

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2010-2011

25 NOVEMBRE 2010

Proposition de résolution relative à la vente exclusive en pharmacie des préparations pour nourrissons

(Déposée par M. Louis Ide et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de résolution reprend — moyennant quelques légères modifications — le texte d'une proposition qui a déjà été déposée au Sénat le 30 avril 2010 (doc. Sénat, n° 4-1775/1 - 2009/2010).

Pour l'instant, aucune loi belge ne règle la vente exclusive des préparations pour nourrissons parce que celles-ci ne constituent pas des médicaments et que la législation n'impose donc aucun mode de distribution particulier. Néanmoins, quelques directives relatives aux préparations pour nourrissons ont été ancrées légalement et il existe plusieurs exigences en matière de composition, de production, d'étiquetage et de publicité. Toute comparaison est ainsi interdite entre les préparations pour nourrissons, d'une part, et le lait ou l'allaitement maternel, d'autre part.

Les directives européennes qui règlent ces pratiques sont les suivantes :

— directive 89/398/CEE relative au rapprochement des législations des États membres concernant les denrées alimentaires destinées à une alimentation particulière;

— directive 96/84/CE modifiant la directive 89/398/CEE;

— directive 1999/21/CE relative aux aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales;

— directive 2006/141/CE concernant les préparations pour nourrissons et les préparations de suite et modifiant la directive 1999/21/CE.

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2010-2011

25 NOVEMBER 2010

Voorstel van resolutie betreffende de exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding in de apotheek

(Ingediend door de heer Louis Ide c.s.)

TOELICHTING

Dit voorstel van resolutie neemt de tekst — mits lichte aanpassingen — over van een voorstel dat reeds op 30 april 2010 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 4-1775/1 - 2009/2010).

Op dit moment is er geen enkele Belgische wet die de exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding regelt. Dit komt omdat zuigelingenvoeding geen geneesmiddel is, waardoor de wetgeving geen bijzondere distributiewijze oplegt. Toch werden er enkele richtlijnen inzake zuigelingenvoeding wettelijk vastgelegd en bestaan er verschillende eisen inzake samenstelling, vervaardiging, etikettering en reclame. Daardoor is bijvoorbeeld elke vergelijking verboden tussen zuigelingenvoeding, enerzijds, en moedermelk of borstvoeding, anderzijds.

De Europese richtlijnen welke die praktijken regelen zijn :

— richtlijn 89/398/EEG betreffende de onderlinge aanpassing van de wetgevingen van de lidstaten inzake voor bijzondere voeding bestemde levensmiddelen;

— richtlijn 96/84/CE tot wijziging van richtlijn 89/398/EEG;

— richtlijn 1999/21/EG betreffende dieetvoeding voor medisch gebruik;

— richtlijn 2006/141/EG inzake volledige zuigelingenvoeding en opvolgzuigelingenvoeding en tot wijziging van richtlijn 1999/21/EG.

Il existe également un certain nombre d'arrêtés royaux déterminant certaines conditions, notamment l'arrêté royal du 18 février 1991 relatif aux denrées alimentaires destinées à une alimentation particulière. Cet arrêté royal a été modifié à plusieurs reprises, à savoir par les arrêtés royaux des 27 septembre 1993, 4 décembre 1995, 11 octobre 1997, 9 janvier 2000, 26 juin 2000, 20 juillet 2000 et 12 février 2004.

Bien que les directives précitées aillent dans le bon sens, elles ne suffisent pas à offrir une garantie maximale. C'est la raison pour laquelle la présente proposition de résolution plaide pour la vente exclusive des préparations pour nourrissons par des pharmaciens d'officine, ce qui se fait déjà à présent. Cette pratique n'émane pas d'une obligation légale mais d'un « *gentlemen's agreement* » qui est respecté par la plupart des producteurs depuis les années '90. En raison de modifications de l'offre et de la demande, le marché compte déjà de nouveaux producteurs qui veulent proposer les préparations pour nourrissons en dehors du canal des pharmacies.

L'alimentation des très jeunes enfants (allaitement maternel ou préparations pour nourrissons) bénéficie d'un accompagnement et d'un suivi de qualité par le corps médical et l'offre de préparations pour nourrissons est actuellement contrôlée par le biais des pharmacies, de sorte qu'on réussit, pour le moment, à garantir et à contrôler assez correctement les bonnes habitudes alimentaires des tout-petits en Belgique. Dans le cadre d'une politique sanitaire optimale, il serait vraiment dommage de ne pas protéger légalement l'excellente situation qui prévaut actuellement et qui consiste en un accompagnement médical de l'alimentation du nourrisson, conjugué à l'offre exclusive des préparations pour nourrissons en pharmacie.

Les arguments en faveur de la vente exclusive des préparations pour nourrissons en pharmacie ne manquent pas. L'argument principal est que cette exclusivité permet de consolider la situation actuelle concernant la vente de préparations pour nourrissons et l'accompagnement en la matière, qui n'a posé aucun problème par le passé, et d'assurer ainsi la continuité.

Le nourrisson (moins de douze mois) n'est pas un « petit adulte » mais un être en devenir dont le développement est à la fois rapide et lourd de conséquences pour son avenir. Au cours de sa première année, les aspects qualitatifs et quantitatifs de son alimentation sont déterminants. L'importance de l'allaitement maternel est unanimement reconnue à cet égard. Il constitue le meilleur choix, mais toutes les femmes ne sont pas aptes à en faire bénéficier leur enfant. Bien que le lait maternel soit unique, les préparations pour nourrissons peuvent fournir la solution. Cette alimentation existant sous de multiples formes, un avis médical qualifié est nécessaire lors du choix du produit, comme le reconnaît également

Er bestaan ook een aantal koninklijke besluiten waarin bepaalde voorwaarden worden geschapen, met name het koninklijk besluit van 18 februari 1991 betreffende voedingsmiddelen bestemd voor bijzondere voeding. Dit koninklijk besluit werd meermaals gewijzigd, namelijk door de koninklijke besluiten van 27 september 1993, 4 december 1995, 11 oktober 1997, 9 januari 2000, 26 juni 2000, 20 juli 2000 en 12 februari 2004.

Hoewel die richtlijnen een stap in de goede richting zijn, is dit niet voldoende om een maximale waarborg te garanderen. Daarom dat deze resolutie pleit voor de exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding door officina-apothekers, iets wat tot op de dag van vandaag reeds het geval is. Dit komt niet door een wettelijke verplichting, maar omwille van een « *gentlemen's agreement* » dat sinds de jaren '90 door de meeste producenten gerespecteerd wordt. Door veranderingen in vraag en aanbod, zijn er reeds nieuwe producenten op de markt die de zuigelingenvoeding buiten het apotheekkanaal willen aanbieden.

Gelet op de goede medische begeleiding en opvolging van de voeding van zeer jonge kinderen (borstvoeding of zuigelingenvoeding) en het huidige gecontroleerde aanbod van zuigelingenvoeding via apotheken zijn de goede voedingsgewoontes voor de allerkleinsten in België momenteel vrij goed gegarandeerd en gecontroleerd. Het zou absoluut een gemiste kans zijn in het kader van een optimaal gezondheidsbeleid om de huidige kwaliteitsvolle situatie van medische begeleiding van de voeding van de zuigeling met exclusief aanbod van zuigelingenvoeding in de apotheek niet bij wet te beschermen.

Er bestaan tal van argumenten voor de exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding. De voornaamste reden is dat de huidige situatie betreffende de verkoop en begeleiding inzake zuigelingenvoeding behouden blijft. Dit zorgt voor continuïteit en heeft in het verleden geen problemen gekend.

De zuigeling (minder dan twaalf maanden) is geen « kleine volwassene » maar een wezen in wording waarvan de ontwikkeling tegelijkertijd snel verloopt en aanzienlijke gevolgen voor de toekomst inhoudt. Gedurende deze periode zijn de kwalitatieve en kwantitatieve aspecten van zijn voeding doorslaggevend. Iedereen erkent ter zake graag het belang van borstvoeding. Hoewel borstvoeding de beste keuze is, kunnen niet alle vrouwen instaan voor het geven van moedermelk. Hoewel er maar één moedermelk bestaat, kan zuigelingenvoeding de oplossing bieden. Deze voeding bestaat echter in veel verschillende soorten waardoor medisch deskundig advies noodzakelijk is bij de keuze van het product. Dit wordt ook

l'arrêté royal du 18 février 1991 relatif aux denrées alimentaires destinées à une alimentation particulière qui prévoit «de n'utiliser le produit que sur avis de personnes indépendantes qualifiées dans le domaine de la médecine, de la nutrition ou de la pharmacie, ou d'autres spécialistes responsables des soins maternels et infantiles».

L'alimentation des nourrissons qui ne sont pas allaités par leur mère doit être choisie sur avis qualifié d'un médecin. Hormis l'avis qualifié du médecin, l'avis du pharmacien est essentiel lors de l'achat. Les connaissances relatives à l'alimentation des nourrissons évoluent relativement vite. Les pharmaciens constituent un groupe-cible restreint qui, depuis des années déjà, suivent régulièrement des recyclages sur «les préparations pour nourrissons appropriées». L'atopie et la prévention de l'allergie peuvent servir d'exemple à cet égard. En cas d'atopie familiale chez l'un des parents, il convient d'utiliser un hydrolysate pour prévenir l'allergie au lait de vache. Or, les avis en matière de lait antireflux, de transition progressive de l'allaitement maternel aux préparations pour nourrissons, ..., sont des points essentiels liés au produit.

La vente de préparations pour nourrissons en grandes surfaces donnera plus facilement lieu à des mauvais achats. Certaines préparations pour nourrissons sont fortement épaissies à l'aide de féculents. La différence entre une alimentation «ordinaire» (qui serait en vente libre en grandes surfaces) et une alimentation «thérapeutique» (uniquement disponible en pharmacie) est parfois minime. Une collaboration intensive entre les médecins et les pharmaciens, telle qu'elle existe aujourd'hui, est donc fondamentale pour garantir que les parents reçoivent les conseils adéquats en ce qui concerne l'alimentation des nourrissons et que chaque enfant bénéficie de la préparation alimentaire qui lui convient le mieux. Le pharmacien peut également contribuer positivement à l'accompagnement de l'allaitement maternel. En effet, en maintenant l'exclusivité de la vente de préparations pour nourrissons en pharmacie, le pharmacien contribue lui aussi à orienter les mères qui se posent des questions sur l'allaitement maternel. La présente résolution valorise également le pharmacien dans son rôle d'acteur de la santé.

Dans la grande distribution, les parents ne disposent pas de la possibilité de recueillir un avis qualifié les aidant à faire un choix; ils feront leur choix en fonction d'autres facteurs, tels que le prix, l'attractivité de l'emballage, la disponibilité des produits et autres facteurs de marketing, sans tenir compte des caractéristiques spécifiques et de la composition des différentes préparations pour nourrissons ni des besoins spécifiques de leur enfant. Une étude récente de la *Food and Drug Administration* (FDA) montre qu'un grand nombre de mères ne préparent pas toujours les aliments pour nourrissons conformément aux instructions. Plus de 30% d'entre elles ne lisent pas les

erkend in het koninklijk besluit van 18 februari 1991 betreffende voedingsmiddelen bestemd voor bijzondere voeding dat bepaalt dat «het product alleen gebruikt dient te worden op advies van een onafhankelijke deskundige op het gebied van geneeskunde, de voeding of de farmaceutische wetenschap of van personen die beroepsmatig verantwoordelijk zijn voor de zorg voor moeder en kind».

De voeding van zuigelingen die geen borstvoeding krijgen moet gebaseerd zijn op een deskundig medisch advies van een arts. Naast het deskundig advies van de arts, is advies van de apotheker bij de aankoop essentieel. De kennis over voeding voor zuigelingen evolueert relatief snel. Apothekers zijn een beperkte doelgroep aan wie reeds jarenlang op regelmatige basis bijscholing over «aangepaste kunstvoeding voor zuigelingen» gegeven wordt. Atopie en preventie van allergie kan hierbij als voorbeeld gelden. In geval van familiale atopie bij één van de ouders, is preventie van koemelkallergie met een hydrolysaat aangewezen. Maar adviezen inzake antirefluxmelk, overgang van borstvoeding naar zuigelingenvoeding op geleidelijke wijze, ..., zijn essentiële zaken verbonden aan het product.

Als zuigelingenvoeding in het grootwarenhuis beschikbaar is, zal dit makkelijker aanleiding geven tot foutieve aankopen. Sommige zuigelingenvoedingen zijn behoorlijk ingedikt met zetmeelsamenstellingen. Het verschil tussen een «gewone» voeding (wat dan vrij in het grootwarenhuis beschikbaar zou zijn) en een «therapeutische» voeding (die enkel in de apotheek beschikbaar zijn) is soms minimaal. Intensieve samenwerking tussen arts en apotheker, zoals deze vandaag bestaat, is daarom fundamenteel voor een goede garantie op correct voedingsadvies aan ouders en voor de beste keuze van kunstvoeding voor elk kind. De apotheker kan ook een positieve rol spelen in het begeleiden van borstvoeding: immers, door zuigelingenvoeding exclusief in de apotheek te houden, speelt de apotheker ook een rol bij het geven van advies op vragen van moeders over borstvoeding. Met deze resolutie valoriseren we ook de apotheker als gezondheidswerker.

In de grootdistributie kunnen ouders geen beroep doen op deskundig advies om een juiste keuze te maken en zullen andere factoren zoals prijs, aantrekkelijkheid van verpakking, beschikbaarheid van producten en andere marketingfactoren de aankoopbeslissing van de ouders bepalen, zonder rekening te houden met de specifieke eigenschappen en samenstelling van de verschillende zuigelingenvoeding en de specifieke behoeftes van hun kind. Een recente studie van de *Food and Drug Administration* (FDA) toont aan dat een groot aantal moeders de zuigelingenvoeding niet steeds bereidt volgens de instructies. Meer dan 30% leest de instructies op de verpakking niet,

instructions sur l'emballage, 55 % des mères ne lavent pas leurs mains et 32 % des personnes interrogées n'accordent aucune importance particulière au nettoyage et à la désinfection des tétines. L'étude relève qu'environ 38 % des consommateurs ne se soucient pas des risques éventuels liés à un mode de préparation ou de conservation inadéquat. Il est évident que des conseils complémentaires du pharmacien au sujet d'une préparation et d'une conservation correcte du lait pour nourrissons sont susceptibles d'améliorer significativement la sécurité de la consommation de ces aliments par l'être vulnérable qu'est le nourrisson. Même la présence d'un seul pharmacien pour différents établissements de la grande distribution ne garantit pas un avis médical. Il s'agit plutôt d'un emplâtre sur une jambe de bois.

Le fait que la pharmacie pourrait constituer un obstacle plus important à l'achat de préparations pour nourrissons que les grandes surfaces est invoqué comme argument. Il convient toutefois de souligner que le nombre de pharmacies est fixé depuis la loi d'implantation de 1974. Cette dernière détermine le nombre de pharmacies en fonction du nombre d'habitants. À l'heure actuelle, il y a plus de cinq mille pharmacies en Belgique. L'accessibilité des officines n'est dès lors pas un problème. De surcroît, les pharmacies présentent l'avantage d'être disponibles également en dehors des heures normales d'ouverture des grandes surfaces, en raison du service de garde obligatoire.

De plus, la vente exclusive en pharmacie peut constituer un obstacle favorable à une protection accrue de l'allaitement maternel. « *The breast is best* » selon l'Organisation mondiale de la santé, et ce certainement en Occident qui n'est heureusement pas confronté au problème du virus de l'immunodéficience humaine (VIH), comme c'est le cas en Afrique notamment. Les mères seront dès lors moins promptes à arrêter l'allaitement au profit d'une alimentation artificielle parce que le produit ne sera pas en vente libre ou promu par la grande distribution. Ce risque n'est toutefois que théorique. Chaque médecin et chaque professionnel de la santé s'efforce d'informer le public de ce que le lait de vache ordinaire n'est pas approprié pour les bébés. Ces aspects figurent également dans toutes les informations destinées aux jeunes mères. Tout cela met de nouveau en évidence l'importance d'un bon accompagnement médical lors du choix et de l'utilisation des préparations pour nourrissons.

La diminution du volume des ventes sous une valeur seuil complique la gestion du stock de la pharmacie. En d'autres termes, une diminution des ventes dans la pharmacie se traduira par une réduction de la disponibilité de la gamme dans l'officine. Des ventes marginales dans la pharmacie auront pour conséquence que le pharmacien sera moins disposé à se recycler dans cette matière complexe. Ce dernier ne pourra dès lors plus fournir d'avis qualifié.

55 % van de moeders wast de handen niet en 32 % van de ondervraagden hecht geen bijzondere aandacht aan het schoonmaken en ontsmetten van de spenen. Ongeveer 38 % van de gebruikers in het onderzoek maakt zich geen zorgen over de eventuele risico's van een slechte bereiding of bewaring. Het spreekt voor zich dat extra advies van de apotheker omtrent de correcte bereiding en bewaring van zuigelingenmelk de veiligheid van het gebruik van deze voedingsmiddelen voor de kwetsbare zuigeling sterk kan verhogen. Zelfs de aanwezigheid van één apotheker voor verschillende vestigingen in de grootdistributie is geen garantie op medisch advies, het is eerder een doekje voor het bloeden.

Dat de apotheek mogelijk een grotere barrière vormt voor het aankopen van zuigelingenvoeding dan het grootwarenhuis kan een argument zijn. Toch moet er gewezen worden op het feit dat sinds de vestigingswet van 1974 het aantal apotheken vastligt. Daarin wordt het aantal apotheken bepaald op het aantal inwoners. Op dit moment zijn er in België meer dan vijfduizend apotheken. Gezien dat groot aantal is bereikbaarheid van de apotheek geen punt. Een extra voordeel is dat de apotheek ook buiten de normale openingsuren van grootwarenhuizen beschikbaar is door de verplichte wachtdienst.

Bovendien kan de exclusieve verkoop in de apotheek een barrière vormen voor een extra bescherming voor borstvoeding. « *The breast is best* » volgens de Wereldgezondheidsorganisatie, zeker in de Westerse wereld waar we gelukkig niet met een hiv-probleem zitten zoals onder andere in Afrika. Moeders zullen dus minder snel geneigd zijn om over te schakelen naar kunstvoeding omdat het product niet vrij beschikbaar is of gepromoot wordt in de grootdistributie. Dit risico is echter enkel van theoretische aard, maar elke arts en elke gezondheidsmedewerker besteedt aandacht aan het feit dat gewone koemelk ongeschikt is voor baby's. Alle informatie aan jonge moeders bevat ook deze aspecten. Dit onderstreept nogmaals het belang van een goede medische begeleiding bij de keuze en het gebruik van zuigelingenvoeding.

Het stockbeheer van de apotheek wordt bemoeilijkt indien de omzet onder een drempelwaarde daalt. Met andere woorden: als de verkoop in de apotheek afneemt, zal ook beschikbaarheid van het gamma in de apotheek verminderen. Indien de verkoop in de apotheek marginaal wordt, zal de bereidheid van de apotheker om zich bij te scholen in deze moeilijke materie afnemen, waardoor het deskundig advies verdwijnt.

La présente proposition suit également l'avis du Conseil supérieur de la santé (CSS 8434: Vente exclusive en pharmacie des préparations pour nourrissons) du 5 novembre 2008. Cet avis a été demandé après que l'utilité d'une réglementation relative à la vente exclusive en pharmacie des préparations pour nourrissons a été discutée dans le cadre de l'axe stratégique relatif à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants du Plan national nutrition santé (PNNS). Faute de consensus, les membres du Comité d'experts directeur du PNNS ont proposé de consulter le Conseil supérieur de la santé sur l'ensemble du dossier.

Le Conseil supérieur de la santé a rendu l'avis suivant: «À ce propos, comme la Société belge de pédiatrie (SBP) et l'Académie belge de pédiatrie (ABP), le CSS pense que la distribution des PPN premier âge en officine de pharmacie est de nature à présenter un maximum de garanties, y compris en ce qui concerne le conseil éclairé d'un universitaire sensibilisé et formé aux problèmes de santé et de nutrition, ce que ne peut nécessairement garantir une «grande surface» qui permettrait à une mère «d'associer cet achat [de PPN] à ses courses de ménage. Une sage précaution pourrait conforter l'adoption d'un service exclusif en pharmacie auquel ne souscrit pas le Comité fédéral pour l'allaitement maternel (CFAM), mais qui pourrait correspondre au souhait exprimé par l'Association belge du secteur des aliments de l'enfance et des aliments diététiques (ABSAED).»

*
* *

Dit voorstel volgt ook het advies van de Hoge Gezondheidsraad (HGR 8434: exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding in de apotheek) van 5 november 2008. Dat advies werd gevraagd nadat het nut was besproken van een reglementering betreffende de exclusieve verkoop van zuigelingenvoeding in apotheken in het kader van de strategische hoofdlijn over de voeding van zuigelingen en jonge kinderen van het Nationaal Voedings- en Gezondheidsprogramma (NVGP). Bij gebrek aan een consensus hebben de leden van de expertenstuurgroep van het NVGP voorgesteld het advies van de Hoge Gezondheidsraad over het hele dossier in te winnen.

Dat advies luidt als volgt: «Net zoals de Belgische Vereniging voor Kindergeneeskunde (BVK) en de Belgische Academie voor Kindergeneeskunde (BAK) is de HGR van mening dat de distributie van eersteleeftijdszuigelingenvoeding in apotheken een maximale waarborg biedt, met inbegrip van het verstandig advies van een persoon met universitaire opleiding die bewust is van de gezondheids- en voedingsproblemen en hiervoor opgeleid is. Dit kan een grootwarenhuis niet waarborgen en een moeder zou deze zuigelingenvoeding met haar huishoudelijke boodschappen kunnen associëren. Het kan een wijze voorzorgsmaatregel zijn om een exclusieve dienstverlening in de apotheek te aanvaarden, iets waar het Federale Borstvoedingscomité (FBVC) niet achter staat maar dat aan de wens van de Belgische Vereniging van de sector der kinder- en dieetvoeding (BVSVKD) kan tegemoetkomen.»

Louis IDE.
Piet DE BRUYN.
Patrick DE GROOTE.
Inge FAES.
Elke SLEURS.
Helga STEVENS.
Karl VANLOUWE.

*
* *

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

Considérant :

A. que l'allaitement maternel demeure le meilleur choix, encouragé par l'Organisation mondiale de la santé, mais que les préparations pour nourrissons peuvent fournir une solution aux jeunes mères dans certaines situations;

B. que la vente de préparations pour nourrissons assortie d'une explication médicale avisée a déjà lieu en pharmacie;

C. qu'il existe déjà plusieurs directives visant à garantir la qualité des préparations pour nourrissons;

D. qu'aucune législation n'impose un mode de distribution spécifique aux préparations pour nourrissons;

E. que l'avis qualifié d'un médecin et d'un pharmacien est nécessaire afin de garantir au maximum la qualité et l'utilisation adéquate des préparations pour nourrissons;

F. que l'on assiste déjà à des dérives vu que le lait de riz est vendu comme s'il s'agissait de lait dans le canal de distribution ordinaire;

G. qu'une « barrière salutare » empêchant de recourir trop rapidement au lait de premier âge peut aussi avoir un effet négatif sur le prix de ce type de lait en pharmacie,

Demande au gouvernement :

1. de confier au pharmacien l'exclusivité de la vente de préparations pour nourrissons;

2. de garantir de cette manière une sécurité alimentaire maximale;

3. d'examiner comment les prix du lait de premier âge peuvent être fixés au même niveau que ceux du lait de suite (et, par conséquent, comment fixer un prix démocratique);

4. d'ancrer légalement la situation actuelle qui est basée sur un *gentlemen's agreement*;

5. de réaliser les mesures proposées rapidement en ce qui concerne le lait de premier âge de manière à valoriser également le rôle du pharmacien en tant que prestataire de soins;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

Gelet op het feit :

A. dat borstvoeding nog steeds de beste keuze is — gestimuleerd door de Wereldgezondheidsorganisatie — maar zuigelingenvoeding in sommige situaties een oplossing kan bieden aan jonge moeders;

B. dat de verkoop met medische verantwoorde toelichting van zuigelingenvoeding reeds gebeurt via apotheken;

C. dat er reeds verschillende richtlijnen bestaan om de kwaliteit van zuigelingenvoeding te waarborgen;

D. dat er geen wetgeving bestaat die een specifieke distributiewijze oplegt voor zuigelingenvoeding;

E. dat om een maximale waarborg te garanderen van de kwaliteit en het goed gebruik van zuigelingenvoeding het deskundig advies nodig is van de arts en de apotheker;

F. dat de zaken nu al aan het ontsporen zijn doordat bijvoorbeeld rijstmelk als melk verkocht wordt in de gewone distributie;

G. dat er een « goede barrière » kan bestaan, waardoor niet te snel naar startersmelk gegrepen wordt, maar er tegelijk een « slechte barrière » bestaat die zich weerspiegelt in de kostprijs van startersmelk in de apotheek,

Vraagt de regering :

1. de verkoop van zuigelingenvoeding exclusief toe te vertrouwen aan de apotheker;

2. op die manier een maximale waarborg te garanderen inzake voedselveiligheid;

3. te onderzoeken hoe de prijssetting voor startersmelk op het niveau van de opvolgmelk kan gebracht worden (en dus bijgevolg een democratische prijs wordt ingesteld);

4. de huidige situatie die berust op een *gentlemen's agreement* wettelijk te verankeren;

5. dit spoedig te realiseren wat betreft de startersmelk om op die manier ook de rol van de apotheker als zorgverstrekker te valoriseren;

6. de garantir de cette manière des soins de qualité à la jeune mère (et au jeune père) ainsi qu'à l'enfant.

27 octobre 2010.

6. op die manier kwaliteitsvolle zorg te borgen voor de jonge moeder (en vader) én kind.

27 oktober 2010.

Louis IDE.
Piet DE BRUYN.
Patrick DE GROOTE.
Inge FAES.
Elke SLEURS.
Helga STEVENS.
Karl VANLOUWE.