordt door de Koning bepaald.

Dank zij de voorgestelde regeling voor de terugbetaling van de maatschappelijke kosten verbonden aan het tabaksverbruik worden de verschillende actoren gewezen op hun verantwoordelijkheid in deze problematiek: de producenten en verdelers betalen aan de gemeenschap de kosten terug die zij veroorzaakt hebben, terwijl de verbruikers die individueel ook bewust moeten worden van hun verantwoordelijkheid, geen enkel bijkomend voordeel genieten van de maatregelen. Alleen de gemeenschap vaart er beter bij.

*
* *

PROPOSITION DE LOIArticle 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Il est institué auprès du service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement, un organisme public, doté de la personnalité juridique appelé Fonds de responsabilisation des producteurs et distributeurs de produits causant une assuétude et nuisant gravement à la santé, lequel constitue un fonds budgétaire au sens de l'article 45 des lois sur la comptabilité de l'État, coordonnées le 17 juillet 1991.

Art. 3

Le Fonds a pour mission :

1^o de financer les structures et organismes agréés par le Roi en vue de réaliser des études ou des recherches et rendre des évaluations ou avis relatifs à la consommation de tabac et à son impact sur la santé publique;

2^o de contrôler et de coordonner les études ou les recherches visées au 1^o, ainsi que les évaluations ou les avis rendus par ces structures et ces organismes agréés;

3^o d'assurer le suivi des législations fédérales en matière de lutte contre le tabagisme.

4^o de formuler toutes propositions utiles en la matière.

5^o d'assurer une compensation des dépenses de soins de santé consenties collectivement pour prendre en charge de façon solidaire, par le biais de l'assurance maladie invalidité, les coûts liés à la consommation du tabac.

Art. 4

La gestion des missions du Fonds, telles que définies à l'article 3, est assurée par un Comité de gestion, composé, en nombre égal :

- 1^o — de représentants des organisations représentatives du corps médical,
- de représentants des ministres ayant la Santé Publique, la Prévoyance sociale, les Finances et les Affaires Economiques dans leurs attributions,
- de représentants de chaque Communauté,

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

Binnen de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu wordt een overheidsorgaan met rechtspersoonlijkheid ingesteld, genaamd «Fonds voor de stimulering van de verantwoordelijkheidszin van producenten en distributeurs van producten die verslavend werken en schadelijk zijn voor de gezondheid». Deze instelling vormt een begrotingsfonds in de zin van artikel 45 van de wetten op de Rijkscompatibiliteit, gecoördineerd op 17 juli 1991.

Art. 3

Het Fonds is belast met de volgende taken :

1^o financieren van door de Koning erkende structuren en organen die studies of onderzoek verrichten en die evaluaties of adviezen uitbrengen met betrekking tot tabaksgebruik en de gevolgen ervan voor de volksgezondheid;

2^o controleren en coördineren van de onder het 1^o bedoelde studies of onderzoeken en van de evaluaties of adviezen die deze erkende structuren of organen uitbrengen;

3^o zorgen voor de follow-up van de federale wetgeving inzake de strijd tegen het tabaksgebruik;

4^o formuleren van nuttige voorstellen terzake;

5^o zorgen voor een compensatie van de collectief gedane uitgaven inzake gezondheidszorg om op een solidaire manier via de ziekte- en invaliditeitsverzekering de kosten verbonden aan het tabaksgebruik te betalen.

Art. 4

De taken van het Fonds, zoals gedefinieerd in artikel 3, worden beheerd door een Beheerscomité bestaande uit een gelijk aantal leden onder wie :

- 1^o — vertegenwoordigers van de representatieve organisaties van geneesheren,
- vertegenwoordigers van de ministers bevoegd voor Volksgezondheid, Sociale Voorzorg, Financiën en Economische Zaken;
- vertegenwoordigers van elke Gemeenschap;

— de représentants des unions nationales de mutualités.

En aucun cas les représentants de l'industrie du tabac ne peuvent siéger au sein du Comité de gestion du Fonds.

2° d'un président, indépendant des organisations représentatives du corps médical, des mutualités et des secteurs visés au 1°.

3° d'un secrétaire détaché de l'administration de la Santé publique.

Le Roi détermine le mode de présentation des membres du Comité de gestion, le nombre de membres, ainsi que les règles de fonctionnement du Comité de gestion. Il nomme le président, ainsi que les membres du Comité de gestion.

Les membres ont voix délibérative. Le président et le secrétaire ont voix consultative.

Le Comité de gestion détermine dans un règlement spécial toutes les autres modalités d'application afférentes au fonctionnement du Fonds. Le règlement spécial entre en vigueur après approbation par les ministres ayant la Santé publique et les Affaires sociales dans leurs attributions.

Les frais de fonctionnement du Fonds sont mis à charge de ce Fonds.

Art. 5

§ 1. Le Fonds est financé par une contribution constituée d'un pourcentage sur le chiffre d'affaires réalisé sur le marché belge par les producteurs de tabac et des distributeurs, de produits à base de tabac, à fixer par le Roi.

Cette contribution est à charge de ces producteurs et des distributeurs et est perçue sur le chiffre d'affaires réalisé durant l'année précédant celle pour laquelle la contribution est due. L'obligation de cotisation au Fonds est une obligation in solidum des producteurs et des distributeurs.

Le produit de cette contribution est versé sur le compte du Comité de gestion du Fonds et est affecté:

— au dépistage des maladies liées à la consommation du tabac,

— à la réalisation d'études et de recherches sur les problèmes de santé et les maladies liés à l'usage du tabac

— au versement à l'ONSS gestion globale de montants compensatoires des dépenses consenties, par le biais de l'assurance soins de santé, pour la prise en charge des coûts des soins de santé liés à la consommation de tabac.

— vertegenwoordigers van de landsbonden van de ziekenfondsen.

De vertegenwoordigers van de tabaksindustrie mogen in geen geval zitting hebben in het Beheerscomité van het Fonds.

2° een voorzitter, die onafhankelijk is van de in het 1° bedoelde representatieve organisaties van geneesheren, ziekenfondsen en sectoren.

3° een secretaris, gedetacheerd van de overheidsdienst van Volksgezondheid.

De Koning bepaalt de wijze waarop de leden van het Beheerscomité worden voorgedragen, het aantal leden en de regels voor de werking van het Beheerscomité. Hij benoemt de voorzitter en de leden van het Beheerscomité.

De leden hebben stemrecht. De voorzitter en de secretaris hebben raadgevende stem.

Het Beheerscomité legt in een bijzonder reglement alle andere bepalingen vast die van toepassing zijn op de werking van het Fonds. Het bijzondere reglement treedt in werking na goedkeuring door de ministers bevoegd voor Volksgezondheid en Sociale Zaken.

De werkingskosten van het Fonds komen ten laste van het Fonds.

Art. 5

§ 1. Het Fonds wordt gefinancierd door een bijdrage die de tabaksproducenten en de distributeurs van producten op basis van tabak betalen en die een percentage bedraagt van hun omzet op de Belgische markt.

De bijdrage komt ten laste van deze producenten en distributeurs en wordt berekend op basis van de omzet van het jaar voorafgaand aan het jaar waarin de bijdrage wordt betaald. De verplichting om bij te dragen aan dit Fonds is een verplichting in solidum van de producenten en distributeurs.

Het totaal van deze bijdrage wordt gestort op rekening van het Beheerscomité van het Fonds en wordt gebruikt voor:

— het opsporen van ziekten die samenhangen met tabaksgebruik,

— het verrichten van studies en onderzoek naar gezondheidsproblemen en ziekten die samenhangen met tabaksgebruik,

— het storten aan de RSZ van bedragen ter compensatie van de uitgaven die via de verzekering voor geneeskundige verzorging gedaan worden voor kosten die samenhangen met het tabaksgebruik.

Le Roi fixe les modalités d'application de la présente disposition en ce qui concerne notamment la déclaration, le contrôle et le recouvrement de cette contribution.

Le débiteur qui ne verse pas dans le délai fixé par le Roi la contribution due est redevable de plein droit envers le Fonds de l'intérêt légal au taux fixé en matière civile à compter du jour où le paiement aurait dû être effectué.

§ 2. Le Fonds est également financé par une dotation à charge de l'État.

Le Roi fixe le montant et les modalités de paiement de cette dotation.

Art. 6

Le Fonds se constituera un fonds de réserve au moyen :

1^o des excédents de la contribution visée à l'article 5 § 1;

2^o de toutes autres ressources qui lui seraient attribuées.

Avant le 1^{er} octobre de chaque année, le Comité de gestion du Fonds émet des propositions d'affectation de ce fonds de réserve.

En l'absence de proposition du Comité de gestion du Fonds avant le 1^{er} octobre de chaque année, le Roi peut, après avis de ce Comité, décider d'affecter ce fonds de réserve au secteur des soins de santé de l'assurance maladie-invalidité.

Art. 7

Le Roi, sur avis conforme du Comité de gestion du Fonds :

1^o agréé, selon des modalités qu'Il détermine, les structures et organismes destinés à réaliser des études ou des recherches et rendre des évaluations ou avis relatifs à la lutte contre le tabagisme;

2^o détermine les modalités et les conditions dans lesquelles le financement par le Fonds des structures et organismes visés au 1^o peut être opéré.

3^o détermine les modalités et les conditions dans lesquelles la compensation des dépenses de soins de santé consenties collectivement pour prendre en charge de façon solidaire, par le biais de l'assurance maladie invalidité, les coûts liés à la consommation du tabac, peut être opérée.

Art. 8

Chaque année, avant le 30 juin, les structures et organismes agréés en vertu de l'article 7 remettent au

De Koning stelt vast op welke wijze deze bepaling wordt toegepast met betrekking tot de aangifte van de bijdrage, de controle erop en de heffing ervan.

De schuldenaar die de verschuldigde bijdrage niet stort binnen de door de Koning bepaalde termijn, is van rechtswege wettelijke intresten verschuldigd aan het Fonds vanaf de dag waarop de betaling had moeten gebeuren.

§ 2. Het Fonds wordt eveneens gefinancierd door een dotatie ten laste van de Staat.

De Koning bepaalt het bedrag van de dotatie en de wijze waarop zij betaald wordt.

Art. 6

Het Fonds legt een reservefonds aan op basis van :

1^o de overschotten van de in artikel 5, § 1, bedoelde bijdrage;

2^o alle andere middelen die het Fonds worden toegekend.

Het Beheerscomité van het Fonds doet jaarlijks vóór 1 oktober voorstellen aangaande het gebruik van dit reservefonds.

Als het Beheerscomité van het Fonds vóór 1 oktober geen voorstellen heeft gedaan, kan de Koning, na het advies van het Comité te hebben gehoord, besluiten om het reservefonds te gebruiken ten gunste van de sector gezondheidszorg van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Art. 7

Op eensluidend advies van het Beheerscomité van het Fonds :

1^o gaat de Koning, op de wijze die Hij vaststelt, over tot de erkenning van structuren en organen die studies of onderzoek uitvoeren en evaluaties of adviezen geven aangaande de bestrijding van het tabaksgebruik;

2^o stelt de Koning de nadere regels en voorwaarden vast volgens welke het Fonds de in het 1^o bedoelde structuren en organen financiert;

3^o stelt de Koning de nadere regels en de voorwaarden vast volgens welke wordt gezorgd voor de compensatie van de collectief gedane uitgaven inzake gezondheidszorg om via de ziekte- en invaliditeitsverzekering op een solidaire manier de kosten verbonden aan het tabaksgebruik te betalen.

Art. 8

De krachtens artikel 7 erkende structuren en organen leggen aan het Beheerscomité van het Fonds jaar-

Comité de gestion du Fonds un rapport sur leurs travaux de l'année civile écoulée et lui soumettent leurs avis ou propositions.

Art. 9

Le Roi peut élargir la liste des produits qui provoquent des assuétudes et qui peuvent entrer dans le champ d'application de la présente loi.

23 juin 2003.

René THISSEN.
Luc PAQUE.
Christian BROTCORNE.
Clotilde NYSENS.

lijks vóór 30 juni een verslag voor over hun werkzaamheden van het voorbije kalenderjaar, alsook hun adviezen of voorstellen.

Art. 9

De Koning kan de lijst uitbreiden van producten die verslavend werken en die binnen de werkingssfeer van deze wet kunnen vallen.

23 juni 2003.