

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

15 mars 2005

PROPOSITION DE LOI

**insérant des règles de stationnement
spécifiques pour les médecins et les services
de secours dans le règlement général sur la
police de la circulation routière et l'usage
de la voie publique**

(déposée par M. Ludo Van Campenhout,
Mme Yolande Avontroodt et
M. Guido De Padt)

RÉSUMÉ

Si les médecins généralistes et les services de secours doivent se conformer aux règles de stationnement dans les cas urgents, ils risquent de perdre un temps précieux.

C'est la raison pour laquelle il est proposé de leur accorder, dans de tels cas, une dérogation à certaines interdictions de stationnement.

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

15 maart 2005

WETSVOORSTEL

**tot invoeging van specifieke parkeerregeling
voor artsen en hulpdiensten in het algemeen
reglement op de politie van het wegverkeer
en het gebruik van de openbare weg**

(ingedien door de heer Ludo
Van Campenhout, mevrouw Yolande
Avontroodt en de heer Guido De Padt)

SAMENVATTING

Wanneer huisartsen en hulpdiensten zich in dringende gevallen dienen te houden aan de parkeerregels kan er veel kostbare tijd verloren gaan.

Daarom het voorstel om in dergelijke gevallen een uitzondering op bepaalde parkeerverboden toe te staan.

<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>

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature,
 suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA : Questions et Réponses écrites
CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral
 (couverture verte)
CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte
 rendu intégral et, à droite, le compte rendu
 analytique traduit des interventions (avec les an-
 nexes)
 (*PLEN*: couverture blanche; *COM*: couverture
 saumon)
PLEN : Séance plénière
COM : Réunion de commission
MOT : Motions déposées en conclusion d'interpellations
 (papier beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e zittingsperiode +
 basisnummer en volgnummer
QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene
 kaft)
CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV : 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)
PLEN : Plenum
COM : Commissievergadering
MOT : Moties tot besluit van interpellations (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des

représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

Mesdames, Messieurs,

En raison de l'augmentation du nombre de véhicules (de plus en plus de ménages possèdent deux véhicules ou plus), le stationnement dans les villes, mais aussi dans le centre des villages ruraux constitue un problème. En outre, de plus en plus de zones font l'objet d'une réglementation spécifique: stationnement des riverains, stationnement alterné, emplacements réservés aux handicapés, arrêts de bus, etc. Cette réglementation pose problème lorsque les médecins généralistes (c'est-à-dire les docteurs en médecine, chirurgie et accouchements) et les services de secours (police fédérale et locale, services d'incendie, services d'ambulance et protection civile) interviennent dans des situations d'urgence. Par situation d'urgence, il y a lieu d'entendre «une situation où le médecin suppose, sur la base des éléments, qu'il s'agit d'une urgence».

Souvent, les médecins de famille sont appelés dans des situations d'urgence. Il arrive fréquemment que les familles ou les patients appellent d'abord le médecin de famille au lieu de contacter directement les services de secours. Il importe dès lors que le médecin puisse intervenir le plus rapidement possible auprès de la personne qui a besoin d'aide. D'autre part, le médecin a l'obligation de venir en aide à toute personne en détresse. Le médecin veut dès lors se rendre au plus vite chez le patient qui en fait la demande. Dans des zones éloignées, le médecin de famille le plus proche est souvent plus rapidement sur les lieux que le SAMU, par exemple. On peut dès lors se demander si le médecin doit, dans ce cas, respecter les règles de stationnement qui s'appliquent au domicile du patient concerné.

La densité de stationnement croissante est source de problèmes. S'il est tenu, en cas d'urgence, de respecter les règles de stationnement, le médecin risque de perdre un temps précieux. En effet, il doit se mettre en quête d'une place de stationnement réglementaire, qui peut parfois se situer deux rues plus loin. C'est pourquoi il faut pouvoir limiter au maximum cette perte de temps. Ce n'est possible que si l'on autorise le médecin concerné à déroger aux règles de stationnement en vigueur. Ainsi, en cas d'urgence, il pourrait stationner sur la bande réservée aux bus toute proche, devant l'allée du voisin ou sur un emplacement de riverain, sans devoir en supporter ultérieurement les conséquences négatives, comme une amende par exemple.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Door het toenemende bezit van wagens – meer en meer gezinnen beschikken over twee of meerdere wagens – wordt parkeren in onze steden, maar ook in de kern van plattelandsdorpen een probleem. Daarenboven worden meer en meer zones op zeer specifieke wijze gereglementeerd: bewonersparkeren, beurtelings parkeren, speciaal voorziene plaatsen voor gehandicapten, busstaanplaatsen, etc. Deze reglementering vormt een probleem wanneer huisartsen (i.e. doctors in de genees-, heel- en verloskunde) en hulpdiensten (federale en lokale politie, de brandweer, ambulance-diensten en civiele bescherming) optreden in noodsituaties. Hier verstaan we een noodsituatie als: «een situatie waarbij de arts aan de hand van gegevens vermoedt dat er sprake is van urgente».

Huisartsen worden vaak opgeroepen in noodsituaties. Gezinnen of patiënten roepen vaak in eerste instantie de huisarts erbij in plaats van onmiddellijk naar de hulpdiensten te bellen. Het is dan zaak dat de hulpverstrekker zo snel mogelijk bij de in nood verkerende persoon kan interveniëren. Daarenboven rust op de arts de verplichting om hulp te verlenen aan een persoon in nood. De geneesheer wil daarom zo snel mogelijk bij de patiënt kunnen zijn, indien die daarom verzoekt. In afgelegen gebieden is de dichtbij wonende huisarts vaak beter in staat om sneller op de plaats van de feiten te zijn dan bijvoorbeeld de MUG-diensten. Dit roept de vraag op of de arts in dat geval de parkeervoorschriften die gelden aan de woning van de betrokken patiënt moet naleven.

Gelet op de toenemende parkeerdensiteit vormt dit een probleem. Indien een arts zich in dringende gevallen moet houden aan de parkeerregels, kan er heel veel kostbare tijd verloren gaan. Hij of zij moet dan opzoek gaan naar een reglementaire parkeerplaats, die bijvoorbeeld twee straten verder ligt. Daarom moet het mogelijk zijn dit tijdverlies zo veel mogelijk te beperken. Dit kan enkel wanneer wordt toegestaan dat de betrokken geneesheer mag afwijken van de geldende parkeerregels. Hij of zij zou in dringende gevallen bijvoorbeeld op de nabij gelegen busstrook kunnen staan, voor de oprit van de buurman kunnen stationeren of een bewonersplaats, zonder dat hij of zij daar dan achteraf de negatieve gevolgen, onder de vorm van een boete, van moet ondervinden.

Pour éviter une série de situations dangereuses, nous envisageons de conserver un certain nombre de règles relatives à l'interdiction de l'arrêt et du stationnement. Ainsi, l'interdiction de s'arrêter et de stationner reste de mise:

- lorsque le véhicule est susceptible de gêner le passage sur la voie publique;
- aux endroits dangereux, tels qu'un virage serré ou une côte;
- à tout endroit où le véhicule empêcherait l'accès à des emplacements de stationnement établis hors de la chaussée (par exemple, à côté d'un supermarché);
- aux passages à niveaux de véhicules sur rails et de trains;
- sur la chaussée centrale d'une voie publique comportant trois chaussées.

Ten einde een aantal gevvaarlijke situaties te vermijden, houden we ons voor een aantal regelen met betrekking tot het stilstaan- en parkeerverbot te behouden. Zo blijft het stilstaan en parkeerverbot gelden indien het gaat om:

- het belemmeren van de doorgang op de openbare weg;
- gevvaarlijke plaatsen zoals een scherpe bocht of een helling;
- de doorgang van een buiten de rijbaan gelegen parking (bijvoorbeeld gelegen aan een supermarkt) vrij te houden;
- de overwegen van spoorvoertuigen en treinen;
- de middelste rijbaan in een openbare weg met drie rijbanen.

Ludo VAN CAMPENHOUT (VLD)

Yolande AVONTROODT (VLD)

Guido DE PADT (VLD)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

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

Art. 2

Un article 27*quater*, libellé comme suit, est inséré dans le règlement général sur la police de la circulation routière et de l'usage de la voie publique, coordonné par l'arrêté royal du 1^{er} décembre 1975:

«Art. 27*quater*. — Stationnement des médecins et des services de secours

En cas de situation d'urgence, les articles 24, 1°, 2°, 4°, 5° et 7° à 10°; 25.1., 1° à 4°, 8° à 11°, 13° et 14°; 26; 27.1. à 27.4., 27*bis* et 27*ter* ne s'appliquent pas au véhicule d'un médecin ou d'un service de secours.

En cas de situation d'urgence, les signaux E3, E9c, E9d, E9e, E9f, E9g et E9h ne s'appliquent pas au véhicule d'un médecin ou d'un service d'urgence.

En cas d'application des alinéas 1^{er} et 2, le conducteur place, derrière le pare-brise ou, à défaut, sur la partie avant du véhicule, une carte conforme au modèle fixé par le ministre ayant la Mobilité dans ses attributions.».

3 février 2005

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

In het algemeen reglement op de politie van het wegverkeer en het gebruik van de openbare weg, gecoördineerd bij het koninklijk besluit van 1 december 1975, wordt een artikel 27*quater* ingevoegd, luidende:

«Art. 27*quater*. — Parkeren van artsen en hulpdiensten

In het geval van een noodsituatie zijn de artikelen 24, 1°, 2°, 4°, 5° en 7° tot 10°; 25.1., 1° tot 4°, 8° tot 11°, 13° en 14°; 26; 27.1. tot 27.4., 27*bis* en 27*ter* niet van toepassing op het voertuig van een arts of een hulpdienst.

In het geval van een noodsituatie zijn de verkeersborden E3, E9c, E9d, E9e, E9f, E9g en E9h niet van toepassing op het voertuig van een arts of een hulpdienst.

Bij toepassing van het eerste en het tweede lid plaatst de bestuurder achter de voorruit of, als er geen voorruit is, op het voorste gedeelte van het voertuig een kaart die overeenstemt met het model dat bepaald is door de minister bevoegd voor mobiliteit.».

3 februari 2005

Ludo VAN CAMPENHOUT (VLD)
Yolande AVONTROODT (VLD)
Guido DE PADT (VLD)