



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT
DES INTERVENTIONS

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG
VAN DE TOESPRAKEN

COMMISSION DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE
L'ENVIRONNEMENT ET DU RENOUVEAU DE LA
SOCIÉTÉ

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

mardi

dinsdag

09-11-2004

09-11-2004

Après-midi

Namiddag

<i>cdH</i>	<i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>CD&V</i>	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
<i>ECOLO</i>	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
<i>FN</i>	<i>Front National</i>
<i>MR</i>	<i>Mouvement réformateur</i>
<i>N-VA</i>	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>PS</i>	<i>Parti socialiste</i>
<i>sp.a-spirit</i>	<i>Socialistische Partij Anders – Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht</i>
<i>VLAAMS BELANG</i>	<i>Vlaams Belang</i>
<i>VLD</i>	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>	
<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>	<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)</i>	<i>CRIV</i>	<i>voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>	<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
<i>PLEN</i>	<i>séance plénière</i>	<i>PLEN</i>	<i>plenum</i>
<i>COM</i>	<i>réunion de commission</i>	<i>COM</i>	<i>commissievergadering</i>

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>
<i>Commandes :</i>	<i>Bestellingen :</i>
<i>Place de la Nation 2</i>	<i>Natieplein 2</i>
<i>1008 Bruxelles</i>	<i>1008 Brussel</i>
<i>Tél. : 02/ 549 81 60</i>	<i>Tel. : 02/ 549 81 60</i>
<i>Fax : 02/549 82 74</i>	<i>Fax : 02/549 82 74</i>
<i>www.laChambre.be</i>	<i>www.deKamer.be</i>
<i>e-mail : publications@laChambre.be</i>	<i>e-mail : publicaties@deKamer.be</i>

SOMMAIRE

Question de M. Stijn Bex au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le fonds de lutte contre le tabagisme" (n° 4145)

Orateurs: **Stijn Bex, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Hilde Dierickx au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les risques de santé liés à l'utilisation de désodorisants" (n° 4167)

Orateurs: **Hilde Dierickx, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Interpellations jointes de
- M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les différences régionales dans la pratique médicale" (n° 465)

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une étude du Centre fédéral d'expertise des soins de santé concernant les examens préopératoires" (n° 468)

Orateurs: **Koen Bultinck, Patrick De Groote, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, **Luc Goutry, Yolande Avontroodt**

Motions 15

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Mark Verhaegen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la présence du virus de la grippe aviaire à l'aéroport de Zaventem" (n° 4170)

Orateurs: **Mark Verhaegen, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, **Nahima Lanjri**

Question de M. Yvan Mayeur au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances sur "les coûts engendrés par les tests ADN demandés par l'Office des étrangers aux demandeurs d'asile dans le cadre de procédures de regroupement familial" (n° 3653)

Orateurs: **Yvan Mayeur, Christian Dupont**, ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes, de l'Égalité des chances

Questions jointes de
- Mme Magda De Meyer au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances sur "l'argent de poche des pensionnaires

INHOUD

Vraag van de heer Stijn Bex aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het tabaksfonds" (nr. 4145)

Sprekers: **Stijn Bex, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Hilde Dierickx aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gezondheidsrisico's van luchtverfrissers" (nr. 4167)

Sprekers: **Hilde Dierickx, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde interpellaties van
- de heer Patrick De Groote tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de regionale verschillen in de medische praktijk" (nr. 465)

- de heer Koen Bultinck tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een studie van het federaal kenniscentrum met betrekking tot preoperatieve onderzoeken" (nr. 468)

Sprekers: **Koen Bultinck, Patrick De Groote, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, **Luc Goutry, Yolande Avontroodt**

Moties 15

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Mark Verhaegen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het vogelgriepvirus in de luchthaven van Zaventem" (nr. 4170)

Sprekers: **Mark Verhaegen, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, **Nahima Lanjri**

Vraag van de heer Yvan Mayeur aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "de kosten die voortvloeien uit de DNA-testen die de asielzoekers op verzoek van de Dienst Vreemdelingenzaken in het kader van de gezinshereniging moeten ondergaan" (nr. 3653)

Sprekers: **Yvan Mayeur, Christian Dupont**, minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen

Samengevoegde vragen van
- mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het zakgeld voor rusthuisbewoners" (nr. 4054)

des maisons de repos" (n° 4054)			
- Mme Magda De Meyer au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "la destination de l'argent de poche des pensionnaires des maisons de repos après leur décès" (n° 4120)	22	- mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het zakgeld voor rusthuisbewoners bij overlijden" (nr. 4120)	22
<i>Orateurs:</i> Magda De Meyer, Christian Dupont , ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes, de l'Egalité des chances		<i>Sprekers:</i> Magda De Meyer, Christian Dupont , minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen	
Questions jointes de	26	Samengevoegde vragen van	26
- M. Guy Hove au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "le fonds mazout" (n° 4168)	26	- de heer Guy Hove aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het stookoliefonds" (nr. 4168)	26
- M. Koen T'Sijen au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "le fonds mazout" (n° 4273)	26	- de heer Koen T'Sijen aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het stookoliefonds" (nr. 4273)	26
<i>Orateurs:</i> Guy Hove, Koen T'Sijen, Christian Dupont , ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes, de l'Egalité des chances		<i>Sprekers:</i> Guy Hove, Koen T'Sijen, Christian Dupont , minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen	
Question de Mme Marie Nagy au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "l'hébergement des mineurs étrangers non accompagnés (MENA)" (n° 4284)	33	Vraag van mevrouw Marie Nagy aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "de huisvesting van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen (NBMV)" (nr. 4284)	33
<i>Orateurs:</i> Marie Nagy, Christian Dupont , ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes, de l'Egalité des chances		<i>Sprekers:</i> Marie Nagy, Christian Dupont , minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen	

COMMISSION DE LA SANTE
PUBLIQUE, DE
L'ENVIRONNEMENT ET DU
RENOUVEAU DE LA SOCIETE

COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

du

van

MARDI 9 NOVEMBRE 2004

DINSDAG 9 NOVEMBER 2004

Après-midi

Namiddag

La séance est ouverte à 14.24 heures par M. Yvan Mayeur, président.
De vergadering wordt geopend om 14.24 uur door de heer Yvan Mayeur, voorzitter.

01 Vraag van de heer Stijn Bex aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het tabaksfonds" (nr. 4145)

01 Question de M. Stijn Bex au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le fonds de lutte contre le tabagisme" (n° 4145)

01.01 **Stijn Bex** (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, het is een goede dag om deze vraag te stellen omdat er vandaag in de kranten uitgebreid commentaar wordt gegeven op een grootschalig onderzoek dat in opdracht van de Vlaamse Liga tegen Kanker werd uitgevoerd. Naar aanleiding daarvan, mijnheer de minister, is ook uw standpunt dat al aan bod kwam in uw tabaksplan nog eens naar voren gekomen om feller te strijden tegen tabak in openbare ruimten en met name ook in de horeca.

U pleit ervoor om het systeem van de rookvrije zone uit te breiden tot driebvierde van de oppervlakte van cafés en restaurants. Dat is zeker een stap in de goede richting. Omdat het vandaag in de actualiteit staat wil ik toch nog even herinneren aan de studie van de Australische professor Bernard Steward die aangetoond heeft dat een uitbreiding van de zone van rookvrije tafels eigenlijk een vals gevoel van bescherming geeft aan de niet-rokers en de rokers omdat in die ruimtes toch nog altijd zodanig veel rookdeeltjes aanwezig zouden zijn dat er een afzuiginstallatie met de kracht van een tornado zou nodig zijn om echt voor een gezonde ruimte te kunnen zorgen. Ik denk dat we die weg verder zouden moeten kunnen bewandelen. De tegenstand van mensen uit de horeca toont aan dat het belangrijk is om een draagvlak te creëren. Vandaar dat zo'n tabaksfonds belangrijk is. U hebt vandaag in de krant gezegd dat u graag de cafébazen wil uitnodigen om mee naar Ierland te gaan, maar misschien is het ook belangrijk om parlementsleden mee te nemen naar Ierland want ik vrees dat het ook nodig zal zijn om een aantal collega's te overtuigen. U kunt misschien uw collega Steve Stevaert ook uitnodigen.

In dat kader is belangrijk om na te gaan hoever het staat met het door u aangekondigde tabaksfonds.

01.01 **Stijn Bex** (sp.a-spirit): La finalité du plan tabac, c'est de lutter avec une vigueur accrue contre le tabagisme dans les lieux publics et l'horeca. Le ministre veut étendre la zone non-fumeurs aux trois quarts de la superficie des cafés et des restaurants. Mais une étude australienne a montré qu'une telle extension donne une fausse impression de protection car des particules de fumée subsistent dans l'air circulant dans l'établissement concerné.

L'opposition du secteur horeca à cette mesure prouve qu'il est nécessaire d'amener le maximum de gens à la soutenir. Dans ce cadre, le fonds de lutte contre le tabagisme dont le gouvernement a annoncé la création revêt une grande importance.

Ce fonds ne serait pas alimenté par le secteur du tabac lui-même. La note de politique du ministre stipulait que le fonds devait être opérationnel au 1^{er} juillet 2004. Il voulait profiter de l'occasion pour présenter un texte mieux étayé et augmenter les moyens de

U hebt het tabaksfonds aangekondigd als iets belangrijks, omdat het fonds niet door de tabakssector zelf zou worden gefinancierd. Ethisch is dat absoluut noodzakelijk. Ik zal niet heel de ontstaansgeschiedenis uit de doeken doen, maar de verklaringen van Erwin De Clerck van de Vlaamse Liga tegen Kanker in de Humo van vandaag over de shockerende tabakspotjes van de Rodin-stichting, die pervers blijken te zijn omdat ze eigenlijk vanuit marketingtechnisch oogpunt vernuftig in elkaar zitten en mensen zouden aanzetten om te roken, tonen aan dat zo'n onafhankelijk tabaksfonds absoluut noodzakelijk is.

In uw beleidsnota stond dat dit fonds op 1 juli 2004 operationeel zou moeten zijn. Ik kom daar straks op terug met de vraag of dat effectief zo is. De federale overheid, Gemeenschappen en Gewesten zouden elkaar moeten ontmoeten in dat fonds via een op te richten coördinatiecomité. Het ontwerp van samenwerkingsakkoord, dat tijdens de vorige legislatuur werd voorbereid, moest worden herwerkt in het licht van het advies van de Raad van State. U hebt aangekondigd dat u van die gelegenheid gebruik zou maken om een sterkere tekst uit te werken. Bovendien zouden de werkingmiddelen van het fonds worden verhoogd in het kader van de begroting van 2004. Er werd terzake gesproken over een bedrag van 1 miljoen euro dat na enkele jaren zou worden verhoogd tot 2 miljoen euro.

Ik heb een aantal vragen over de stand van zaken in verband met het tabaksfonds. Is het fonds vandaag operationeel?

Is het samenwerkingsakkoord met de Gewesten en Gemeenschappen gesloten? Indien dit niet het geval is, hoe zit het dan met de middelen die voor 2004 zijn ingeschreven in de begroting? Die middelen zullen toch niet verloren gaan door de uitgestelde start?

Ik heb tot slot toch ook nog een algemene bedenking over het budget van 2 miljoen euro dat voor 2005 voor dit fonds ter beschikking gesteld is. Aangezien dit toch maar een bijzonder klein bedrag is in verhouding tot de inkomsten die de Staat haalt uit de tabaksverkoop en gezien het belang van de investeringen in tabakspreventie, vraag ik me toch af of daarvoor in de toekomst geen bijkomende middelen moeten worden vrijgemaakt. Wat zijn uw intenties voor de toekomst, op dat vlak?

01.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, terzake heb ik veel ambitie, maar ik moet met veel nederigheid toegeven dat we met een zeer bescheiden bedrag zijn begonnen. Tot op heden was er veel sprake van een tabaksfonds, maar het kwam er maar niet. We zijn dus begonnen met 1 miljoen en gaan naar 2 miljoen. Ik zal in dat verband een omstandig antwoord verstrekken, maar eerst moet nog uitgebreid worden overlegd met de Gemeenschappen; het overleg is aan de gang, maar wij kwamen nog niet tot een overeenkomst.

Het federale fonds ter bestrijding van tabaksgebruik, ten bedrage van 1 miljoen euro werd in juli 2004 operationeel gemaakt. Het KB waarin de voorwaarden vastgelegd worden om het fonds te bestrijding van het tabaksgebruik aan te wenden werd op 1 oktober 2004 gepubliceerd. Het fonds wordt voorzien van 1 miljoen in 2004 door een toewijzing van het RIZIV voor "projecten ter bestrijding van het tabaksgebruik"

Het antitabaksfonds zal projecten financieren die passen in de lijn van

fonctionnement réservés au fonds dans le budget 2004.

Le fonds est-il opérationnel aujourd'hui? Un accord de coopération a-t-il été conclu avec les Communautés et les Régions? Les moyens prévus au budget 2004 seront-ils perdus si aucun accord n'a été réalisé?

Le budget de deux millions d'euros pour l'année 2005 est un montant particulièrement bas. Quels sont en la matière les projets d'avenir du ministre?

01.02 **Rudy Demotte**, ministre: Nous avons commencé avec la modique somme d'un million d'euros qui passe à présent à deux millions. La concertation avec les Communautés est en cours. Nous ne sommes pas encore parvenus à un accord. Les fonds sont disponibles depuis juillet 2004. L'arrêté royal qui fixe les conditions d'affectation des fonds a été publié le 1^{er} octobre 2004. En 2004, un million d'euros ont été consacrés à «des projets de lutte contre le tabagisme».

Les projets visent une sensibilisation au problème du

het federale plan tegen tabaksgebruik dat werd aanvaard door de Ministerraad van 23 januari 2004, gezien er tot hiertoe nog geen enkel akkoord is bereikt met de Gemeenschappen en Gewesten. De geselecteerde projecten hebben in essentie als doel het sensibiliseren inzake passief roken, de hulp bij ontwenning - dat gaat bijvoorbeeld over de opleiding van artsen, hulpprogramma's in het professionele milieu, een informatiedienst, enzovoort - en het passen in het kader van de nieuwe reglementering betreffende het verbod op de verkoop aan jongeren onder 16 jaar. Een begeleidingscomité waarvan ik de leden heb aangeduid, staat in voor de selectie van en het toezicht op de projecten. Het comité bestaat uit twee leden van mijn FOD, twee deskundigen inzake tabaksgebruik en een vertegenwoordiger van het RIZIV.

Nu enkele woorden over de verschillende contacten met de Gemeenschappen en Gewesten. Aangezien er, zoals ik al heb gezegd, geen akkoord is bereikt met de Gemeenschappen en Gewesten voor 2004, wordt het fonds beheerd op federaal niveau. Inzake de onderhandelingen met Gemeenschappen en Gewesten voor het fonds 2005, vermeld ik hieromtrent alleen maar dat de Raad van State een ongunstig advies had uitgebracht over de pure financiering door de federale overheid aan de Gemeenschappen en Gewesten.

In een eerste fase van contacten die ik had met de nieuwe regeringsleden van de Gemeenschappen en Gewesten bleek dat zij er zich niet van bewust waren. Ze dachten dat het budget uitsluitend van het federale niveau kon komen, wat volgens mij natuurlijk niet mogelijk is en ook niet haalbaar. Inzake de bestrijding van tabaksgebruik dienen we nog enkele precieze taken in te vullen.

01.03 Stijn Bex (sp.a-spirit): Ik dank de minister voor zijn antwoord. Ik denk dat het een goede zaak is dat de minister niet bij de pakken blijft zitten. We kennen zijn intenties op het vlak van antirookbeleid en het is duidelijk dat hij zeer voluntaristisch te werk gaat. Op zich is dat een goede zaak. We mogen echter niet uit het oog verliezen dat preventie in grote mate een bevoegdheid is van de Gemeenschappen en dat zij terzake hun verantwoordelijkheid moeten opnemen.

Ik weet niet of de minister bijkomende uitleg kan geven over de oorzaak van de problemen bij de onderhandelingen. Ik veronderstel dat die oorzaak ligt bij het feit dat de Gemeenschappen ook met middelen over de brug zouden moeten komen. De bereidheid daartoe bestaat op dit moment waarschijnlijk niet. Ik denk dat mijn collega's van spirit in het Vlaams Parlement alleszins aan de minister van Welzijn zullen vragen de nodige engagementen op te nemen. Ik hoop dat andere collega's dat ook zullen doen in de andere parlementen. Ik hoop dat we zo snel tot een samenwerkingsakkoord kunnen komen. Tot zover mijn repliek.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

02 Vraag van mevrouw Hilde Dierickx aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gezondheidsrisico's van luchtverfrissers" (nr. 4167)

02 Question de Mme Hilde Dierickx au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les risques de santé liés à l'utilisation de désodorisants" (n° 4167)

tabagisme passif et une aide à la désaccoutumance et s'inscriront dans la logique de la réglementation interdisant la vente du tabac aux jeunes de moins de 16 ans. Le comité d'accompagnement chargé de la sélection et du suivi des projets est composé de deux membres de mon SPF, de deux experts en matière de tabagisme et d'un représentant de l'INAMI.

La gestion du fonds est fédérale, un accord avec les Communautés et les Régions n'ayant pu être conclu pour 2004. Le Conseil d'Etat a rendu un avis négatif sur le financement exclusif par les pouvoirs publics fédéraux.

Il ressort de contacts avec les nouveaux membres des gouvernements des Communautés et des Régions qu'ils pensaient que le budget proviendrait uniquement du niveau fédéral. Cela s'avère impossible et irréalisable.

01.03 Stijn Bex (sp.a-spirit): Il est positif de constater que le ministre ne reste pas les bras croisés. La prévention relève en grande partie de la compétence des Communautés. Celles-ci doivent prendre leurs responsabilités. Les problèmes qui se sont posés lors des négociations doivent probablement être attribués au fait que les Communautés devront également mettre des moyens à disposition. J'espère qu'un accord de coopération pourra être conclu le plus rapidement possible.

02.01 Hilde Dierickx (VLD): Mijnheer de minister, ik heb een vraag in verband met de gezondheidsrisico's van luchtverfrissers en spuitbussen. Zoals bekend worden die veelvuldig gebruikt om onaangename geuren in huis te bestrijden, bijvoorbeeld om een sigarettengeur te verbergen. Die spuitbussen en luchtverfrissers hebben echter ook nadelige gevolgen, niet alleen voor het milieu, maar ook voor de gezondheid, zeker voor jonge kinderen die ten gevolge van dat gebruik misselijkheid, oorpijn, buikloop kunnen oplopen. Ook volwassenen kunnen hoofdpijn krijgen van de nadelige stoffen in die spuitbussen. Op de spuitbussen staat wel vermeld dat men moet opletten in verband met brandveiligheid en voor ontploffingsgevaar, dat men niet mag verstuiven in de richting van voedingswaren of van oppervlakken die in contact komen met voedingswaren, dat men moet verstuiven in goed geventileerde plaatsen en dat men de spuitbussen buiten het bereik van kinderen moet houden. Enkele studies hebben aangetoond dat er niet alleen op korte, maar ook op lange termijn risico's bestaan bij het gebruik van deze spuitbussen. Daarom was mijn vraag of u van deze gezondheidsrisico's op de hoogte bent, of u dat eventueel wil laten onderzoeken en of u eventueel maatregelen wil nemen?

02.02 Minister Rudy Demotte: Mevrouw, ik heb net zoals u de persberichten gelezen in verband met het onderzoek van Dr. Farrow naar de mogelijke effecten van overdadig gebruik van luchtverfrissers en andere spuitbussen bij baby's en hun moeders. Experts zeggen mij dat het een recente studie betreft, waarvan de resultaten nog niet gepubliceerd werden in de wetenschappelijke tijdschriften van oktober van dit jaar.

Uit de persberichten kan ik alleen afleiden dat het onderzoek een groep producten viseert, de luchtverfrissers en de spuitbussen die vluchtige organische stoffen afgeven. De samenstelling van de betrokken producten is niet duidelijk. Bijgevolg is het mij niet mogelijk de exacte individuele stoffen te identificeren waarover het onderzoek nieuwe gegevens kan opleveren. Ik hoop dat het onderzoeksrapport vlug in de wetenschappelijke literatuur wordt gepubliceerd en meer duidelijkheid zal verschaffen.

Ten tweede, zodra de publicatie van het onderzoek beschikbaar is, zal ik die aan de Hoge Gezondheidsraad bezorgen met de vraag om beoordeling en advies over de eventuele acties op beleidsniveau. Het mag vermeld worden dat de consumenten en andere gebruikers nu al geïnformeerd worden over de gekende gevaren voor de gezondheid van luchtverfrissers en spuitbussen die chemische stoffen bevatten. Sinds 1981 verplicht de reglementering inzake gevaarlijke stoffen het aanbrengen van een etiket met het gevaarsymbool, de aard van de gevaren voor de gezondheid en de voorzorgsmaatregelen. Sinds 1993 geldt een dergelijke verplichting ook voor de preparaten die als gevaarlijk voor de gezondheid zijn ingedeeld. Die indeling en de etikettering die daaruit volgt berust op de kennis van giftigheid en van de gevaarlijke stof van elke stof in het gevaarlijk preparaat zoals deze vastgelegd is bij gekende dosissen of blootstelling aan die stoffen.

Ze betreft niet alleen de effecten op korte termijn, maar ook op lange termijn. Deze reglementaire bepalingen zijn ingevoerd ter omzetting van de Europese richtlijn inzake gevaarlijke stoffen en preparaten.

02.03 Hilde Dierickx (VLD): Mijnheer de minister, u weet dat de VLD

02.01 Hilde Dierickx (VLD): Les désodorisants en aérosols sont nocifs pour la santé et néfastes pour l'environnement. Sur ces aérosols figurent certes des avertissements contre les risques d'incendie et d'explosion ainsi que des recommandations pour leur bonne utilisation mais aucune mise en garde contre les risques qu'ils représentent pour la santé.

Le ministre est-il informé de ces risques? Les fera-t-il étudier et prendra-t-il des mesures pour les réduire, voire les supprimer?

02.02 Rudy Demotte, ministre: Comme vous, j'ai lu des articles de presse consacrés à la recherche sur les effets d'une utilisation excessive des désodorisants et d'autres aérosols qui dégagent des substances organiques volatiles. La composition de ces produits n'est pas claire. Les résultats de cette étude n'ont pas encore été publiés dans des revues scientifiques. Sitôt qu'ils l'auront été, je demanderai l'avis du Conseil supérieur de la santé.

Depuis 1981, pour toutes les substances dangereuses, il est obligatoire d'apposer une étiquette où figure le symbole de danger et où sont indiquées la nature des risques pour la santé et les précautions à prendre. Depuis 1993, cette obligation vaut également pour les préparations qui sont considérées comme dangereuses pour la santé. Ces dispositions réglementaires ont été instaurées afin de transposer la directive européenne en matière de substances et de préparations dangereuses.

02.03 Hilde Dierickx (VLD): Dès

geen voorstander is van overdreven reglementitis. Ik hoop dat we deze problematiek van nabij kunnen blijven volgen. Zodra wetenschappelijke zekerheid over gezondheidsrisico's van luchtverversers bestaat, kan worden nagegaan welke maatregelen terzake genomen moeten worden.

qu'il sera scientifiquement prouvé que les désodorisants constituent un risque pour la santé, il faudra examiner les mesures qui s'imposent.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 **Samengevoegde interpellaties van**

- de heer Patrick De Groote tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de regionale verschillen in de medische praktijk" (nr. 465)

- de heer Koen Bultinck tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een studie van het federaal kenniscentrum met betrekking tot preoperatieve onderzoeken" (nr. 468)

03 **Interpellations jointes de**

- M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les différences régionales dans la pratique médicale" (n° 465)

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une étude du Centre fédéral d'expertise des soins de santé concernant les examens préopératoires" (n° 468)

Vraag nr. 4200 van mevrouw De Block, die met deze interpellaties samengevoegd was, werd ingetrokken.

03.01 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, die interpellaties komen misschien op een bijzonder symbolisch moment. Vanavond zult u met alle actoren van de ziekteverzekering gaan samen zitten en waarschijnlijk een beetje hopeloos moeten zoeken naar maatregelen en allerlei trucjes - ik hoop dat het niet bij trucjes blijft, mijnheer de minister - om aan de rampzalige cijfers echt iets te gaan doen. Een van de deelaspecten waarover u zich vanavond zult moeten buigen is uiteraard het fameuze onderzoek van het Intermutualistisch Agentschap, dat blijkbaar iets te vroeg via de pers is gelekt. Dat blijkt ook duidelijk uit de commentaren en reacties van de betrokkenen, ook vanuit het Intermutualistisch Agentschap. Tot ongenoegen van de betrokkenen heeft het onderzoek iets te snel de media gehaald.

03.01 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): Ce soir, le ministre va discuter avec toutes les parties concernées du secteur de l'assurance maladie pour tenter de trouver une réponse adéquate aux chiffres catastrophiques. L'étude de l'Agence intermutualiste portant sur les tests préopératoires figurera également à l'ordre du jour. Il y a en Flandre 92 tests par patient contre 106 en Wallonie et 105 à Bruxelles. En ce qui concerne les tests inutiles, la Flandre en compte 92, la Wallonie 123 et Bruxelles 135.

Waarover gaat het, mijnheer de minister? Voor een aantal standaardoperaties is nagekeken welke tests voorafgaand aan de operaties plaatsvinden in onze ziekenhuizen.

Wat blijkt daaruit? Mijnheer de minister, ik kan het ook niet helpen, maar het is, uitreunen, opnieuw het klassieke verhaal waarbij de verhoudingen tussen Vlaanderen, Wallonië en Brussel liggen zoals ze meestal liggen in dit land. We hebben vorige week uw enigszins cynisch-sarcastische opmerking geïncasseerd dat de stijging met betrekking tot de forfaits voor chronisch zieken zowat de enige uitzondering op de regel was, maar we gaan hier terug naar de normale regel, mijnheer de minister. Als ik het landelijk gemiddelde bekijk en daarop het getal 100 plak, komt het aantal tests per patiënt voor Vlaanderen op 92 uit, voor Wallonië op 106 en Brussel op 105. Als men kijkt naar het aantal patiënten waarop nodeloos onderzoek wordt verricht en men weer dezelfde norm 100 neemt, dan zit Vlaanderen op 82, Wallonië op 123 en Brussel op 135. Met andere woorden, het aantal tests, mijnheer de minister, ligt in Wallonië duidelijk 6,6% hoger dan wat kon worden verwacht; in Brussel ligt het aantal 5,6% hoger en in Vlaanderen 7,5% lager.

A Bruxelles, 32 pour cent de patients de plus qu'attendu sont soumis à des examens médicaux. En Wallonie, il y en a 20 pour cent de plus, tandis qu'en Flandre 18 pour cent de moins qu'attendu passent des examens. Les 24 premiers hôpitaux figurant sur la liste sont tous situés en Wallonie ou dans la Région de Bruxelles-Capitale, tandis que les 35 hôpitaux les plus économes se trouvent tous en Flandre.

La suppression de ces examens superflus rapporterait au moins sept millions d'euros à l'assurance-maladie. Le ministre souhaiterait également élargir le système des montants de

Uitgedrukt in het aantal geteste patiënten zijn de verschillen eigenlijk

nog groter. In Brussel worden 32% meer patiënten aan medische tests onderworpen dan verwacht. In Wallonië is dat 20%. In Vlaanderen daarentegen worden bijna 18% minder patiënten getest dan verwacht zou mogen worden. Die verschillen zijn dus zeer duidelijk zichtbaar, mijnheer de minister. Als wij de lijst bekijken van betrokken ziekenhuizen, dan zien wij dat de eerste 24 op de lijst wel degelijk allemaal in Wallonië of in het Brussels Gewest gelegen zijn. We zien dat een bepaald ziekenhuis uit La Louvière de absolute koploper is. Het eerste Vlaamse ziekenhuis is een regionaal ziekenhuis uit Pepingen, dat als eerste in de rij plaats 25 inneemt. Als wij de omgekeerde volgorde nemen, blijkt dat de 35 ziekenhuizen waar het zuinigst met medische tests wordt omgesprongen, allemaal stuk voor stuk in Vlaanderen liggen. Het zuinigste ziekenhuis is er een uit Leuven.

Naar de grond van de zaak, mijnheer de minister, weet ik dat ook vanuit het Intermutualistisch Agentschap ondertussen reeds wordt gezegd dat dit geen onmiddellijk concreet uitstaans heeft met de wet zoals die nu bestaat en die voor de referentiebedragen wel degelijk rekening houdt met een aantal vaste uitgaven die mogen gebeuren voor een aantal operaties. Het is hier een analoog onderzoek, maar voor een stuk met betrekking tot totaal andere zaken: hier gelden de standaardregelen niet met betrekking tot de referentiebedragen, want het gaat hier over tests voorafgaand aan operaties. Het Intermutualistisch Agentschap wijst op dit moment op de factor als zouden de gegevens nog een beetje voorbarig zijn en onvoldoende gecheckt. Uit de cijfers blijkt alvast, mijnheer de minister, en dit zeker als men op zoek is naar geld en besparingen, dat het wegwerken van die overbodige tests wel degelijk ruimschoots 7 miljoen euro zou kunnen opleveren voor de ziekteverzekering.

U hebt ook reeds iets aangekondigd, mijnheer de minister, waarop ik een beetje wil anticiperen. Ik nam de kranten van vanmorgen door en vernam dat u overweegt - als mogelijke maatregel die u vanavond zou voorstellen aan de betrokken partners - om het systeem van referentiebedragen uit te breiden tot de tests voorafgaand aan operaties. Anderzijds maakt u de bijkomende overweging om toch wel eens de hele financiering van de ziekenhuizen te herbekijken. Ik zou mij daarom kunnen beperken tot een aantal concrete vragen, mijnheer de minister.

Welke maatregelen hebt u reeds genomen of zult u vanavond aan uw partners voorstellen? We moeten een beetje anticiperen en zullen morgen weer een aantal zaken moeten lezen in de pers vooraleer we ze zelf als parlementsleden te weten komen. Wij kunnen dat als parlementsleden alleen maar een beetje betreuren, maar dan moeten wij vandaag maar trachten u voorafgaand een antwoord te ontfutselen. Welke maatregelen overweegt u om dit probleem te verhelpen?

Mijnheer de minister, ik grijp terug naar mijn interpellaties van enkele maanden geleden, waarin het voor de verandering ook ging over het systeem van de referentiebedragen. U stelde toen pas tegen einde 2005 de eerste resultaten te kunnen geven van het systeem met referentiebedragen. Doe toch nog eens een poging, mijnheer de minister, om te zien of u nu, enkele maanden later, niet een eerste tijp van de sluier zou kunnen oplichten, te meer omdat u aankondigt een bestaand systeem te zullen uitbreiden.

référence aux examens préopératoires.

Quelles mesures le ministre proposera-t-il aux partenaires sociaux ce soir? Quels résultats ont-ils été obtenus par le biais du système des montants de référence?

Il peut tout de même difficilement étendre un système sans évaluer le système précédent qui était relativement limité. Le fait que le ministre veuille déjà modifier le projet de loi relatif au financement des hôpitaux est également significatif.

Het zou handig zijn als we eerst de informatie van een bestaand systeem kunnen krijgen, vooraleer we beslissen om dat systeem uit te breiden, zonder een evaluatie van de beperkte maatregelen te kennen.

Anderzijds zegt u dat u de ziekenhuisfinanciering zal bijsturen. Uw voorganger, de heer Vandenbroucke, heeft in de vorige legislatuur een wetsontwerp met betrekking tot de ziekenhuisfinanciering en vrij grondige wijzigingen aan het Parlement voorgesteld. Als u, als zijn opvolger, nu zegt dat daaraan moet gesleuteld worden, lijkt dat mij niet onbelangrijk.

03.02 Patrick De Grootte (N-VA): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik zal het kort houden want de minister heeft vanavond waarschijnlijk nog een drukke agenda.

Onderzoek toont aan dat in zeer veel ziekenhuizen overbodige medische tests voorgeschreven worden. Er zijn toch erg grote verschillen. Zelfs binnen een en hetzelfde ziekenhuis is er soms een verschil merkbaar tussen het behandelingsschema van de ene chirurg met dat van de andere. Daarmee bedoel ik dat de ene soms heel wat tests afneemt, sommige collega's bijna nooit. De verschillen tussen de regio's vallen het meest op. Het aantal tests ligt in Wallonië 6,6% hoger dan wat verwacht kan worden, in Brussel bedraagt dat 5,6% en in Vlaanderen ligt dat 7,5% lager. Er wordt dus "gemorst" met medische tests. In Brussel worden 32% meer patiënten aan medische tests onderworpen, in Wallonië 20% en in Vlaanderen is er een minder aantal dat getest wordt van 18 .

Naar aanleiding van de resultaatgemiddelden voor de drie regio's betreffende de medische praktijken in ziekenhuizen van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, zou ik de volgende vragen willen stellen. Welke concrete maatregelen zal de minister nemen om tegen deze overconsumptie op te treden? Zal dit gebeuren op het niveau van de geneesheer en/of het niveau van het ziekenhuis? Zal er sanctionerend en met terugwerkende kracht opgetreden worden? Zijn er verschillen in de medische praktijk tussen private en niet-private ziekenhuizen per regio? Tijdens de bespreking van de regeringsverklaring meldde de minister dat hij het huidige aantal van 16 referentieprijzen voor bepaalde pathologieën zal uitbreiden. Kan de minister zeggen hoeveel referentieprijzen hij voor ogen heeft en voor welke pathologieën? Zijn er grote regionale verschillen in de soorten pathologieën, het aantal ingrepen per inwoners voor een bepaalde pathologie? Welke concrete maatregelen zal de minister nemen tegen onnodige ingrepen aan nachttarief en worden deze ook onderzocht?

03.03 Minister Rudy Demotte: Mijnheer de voorzitter, ik wil doen opmerken dat de studie waarop gealludeerd werd, uitgevoerd werd door het Intermutualistisch Agentschap en niet door het Kenniscentrum. In de studie werd voor een limitatieve lijst van 14 ingrepen nagegaan welke preoperatieve onderzoeken werden uitgevoerd bij laagrisicopatiënten.

De studie geeft aan dat er een sterke variabiliteit bestaat zowel binnen het ziekenhuis als tussen ziekenhuizen onderling. Tevens blijkt dat er globaal te veel nodeloze preoperatieve onderzoeken worden verricht. Dit fenomeen is meer uitgesproken in de Waalse en Brusselse

03.02 Patrick De Grootte (N-VA): Un très grand nombre d'hôpitaux prescrivent des tests médicaux superflus. S'il y a des différences individuelles entre les chirurgiens, les différences entre les Régions sont les plus frappantes. Quelles mesures le ministre va-t-il prendre pour lutter contre cette surconsommation? Ces mesures seront-elles prises au niveau du chirurgien ou de l'hôpital? Les sanctions auront-elles un effet rétroactif? Existe-t-il également des différences entre les hôpitaux privés et les hôpitaux publics? Quels prix de référence le ministre va-t-il étendre et pour quelles pathologies? Existe-t-il des différences régionales en ce qui concerne les types de pathologies et le nombre d'interventions par habitant? Les interventions superflues au tarif de nuit font-elles également l'objet d'une étude?

03.03 Rudy Demotte, ministre: L'étude visée ici a été conduite par l'agence intermutualiste et non par le centre d'expertise. L'agence a cherché à savoir à quels examens pré-opératoires les patients à faible risque avaient été soumis dans le cadre de quatorze interventions pratiquées en 2002. Cette étude a mis en évidence d'importantes différences entre les

ziekenhuizen. Het betreft een globale overschrijding. Ik verklaar me nader: een gemiddeld cijfer van 100 en een overschrijding van X in Wallonië of Brussel betekent niet dat de preoperatieve onderzoeken in Vlaanderen wel op een goed niveau liggen. Ze zitten reeds te hoog. Het is een dubbele overschrijding als het ware.

Ik neem deze studie zeer ernstig. Onverantwoorde praktijkverschillen moeten, mijns inziens, worden weggewerkt zodat de beschikbare middelen beschikbaar blijven voor kwaliteitszorg die tegelijkertijd de beheersing van de uitgaven nastreeft. Dat is thans maar niet alleen nu, een van de grote bezorgdheden. De nodige maatregelen moeten genomen worden om deze variabiliteit in praktijkvoering terug te dringen.

Ik heb reeds overleg gepleegd met de betrokken ziekenhuisorganisaties om met hen deze cijfers te bespreken. In de eerst plaats verwacht ik van hen voorstellen en afspraken met de voorschrijvers, dit zijn de specialisten en huisartsen van de regio, om de praktijkverschillen binnen een ziekenhuis terug te dringen. De huidige praktijkrichtlijnen, opgesteld door het Kenniscentrum, zijn reeds beschikbaar. Zij worden aangevuld door individuele feedback aan elk ziekenhuis over zijn praktijkvoering in vergelijking met de nationale cijfers. Ik ben ervan overtuigd dat dit zal helpen om de praktijkaanpassing te realiseren.

De studie werd uitgevoerd op basis van gegevens van 2002 en is in de eerste plaats bedoeld als feedback voor de ziekenhuizen als hulp om hun gedrag af te stemmen op praktijkrichtlijnen die eind 2004 door het Kenniscentrum gevalideerd zullen zijn.

Op basis van deze cijfers met terugwerkende kracht sanctionerend optreden, lijkt mij dan ook niet billijk. Ik sluit echter niet uit dat dit op prospectieve basis dient te worden overwogen, mocht er zich geen praktijkaanpassing aftekenen.

Tegelijkertijd stelt de studie ook de vraag of we niet verder moeten overstappen - de heer Bultinck heeft hier herhaald wat hij in de pers heeft gelezen en hoewel ik het niet persoonlijk heb verklaard, is dat ook mijn mening - naar een financiering per pathologie, veeleer dan per akte. Ik wil daarover echter nu geen ondoordachte uitspraken doen.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg onderzoekt momenteel in samenwerking met het IMA, het Intermutualistisch Agentschap, de weerslag van het invoeren van een referentiebedrag voor bepaalde ingrepen op de medische praktijkvoering met betrekking tot deze ingrepen. Ik wil mij baseren op de conclusies van deze studie bij het eventueel aanpassen en uitbreiden van het systeem.

Ik wil overigens doen opmerken dat, in tegenstelling tot wat hier wordt gezegd, het systeem van de referentiebedragen al in 2002 van kracht werd. Toen ik over 2006 sprak, ging dat over de responsabilisering van de artsen en over de gegevens die ons daarbij zouden kunnen helpen.

Mijnheer Bultinck, het ging dus niet over de referentiebedragen, maar over de responsabilisering. Misschien had u dat niet goed begrepen.

médecins et les hôpitaux. Globalement, tous les hôpitaux soumettent leurs patients à une quantité excessive d'examens inutiles mais ceci est particulièrement flagrant dans les hôpitaux wallons et bruxellois. Ces différences injustifiées doivent être corrigées. Je me suis déjà entretenu avec les organisations hospitalières à ce sujet. Celles-ci doivent convenir avec les spécialistes et les généralistes de mesures visant à réduire ces différences de pratiques. Les directives du centre d'expertise sont déjà disponibles et doivent se traduire par une adaptation de la pratique dans les hôpitaux.

Appliquer des sanctions avec effet rétroactif n'est pas équitable mais je ne l'exclus pas si je constate qu'aucune adaptation de la pratique médicale n'a été réalisée.

Une question se pose effectivement : ne devrions-nous pas passer à un financement par pathologie se substituant au financement actuel par prestation ? Actuellement, le centre d'expertise examine en collaboration avec l'AIM l'incidence sur la pratique médicale de l'instauration d'un montant de référence pour certaines interventions. J'attends les conclusions de cette étude pour adapter ou étendre éventuellement ce système. Le système des montants de référence date de 2002 ! En 2006, nous concrétiserons la responsabilisation des médecins en la matière.

Le site web du SPF Santé publique contient des informations détaillées sur les disparités géographiques qui fluctuent du reste fortement d'une pathologie à l'autre. Il n'est pas prouvé que certaines interventions soient effectuées inutilement, au tarif de nuit ou non.

Actuellement, le ministre n'aqit sur

Dat was echter mijn bedoeling.

Op de webstek van de FOD Volksgezondheid zult u gedetailleerde gegevens vinden tot op arrondissementeel niveau over de geografische variatie van de pathologie in Belgische ziekenhuizen. Op die webstek kan u dus heel precieze informatie lezen en analyseren. Die gegevens bevatten zowel chronische aandoeningen als heelkundige behandelingen, waaronder appendectomie, hysterectomie, prostatectomie en ingrepen op de coronairen. Het patroon qua verschillen tussen arrondissementen is voor elk van deze ingrepen verschillend.

U beweert dat ingrepen onnodig gebeuren, al dan niet tegen nachttarief. Dat is een boude stelling. Ik nodig u uit ze hard te maken. Ik vermoed dat de ingrepen veeleer de noden in functie van de prevalentie van de pathologie in het arrondissement weergeven.

Tot daar mijn antwoord, maar het is natuurlijk een debat dat wij hier nog regelmatig zullen voeren.

Wat betreft de vergadering van vanavond, ik heb al twee verschillende pistes naar voren gebracht.

De eerste piste zou de uitbreiding en de versterking inhouden van het stelsel van de referentiebedragen. Om het stelsel te doen werken, wordt tot nu toe gewacht op een overschrijding met 10%. Alvorens sancties te kunnen nemen is er bovenop die overschrijding nog eens een overschrijding nodig met zo'n 10%. Als u uitgaat van een norm van 100% moet u, om een sanctie door te voeren in het huidige stelsel van referentiebedragen, een verschil van 121% bereiken. Volgens mij is dit een beetje overdreven. We zullen voorstellen om vlugger sancties te kunnen nemen.

03.04 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, beleefdheidshalve - dit wordt een eentonig verhaal - moet ik u bedanken voor uw antwoord, maar ik moet u eerlijk en in alle vriendelijkheid zeggen dat dit een van uw mindere antwoorden is. Ik heb u ondertussen al verschillende maanden bezig gezien en u bent een minister die meestal zeer amicaal en zeer correct antwoorden tracht te geven. Zo wazig heb ik uw antwoord nog niet geweten.

Ik kan voor een stuk begrijpen dat u niet alle actoren wil shockeren door nu al in het Parlement aan de parlementsleden de primeur te geven. Ik ga nog steeds uit, mijnheer de minister, van de primauteit van de politiek. Ik had graag gezien dat u hier toch iets meer concrete antwoorden zou geven in de wetenschap dat wij morgen in de commissie voor de Sociale Zaken met hetzelfde verhaal zullen worden geconfronteerd. Vorige week hadden wij in de commissie nochtans een goede afspraak gemaakt over de concrete cijfers.

Mijnheer de voorzitter, het zou niet meer dan redelijk zijn dat wij het resultaat van deze avondlijke besprekingen in een vrij uitgebreid debat kunnen krijgen. Dit lijkt mij de logica der dingen. Blijkbaar lukt het nog altijd niet in dit Parlement om in eerste orde aan de parlementsleden uitleg te komen geven vooraleer men aan de pers een antwoord geeft.

le système des montants de référence qu'en cas de dépassement d'une valeur de 121 %. Je compte proposer de prendre des sanctions plus rapidement.

03.04 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): C'est une réponse vague. Je puis, d'une certaine manière, comprendre que le ministre souhaite éviter de choquer toutes les parties concernées en donnant la primeur aux membres du Parlement mais j'estime que le politique prime et que le Parlement doit obtenir des éclaircissements avant que la presse ne soit informée.

La question est et reste de savoir si nous allons au-devant d'un déficit de 300 ou de 600 millions d'euros en ce qui concerne l'assurance maladie. À la place du ministre, je m'empresserais d'engranger tout million d'euros que permettrait de récupérer une intervention énergique. Les évaluations concrètes sont à chaque fois reportées et il n'y sera procédé que fin 2005 au plus tôt.

Mijnheer de minister, ik blijf mij in alle vriendelijkheid storen aan de vaagheid. U blijft bij voorzichtige intenties, eventueel en onder zeer veel voorwaarden. Juist op een moment dat u aan het zoeken bent naar een manier om de rekeningen te doen kloppen - de vraag is nog steeds of we afstevenen op een tekort van 300 of 600 miljoen euro in de ziekteverzekering - zou ik in uw positie ieder miljoentje, dat ik zou kunnen recupereren door een krachtadiger optreden, graag aangrijpen. Ik heb hier het cijfer van 7 miljoen laten vallen voor overbodige tests.

Die 7 miljoen zou toch goed besteed kunnen worden indien u krachtadiger zou optreden. Het probleem is dat wij telkenmale zien dat concrete evaluaties van de referentiebedragen steeds worden opgeschoven naar ten vroegste eind 2005. Ondertussen zijn er wel problemen om de cijfers van de lopende begroting 2004 te laten kloppen.

Mijnheer de minister, er komt een moment waarop u zal beseffen dat het menens is. Uw geloofwaardigheid als minister in het belangrijke dubbeldepartement Volksgezondheid en Sociale Zaken staat op het spel. Mijn politieke opties zijn hier niet in het geding, maar ik vrees wel voor de uwe. Het kan problematisch worden voor uw visie op de ziekenzorg en de sociale zekerheid. Ik merk, mevrouw Avontroodt, dat de jongste dagen zelfs de VLD begint aan te sturen op vaste prijzen voor dezelfde ingreep. Misschien komt er zelfs een moment waarop de VLD het aandurft uw positie in deze in vraag te stellen.

Ik wil u adviseren om echt werk te maken van het responsabiliseren van de actoren. Ik kan er moeilijk van uitgaan dat de collega's van de VLD het zullen blijven slikken en zullen blijven doen alsof er geen vuiltje aan de lucht is. Als we de ziekteverzekering geloofwaardig willen houden moet u tenminste de schijn ophouden dat uw optie - die verschillend is van de mijne - geloofwaardig is. Ik denk dat alle actoren op het terrein hier stilaan aan beginnen te twijfelen. Ook politici gaan meer en meer twijfelen aan de ernst waarmee het systeem van sociale zekerheid en ziekteverzekering overeind wordt gehouden. U zal krachtadig moeten optreden om nog geloofwaardig te blijven.

Ik kan u enkel, vanuit mijn totaal verschillende invalshoek, trachten te stimuleren. Het is misschien goed dat leden van de oppositie u een beetje op stang jagen en een duw in de goede richting geven. Ik meen dat het niet onbelangrijk is en ik dring er vanuit onverdachte hoek op aan om zeer krachtdadige maatregelen te nemen. In uw plaats zou ik daar akte van nemen. Ik zou u ook willen vragen om op de vergaderingen vanavond krachtdadig te zijn en de betrokken actoren duidelijk te maken dat het menens is als we dit systeem nog overeind willen houden.

Ik zal in die zin ook een motie van aanbeveling indienen, al was het maar - ik hoop dat het geen ijdele hoop is, maar vrees van wel - om de minister te stimuleren.

03.05 Patrick De Groot (N-VA): Ik dank de minister voor zijn antwoord. U neemt de studie ernstig en dat is positief. De oplossingen die u aanreikt lijken mij echter nogal vaag. Ik denk dat u de concrete initiatieven spaart voor een later tijdstip, is het niet?

Entre-temps, faire correspondre les chiffres du budget en cours pose toujours des problèmes.

La crédibilité du ministre est en jeu. Il ferait mieux d'œuvrer activement à la responsabilisation des acteurs. J'insiste pour que des mesures efficaces soient prises et je dépose une motion de recommandation en ce sens.

03.05 Patrick De Groot (N-VA): Je me réjouis de ce que le ministre prend l'étude au sérieux. Sans doute réserve-t-il les initiatives concrètes pour plus tard.

Het lijkt me een goede zaak dat er afspraken komen binnen de ziekenhuizen om de praktijkverschillen terug te dringen. Ik vraag me alleen af hoe dat concreet zal verwezenlijkt worden. Ik denk dat we elkaar verkeerd begrepen hebben: met het nachttarief bedoel ik eigenlijk het urgentietarief.

Het verheugt mij vast te stellen dat er een uitbreiding komt van de referentieprijzen.

Ik wil eindigen met erop aan te dringen dat, als we de sociale zekerheid en de ziekteverzekering boven water willen houden, we toch heel wat structurele maatregelen zullen moeten nemen. Ik hoop dat die er zo vlug mogelijk komen.

03.06 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank u dat u mij het woord verleent voor een repliek in het kader van een interpellatie waarbij zich één persoon per fractie kan aansluiten.

Mijnheer de minister, ik sluit mij aan bij deze repliek, want dit is volgens mij toch wel een zeer ernstig probleem. U moet vooral de perceptie van dit probleem niet onderschatten. Dit wordt gepubliceerd. Mensen denken daarover na en spreken erover. Dit komt zeer negatief over. We moeten opletten dat we niet telkens opnieuw de vis verdrinken door te zeggen dat we er iets zullen aan doen, dat het maar over 14 parameters gaat en dan nog gemeten bij een bepaalde type patiënt, dat het niet altijd gemakkelijk te vergelijken is en dat er ook vergelijkingen met ziekenhuizen zijn. We moeten opletten. We zijn hier bezig met een symptoom, om een geneeskundige term te gebruiken. Dit symptoom wijst altijd in dezelfde richting. Vlamingen worden telkens opnieuw geconfronteerd met cijfers en statistieken waaruit blijkt dat er een andere manier van gebruik van geneeskundige technieken bestaat in het Noorden, in Brussel en in het Zuiden. Dit heeft op de duur een zeer kwalijke weerklank in Vlaanderen, waardoor de motivering om te besparen alsmaar de grond wordt ingeboord. De mensen willen indien nodig wel inspanningen leveren voor de ziekteverzekering. Ze willen meer naar het bord kijken en hun best doen. Als op de duur echter blijkt dat men in het Zuiden van het land veel meer kosten mag maken, en vooral voor technische prestaties, dan in het Noorden, dan is de ijver en de motivatie ook weg. Dan doen zij niet meer mee. Zij vinden dat dit eerst moet worden rechtgetrokken en dat men daarna met de juiste cijfers komt. Dan zullen zij bereid zijn om over besparingen te spreken.

Ik voorspel dat u straks een aantal lineaire maatregelen zult aankondigen. Dat kan niet anders. De responsabilisering werd volgens mij niet ver genoeg doorgevoerd. U zult bijvoorbeeld de zin van de indexering bij de artsen in vraag stellen, of zeggen dat tandartsen ze misschien niet krijgen, of u zult zeggen dat bepaalde prestaties niet meer worden terugbetaald of dat de referentieprijzen naar beneden zullen worden getrokken. Dit zijn allemaal lineaire maatregelen waarmee u moet opletten. Met lineaire maatregelen straft u alle mensen die goed hebben gepresteerd. Zij moeten ook inleveren, terwijl u degenen die hun voeten aan het systeem vegeen belooft. Zij menen immers dat iedereen toch moet betalen en dat het allemaal uit dezelfde pot komt. Dit is het slechtste wat u kunt doen.

Il est positif que les hôpitaux s'accordent pour réduire les différences en matière de pratique, mais je me demande comment ils vont s'y prendre concrètement. Je précise par ailleurs que par tarif de nuit, j'entendais en fait tarif d'urgence.

Je ne peux qu'espérer que les mesures indispensables à la sauvegarde de l'assurance-maladie seront prises sans délai.

03.06 Luc Goutry (CD&V): Il ne sert à rien de chercher une fois de plus à noyer le poisson dans ce dossier important s'il en est. Les Flamands sont confrontés pour la énième fois à des statistiques qui sont différentes dans chaque partie du pays. Leur motivation à fournir des efforts en vue de l'assainissement de l'assurance-maladie en pâtit.

Le ministre va sans doute annoncer prochainement un train de mesures linéaires. Ces mesures pénaliseront malheureusement aussi le personnel médical qui fournit du bon travail et devra également payer pour ceux qui ne sont pas animés du même sens des responsabilités.

Je me demande comment le VLD va réagir aux plans d'assainissement du ministre Demotte. Par la voix de Mme Avontroodt, ce parti réclame à juste titre des mesures structurelles fondées sur la responsabilité individuelle.

Le ministre doit placer toutes les parties sur un pied d'égalité avant d'imposer des économies.

Ik volg collega Avontroodt volledig wanneer zij pleit voor structurele maatregelen. Mevrouw Avontroodt, ik lees uw verklaringen de laatste dagen vaak. Ik denk dat uw voorzitter morgen het ontslag van de minister zal vragen, dat kan niet anders gezien de manier waarop de VLD gebeten is inzake het probleem van de ziekteverzekering. Die zal ertoe leiden dat de heer Somers na het terrorisme nu de aanval zal inzetten tegen de heer Demotte, dat kan niet anders.

Ik volg de VLD dat er structurele maatregelen zullen moeten komen. Deze maatregelen zullen op basis van individuele verantwoordelijkheid moeten worden genomen. Ik herhaal dit en het komt recht uit het hart omdat ik voel dat deze problematiek bij de publieke opinie leeft.

Mijnheer de minister, in Vlaanderen moet u niet afkomen met besparingen. Vlaanderen vraagt dat eerst de lat voor iedereen gelijk wordt gelegd. Daarna kan er pas over besparingen gepraat worden. Ik geef het u mee.

De **voorzitter**: Geen besparingen meer in Vlaanderen?

03.07 Minister **Rudy Demotte**: Neen, eerst voor iedereen de lat gelijkleggen. Daarmee ga ik akkoord, mijnheer Goutry.

Over welke cijfers wordt er gediscussieerd? Men discussieert over cijfers van 2002. Deze cijfers bewijzen dat er een niet-objectiveerbare variabiliteit bestaat in de praktijk. Dit is onaanvaardbaar. De lat voor iedereen op hetzelfde niveau leggen, betekent het stelsel van de referentiebedragen uitbreiden. De preoperatieve onderzoeken maken thans geen deel uit van de verschillende vergelijkingen. Er moet iets ondernomen worden. Volgens mij is het geen toeval dat dergelijke informatie steeds verstrekt wordt. Indien men steeds voorbeelden aanhaalt om te bewijzen dat er een overschrijding is in het Waals Gewest of het Brussels Gewest, moet men niet verbaasd zijn dat de Vlamingen geïrriteerd geraken. Ik ben dat ook bij het lezen van dergelijke berichten in de pers.

Men moet echter eerlijk zijn tot op het eind van de analyse en durven toegeven dat er ook overschrijdingen in de andere richting gebeuren. Wat keizersneden en de psychiatrische sector betreft, zijn er niet-objectiveerbare overschrijdingen in Vlaanderen. Ik deel dit mee in deze commissie omdat ik met zeer intelligente volksvertegenwoordigers te maken heb.

03.08 **Luc Goutry** (CD&V): Mijnheer de minister, in Vlaanderen verbruikt men veel meer thuiszorg dan in Wallonië. Dat is geen frank niet-objectief en daardoor besparen wij....

03.09 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik kom tot de punten van de heer De Grootte.

Wat is onze moeilijkheid in het opbouwen van een beter stelsel? Ik herhaal dat het stelsel door een Vlaming is uitgewerkt en dat ik het zal proberen te doen werken. Om het stelsel te doen werken moet men rekening houden met nuances. Wat zijn die nuances? Indien men over preoperatieve onderzoeken spreekt, heeft men het niet alleen over de preoperatieve onderzoeken waartoe in de ziekenhuizen werd beslist. Artsen kunnen immers ook patiënten naar ziekenhuizen

03.07 **Rudy Demotte**, ministre: Nous menons le débat sur la base de chiffres datant de 2002. Ceux-ci indiquent l'existence de différences non objectivables et c'est bien évidemment inacceptable. Je trouve normal que les Flamands soient irrités à la lecture des dépassements des francophones. Il ne faut pas perdre de vue que ces dépassements ne concernent pas exclusivement la partie francophone du pays. En ce qui concerne les césariennes et le secteur psychiatrique, nous constatons également des dépassements en Flandre.

03.09 **Rudy Demotte**, ministre : Il est important d'analyser minutieusement les chiffres. Les hôpitaux ne sont pas les seuls à décider de tests préopératoires, les médecins le font également.

Je propose d'augmenter immédiatement les montants de référence du système

doorsturen. In deze moeilijke situatie zullen we het onderscheid moeten kunnen maken....(...) We mogen de voorschrijvers buiten de ziekenhuizen, die patiënten systematisch naar de ziekenhuizen doorverwijzen voor technische handelingen, niet uit het oog verliezen. Ik wil werk maken van deze problematiek. Ik wil geen tijd winnen door gecompliceerde analyses die veel tijd vergen te laten uitvoeren. Ik stel voor het stelsel van de referentiebedragen onmiddellijk uit te breiden.

Ik denk dat dit een goed idee is omdat, wanneer men sancties neemt op basis van de referentiebedragen per pathologie of per handeling - dat zullen wij nog zien en beter bestuderen - er objectieve basissen zijn om die dingen te vergelijken. Maar tot nu toe was dat ons probleem. Als men nu een voorbeeld kan aanhalen om te bewijzen dat er verschillen bestaan, is dat omdat er daarvoor geen globaal systeem was. Wij hadden nog geen globaal systeem om de verschillen te kunnen aanpakken, te kunnen wegwerken of zelfs eerst te identificeren. Dat was de moeilijkheid.

03.10 Yolande Avontroodt (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, inderdaad, het is een ernstig debat en ik ben blij dat het nu zo opengetrokken wordt en dat er maatregelen genomen zullen worden om ons solidair systeem te kunnen handhaven. Uiteraard.

Toch, collega's, wil ik het even in een bredere context plaatsen. Het eerste debat dat moet gevoerd worden is: wat willen wij besteden en voor welke gezondheidszorg? Dat is het fundamentele debat. Zich blindstaren op een procent van het bbp helpt niet. Ik heb vanmorgen een studiedag bijgewoond - mijnheer de minister, u zult dat graag horen - waar men stelde dat men in Europa niet van gemiddeld 8% naar 12% van het bbp zou moeten overgaan indien men - daarom zeg ik dat u het graag zult horen - bijvoorbeeld een effectieve alcoholpreventie kon waarmaken. Dat is maar een van de voorbeelden. Dan zou men maar 8% tot 10% nodig hebben. De waarheid is dat wij op termijn wellicht 10% van het bbp zullen moeten uitgeven aan gezondheidszorg. Dat is het eerste debat dat moet gevoerd worden, collega's.

Ik wil er toch voor pleiten, mijnheer de minister, samen met de heer Goutry waarmee ik het volledig eens ben, geen lineaire maatregelen te nemen die niet gebaseerd zijn op behoeften. Dat heeft geen zin. Lineaire maatregelen alleen helpen niet. Er zijn akkoorden; er zijn overeenkomsten. Men moet die kunnen behouden. Men moet zijn woord kunnen houden. Lineaire maatregelen bestraffen meestal ook de goede leerlingen in de klas. Daarin, mijnheer Goutry, hebt u gelijk. Maar ik denk dat de minister dat ook weet, daar hij het uitbreiden van de referentiebijdragen en de pathologiefinanciering aanhaalt. Het zal niet anders kunnen.

Maar er is meer. Ik meen, mijnheer de minister, dat er vijf punten zijn die men tegelijk moet aanpakken.

Ten eerste, er is het verhogen van de efficiëntie, op veel terreinen. Dat is een horizontale benadering. De efficiëntie van het systeem kan verhoogd worden. Dat weten wij allemaal, ook diegenen die ziekenhuizen beheren weten dat een efficiëntieverhoging mogelijk is.

Ten tweede, mijnheer de minister, het taboe rond het basiszorgpakket

Des sanctions fondées sur des montants de référence pour chaque pathologie ou acte médical constituent une base de comparaison objective. Le problème, c'est qu'il n'y avait jusqu'à présent pas moyen d'identifier les différences, ni de les résorber.

03.10 Yolande Avontroodt (VLD): Il faut tenter de préserver notre système solidaire. La question fondamentale qui se pose à cet égard est celle des montants que nous sommes prêts à dépenser et celle des soins de santé que nous souhaitons offrir. Selon une étude, 8 à 10 pour cent du PIB suffiraient si une action préventive était effectivement organisée dans différents domaines.

Les mesures linéaires sont en général inopérantes, et en outre, elles punissent les bons élèves de la classe.

Il faudra d'abord augmenter le niveau d'efficacité dans les hôpitaux. Ensuite, il faudra lever le tabou qui entoure l'enveloppe des soins de santé de base. Cette enveloppe devra être clairement définie pour que nous puissions nous positionner face à celle qui sera fixée par l'Europe. Enfin, il faudra soumettre les facteurs d'augmentation des coûts à une analyse scientifique appropriée.

Quatrièmement, un débat devra être mené sur le financement alternatif des soins de santé. Une bonne santé est synonyme d'une bonne économie et le financement par les partenaires sociaux connaît donc des limites.

moet doorbroken worden. Ik geef een voorbeeld. Plastische chirurgie is niet in aanmerking genomen binnen het RIZIV. Akkoord, maar wat daarna? De nazorg wel. De verpleegkundige zorg na plastische chirurgie, daar spreekt men niet over. Die zijn wel in aanmerking genomen. Het is misschien maar een druppeltje, maar toch. De dubbele financiering binnen bepaalde instellingen. Ik spreek bijvoorbeeld over instellingen voor gehandicapten. Daar heeft men eigenlijk een dubbel systeem van financiering. Als men de keuze heeft aan Vlaamse zijde – ik ken alleen de Vlaamse zijde, mijn excuses, maar het zal wellicht ook dubbel zijn – tussen een ergotherapeut of een verpleegkundige en men laat een thuisverpleegkundige komen naar een instelling, sorry, maar dat is een systeem van dubbele financiering. Ik kan er zo een eindeloos rijtje aanhalen. Er is wellicht uit de dialogen, mijnheer de minister, nog een aantal maatregelen te puren die de efficiëntie toch verhogen. Dat wil niet zeggen dat het basiszorgpakket niet gedefinieerd mag worden. Het zal zo gebeuren, in Europa zal men het bepalen. Gaan wij ons alignerend op een basiszorgpakket dat Europa bepaalt? Daar ben ik echt geen voorstander van. Wij hebben een heel mooi, goed systeem. Maar laat ons dan tenminste dat wat we goed hebben definiëren. Durf dat taboe te doorbreken.

Ten derde, een echte wetenschappelijke analyse. U zegt dat u geen analyses meer kunt doen. Ik denk dat juist wel. Men zegt zo vlug dat het de vergrijzing of de technologie is. Men vergeet daarbij de medico-legale aspecten, de kostendrijvende factoren die ook uitgaan van de patiënt, die soms uitgaan van de verstrekker maar die ook vaak uitgaan van de ondoorzichtige ziekenhuisfinanciering. Ik denk dat onze voorzitter dat heel goed kent. Dat is ook een kostendrijvende factor omwille van de complexiteit van de ziekenhuisfinanciering waardoor men het personeel betaald moet krijgen en de beste zorg moet kunnen geven. Een echte wetenschappelijke of een goede onaanvechtbare analyse van de kostendrijvende factoren in het land is haalbaar op termijn. De analyse van de kostendrijvende factoren zal daarom niet volgende maand af zijn, maar het kan wel binnen een jaar af zijn,

Nog een taboe dat men ook in het debat moet durven gooien, is de financiering. Als wij het erover eens zijn, en Europa gaat daarmee zeker akkoord, dat goede gezondheid goede economie is en dat een goed gezondheidszorgsysteem een element is in onze concurrentiële positie, en dat is het ook, dan moeten we dat ook durven verkondigen. Dat wil echter zeggen dat er een grens is aan de huidige financiering door de sociale partners. Het debat over het deel alternatieve financiering moet ook gevoerd worden.

Tot slot, ik weet dat preventie een bevoegdheid is van de Gemeenschappen, maar als er één zaak nodig is, dan is het een coherent beleid inzake preventie op alle niveaus.

Le **président**: Non, monsieur Goutry. Trois intervenants peuvent prendre la parole après une interpellation. Vous êtes intervenu, Mme Avontroodt également et je suis le troisième intervenant.

J'affirme que les francophones ont également une opinion sur les soins de santé. Les francophones donneront à l'occasion leur point de vue sur les soins de santé, sur les gaspillages du côté flamand dans les soins à domicile, les soins infirmiers, au niveau des lits

Enfin, une politique de prévention cohérente doit être mise en œuvre à tous les niveaux.

De **voorzitter**: Neen, mijnheer Goutry. Na een interpellatie krijgen drie sprekers het woord. U bent aan het woord geweest, net als mevrouw Avontroodt. Ik neem als derde het woord.

Ook de Franstaligen hebben een

psychiatriques, dans la gestion des maisons de repos et de soins. Si vous voulez que j'additionne tout ce qui coûte, du côté flamand, à la sécurité sociale collective, de la même façon que ce qui coûte du côté francophone, je crois que ce pays se dirige vers un déchirement!

La question principale est de savoir si, en fonction du PIB par habitant par rapport à d'autres pays, nos soins de santé coûtent cher ou non. Sommes-nous prêts à mettre plus ou moins? Sommes-nous prêts à faire des économies ou pas? Dans quels secteurs? Qui paierait ces économies?

Je suis pour un système équilibré où les patients supportent convenablement et de façon responsable les coûts des soins de santé, sans oublier les médecins et les gestionnaires d'institutions. Nous devons prendre, ensemble, nos responsabilités: le secteur des médicaments, celui de l'appareillage médical, etc. Quant à M. Justaert qui attaque sans réserve l'appareillage médical, est-ce que demain, quand il sera ministre des Affaires sociales et de la Santé quand nous serons dans l'opposition, ...

03.12 ...: (...)

Le **président**: C'est exact, il sera trop vieux à ce moment là!

M. Justaert prendra-t-il les mesures qui responsabiliseront aussi les patients et les mutualités? On verra! On posera les questions à ce moment-là. J'imagine que les jeunes parlementaires francophones du cdH, du MR et du PS ne se priveront pas de poser des questions comme on le fait aujourd'hui, de manière harcelante. Si toutes les semaines, monsieur le ministre, les parlementaires francophones vous posaient des questions sur les lits psychiatriques en Flandre – comme on le fait sur d'autres sujets – on finirait par se retrouver dans une situation difficile!

03.13 **Luc Goutry** (CD&V): (...)

Le **président**: Nous, les fous, nous les laissons dehors!

(...): (...)

C'était une boutade!

Motions **Moties**

En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.
Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.

Une première motion de recommandation a été déposée par M. Koen Bultinck et est libellée comme suit:

“La Chambre,
ayant entendu les interpellations de MM. Patrick De Grootte et Koen Bultinck
et la réponse du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
demande au gouvernement

- de s'atteler sans délai à une véritable responsabilisation de tous les acteurs de l'assurance-maladie;
- de procéder également sans délai à une scission communautaire de l'assurance-maladie.”

Een eerste motie van aanbeveling werd ingediend door de heer Koen Bultinck en luidt als volgt:

“De Kamer,
gehoord de interpellaties van de heren Patrick De Grootte en Koen Bultinck
en het antwoord van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
vraagt de regering

mening over de gezondheidszorg, over de verspillingen aan Vlaamse kant in de thuiszorg en de verpleegkundige verzorging, de verspillingen wat de psychiatrische bedden betreft en bij het beheer van de rust- en verzorgingstehuizen. Hamvraag is of onze gezondheidszorg duur is en hoeveel we bereid zijn te betalen.

Ik ben voorstander van een evenwichtig systeem, waarin iedereen zijn verantwoordelijkheid opneemt.

- onverwijld werk te maken van een echte responsabilisering van alle actoren in de ziekteverzekering;
- onverwijld werk te maken van de communautaire splitsing van de ziekteverzekering."

Une deuxième motion de recommandation a été déposée par M. Patrick De Groote et est libellée comme suit:

"La Chambre, ayant entendu les interpellations de MM. Patrick De Groote et Koen Bultinck et la réponse du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, recommande au gouvernement de mettre un terme aux différences régionales dans la pratique médicale et d'étendre le nombre de prix de référence pour certaines pathologies."

Een tweede motie van aanbeveling werd ingediend door de heer Patrick De Groote en luidt als volgt:

"De Kamer, gehoord de interpellaties van de heren Patrick De Groote en Koen Bultinck en het antwoord van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, beveelt de regering aan de regionale verschillen in de medische praktijk weg te werken en het aantal referentieprijzen voor bepaalde pathologieën uit te breiden."

Une motion pure et simple a été déposée par Mmes Annemie Turtelboom, Annelies Storms, Yolande Avontroodt et Colette Burgeon.

Een eenvoudige motie werd ingediend door de dames Annemie Turtelboom, Annelies Storms, Yolande Avontroodt en Colette Burgeon.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close. Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

03.14 Luc Goutry (CD&V): U doelde er al op. Aangezien er vanavond een belangrijke ontmoeting is tussen de minister en de actoren in de gezondheidszorg over een belangrijk probleem, stel ik voor, mijnheer de voorzitter, om daarover een actualiteitsdebat te houden. Het zou toch al te gortig zijn dat het debat wordt gevoerd buiten het Parlement en wij er in het Parlement niet eens een debat over zouden houden.

Le **président**: L'actualité, c'est quand les choses se passent. Les choses ne se sont pas encore passées!

03.15 Luc Goutry (CD&V): Non, mais je parlais de demain, pas d'aujourd'hui. Ik zeg niet vandaag.

Le **président**: Je croyais que vous parliez d'aujourd'hui.

03.16 Rudy Demotte, ministre: Monsieur le président, il est important que les membres de la commission sachent exactement ce qu'il en est.

03.09 Minister **Rudy Demotte**: De recentste cijfers waarover we beschikken, werden ons gisteren overgezonden. We hebben ze eerst nog moeten analyseren.

Les derniers chiffres dont nous disposons ont été communiqués hier soir. Entre-temps, il a fallu les analyser.

04 **Vraag van de heer Mark Verhaegen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het vogelgriepvirus in de luchthaven van Zaventem" (nr. 4170)**

04 **Question de M. Mark Verhaegen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la présence du virus de la grippe aviaire à l'aéroport de Zaventem" (n° 4170)**

04.01 **Mark Verhaegen** (CD&V): Mijnheer de minister, wij herinneren ons nog de massale uitbreiding van de vogelpest begin dit jaar. Toen

04.01 **Mark Verhaegen** (CD&V): La grippe aviaire s'est fortement

doken er op het Aziatische continent verschillende gevallen op van zoönose: een fenomeen waarbij een hoogpathogeen vogel-influenzavirus de sprong maakt naar zoogdieren, inclusief de mens. Bij mij riep dat herinneringen op aan de hongkong-griep. Niet toevallig is ook deze influenza afkomstig uit het dichtbevolkte Verre Oosten, waar blijkbaar het delicate evenwicht tussen mens en dier sterk op de proef wordt gesteld.

Minder dan 9 maanden later kwam het Federale Agentschap voor de Voedselveiligheid (FAVV) in de luchthaven van Zaventem twee met vogelgriep besmette Thaise kuifarenden op het spoor. Uiteraard werden deze dieren direct afgemaakt. Het voorzichtigheidsbeleid ging echter zover dat het FAVV ook meteen zo'n 200 grijze roodstaartpapegaaien liet doodspuiten, dieren die zich blijkbaar in dezelfde quarantaineruimte bevonden. Dit strikte voorzichtigheidsbeleid staat volgens mij in schril contrast met de 9 maanden die in zekere zin verloren gingen. Bovendien kreeg het betrokken import- en exportbedrijf ook een exploitatieverbod opgelegd, tot het labo-onderzoek van de karkassen is uitgevoerd. Dat is een forse streep door de rekening van een bedrijf dat geen schuld treft in de besmetting en dat bovendien reeds werd getroffen door de rechtstreekse opruienschade.

Tijdens de bespreking in deze commissie - in januari reeds - van de resolutie ter preventie en behandeling van menselijke epidemieën waarschuwde ik al voor het grote risico. Ik waarschuwde voor het feit dat de vogelpest ook bij ons wel eens de vleugels kon uitslaan en dat een tweede editie van de vogelpest de genadeslag zou betekenen voor onze pluimveehouders. Mijn eerste zorg was echter het algemene volksbelang, omwille van de overdraagbaarheid van het virus op mensen. Tegen dit Aziatisch vogelpestvirus drongen zich toch een aantal preventie maatregelen op. Mijnheer de minister, ik wil u twee vragen stellen.

Ten eerste, op welke wijze zal dit getroffen bedrijf, de import- en exportfirma Zoopark uit Westerlo, vergoed worden voor de opgelopen schade?

Ten tweede, bent u zinnens om maatregelen te nemen tegen een eventuele insleep van de Aziatische vogelpest? Ik dank u bij voorbaat voor uw antwoord.

04.02 Minister **Rudy Demotte**: Als antwoord op uw eerste vraag kan ik het volgende zeggen. De reglementering omtrent het vergoeden van dieren ingeval van aviaire influenza is vervat in het koninklijk besluit van 28 november 1994 houdende maatregelen van diergeneeskundige politie betreffende de aviaire influenza en de ziekte van Newcastle. Hierbij wordt enkel in een vergoeding voorzien voor pluimvee zoals gedefinieerd in het koninklijk besluit van 12 juni 1970.

Dergelijke vergoedingen worden betaald uit het fonds voor de gezondheid en de productie van dieren. Dat wordt gestijfd met bedragen van de hele primaire pluimveeketen. De papegaaien die naar aanleiding van de vaststelling van een besmetting met aviaire influenza bij twee Aziatische kuifarenden die illegaal werden aangevoerd op de luchthaven van Zaventem, werden opgeruimd in de quarantaine-eenheid van de firma Zoopark Corten te Westerlo, vallen

propagée sur le continent asiatique au début de l'année et l'on a même enregistré quelques cas de contamination humaine. L'AFSCA a découvert la semaine dernière à l'aéroport de Zaventem deux aigles huppés porteurs du virus de la grippe aviaire. Les animaux ont été euthanasiés, ainsi que 200 perroquets placés dans la même zone de quarantaine. Une interdiction d'exploitation a en outre été signifiée à l'entreprise d'import-export concernée. Cette interdiction, qui vaut jusqu'à ce que l'analyse de laboratoire des carcasses soit terminée, fait subir un dommage financier considérable à l'entreprise, même si elle n'a rien à se reprocher.

Comment cette firme sera-t-elle dédommée? Le ministre envisage-t-il des mesures pour contrer la peste aviaire asiatique?

04.02 **Rudy Demotte**, ministre: Un arrêté royal du 28 novembre 1994 fixe les règles en matière de dédommagement des entreprises en cas de liquidation préventive et dispose que seules les volailles peuvent donner lieu à des indemnités qui sont versées par le Fonds de la santé et de la production des animaux, lequel est alimenté par les cotisations de tous les acteurs du secteur. Par contre, les oiseaux de volière ne tombent pas sous la définition de « volaille » et les marchands d'oiseaux de volière ne contribuent

niet onder de definitie van pluimvee zoals gesteld in het voormelde koninklijk besluit van 12 juni 1970.

Bovendien dragen de vogelhandelaars noch de rest van de siervogelketen bij tot het fonds voor de gezondheid en de productie van de dieren. Bijgevolg kan er door het fonds geen vergoeding worden betaald voor de vogels. Aangezien ik geen ander wettelijk instrument ter beschikking heb om een passende vergoeding voor de papegaaien te regelen, zal de firma Zoopark Corten aangewezen zijn op een procedure voor een burgerlijke rechtbank.

Op uw tweede vraag kan ik antwoorden dat de federale overheid, zodra de epizoötie aviaire influenza in december 2003 voor het eerst de kop heeft opgestoken in Zuid-Oost-Azië, preventieve maatregelen genomen heeft om de ziekte buiten onze grenzen te houden. De maatregelen zijn steeds ingegeven door het besef dat het virus van aviaire influenza niet alleen een grote bedreiging vormt voor onze pluimveestapel, maar in het bijzonder ook een, weliswaar zeer beperkt, risico vormt voor de bevolking.

De maatregelen situeren zich op twee verschillende vlakken. De directe maatregelen zijn erop gericht om elke insleep van de ziekte in ons land te voorkomen. Zij zijn gebaseerd op de regelgeving die de Europese Commissie in de loop van het afgelopen jaar heeft opgelegd gelet op de ontwikkeling en de uitbreiding van de ziekte in Zuid-Oost-Azië. Zij omvatten als belangrijkste voorzorgsmaatregel een verbod op invoer vanuit heel Zuid-Oost-Azië voor "levend pluimvee; producten van pluimvee, vlees, eieren en pluimen, die geen behandeling hebben ondergaan die de afwezigheid van het virus garandeert en de siervogels, met inbegrip van de gezelschapsvogels van particulieren". Die maatregelen lopen nog ten minste tot 31 maart 2005.

Het Voedselagentschap dat in ons land verantwoordelijkheid draagt voor het uitvoeren van deze maatregelen, heeft sinds de eerste uitbraak in Zuid-Oost-Azië zijn controleopdracht in de Belgische grensinfectieposten aangepast aan de nieuwe regelgeving. Daarbij worden alle zendingen, afkomstig uit Zuid-Oost-Azië, gescreend en getoetst aan de Europese regelgeving. Niet conforme zendingen worden in beslag genomen en vernietigd. Deze controle gebeurt in nauwe samenwerking met de douane, die daarenboven de controle op het passagiersverkeer vanuit de getroffen regio heeft opgevoerd.

In verband hiermee moet ik aanstippen dat er geen enkele directe passagiersvlucht vanuit Zuid-Oost-Azië op onze luchthavens toekomt. Alle passagiers vanuit deze regio komen de Europese Unie binnen via luchthavens in onze buurlanden. Wanneer zij nadien een verbinding nemen naar Belgische luchthavens, is er geen verband meer met Zuid-Oost-Azië. Dit betekent ook dat een gerichte controle van dergelijke passagiers en van hun bagage uitermate moeilijk is.

In aanvulling op de directe controlemaatregelen heb ik ook initiatieven opgestart die een efficiënt optreden van mijn dienst moeten garanderen van zodra alsnog aviaire influenza in ons land zou opduiken, ondanks de verscherpte controle aan onze grens. Onder mijn leiding is daartoe begin 2004 een werkgroep griepandemieplannen opgericht. Deze werkgroep is samengesteld uit experts uit diverse disciplines en is in de eerste plaats

pas au fonds. A défaut d'autres instruments légaux, l'entreprise devra recourir à une procédure devant les tribunaux civils pour obtenir un dédommagement.

Dès que la grippe aviaire s'est manifestée dans le Sud-Est asiatique, j'ai pris des mesures pour en préserver notre territoire. En effet, le virus constitue une menace pour notre cheptel avicole mais éventuellement aussi pour la population. Dans un premier temps, la réglementation arrêtée par la Commission européenne dans le but de prévenir l'introduction des facteurs de contamination a été mise en œuvre et l'interdiction d'importer des volailles vivantes non vaccinées du Sud-Est asiatique a été décrétée. Cette interdiction s'applique également aux oiseaux de volière, ainsi qu'aux oiseaux domestiques de voyageurs, et restera encore en vigueur au moins jusqu'au 31 mars 2005.

D'autre part, l'AFSCA a renforcé les contrôles aux frontières en collaboration étroite avec la douane. Tous les envois en provenance du Sud-Est asiatique sont passés au crible et évalués sur la base des règles européennes. Toutefois, nos aéroports n'accueillent pas de vols de passagers directs en provenance du Sud-Est asiatique, ce qui complique le contrôle du trafic des passagers de cette région.

J'ai également pris des initiatives complémentaires pour le cas où la grippe aviaire se manifesterait malgré tout dans notre pays. En 2004, un groupe de travail constitué d'experts a été créé au sein de la cellule de crise du département de la Santé publique pour définir un plan de lutte. L'AFSCA a également complété son scénario en ce qui concerne la grippe aviaire.

geconcentreerd rond de crisiscel van de FOD Volksgezondheid. Zij werkt een bestrijdingsplan uit dat alle volksgezondheidsaspecten van een griepandemie zal opvangen. In hetzelfde kader heeft het Voedselagentschap ook zijn draaiboek "aviaire influenza" aangevuld en herwerkt op basis van de bevindingen opgedaan bij de bestrijding van de episode van 2003.

04.03 Mark Verhaegen (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor zijn antwoord.

Op mijn eerste vraag hoor ik u zeggen dat er geen wettelijk middel is om die getroffen bedrijven te vergoeden. Ik vind dat eigenlijk spijtig. Dat kan men toch niet maken. Het is bijna regelrechte broodroof wat hier gebeurt. Het zou ook het vertrouwen kunnen aantasten van een aantal goedmenende ondernemers die eigenlijk geen schuld treffen. Daarmee hoop ik toch, mijnheer de minister, dat er ergens een spaarpotje wordt gevonden waarbij die mensen terecht kunnen en zo de redelijkheid krijgen waarop ze 100% recht hebben.

Wat de maatregelen betreft wil ik nogmaals benadrukken dat de situatie blijkbaar dermate zorgwekkend is dat de Wereldgezondheidsorganisatie overmorgen, precies op de Belgische herdenkingsdag van de Grote Oorlog zo lang geleden, voor de eerste keer een wereldtop organiseert met één thema, met name het risico op een griep epidemie die miljoenen slachtoffers kan maken. Experts van over de hele wereld zullen daar aanwezig zijn en zij verklaren dat een wereldwijde griep epidemie dichterbij is dan ooit tevoren met dit heel virulente vogelgriepvirus.

Ik denk dus dat het de hoogtijd is om maatregelen te nemen. Ik heb er een aantal gehoord en dat doet me zeker plezier, maar ik zou hier ook de woorden kunnen aanhalen van een bekende viroloog Marc Van Ranst van de KUL die zegt dat er teveel onverklaarbare overgangen zijn van dier op mens. Ik vrees dus dat we dit ernstig moeten nemen en ik heb ook de indruk dat er wel eens te weinig antivirale middelen zouden kunnen zijn of dat zij te laat zouden kunnen komen. Ook daar moet aandacht aan besteed worden. Ik hoop dat we het defaitisme kunnen overwinnen en dat we krachtadig de strijd zullen aanbinden met een mogelijke, dodelijke griepbesmetting. Ik heb zelfs gelezen dat hierbij de meeste slachtoffers niet eens in contact geweest zullen zijn met pluimvee. Het zijn vooral de zwakkeren, kinderen en ouderen, die het meest gevoelig zijn. Wij steunen dus een sterk beleid om het hoofd te bieden aan dit gevaar van eerste orde en wij hopen ook dat u zo'n beleid zult voeren, mijnheer de minister.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: Dit was de laatste vraag voor de minister van Volksgezondheid voor vandaag.

04.04 Nahima Lanjri (CD&V): Mijnheer de voorzitter, is dit nu de laatste vraag aan mijnheer de minister?

De **voorzitter**: Ja, omdat de minister weg moet is dit de laatste vraag.

04.05 Nahima Lanjri (CD&V): Mijnheer de voorzitter, het is jammer dat u dat nu pas aankondigt, want heel wat leden, waaronder ikzelf, zitten al een hele tijd te wachten om onze vragen aan de minister te

04.03 Mark Verhaegen (CD&V):
Il est regrettable qu'il n'y ait aucun moyen légal d'indemniser l'entreprise touchée. J'espère que les fonds nécessaires pourront toutefois être trouvés.

L'Organisation mondiale du commerce (OMC) organise le 11 novembre un sommet mondial sur le seul thème du risque d'une pandémie grippale qui pourrait faire des millions de victimes. Il est urgent de prendre des mesures. Selon le professeur Marc Van Ranst, il arrive fréquemment que la maladie, pour des raisons inconnues, soit transmise de l'animal à l'homme.

Nous soutiendrons une politique volontariste de lutte contre la grippe.

stellen. U had dat misschien wat vroeger kunnen aankondigen.

Terloops, mijnheer de minister, wens ik u ook mee te delen dat mijn vraag werd gekoppeld aan de vraag van mevrouw Turtelboom, hoewel dit niet nodig was.

Présidente: Magda De Meyer.

Voorzitter: Magda De Meyer.

05 Question de M. Yvan Mayeur au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "les coûts engendrés par les tests ADN demandés par l'Office des étrangers aux demandeurs d'asile dans le cadre de procédures de regroupement familial" (n° 3653)

05 Vraag van de heer Yvan Mayeur aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "de kosten die voortvloeien uit de DNA-testen die de asielzoekers op verzoek van de Dienst Vreemdelingenzaken in het kader van de gezinshereniging moeten ondergaan" (nr. 3653)

05.01 Yvan Mayeur (PS): Madame la présidente, monsieur le ministre, le 24 mars dernier, j'interrogeais le ministre de l'Intérieur sur la problématique des tests ADN demandés par l'Office des étrangers aux demandeurs d'asile, dans le cadre des procédures de regroupement familial. Les CPAS sont confrontés à la question du regroupement familial autour de personnes résidant légalement dans notre pays lorsqu'un test ADN est demandé, proposé, voire conseillé par l'Office des étrangers, afin de prouver la filiation entre celles-ci lorsqu'elles ne disposent pas ou plus de documents d'état civil.

Au-delà du problème éthique que cette procédure suscite et du fait évident qu'elle ne repose sur aucune base légale, se pose la question du coût de tests de cette nature. Même si, selon les propos du ministre de l'Intérieur, cette procédure demeure privée et à l'initiative et aux frais des personnes concernées, il n'en reste pas moins que lorsque celles-ci n'ont pas les moyens de payer ces tests ADN coûteux, elles s'adressent inévitablement aux CPAS, compte tenu de leur situation précaire.

Je précise qu'entre la réponse du ministre, le 24 mars, et aujourd'hui, j'ai pu examiner de manière plus approfondie les éléments du dossier. J'ai ainsi constaté que des lettres signées au nom du ministre de l'Intérieur par des fonctionnaires de l'Office des étrangers réclamaient bel et bien officiellement le test ADN. Ce n'est donc pas un "conseil" comme le disait le ministre de l'Intérieur, c'est une exigence de sa part, via l'Office des étrangers. Vous n'ignorez pas qu'un test ADN coûte 200€ dans les bons hôpitaux. Ce montant est à multiplier par deux puisqu'il y a deux personnes. Cela fait donc 400€ à charge des CPAS ou du ministère de l'Intégration sociale, peu importe, mais c'est notre argent commun. Cela me paraît quand même cher payé pour un problème administratif, que je ne minimise pas mais qui devrait trouver d'autres voies de solution que cette coûteuse mesure d'ordre médical et scientifique.

Ma question est évidemment de savoir si, dans ces conditions, le ministère de l'Intégration sociale est disposé à rembourser les CPAS qui sont confrontés à ces demandes.

05.01 Yvan Mayeur (PS): Als mensen, vaak uit kansarme milieus, die legaal in ons land verblijven, een gezinshereniging aanvragen, krijgen de OCMW's ermee te maken wanneer er een DNA-test gevraagd, voorgesteld of zelfs aangeraden wordt door de Dienst Vreemdelingenzaken om de verwantschap na te gaan als de betrokkenen niet of niet meer over documenten van de burgerlijke stand beschikken.

Die procedure roept ethische vragen op, en berust duidelijk ook op geen enkele wettelijke grondslag. Daarenboven is er ook de kwestie van de kosten van dergelijke tests.

Ik heb kunnen vaststellen dat er namens de minister van Binnenlandse Zaken door ambtenaren van de Dienst Vreemdelingenzaken ondertekende brieven wel degelijk officieel een DNA-test geëist wordt. De minister van Binnenlandse Zaken "raadt" zo'n test dus niet "aan", maar eist gewoonweg een DNA-test. De kosten voor zo'n DNA-test worden geraamd op 400 euro in een goed ziekenhuis, en dat bedrag is voor rekening van het OCMW of de minister van Maatschappelijke Integratie. Er moet dus naar andere oplossingen gezocht worden, ter vervanging van deze

dure medische en wetenschappelijke operatie.

Is de minister van Maatschappelijke Integratie bereid de OCMW's die met dergelijke aanvragen geconfronteerd worden, te vergoeden?

05.02 Christian Dupont, ministre: Monsieur Mayeur, dans le cadre du regroupement familial, l'Office des étrangers exige en effet que les personnes puissent apporter la preuve du lien de parenté qui les unit par le biais d'un acte de l'état civil, conformément à la circulaire du ministère de la Justice du 17 février 1993. Comme vous le savez, seules les personnes qui ont un titre de séjour valable en Belgique ont la possibilité d'introduire une demande de regroupement familial; les illégaux ne sont donc absolument pas concernés. De plus, le test ADN n'est qu'un mode de preuve subsidiaire proposé par l'Office des étrangers pour pallier l'absence d'un acte d'état civil.

Conscient du problème rencontré par les CPAS, j'ai moi aussi interpellé le ministre de l'Intérieur afin de connaître sa position sur un mode alternatif de preuve tel l'acte de notoriété.

Le ministre de l'Intérieur a étudié la question. Il ressort de cet examen que le remplacement de l'acte de naissance par un acte de notoriété ne peut se faire que lorsque la loi l'autorise expressément, c'est-à-dire non pas dans le cadre - hélas, pour la question qui nous occupe - du regroupement familial mais dans le cadre de la constitution d'un dossier de mariage, en cas d'impossibilité pour un futur époux de produire un acte de naissance, et dans celui des procédures d'obtention de la nationalité belge.

Rien de tel n'est malheureusement prévu pour les procédures en matière d'asile. Un acte de notoriété ne peut donc pas, dans l'état présent de la loi, suppléer à l'acte de naissance. Je vous rappelle que les frais liés à ce test, avancés le cas échéant par les CPAS, sont remboursés par l'Etat fédéral en fonction de la nomenclature de l'INAMI, comme pour tout autre frais médical.

Telle est la réponse que je peux apporter à votre question dans l'état actuel de la législation.

05.03 Yvan Mayeur (PS): Monsieur le ministre, cela signifie que le remboursement ne relève pas du département de l'Intégration sociale mais de celui de la Santé publique pour un acte qui serait référencé dans la nomenclature INAMI. Je vais vérifier exactement ce qu'il en est. A mon avis et compte tenu des dossiers auxquels j'ai été confronté dans mon CPAS, ce n'est pas aussi évident que cela! De plus, le montant n'est probablement pas intégralement pris en charge, ce qui voudrait dire que c'est l'Intégration sociale qui devrait compenser ou non; dans ce dernier cas, ce serait aux CPAS à le faire sur fonds propres, ce qui serait quelque peu aberrant. Je prends acte de votre réponse.

En ce qui concerne l'acte de notoriété, j'avais personnellement suggéré cette formule au ministre de l'Intérieur. En effet, ayant présidé la commission des Naturalisations, je connaissais la

05.02 Minister Christian Dupont: Alleen wie geldig in België verblijft, kan een aanvraag tot gezinshereniging doen. Illegalen kunnen dat in geen geval. Bovendien is de DNA-test maar een aanvullend bewijsmiddel, dat de Dienst Vreemdelingenzaken voorstelt bij ontstentenis van akten van de burgerlijke stand.

De minister van Binnenlandse Zaken heeft bevestigd dat de geboorteakte alleen door een akte van bekendheid mag worden vervangen als de wet dit uitdrukkelijk toestaat, namelijk voor het samenstellen van een huwelijksdossier, wanneer een toekomstige echtgenoot geen geboorteakte kan voorleggen en bij procedures voor het verkrijgen van de Belgische nationaliteit. Dit geldt jammer genoeg niet voor procedures inzake asiel.

De kosten van die test worden in voorkomend geval door de OCMW's voorgesloten en door de federale staat volgens de nomenclatuur van het RIZIV terugbetaald.

05.03 Yvan Mayeur (PS): Het departement Volksgezondheid zou dus de kosten moeten terugbetalen van een handeling die in de nomenclatuur van het RIZIV is opgenomen. Ik zal die informatie natrekken. Bovendien wordt het bedrag waarschijnlijk niet helemaal terugbetaald, wat betekent dat het departement maatschappelijke integratie de overige kosten al dan niet moet bijpassen.

Wij zullen binnenkort een

procédure pour la naturalisation et je trouvais cette formule adéquate. Effectivement, elle n'est pas autorisée légalement. C'est pourquoi nous déposerons prochainement une proposition de loi dans ce sens, bien que cela ne va pas résoudre le problème.

Je poserai à nouveau la question car vous indiquez dans votre réponse que c'est l'INAMI qui intervient, ce que je vais vérifier.

05.04 Christian Dupont, ministre: Comme pour tout autre frais médical, il y a une intervention de l'INAMI.

05.05 Yvan Mayeur (PS): Oui, mais il faut que cela figure dans la nomenclature et que ce soit remboursé intégralement. Je ne sais pas si c'est le cas.

05.06 Christian Dupont, ministre: Cela figure dans la nomenclature. Quant au remboursement, je ne peux pas m'avancer.

05.07 Yvan Mayeur (PS): Je vérifierai ce qu'il en est du remboursement.

wetsvoorstel over de akte van bekendheid indienen.

Ik zal de vraag opnieuw stellen, want u antwoordt dat het RIZIV tegemoetkomt, wat ik zal natrekken.

05.04 Minister Christian Dupont: Zoals voor alle andere medische kosten, komt het RIZIV hierin ook tussen.

05.05 Yvan Mayeur (PS): Ja, maar die handeling moet in de nomenclatuur voorkomen en helemaal worden terugbetaald.

05.06 Minister Christian Dupont: Die handeling staat ook in de nomenclatuur. Op de terugbetaling kan ik echter niet verder ingaan.

05.07 Yvan Mayeur (PS): Ik zal nagaan hoe het zit met de terugbetaling.

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*

*Voorzitter: Guy Hove.
Président: Guy Hove.*

06 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het zakgeld voor rusthuisbewoners" (nr. 4054)

- mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het zakgeld voor rusthuisbewoners bij overlijden" (nr. 4120)

06 Questions jointes de

- Mme Magda De Meyer au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "l'argent de poche des pensionnaires des maisons de repos" (n° 4054)

- Mme Magda De Meyer au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "la destination de l'argent de poche des pensionnaires des maisons de repos après leur décès" (n° 4120)

06.01 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vraag handelt inderdaad over het zakgeld dat ter beschikking wordt gesteld aan behoeftige bejaarden in het rusthuis.

Sinds ongeveer een jaar is die wet van kracht, als gevolg van een wetsvoorstel van mezelf. Daarom ben ik deze wet nogal genegen. Ze ligt mij uiteraard na aan het hart. Met deze wet hadden we eindelijk verkregen dat mensen met een klein pensioen, die niet voldoende hebben om een rusthuisverblijf te betalen, toch nog recht hebben op een bepaald aandeel van dat pensioen als zakgeld zodat ze toch nog in staat zijn om kleine persoonlijke uitgaven te doen. Ik denk dat dit

06.01 Magda De Meyer (sp.a-spirit): La proposition de loi qui prévoit l'octroi d'argent de poche aux personnes âgées nécessiteuses est entrée en vigueur cette année. Hélas, les arrêtés d'exécution donnent lieu à des problèmes d'interprétation.

L'objectif de la proposition de loi consistait à déduire d'abord

toch wel belangrijk is in het kader van de autonomie van de rusthuisbewoner.

Aan die wet waren een aantal uitvoeringsbesluiten verbonden, die uiteindelijk voor de grote vakantie zijn gepubliceerd, in mei van dit jaar, als ik mij niet vergis.

Nu rijzen toch nog een aantal interpretatiemoeilijkheden die ik graag had uitgeklaard via deze parlementaire vraag. Een van die zaken is het doorrekenen van dat zakgeld aan de onderhoudsplichtigen. Wat was eigenlijk de filosofie van mijn wetsvoorstel? Ik ging ervan uit dat een bejaarde bijvoorbeeld 1.000 euro pensioen heeft en dat het OCMW-rusthuis of het rusthuis tout court 1.200 euro kost. Dat is een tekort van 200 euro. De filosofie was dat het OCMW het pensioen van 1.000 euro van de betrokkene neemt, maar daarvan 75 euro aftrekt om aan de betrokkene te geven. Dat is het zakgeld. Er is dan een tekort van 275 euro om die maand te betalen. Dan wordt er gekeken bij de onderhoudsplichtigen wat het aandeel van elk kind is om die 275 euro aan te zuiveren. Dat was de filosofie.

Wat gebeurt er nu? Ik zie rekeningen passeren van OCMW's die zeggen dat het zo niet functioneert. Zij nemen gewoon het pensioen van de bejaarde. Er blijft een bepaald bedrag over waarop ze het kindsdeel berekenen. Vervolgens vermeerderen ze het kindsdeel met 75 euro zakgeld. Zo wordt nu gefactureerd aan de kinderen. Daarbij krijgen de kinderen de perceptie dat zij dat zakgeld betalen. Dat was niet het idee natuurlijk. Het idee was dat het zakgeld werd afgenomen van het pensioen van de bejaarde en in zijn handen werd gegeven. Dat is een totaal andere filosofie. Door het zo te verrekenen vanuit het OCMW, doordat het gewoon op de factuur komt van de onderhoudsplichtige, wordt die filosofie, naar mijn bescheiden mening, een stuk tenietgedaan.

Ik heb daarover ook uw voorgangster, mevrouw Arena, al ondervraagd.

Zij was ook van oordeel dat het eigenlijk niet kon dat het volledige bedrag zomaar werd doorgeschoven naar de onderhoudsplichtige. In haar antwoord had zij mij ook gezegd dat dit volgens haar geen juiste praktijk was en dat het anders moest. Zij zou de problematiek bekijken en eventueel in een circulaire aan de OCMW's gieten. Ondertussen is dat nog niet gebeurd.

Wat is uw mening over de situatie? Sluit u zich aan bij de interpretatie van uw voorgangster, die dat geen juiste manier van werken vond, of hebt u een andere mening daarover?

Daarbij aansluitend is er ook de problematiek van de indexering van het zakgeld. Normaal is deze indexering in de wet bepaald. Er wordt mij signaleerd dat een aantal OCMW's de indexering, die normaal in oktober had moeten zijn doorgevoerd, niet heeft doorgevoerd. Dat zou niet overal zijn gebeurd. Dat zou enigszins onduidelijk zijn.

Ik heb nog een laatste vraag over het zakgeld. Wat gebeurt er bij het overlijden? Dat is met name acuut bij het geval van dementerende bejaarden, waar een bedrag van 75 euro per maand wordt opzijgezet waarvan weinig of geen gebruik wordt gemaakt. Dat kan betekenen dat, als een dementerende bijvoorbeeld nog vijf jaar in een rusthuis

l'argent de poche de la pension et à calculer ensuite la part à charge des enfants dans le cadre de l'obligation alimentaire. A présent, certains CPAS déterminent d'abord la part à charge des enfants et y ajoutent ensuite l'argent de poche. Celui-ci est donc tout simplement payé par les enfants.

L'ancienne ministre Mme Arena était d'accord avec mon analyse. Elle s'était engagée à étudier la situation et, le cas échéant, à rédiger une circulaire à l'attention des CPAS. Quel est l'avis du nouveau ministre?

L'indexation légale donne également lieu à des problèmes. En théorie, le montant de l'argent de poche devait être adapté en fonction de l'index mais cela n'a pas été le cas.

Qu'en est-il de l'excédent d'argent de poche en cas de décès? Dans la plupart des cas, les personnes âgées frappées de sénilité n'en ont même rien dépensé. Aux termes de la loi, l'argent est versé aux bénéficiaires s'il a été satisfait au prescrit de l'article 100 de la loi sur les CPAS. Qu'est-ce que cela signifie? Le CPAS peut-il purement et simplement exiger cet argent ou celui-ci fait-il partie de l'héritage des enfants qui ont rempli leurs obligations alimentaires? Quelques incertitudes subsistent à ce sujet.

verblijft, er een vrij aanzienlijk bedrag op de rekening staat, afkomstig van het zakgeld, dat weinig of niet werd gebruikt. Wat gebeurt er met die nalatenschap? De wet en het uitvoerend koninklijk besluit stipuleren dat de nalatenschap naar de erfgenamen gaat, mits er rekening wordt gehouden met artikel 100 van de fameuze OCMW-wet. De vraag is dan wat artikel 100 van de fameuze OCMW-wet betekent.

Er zijn twee mogelijke interpretaties. Ofwel is het OCMW van oordeel dat het om een behoeftige bejaarde ging die sowieso niet voldoende geld had om zijn verblijf te betalen en voor wie het OCMW in de loop der jaren veel kosten heeft gemaakt. Volgens die redenering is al het geld van de nalatenschap dat opzij stond "d'office" voor het OCMW.

Een andere redenering is dat het OCMW nagaat of de kinderen al hun verplichtingen zijn nagekomen en of het kindsdeel als onderhoudsplichtige altijd werd betaald. Zijn de begrafenis kosten aangezuiverd? Staat er geen enkele rekening meer open? In dat geval gaat de rest van de nalatenschap naar de kinderen.

Dat zijn twee verschillende redeneringen, waarover nogal wat discussie is. In de bladen van ziekenfondsen verschijnen daarover ook tegenstrijdige artikelen. Er heerst rond die problematiek dan ook heel wat onduidelijkheid bij de betrokkenen. Het is dus belangrijk om duidelijkheid te scheppen, wat ook de reden is voor mijn vraag aan u, mijnheer de minister.

De **voorzitter**: Mijnheer de minister, wij zijn heel benieuwd naar uw antwoord.

06.02 Minister **Christian Dupont**: Mijnheer de voorzitter, ik zal duidelijkheid proberen te scheppen.

Volgens artikel 98 van de wet van 1976 moet het bedoelde zakgeld worden aanzien als een vorm van maatschappelijke dienstverlening. Er kan dus momenteel niet anders dan worden geconcludeerd dat het uitbetaalde zakgeld kan worden verhaald op de onderhoudsplichtigen, overeenkomstig het bepaalde in het koninklijk besluit van 9 mei 1984.

Ik wil hierbij opmerken dat door het koninklijk besluit van 3 september 2004 tot wijziging van voornoemd koninklijk besluit van 9 mei 1984, een betere bescherming van de onderhoudsplichtige werd ingebouwd. Ik denk bijvoorbeeld aan de uniformisering van de terugvorderingsschaal die voortaan door de minister wordt opgesteld en geldt voor alle openbare centra en aan het optrekken van het grensbedrag voor de kosten voor opname en huisvesting tot het bedrag voor maatschappelijke dienstverlening.

Wat betreft de indexering van het zakgeld, kan ik u meedelen dat mijn diensten een omzendbrief hebben klaargemaakt waarin aan de OCMW's gemeld wordt dat vanaf 1 november 2004 het zakgeld minstens 918 euro per jaar bedraagt. Aangezien de indexering van het zakgeld gekoppeld is aan de wet van 1 maart 1977, en niet aan de wet van augustus 1971, heeft de verhoging slechts uitwerking vanaf de tweede maand die volgt op de maand waarin het indexcijfer de hoogte bereikt die een wijziging rechtvaardigt. Dat is de reden waarom het niet in september gebeurd is, maar in november.

Volgens het koninklijk besluit van 25 april 2004 wordt het eventueel

06.02 **Christian Dupont**, ministre: L'argent de poche est considéré comme une aide sociale et peut être recouvré dans le cadre de l'obligation alimentaire. Par l'arrêté royal du 3 septembre 2004, nous avons voulu protéger davantage les débiteurs d'aliments en augmentant le plafond des frais d'hospitalisation et de logement et en uniformisant le barème de recouvrement.

L'indice étant lié à la loi de 1977, l'indexation de l'argent de poche ne prend cours qu'au deuxième mois. Depuis le 1^{er} novembre 2004, l'argent de poche s'élève donc à 918 euros au moins par an, comme le prévoit une circulaire révisée par mes services.

Conformément à l'article 100 de la loi de 1976, l'argent de poche restant fait partie de l'actif de la succession grâce auquel le CPAS récupère la dette, à savoir les frais afférents au cinq dernières années de vie de la personne âgée.

resterend deel van het zakgeld gerekend tot het actief van de nalatenschap waarop het OCMW de kosten van de maatschappelijke hulp verhaalt, binnen de grenzen en onder de voorwaarden bepaald door artikel 100 van de organieke OCMW-wet van 1976. Uit de verwijzing naar artikel 100 van de wet van 1976 moet zo begrepen worden dat het resterend zakgeld in het actief van de nalatenschap valt, waarop het OCMW de kosten kan verhalen die het gedurende de laatste 5 jaar voor het overlijden van de rusthuisbewoner gemaakt heeft. Ik kan mij niet uitspreken over eventuele andere voorrechten waarop het OCMW zich eventueel zou kunnen beroepen om terugbetaling te bekomen van onkosten van diverse aard.

06.03 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Dus als ik u goed begrijp, gaat u ermee akkoord dat het OCMW volledig beslag legt op het resterende zakgeld, op voorwaarde dat die bejaarde behoeftig was.

06.03 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Le ministre est donc d'accord que le CPAS saisisse l'argent de poche restant ?

06.04 Minister Christian Dupont: Het OCMW kan zoals u zegt beslag leggen op het resterende zakgeld, om de kosten te betalen die nodig waren voor de rusthuisbewoner, tot 5 jaar voor zijn overlijden.

06.05 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, ik wil even terugkomen op het eerste gedeelte van uw antwoord. Als ik u goed begrijp, bent u het ermee eens dat het zakgeld volledig wordt doorgerekend aan de onderhoudsplichtigen.

06.05 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Est-il également favorable au report de la totalité de l'argent de poche sur les enfants est une bonne chose? La ministre Mme Arena estime que cela n'est pas une bonne chose.

06.06 Minister Christian Dupont: Momenteel kan er geen andere interpretatie aan de wet worden gegeven.

06.06 Christian Dupont, ministre: C'est ce qui est prévu par la loi !

06.07 Magda De Meyer (sp.a-spirit): U wijkt af van wat uw voorganger heeft gezegd.

06.08 Minister Christian Dupont: Ik heb dat persoonlijk niet gehoord, dus...

06.09 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Ja, maar ik heb het hier zwart op wit. Zij heeft mij dit vorige keer geantwoord op een parlementaire vraag.

06.10 Minister Christian Dupont: Ik kan u wel zeggen dat wij dit geverifieerd hebben en dat wij geprobeerd hebben een antwoord te geven in de lijn van de wet. Er is vandaag geen ander antwoord mogelijk.

06.11 Magda De Meyer (sp.a-spirit): La ministre Maria Arena me disait qu'elle n'était absolument pas d'accord et qu'elle allait vérifier comment la situation était interprétée par les CPAS. Dit is dus een nieuwe interpretatie.

06.12 Minister Christian Dupont: Ik ben er niet om de wet te interpreteren en de OCMW's ook niet.

06.13 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, u begrijpt dat het een beetje een moeilijke situatie is. Het idee is dat iemand die

06.13 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Il me semble assez

niet toekomt met zijn pensioen om het OCMW te betalen, zakgeld ter beschikking wordt gesteld, zoals in de psychiatrie, waar men 150 euro zakgeld heeft. In een bejaardentehuis bedraagt dit maar 75 euro, dat is de helft. Het idee is om hen toch iets geven, zodat zij wat geld in de portemonnee hebben en een pintje kunnen drinken in de cafetaria, maar achteraf vraagt men het eigenlijk terug aan de onderhoudsplichtigen. Dat is toch een beetje bizar? Vindt u niet? Het lijkt mij een eigenaardige redenering.

inhabituel de récupérer auprès des enfants l'argent qu'on avait décidé d'octroyer.

06.14 Minister **Christian Dupont**: Er moet toch iemand zijn die het zakgeld betaalt? Wat is de andere oplossing, het OCMW zelf?

06.14 **Christian Dupont**, ministre: Il faut bien que quelqu'un paie.

06.15 **Magda De Meyer** (sp.a-spirit): Mijn interpretatie is dat men het eerst afneemt van het pensioen van de gepensioneerde, daarna kijkt hoeveel er overblijft om te betalen, en dan op de totaliteit het kindsdeel berekent. Zij doen het andersom. Zij gaan uit van het pensioen en het kindsdeel plus 75 euro. In feite laten zij het kindsdeel niet spelen op de 75 euro. Begrijpt u het verschil? Ik weet niet of ik het zo duidelijk maak. Men moet de totaliteit van de rekening maken.

06.15 **Magda De Meyer** (sp.a-spirit): C'est le calcul de la part que représente l'enfant qui pose problème. Les CPAS se fondent en effet sur deux systèmes différents.

06.16 Minister **Christian Dupont**: Ik ben er niet zeker van dat ik u begrijp, maar ik zal enkele berekeningen maken om te zien of mijn frank valt.

06.17 **Magda De Meyer** (sp.a-spirit): Ik heb twee verschillende soorten rekeningen. Ik kan ze u overhandigen. Ik heb twee verschillende rekeningen van twee verschillende OCMW's. De ene neemt het vooraf af en maakt dan de verrekening wat het kindsdeel betreft. De andere voegt het op het einde toe en zegt dat men "d'office" 75 euro moet betalen. Begrijpt u?

06.18 Minister **Christian Dupont**: Ja, dat is interessant.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

*Voorzitter: Magda De Meyer.
Présidente: Magda De Meyer.*

07 **Samengevoegde vragen van**

- de heer **Guy Hove** aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het stookoliefonds" (nr. 4168)

- de heer **Koen T'Sijen** aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "het stookoliefonds" (nr. 4273)

07 **Questions jointes de**

- **M. Guy Hove** au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "le fonds mazout" (n° 4168)

- **M. Koen T'Sijen** au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "le fonds mazout" (n° 4273)

07.01 **Guy Hove** (VLD): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, op het ogenblik dat ik mijn vraag indiende, bestonden er nog heel wat onduidelijkheden terzake. Intussen zijn wij wat verder in de tijd en is er op een deel van die onduidelijkheden al een antwoord gekomen. Vandaar dat ik de vrijheid heb genomen mijn vraag enigszins te actualiseren.

07.01 **Guy Hove** (VLD): Le fonds mazout a été créé parce que cette année, le prix du mazout a augmenté de 60 %. La majorité des CPAS a déjà bénéficié d'une prime de chauffage. Ce fonds servira à financer au maximum 1000 litres par an, un plafond de

Op de Ministerraad van 15 oktober werd er beslist over te gaan tot de

oprichting van een Stookoliefonds. Wij kunnen begrijpen dat die oprichting er is gekomen wegens de exorbitante stijging van de huisbrandolieprijs met meer dan 60%. Die prijs weegt uiteraard het zwaarst op het budget van de mensen met de laagste inkomens. Ik kan er dus inkomen en ik steun die maatregel ten volle. Maar ik moet eraan toevoegen dat de meeste OCMW's wel een systeem van verwarmingstoelagen kennen, dat elk jaar opnieuw in werking treedt.

Ik las dat het fonds zou tussenkomen voor maximaal 1.000 liter per jaar of maximaal 130 euro per gezin. De toelage zou toegekend worden zodra de prijs 0,45 euro per liter overschrijdt. Daar het fonds pas opgericht wordt op 1 januari 2005 werkt u voor de periode van 1 november tot 31 december 2004 eerst met een koninklijk besluit dat gepubliceerd is in het Staatsblad op 22 oktober. Daarna wordt het fonds effectief opgericht. Dat koninklijk besluit kunnen wij dus beschouwen als een overgangsmaatregel om deze winter te overbruggen. Het ontwerp van koninklijk besluit en ook de rondzendbrief die er intussen is gekomen maken evenwel duidelijk dat de OCMW's een hele procedure van sociaal onderzoek moeten voeren om de aanvragen te onderzoeken. Dat betekent ook dat sommige aanvragen uiteindelijk zullen verworpen worden. Per goedgekeurd dossier zouden de OCMW's 10% ontvangen als vergoeding voor hun werkingskosten. Quid met de afgekeurde dossiers waarvoor precies hetzelfde werk is verricht? Elke beslissing moet, zoals u weet, de aanvrager ter kennis worden gebracht via een aangetekende zending. U weet wat dat kost, denk ik.

Artikel 12 van het ontwerp bepaalt dat een voorschot van 80% aan de OCMW's zal worden uitgekeerd op basis van de bedragen van het vorige jaar. Ik stel mij de vraag op welk jaar u zich voor dit overgangsjaar zult baseren. Ik meen intussen begrepen te hebben dat dit op de vorige toepassing van zo'n fonds slaat, zijnde het jaar 2000.

Ten slotte, stel ik ook vast dat er geen tegemoetkoming is voor aardgas, noch voor propaangas of butaangas in flessen. Het zijn, meen ik, precies de grootste sukkelaars, die zich daarmee moeten behelpen. Daarom, mijnheer de minister, wil ik graag een antwoord op de volgende vragen. Ten eerste, is de drempelprijs van 0,45 euro per liter niet te hoog? Ik weet uit goede bron dat de VVSG voorstelt te gaan naar 0,35 euro per liter.

Bent u bereid eventueel een verlaging te onderzoeken en in te voeren? Ik neem aan dat uw wetsontwerp binnenkort ter bespreking zal worden voorgelegd aan de Kamer.

Ten tweede, waarom is de tegemoetkoming beperkt tot stookolie en geldt deze bijvoorbeeld niet voor aardgas, butaan en propaan in flessen of voor elektrische verwarming?

Ten derde, een vergoeding van 10% voor de werkingskosten op het totale bedrag van de uitgekeerde verwarmingstoelagen voor de OCMW's houdt geen rekening met de dossiers waaraan evenveel werd gewerkt maar waarop een negatief advies volgt. Bent u bereid ook voor de negatieve dossiers tussen te komen in de werkingskosten? Die zijn immers precies dezelfde als voor de positieve dossiers.

Ten slotte heb ik nog een kleine opmerking. Ik vermoed dat de

130 euros étant prévu si le prix excède 0,45 euro par litre.

Le ministre a déjà fait publier un arrêté royal au Moniteur belge et pris une circulaire. C'est aux CPAS qu'il incombe d'examiner les demandes et ils reçoivent, par dossier approuvé, 10 % de la couverture des frais de traitement. Cela signifie-t-il qu'ils ne sont pas indemnisés pour leur examen des dossiers qu'ils décident in fine de rejeter?

Une avance de 80 % est versée aux CPAS sur la base des frais généraux de l'année précédente. Quelle base retiendra-t-on pour 2004? Pourquoi aucune intervention n'est-elle prévue pour le gaz propane et le gaz butane? Le prix plancher de 0,45 euros au litre n'est-il pas trop élevé?

En outre, la circulaire et l'arrêté royal ne coïncident pas sur tous les points. Ainsi, il est question d'un revenu brut différent dans les deux documents.

volgende zaken eerder materiële vergissingen zijn die u misschien al werden gesignaleerd. In artikel 3, § 1, 2° van het koninklijk besluit wordt het bruto-inkomen verhoogd met het bedrag van 2.177,65 euro voor een persoon ten laste, terwijl in de rondzendbrief een bedrag wordt vermeld van 2.404,13 euro. Wat is nu precies het juiste bedrag? Op bladzijde 8 van dezelfde rondzendbrief wordt in het tweede voorbeeld 11 euro vermeld terwijl het vermoedelijk 110 of 100 euro moet zijn. Ik denk dat dit gewoon een tikfout is. Dit zijn bijkomende vragen waarvan ik aanneem dat die vergissingen u al werden gesignaleerd.

07.02 Koen T'Sijen (sp.a-spirit): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vragen sluiten aan bij deze van mijn collega. Ik zal daarom ook beginnen met het stellen van de meest concrete vragen, omdat een aantal zaken mekaar overlapt.

Ik stel vragen over de haalbaarheid voor het OCMW om binnen de dertig dagen een beslissing te nemen inzake de uitkering van de stookoliepremie. Het kan immers langer duren alvorens alle documenten binnen zijn van de betrokken cliënten. Ik vroeg mij concreet af wat men in dat geval moet doen.

Een tweede element dat ook door mijn collega werd aangehaald, betreft de werkingskosten. Wat gebeurt er in het geval van geweigerde aanvragen? Zijn de vergoedingen voor de werkingskosten wel voldoende voor de OCMW's om de bepalingen van dit beleid te kunnen uitvoeren? Is men er zich wel voldoende van bewust dat men de OCMW's ook een stuk laat prefinancieren? Tot zover mijn concrete vragen die aansluiten bij deze van mijn collega.

Ik wens het debat ook open te trekken omdat ik bezorgd ben over de sociale doelstellingen die worden beoogd met het stookoliefonds.

Ik steek niet onder stoelen of banken dat ik niet echt gelukkig ben dat de bepalingen inzake het stookoliefonds in de programmawet zullen worden opgenomen. Ik begrijp wel dat het de snelste manier is om bepaalde zaken te realiseren.

Volgens mij draait het in deze problematiek rond meer dan een cheque uitkeren. Men moet werk maken van een structureel beleid. In de schriftelijke vragen formuleer ik een aantal suggesties. Kan dergelijke financiële ondersteuning in de toekomst niet gekoppeld worden aan budgetbeheer en –begeleiding in een meer afgezwakte vorm. Een tweede element dat ik graag aankaart, is de vraag in welke mate het stookoliefonds samen met het bestaande fonds voor gas en elektriciteit geïntegreerd kan worden in een energiefonds. We moeten, mijns inziens, veeleer instrumenten ontwikkelen om mensen met financiële moeilijkheden structureel te begeleiden in plaats van te vervallen in een soort cheques-systeem.

Ik kom tot mijn concrete vragen.

Mijnheer de minister, wat is uw standpunt inzake het samensmelten van het stookoliefonds en het fonds voor gas en elektriciteit in een energiefonds? Bent u hier voorstander van? Welke argumentatie ontwikkelt u terzake? Bent u het met me eens dat een financiële ondersteuning via een dergelijk fonds - thans het stookoliefonds en het fonds voor gas en elektriciteit - moet gekoppeld worden aan

07.02 Koen T'Sijen (sp.a-spirit): Les CPAS sont-ils en mesure de prendre une décision dans les 30 jours? Que se passera-t-il si ce délai est dépassé? Les frais de fonctionnement seront-ils remboursés pour les demandes refusée? Les CPAS doivent en partie préfinancer le montant.

L'insertion des dispositions du Fonds mazout dans la loi-programme ne me paraît pas indiquée. La mise en œuvre d'une politique structurelle serait préférable à l'attribution de chèques. C'est possible si l'octroi d'une indemnité est conditionnée par une gestion ou une guidance du budget. Le fonds devrait également être intégré dans le fonds pour le gaz et l'électricité. Quelle est la position du Ministre à ce sujet?

Ne faut-il pas préciser davantage les catégories de personnes concernées par cette cotisation?

budgetbegeleiding of –beheer? Bent u bereid hiervoor in de nodige ondersteuning te voorzien voor de OCMW's. Uit ervaring weet ik dat op dit ogenblik onvoldoende mensen en middelen beschikbaar zijn om in budgetbeheer en –begeleiding te voorzien. Dit beleid zal verder moeten ontwikkeld worden.

Mijn laatste vraag handelt over de categorieën die thans onder de regeling vallen. Zijn dit wel steeds de meest hulpbehoevendsten? Moeten de categorieën niet beter gespecificeerd worden dan dit thans het geval is?

07.03 Minister **Christian Dupont**: Mevrouw de voorzitter, collega's, begin oktober bedroeg de prijs voor stookolie 0,4631 euro per liter, wat een stijging met 60% betekent in vergelijking met de prijs van 1 januari 2004. Deze sterke prijsstijging noodzaakt ons tot een reactie. De reactie is het Stookoliefonds waarvan sprake.

De drempel voor de toelage, van 125 € tot maximum 130 €, verschilt lichtjes naargelang het soort product dat wordt gebruikt en ligt aan de basis van een progressief systeem voor financiële toelage. De financiële toelage staat in verhouding tot de gefactureerde prijs.

Dit staat in verhouding tot de gefactureerde prijs, 0,45 is zo een drempel, 0,5 een andere, meer dan 0,5 is een derde drempel. Dit systeem werd onderworpen aan verscheidene simulaties door het ministerie van Economische Zaken. De evaluatie van het mechanisme en de evaluatie van het hele systeem zal natuurlijk gebeuren na een jaar functioneren. We hebben op een noodsituatie gereageerd waarin de minderbedeelden het echt moeilijk hebben om zich deze winter te verwarmen. Niemand zegt dat dit systeem perfect is. Het KB van 20 oktober is verschenen op 22 oktober in het Belgisch Staatsblad. Dit laat ons toe om concrete beslissingen te nemen voor de winter van dit jaar.

De wet is, zoals mijnheer T'Sijen zei, opgenomen in de programmawet. De tekst van de programmawet zal met u natuurlijk besproken worden zoals u dat wenst. Ik zeg niet dat dit ideaal is, maar het is een manier om op korte termijn te kunnen reageren. Het fonds zal kunnen tussenkomen voor vier brandstoffen: niet alleen huisbrandolie in bulk of aan de pomp, ook bulk propaan gas en verwarmingspetroleum. Wat gas en elektriciteit betreft herinner ik u eraan dat er al een energiefonds bestaat voor deze twee vormen van energie dat het mogelijk maakt de facturen van gas en elektriciteit ten laste te nemen van mensen met betalingsmoeilijkheden. Op de factuur voor elektriciteit en gas vindt u een speciale lijn waar u uw bijdrage kunt lezen voor dit fonds.

Wat de andere vragen betreft: de problemen rond het gas- en elektriciteitsfonds zijn natuurlijk van heel andere aard dan de problemen rond het stookoliefonds.

Wat het gas- en elektriciteitsfonds betreft, zijn de regelmatige, maandelijkse betalingen van de facturen belangrijk, omdat de niet-betaling kan leiden tot een opschorting van de energievoorziening aan de consument. Het is dus van groot belang de zwakste consumenten te helpen bij het beheer van de regelmatige betalingen door middel van een budgetbegeleiding.

07.03 **Christian Dupont**, ministre: Début octobre, le prix du mazout s'élevait à 0,4631 euro le litre, ce qui représente une hausse de 60 pour cent par rapport au 1^{er} janvier 2004. Le seuil fixé pour l'allocation du Fonds mazout varie en fonction du produit consommé et est proportionnel au prix facturé. Le système a été soumis à des tests de simulation et sera évalué après un an.

Le gouvernement a réagi promptement à une situation difficile pour les personnes défavorisées. L'arrêté royal publié en octobre permet que des mesures concrètes soient prises dès cet hiver. Le fonds sera inscrit dans la loi-programme.

Le fonds fonctionne pour le gasoil de chauffage en vrac ou à la pompe, le pétrole de chauffage et le propane en vrac. Il existe déjà un fonds d'intervention pour les factures de gaz et d'électricité, qui constituent des frais mensuels.

Il appartient aux CPAS de proposer aux moins nantis une aide et un accompagnement sociaux.

Les catégories de bénéficiaires ont été clairement définies. Le premier groupe comprend les personnes bénéficiant d'une indemnité majorée pour les soins de santé qui sont contrôlées par les mutualités. Les noms des intéressés sont communiqués aux CPAS. Environ 80% des allocataires appartiennent à cette catégorie.

Het probleem inzake het stookoliefonds draait om de grote stijging van de marktprijzen, waarover ik reeds heb gesproken. Om die reden heeft de regering geopteerd voor een financiële hulp die verbonden is aan de gefactuurde prijs van de huisbrandolie. Overigens, het OCMW behoudt natuurlijk de algemene taak om hulp en maatschappelijke begeleiding aan te bieden aan iedereen die nood heeft aan bijkomende hulp.

Er waren reeds, wat de beide fondsen betreft, tussenkomsten van de OCMW's, zodat hulpbehoevenden zich konden verwarmen in de winter. Dat is wat men in het Frans "secours chauffage" noemt, de verwarmingstoelage. Met beide fondsen is het bestaande systeem verbeterd.

Zoals ik reeds zei, zal er een evaluatie plaatsvinden van de maatregel na de eerste verwarmingsperiode.

De categorieën van begunstigden zijn zeer duidelijk bepaald in de reglementering. De eerste categorie omvat de personen die een verhoogde toelage ontvangen in het kader van de verzekering voor geneeskundige verzorging, de WIGW's. Zij werden reeds gecontroleerd door de ziekenfondsen en zijn opgenomen in de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, wat het heel makkelijk maakt ze te identificeren. Wij hebben de OCMW's lijsten gestuurd met de verschillende namen en adressen. Die dossiers zijn heel gemakkelijk te behandelen, aangezien de OCMW's de namen van de begunstigden krijgen. Wij denken dat die categorie ongeveer 80% vertegenwoordigt van degenen die de maatregel zullen kunnen genieten.

De tweede categorie betreft de gezinnen waarvan het brutojaarinkomen niet hoger ligt dan 12.986 euro, verhoogd met 2.404,13 euro per persoon ten laste. Er was inderdaad een verschil tussen de omzendbrief en het KB, zoals u terecht hebt opgemerkt. De controle van die tweede categorie kan gebeuren op basis van het aanslagbiljet of een loonfiche. De OCMW's doen dat voor elk soort van hulp die zij moeten geven.

Op een bepaald ogenblik hebben ze geen andere vorm van bewijs dan dit. Wij kennen in ieder geval geen andere.

In vele gevallen zullen de OCMW's natuurlijk geen dertig dagen nodig hebben om de aanvraag te onderzoeken. Als men een lijst krijgt met de mensen van de eerste categorie van de kruispuntbank heeft men zeker geen dertig dagen nodig om te weten of de persoon op de lijst staat of niet. Men laat een bepaalde termijn voor de moeilijke gevallen maar niet voor de gemakkelijke gevallen. Men mag van deze termijn niet profiteren om mensen die zonder twijfel rechthebbenden zijn te laten wachten op de maatregel. Dat zou niet sociaal en onaanvaardbaar zijn. Voor sommige bijzondere situaties is het probleem natuurlijk moeilijker. Het zijn situaties die de OCMW's kennen, situaties waarvoor niet zomaar direct bewijsstukken kunnen worden geleverd. Dan neemt het OCMW een voorlopige beslissing met de vaststelling dat het dossier niet volledig is, zoals dat ook voor andere beslissingen gebeurt.

De reglementering bepaalt dat de OCMW's een vergoeding van 10% ontvangen om hun administratieve kosten te dekken. Dat was niet het

La deuxième catégorie concerne les ménages dont le revenu annuel brut est inférieur à 12.986 euros, majoré d'un montant de 2.402 euros par personne à charge. La circulaire et l'arrêté royal différaient effectivement. Le contrôle de cette deuxième catégorie peut s'effectuer sur la base de l'avertissement-extrait de rôle ou d'une fiche de salaire.

La plupart des dossiers pourront être évalués en moins de trente jours par les CPAS, qui reçoivent des informations de la Banque-carrefour. Ce délai de trente jours doit permettre de faire face aux cas complexes et ne doit pas servir à faire attendre les gens qui ont incontestablement droit à une intervention.

Les CPAS reçoivent, pour couvrir leurs frais administratifs, une indemnité correspondant à 10 pour cent des montants qu'ils ont versés. Cette indemnité n'existait pas en 2000. Par ailleurs, les procédures administratives ont été considérablement simplifiées.

Les avances seront préfinancées grâce à un premier versement de 5 millions d'euros que le secteur pétrolier effectuera à la mi-novembre. Un deuxième versement de 12 millions d'euros est prévu à la mi-janvier. Il sera procédé aux premiers paiements au cours de la deuxième quinzaine du mois de novembre.

En ce qui concerne l'accompagnement budgétaire, les CPAS ont déjà pu faire appel à du personnel complémentaire dans le cadre du Fonds de gaz et d'électricité. Ce personnel peut également être chargé de l'accompagnement budgétaire du 'Fonds mazout'. Il faut également aider la population à utiliser l'énergie plus rationnellement.

geval in 2000, toen kregen ze niets. Deze vergoeding zal worden berekend op basis van de uitgaven die door het OCMW worden gerechtvaardigd voor de verwarmingsperiode en ten laatste op 30 juni 2005. Dat het niet bestond in 2000 heb ik al gezegd.

Het feit dat het onderzoek voor de meeste aanvragers zal worden vereenvoudigd omdat de OCMW's hun bestand ter beschikking stellen van personen die deel uitmaken van de eerste categorie is een herhaling. In de meeste situaties zal het werk van het sociaal onderzoek dat moet worden uitgevoerd sterk vereenvoudigd zijn.

Wat de prefinanciering van de voorschotten betreft, zal de petroleumsector midden november een eerste storting van 5 miljoen euro verrichten en een tweede storting van 12 miljoen euro midden januari.

De eerste betalingen zullen worden uitgevoerd in de tweede helft van de maand november.

Ik kom tot de budgetbegeleiding. Op de vraag of het niet wijzer zou zijn een samensmelting van de verschillende fondsen te organiseren, antwoord ik bevestigend. Dat is zeker de toekomst. De OCMW's doen dat al en moeten dat al doen met het Fonds voor Gas en Elektriciteit. Zij hebben personeel kunnen aanwerven om dat soort van begeleiding te kunnen doen. Niets belet om ook de mensen te begeleiden die andere vormen van energie gebruiken dan elektriciteit en gas. De OCMW's kunnen dat al doen, want er is personeel voor. Sommige personen moeten ook op energiebesparing worden gewezen, en dat doen zekere OCMW's al.

Dergelijke hoge prijzen, die volgens mij jammer genoeg lang zullen aanhouden, nopen ons om dringend maatregelen te nemen om de mensen te helpen beter hun energie te beheren, want hun energiefactuur is enorm duur in vergelijking met hun inkomsten. Het valt voor die mensen bijzonder moeilijk. Aan hen moet bij voorrang worden geleerd om beter met energie om te gaan, waardoor zij kunnen besparen. Begeleiding daarbij is natuurlijk nodig, maar moeilijk.

07.04 **Guy Hove** (VLD): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, het is misschien even buiten de discussie, maar ik zou uw aandacht toch willen vestigen op de systematiek die we telkenmale terugvinden. Het is een vraag of een bezorgdheid van mensen die zich ook bezighouden met lokaal bestuur. Dat geldt voor de gemeenten, maar ook voor de OCMW's. Er worden op federaal vlak en ook op Vlaams en Waals vlak maatregelen genomen waarbij bijkomende verplichtingen worden opgelegd, maar waartegenover te weinig financiering staat. Ik nuanceer onmiddellijk, want de 10% op hetgeen men uitkeert is natuurlijk reeds een stap in de goede richting ten opzichte van hetgeen men beslist heeft in 2000.

Ik wil echter toch wel bevestigen en beamen dat het in feite ontoereikend is om de kosten te dekken. Ik blijf immers toch zeggen dat het gaat om 10% op de verwarmingstoelage die wordt toegekend. Dat zijn de dossiers die positief worden beslecht. Wat gebeurt er met de dossiers die negatief worden beslecht? Ik weet dat we een lijst krijgen, maar die lijst zal ook nog onvoldoende zijn. We zullen toch een volledig onderzoek moeten doen, zoals we het voor alle andere

07.04 **Guy Hove** (VLD): On ne peut pas charger les CPAS de missions supplémentaires sans leur octroyer les moyens financiers nécessaires. La subvention à concurrence de 10 % des allocations payées constitue un pas dans la bonne direction, mais ne suffit pas. Ce pourcentage est en effet calculé sur la seule base du nombre de dossiers faisant l'objet d'une décision favorable.

Il est exact que les CPAS ont obtenu des moyens supplémentaires leur permettant d'engager du personnel pour la guidance budgétaire. Le nombre de personnes en difficultés

aanvragen moeten doen, maar die aanvragen komen toch bovenop hetgeen er nu reeds is. Ik dring toch aan. Het is nuttig dat deze opmerking bij de bespreking van de programmawet nog eens wordt meegenomen.

Mijnheer de minister, ik kom aan de budgetbegeleiding. Het is inderdaad zo dat er bijkomende middelen zijn verstrekt aan de OCMW's om personeel aan te werven. Ik kan ook uit ervaring zeggen dat het aantal gezinnen met betalingsmoeilijkheden een exponentiële groei kent. Dat zijn niet altijd gezinnen met het laagste inkomen. Ik wil dat nog even benadrukken. Dat zijn mensen die blijkbaar niet de mogelijkheid of de discipline hebben om de inkomsten die zij hebben te beheren. Die maatregel is dus ook een stap in de goede richting. We zien echter dat door het aanbod van budgetbegeleiding te verhogen de vraag ook enorm is gestegen.

Ten slotte wil ik hieraan toevoegen dat de budgetbegeleiding nog steeds een vrijwillige budgetbegeleiding is. Wij hebben niet de wettelijke middelen, tenzij men een beroep doet op het procédé van de schuldbemiddeling via de rechtbank. Het is nog steeds vrijwillig. Men kan goede afspraken maken, maar als vandaag een van de aanvragers beslist om het stop te zetten, dan staan wij nergens met de budgetbegeleiding en met alle inspanningen die we geleverd hebben.

07.05 Koen T'Sijen (sp.a-spirit): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, ik heb een aantal zeer positieve zaken gehoord, zeker omdat u in de toekomst nog wil praten over de fusie van die fondsen.

Mijn bezorgdheid is, buiten de financiële bezorgdheid die reeds werd aangehaald, om structureel een oplossing te bieden. Vanuit mijn persoonlijke ervaringen merk ik dat heel de problematiek van budgetbegeleiding en budgetbeheer de problematiek van de toekomst is. Dat gaat sterk omhoog en het gaat inderdaad niet alleen meer om mensen met een laag inkomen. In de praktijk stellen we vast dat, eens we mensen op dat vlak kunnen helpen, we hen ook echt structureel kunnen helpen. Anders vervallen we in een vorm van paternalisme, waarbij we mensen op korte termijn financieel wel helpen, maar structureel eigenlijk niet. Die strikte sociale begeleiding is dus ook noodzakelijk. Ik hoop alleszins dat met wat u heeft gezegd over verder nadenken in de toekomst, er na de winter mogelijk ruimte ontstaat om het debat ten gronde te voeren. De OCMW's en sociale dienstverlening zouden zo gewaardeerd worden, in die zin dat die mensen niet alleen federale maatregelen moeten uitvoeren zonder beoordelingsruimte te hebben of zonder een beleid te kunnen ontwikkelen. Die mensen zitten op het terrein, zitten er vlakbij. Ik ben er absoluut van overtuigd dat zij met de middelen die federaal worden aangereikt via die fondsen, ook echt een structureel sociaal beleid kunnen voeren. Ik denk dat we daar ook echt uit moeten komen.

07.06 Minister Christian Dupont: Ik wil er nog aan toevoegen dat de maatregel is voorbereid met de vereniging van OCMW's van beide kanten van de taalgrens. De maatregel is niet perfect, dat weet ik. Wij proberen met verschillende actoren, zoals de petroleumfederatie en de verenigingen, zo goed mogelijk te werken. Men moet inderdaad oppassen als men op federaal of gewestelijk niveau maatregelen neemt, om budgettair zo neutraal mogelijk te blijven en geen kosten te veroorzaken of anderen te doen betalen voor een politiek die men zelf

financières a cependant augmenté de façon exceptionnelle et ce problème ne touche pas toujours les salaires les plus bas. Il est regrettable que la guidance budgétaire ne soit toujours organisée que sur une base volontaire.

07.05 Koen T'Sijen (sp.a-spirit): Je prends acte du fait que le ministre est disposé à poursuivre la discussion sur une fusion des fonds. La guidance budgétaire constitue le problème principal auquel nous serons confrontés à l'avenir. Nous devons accorder une aide structurelle aux citoyens afin qu'ils puissent maîtriser leurs coûts énergétiques. J'espère que nous pourrions mener un débat approfondi à ce sujet après l'hiver. Il importe que les CPAS ne soient pas seulement des instruments permettant de mettre en oeuvre les mesures fédérales mais qu'ils puissent également développer leur propre politique.

07.06 Christian Dupont, ministre: Je rappelle que cette mesure a été préparée en collaboration avec les associations des CPAS des deux parties du pays. Si la mesure n'est pas parfaite, nous essayons de collaborer au mieux avec les différents acteurs. Nous ne

niet kan betalen. Hier denk ik eerlijk dat 10% toch niet slecht is. Het komt toch maar uit dezelfde pot.

Ik kan ook 20% geven, maar dan blijft er 80% over voor de verbruiker. De modale consument moet dan een hogere bijdrage betalen.

voulons pas que d'autres fassent les frais d'une politique que nous ne pouvons pas nous-même financer. Le pourcentage de l'indemnité pour les frais administratifs ne me semble pas insuffisant. Si nous l'augmentons, soit il restera moins d'argent pour les allocations, soit les consommateurs devront payer une cotisation plus élevée.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

08 Question de Mme Marie Nagy au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Egalité des chances sur "l'hébergement des mineurs étrangers non accompagnés (MENA)" (n° 4284)

08 Vraag van mevrouw Marie Nagy aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen over "de huisvesting van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen (NBMV)" (nr. 4284)

08.01 Marie Nagy (ECOLO): Monsieur le ministre, il me revient qu'une note a été adressée au Conseil des ministres du 19 mars dernier par votre prédécesseur, Marie Arena, relative à "l'accord de coopération sur l'accueil des mineurs non accompagnés".

08.01 Marie Nagy (ECOLO): Een nota van uw voorgangster, mevrouw Arena, betreffende de opvang van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen (NBMV) voorziet enerzijds in de huisvesting van alle NBMV op grond van hun statuut en anderzijds in de organisatie van die opvang in twee fasen. De eerste fase zou door de federale staat worden georganiseerd en door de Gemeenschappen mee worden gefinancierd, terwijl de tweede fase door de Gemeenschappen in samenwerking met de federale staat zou worden georganiseerd.

Cette note prévoit le modèle d'accueil suivant:

- un accueil de tous les MENA qui se trouvent sur le territoire, sans distinction sur la base du statut administratif;
- un accueil en deux phases: une première phase d'observation et d'orientation, organisée par le fédéral, mais co-financée par les Communautés; et une deuxième phase organisée par les Communautés et le fédéral. Si le MENA est demandeur d'asile, le fédéral est compétent pour l'hébergement. Dans les autres situations, la compétence relève des Communautés.

En outre, la note prévoit qu'en ce qui concerne les mineurs non accompagnés dont l'accès au territoire est refusé, ils seront accueillis dans un centre sécurisé dont le statut est assimilé au lieu visé à l'article 74-5, § 1^{er} de la loi du 15 décembre 1985, pour une période maximale de quatorze jours. Ce centre sera organisé par Fedasil.

La ministre Arena proposait de mettre en œuvre sans délai cet accueil et de finaliser avec les Communautés un accord de coopération.

Cette note se basait sur les éléments suivants: un accord de gouvernement, l'article 495 inscrit dans la loi-programme du 22 décembre 2003 insérant un § 1bis à l'article 62 de la loi-programme du 19 juillet 2001, prévoyant que la coordination des différents modes d'accueil des MENA est déterminée par le Roi et que cette coordination implique la conclusion d'un accord entre le fédéral et les Communautés, et s'attache à régler les modalités d'organisation et de financement des institutions et de l'accompagnement.

Depuis peu, Fedasil a réorganisé le centre d'accueil d'urgence de Neder-over-Heembeek en un centre de premier accueil et de transit pour tous les mineurs arrivant en Belgique, demandeurs d'asile ou

De NBMV aan wie de toegang tot het grondgebied is geweigerd zouden gedurende een periode van veertien dagen in een beveiligd centrum worden opgevangen. Dit centrum zou door Fedasil worden georganiseerd.

Uw voorgangster was van plan dit huisvestingssysteem in een samenwerkingsakkoord met de Gemeenschappen te gieten.

Sindsdien organiseert Fedasil de eerste, voorlopige opvang van alle NBMV in het noodopvangcentrum van Neder-Over-Heembeek. Bij

non. Par contre, en l'absence d'accord entre le fédéral et les Communautés, l'hébergement des MENA non demandeurs d'asile n'est pas organisé pour la phase qui suit cet accueil d'urgence.

Le problème est plus crucial encore pour les mineurs qui ont fait l'objet d'une ordonnance de placement par le juge de la jeunesse et qui ont été libérés du centre d'Everberg, car Fedasil ne s'estime plus compétent et n'accepte pas l'hébergement de ces jeunes au centre de Neder-over-Heembeek, qui n'est absolument pas adapté pour les accueillir.

C'est par conséquent le parcours du combattant pour le tuteur qui doit chercher un logement pour ces jeunes. Chacun se renvoie la responsabilité de l'hébergement en l'absence de dispositions claires.

Monsieur le ministre, avez-vous l'intention de poursuivre la mise en œuvre de cet accueil, tel que proposé par le ministre précédent et de finaliser, avec les Communautés, un accord de coopération – c'est d'ailleurs le fond de ma question?

J'espère, monsieur le ministre, que vous aurez à cœur de répondre à ces questions car cet imbroglio touche notamment les tuteurs. Ceux-ci ne sont déjà pas nombreux et ils connaissent certaines difficultés.

08.02 Christian Dupont, ministre: Madame la présidente, madame Nagy, j'ai envie de répondre oui à tout ce que vous m'avez demandé!

J'ai l'intention de mettre en œuvre intégralement le modèle d'accueil des mineurs non accompagnés, tel que proposé par la ministre précédente, c'est-à-dire un accueil pour tous les MENA sans distinction sur base de leur statut et un accueil en deux phases.

Je compte également poursuivre la mise en œuvre de l'accord du gouvernement en ce qu'il prévoit que les mineurs non accompagnés ne seront plus accueillis dans des centres fermés à la frontière mais dans des institutions sécurisées adaptées à leur âge. A cet effet, l'hôpital militaire de Neder-over-Heembeek dispose depuis le 15 août 2004, comme vous l'avez indiqué, de 50 places d'accueil pour mineurs non accompagnés. Ils y sont accueillis durant une première phase d'accueil, de maximum 14 jours, renouvelable une fois dans des cas exceptionnels. Cette première phase de 14 jours est donc une phase d'accueil et d'observation visant à étudier l'institution la mieux adaptée pour les prendre en charge par la suite.

Le Conseil des ministres a également prévu d'affecter deux centres d'accueil à l'organisation d'un premier accueil, au cours duquel les besoins des jeunes sont identifiés et analysés aux fins de les orienter vers le type d'accueil qui correspond le mieux à leurs intérêts. Ces centres seront mis en place dans le courant 2005.

Le comité de concertation du 5 novembre 2003 a créé un groupe de travail composé de représentants du ministre de l'Intégration sociale et de représentants des Communautés. Ce groupe de travail examinera la question de l'organisation et du financement des institutions d'hébergement, ainsi que de l'accompagnement du mineur. Il élaborera les principes de l'accord de coopération, accord nécessaire à la bonne coordination des modalités d'accueil. Les premiers contacts avec les représentants concernés des

gebrek aan een samenwerkingsakkoord is er na de fase van de noodopvang niet voorzien in huisvesting van de NBMV die geen asiel aanvragen. De toestand wordt nog problematischer als de minderjarige door de jeugdrechter werd geplaatst. Fedasil weigert immers jongeren die uit het centrum van Everberg werden vrijgelaten in Neder-Over-Heembeek te huisvesten.

Het gebrek aan wettelijke bepalingen maakt het de betrokken voogden van de jongeren bijzonder moeilijk.

Bent u van plan de koers van mevrouw Arena aan te houden en een samenwerkingsakkoord met de Gemeenschappen te sluiten?

08.02 Minister Christian Dupont: Ik ben van plan voor alle niet-begeleide minderjarige vreemdelingen, zonder onderscheid naar statuut, de opvang in twee fazen te organiseren.

Daarnaast wil ik het regeerakkoord uitvoeren en de niet-begeleide minderjarige vreemdelingen opvangen in veilige instellingen op hun maat.

Het militair hospitaal van Neder-over-Heembeek beschikt daartoe sinds 15 augustus 2004 over vijftig opvangplaatsen. Tijdens de eerste opvangfase kunnen de jongeren er voor maximum veertien dagen, behoudens in uitzonderlijke gevallen, terecht. Bedoeling is dat in de loop van die eerste fase wordt nagegaan welke instelling het best aan de specifieke toestand van de jongere beantwoordt. De Ministerraad besliste in de loop van 2005 nog twee andere centra voor de opvang van jongeren voor te behouden.

Op 5 november 2003 richtte het Overlegcomité een werkgroep op

Communautés ont été pris et une première réunion du groupe de travail est prévue pour la deuxième moitié du mois de novembre.

En attendant, les groupes techniques se réunissent pour préparer cet accord de coopération. Il n'est pas nécessairement facile à mettre sur pied car on sait bien comment on peut se renvoyer la balle. Il existe une volonté politique de régler le problème qui date de 2003. Il faut maintenant conclure.

S'il est vrai que la conclusion d'un accord de coopération avec les Communautés facilitera le passage de la première phase d'accueil organisée par Fedasil pour tous les mineurs non accompagnés vers la deuxième phase d'accueil organisée par Fedasil pour les mineurs non accompagnés demandeurs d'asile et par les Communautés pour les autres, cela n'implique pas qu'à l'heure actuelle, en l'absence d'un accord de coopération, l'hébergement des mineurs non accompagnés en deuxième phase n'est pas organisé. Pour l'instant, ils restent dans leur premier centre d'accueil s'il n'y a pas d'autre solution.

Je suis d'accord avec vous pour dire que le problème est encore plus crucial pour les mineurs qui ont été libérés de Everberg. Toutefois, l'hébergement de ces jeunes n'est plus de la compétence de Fedasil, mais des Communautés. Ce point devra également être éclairci lors des négociations de l'accord de coopération qui, comme je vous l'ai déjà indiqué, débiteront très prochainement.

Bien entendu, un accueil en deux phases; bien entendu, un accord de coopération permettant que les responsabilités des uns et des autres soient garanties mais surtout que l'on voie bien quel est l'intérêt du jeune et quelle est la meilleure structure d'accueil adaptée au cas particulier qu'il pose, à ce qu'il a vécu, à ce qu'il est et à ce qu'il veut.

08.03 Marie Nagy (ECOLO): Monsieur le ministre, merci pour votre réponse. Je vois que la situation est complexe et que l'accord de coopération avec les Communautés n'est pas évident à négocier. Cependant, monsieur le ministre, je crois qu'il faudrait fixer un délai car la difficulté existe aujourd'hui, les situations difficiles sont rencontrées en ce moment. Si tout va bien, je pense que les choses pourront s'arranger plus facilement, notamment en ce qui concerne le tuteur. On a mis en place le système de tutelle mais un des problèmes rencontrés est qu'il n'y a pas beaucoup de candidats tuteurs. Si, en plus, ces personnes éprouvent des difficultés comme celles-ci, le système ne tiendra pas très longtemps. Il faudrait peut-être trouver des solutions intermédiaires ou d'urgence en attendant que le système adopte une vitesse de croisière, et ce dans l'intérêt du jeune qui est le souci de l'ensemble des institutions concernées.

belast met het onderzoek van de vragen met betrekking tot de begeleiding van de minderjarige, de organisatie en de financiering van de verblijfsinstellingen.

De vertegenwoordigers van de betrokken deelgebieden hebben contact met elkaar opgenomen en de werkgroep zal in de loop van november bijeenkomen. Er is een echte politieke wil aanwezig om dat van 2003 daterend probleem via een samenwerkingsakkoord te regelen.

Door het sluiten van een samenwerkingsakkoord met de Gemeenschappen zal de overgang van de eerste naar de tweede opvangfase worden vergemakkelijkt; in tegenstelling tot wat u beweert, wordt de opvang van niet-begeleide minderjarigen niettemin geregeld. Bij gebrek aan een akkoord worden de betrokken minderjarigen in het eerste onthaalcentrum opgevangen.

Het klopt dat het probleem nog crucialer is voor de minderjarigen die uit de instelling in Everberg zijn vrijgelaten. De opvang van die jongeren valt echter onder de bevoegdheid van de Gemeenschappen en niet van Fedasil.

De onderhandelingen aangaande het samenwerkingsakkoord die binnenkort aanvangen, zullen ter zake eveneens meer klaarheid scheppen.

08.03 Marie Nagy (ECOLO): Ik geef toe dat het probleem complex is en dat het sluiten van een samenwerkingsakkoord de nodige tijd vergt. Het feit dat er geen tijdspad wordt vooropgesteld brengt echter de voogdijregeling in het gedrang.

J'entends bien votre réponse. Je crois que vous allez réussir mais la question des délais est problématique. Vous devriez la prendre en considération et dégager des solutions d'urgence pour éviter des situations de ce genre.

08.04 Christian Dupont, ministre: Je suis entièrement d'accord avec vous. C'est un des premiers dossiers sur lesquels je me sois penché au mois d'août. Nous avons transformé Neder-over-Heembeek en catastrophe, non pour résoudre le problème mais pour répondre rapidement à la situation. Pour l'instant, on travaille à l'accord de coopération avec les Communautés. Ce matin même s'est tenue une réunion de travail. En attendant, on essaie de répondre à toutes les demandes. Ce n'est pas parce qu'il n'y a pas encore d'accord de coopération qu'il n'y a pas une prise en charge, la meilleure possible. Ici et là, des coopérations se mettent en place sur le terrain avec les Communautés. Ce serait beaucoup mieux si c'était formalisé. Je serai moi-même beaucoup plus tranquille quand ce sera le cas, sachant qu'on est dans une politique extrêmement difficile à mener puisque la plupart des MENA, en tout cas beaucoup d'entre eux, sont quelque peu volatils et insaisissables.

08.04 Minister Christian Dupont: Ik vind dit een zeer belangrijk dossier. We werken nu aan een samenwerkingsakkoord met de Gemeenschappen. Ook zonder akkoord zal er evenwel voor de betrokken minderjarigen een oplossing gevonden worden. Ik zal geruster zijn wanneer het akkoord rond is.

Nous examinons actuellement cette problématique. Mais les MENA ont parfois des durées d'hébergement extrêmement limitées. Ils disparaissent, ensuite, assez vite dans la nature. Nous étudions les trajectoires en collaboration avec Child Focus. Toujours est-il qu'il s'agit d'un problème important. Vous aviez donc raison de m'interroger à ce sujet et vous aurez raison d'y revenir à l'occasion. Mais sachez que nous ne le négligeons pas, même s'il n'est pas facile.

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*

*La réunion publique de commission est levée à 17.11 heures.
De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.11 uur.*