

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 december 2009

ONTWERP VAN PROGRAMMAWET

**Art. 31 tot 39, 41 tot 43, 51 tot 58
en 182 tot 188**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Marie-Claire LAMBERT**
EN DE HEER **Jacques OTLET**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting door de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid belast met Maatschappelijk Integratie	3
II. Algemene bespreking	5
III. Stemmingen	10
IV. Inleidende uiteenzetting van de minister van de KMO's, Zelfstandigen, Landbouw en Wetenschapsbeleid	11
V. Stemmingen	12

Voorgaande documenten:

Doc 52 **2278/ (2009/2010)**:
001: Ontwerp van programmawet.
002 tot 009: Amendementen.
010: Verslag.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 décembre 2009

PROJET DE LOI-PROGRAMME

**Art. 31 à 39, 41 à 43, 51 à 58
et 182 à 188**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Marie-Claire LAMBERT**
ET M. **Jacques OTLET**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif de la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale	3
II. Discussion générale.....	5
III. Votes	10
IV. Exposé introductif de la ministre des PME, des Indépendants, de l'Agriculture et de la Politique scientifique.....	11
V. Votes	12

Documents précédents:

Doc 52 **2278/ (2009/2010)**:
001: Projet de loi-programme.
002 à 009: Amendements.
010: Rapport.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Thérèse Snoy et d'Oppuers

A. — Vaste leden / Titulaires:

CD&V	Luc Goutry, Nathalie Muylle, Lieve Van Daele
MR	Daniel Bacquellaine, Jean-Jacques Flahaux, Jacques Otlet
PS	Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert
Open Vld	Yolande Avontroodt, Katia della Faille de Leverghem
VB	Koen Bultinck, Rita De Bont
sp.a	Maya Detiège, Christine Van Broeckhoven
Ecolo-Groen!	Thérèse Snoy et d'Oppuers
cdH	Catherine Fonck
N-VA	Flor Van Noppen

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Sonja Becq, Mia De Schamphelaere, Mark Verhaegen, N
Valérie De Bue, Olivier Destrebecq, Denis Ducarme, Josée Lejeune
Jean Cornil, Guy Milcamps, Linda Musin
Maggie De Block, Sofie Staelraeve, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Barbara Pas, Bruno Valkeniers
Dalila Douifi, Magda Raemaekers, Ludwig Vandenhove
Muriel Gerkens, Tinne Van der Straeten
Georges Dallemagne, Marie-Martine Schyns
Peter Luykx, Sarah Smeyers

cdH	:	centre démocrate Humaniste	
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams	
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen	
FN	:	Front National	
LDD	:	Lijst Dedecker	
MR	:	Mouvement Réformateur	
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie	
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten	
PS	:	Parti Socialiste	
sp.a	:	socialistische partij anders	
VB	:	Vlaams Belang	

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
DOC 52 0000/000:	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 52 0000/000:	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)	CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
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)	CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN:	Plenum	PLEN:	Séance plénière
COM:	Commissievergadering	COM:	Réunion de commission
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

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

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft de artikelen 31 tot 39, 41 tot 43, 51 tot 58 en 182 tot 188 van het ontwerp van programwet besproken tijdens haar vergaderingen van 1 en 7 december 2009.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE VICE-EERSTEMINISTER EN MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID BELAST MET MAATSCHAPPELIJK INTEGRATIE

De minister wijst erop dat de titel Volksgezondheid van de programwet kan gegroepeerd worden onder 2 luiken: een luik geneesmiddelen en een luik verbetering van de toegang tot de zorg.

Voor wat de geneesmiddelen betreft brengen de artikelen 31 tot 34 en artikel 36 wijzigingen aan, aan het systeem van de referentierugbetaling van de geneesmiddelen, zoals besloten tijdens het begrotingsconclaf van oktober 2009. Deze wijzigingen hebben voornamelijk betrekking op 2 elementen: het systeem wordt uitgebreid en aangevuld met een bepaling over de bescherming van de patiënt.

Voor wat de uitbreiding betreft wordt enerzijds het systeem van de referentierugbetaling vanaf nu automatisch van toepassing op twee nieuwe categorieën geneesmiddelen:

— de zogenaamde “hybride” generieke geneesmiddelen.

— en de “valselijk innoverende” geneesmiddelen, die thans hernoemen zijn in artikel 35^{quater} van de wet betreffende de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen, zijnde de isomeren en andere varianten zonder meerwaarde van een generieke molecule.

Er moet nota van genomen worden dat er meer leesbaarheid zal worden gegeven aan de prijsdalingen door artikel 52 van het wetsontwerp, door de hergroepering van de toegang tot de referentierugbetaling en van de prijsdalingen voor ouder geneesmiddelen. De generieken — evenals de originelen die zich aanpassen — zullen dus vanaf april 2010 42 % goedkoper zijn dan het origineel wanneer ze op de markt komen.

Anderzijds, wordt er een duidelijke progressiviteit ingevoerd in de referentierugbetaling: vanaf nu zullen 2 jaar na de komst van de generiek, de terugbetalingsbasissen met 4 % dalen en na een nieuwe periode van 2 jaar zullen ze nog met 3,5 % dalen.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné les articles 31 à 39, 41 à 43, 51 à 58 et 182 à 188 du projet de loi-programme au cours de ses réunions des 1^{er} et 7 décembre 2009.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE LA VICE-PREMIÈRE MINISTRE ET MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE, CHARGÉE DE L'INTÉGRATION SOCIALE

La ministre souligne que le titre Santé publique de la loi-programme peut être subdivisé en deux volets: un volet médicaments et un volet amélioration de l'accès aux soins.

En ce qui concerne les médicaments, les articles 31 à 34 et l'article 36 apportent des modifications au système de remboursement de référence des médicaments, comme la décision en a été prise lors du conclave budgétaire d'octobre 2009. Ces modifications concernent essentiellement deux éléments: le système est étendu et complété par une disposition sur la protection du patient.

Pour ce qui est de l'extension, d'une part, le système du remboursement de référence sera désormais automatiquement applicable à deux nouvelles catégories de médicaments:

— les médicaments génériques “hybrides” et

— les médicaments “faussetment innovants”, qui sont actuellement repris à l'article 35^{quater} de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, soit les isomères et autres variantes ne présentant pas de plus-value d'une molécule générique.

Il faut noter qu'une plus grande lisibilité sera donnée aux baisses de prix grâce à l'article 52 du projet de loi, qui regroupe l'accès au remboursement de référence et des baisses de prix de vieux médicaments. Les génériques — ainsi que les médicaments originaux qui s'adaptent — seront donc, à partir d'avril 2010, 42 % moins cher que l'original lorsqu'ils entrent sur le marché.

D'autre part, on introduit une nette progressivité dans le remboursement de référence: dorénavant, les bases de remboursement diminueront de 4 % deux ans après l'arrivée du générique, et de 3,5 % supplémentaires après une nouvelle période de deux ans.

Voor wat de bescherming van de patiënt betreft, zullen de supplementen die de patiënt moet betalen wanneer hem een origineel wordt voorgeschreven dat niet in prijs is gedaald, geplafonneerd worden. De patiënt zal maximaal het equivalent van een tweede remgeld betalen, met een absoluut plafond van 10,8 euro supplement.

Artikel 35 van het ontwerp is een technische aanpassing die het goede gebruik mogelijk maakt van de “contracten” voor dure geneesmiddelen.

Nog steeds met betrekking tot de geneesmiddelen, en in uitvoering van de besparingsmaatregel die de regering beslist heeft op de contrastmiddelen, voert artikel 37 een wettelijke basis in voor het vaststellen van een forfaitair bedrag voor de geneesmiddelen bij ambulante gebruik.

Tot slot, zal de prijs voor de oude geneesmiddelen waarvoor er geen generiek bestaat vanaf nu met 1 % bijkomend dalen en ze zullen dus respectievelijk 15 % en 17 % goedkoper zijn bij 12 jaar en 15 jaar.

De maatregelen voor prijsdalingen zullen samengaan met de onontbeerlijke blokkering van de prijs van de terugbetaalde geneesmiddelen. Deze blokkering is dit jaar echter versoepeld, om het aan de zeer oude geneesmiddelen waarvan de prijs zeer laag kan zijn, mogelijk te maken om te blijven bestaan.

Voor wat de toegang tot de zorg betreft, veralgemeent artikel 53 het afschaffen van de supplementen voor de tweepersoonskamers, een kamer die thans in de ziekenhuizen de norm is geworden, zoals de gemeenschappelijke kamer vroeger. Deze kamersupplementen voor de tweepersoonskamers waren al voor een groot deel van de bevolking afgeschaft. Deze wijziging betekent dus dat het ziekenhuis alleen nog kamersupplementen aan de patiënt mag aanrekenen bij een verblijf in een individuele kamer.

Nog steeds met het vergemakkelijken van de toegang tot de zorg tot doel, gaan de artikelen 38 en 39 door met een beweging die ingezet werd in februari 2009, door de tussenkomst naar 90 % te brengen voor de patiënten die genieten van een verpleegkundig forfait B. Sinds 1 februari 2009 waren de forfaitaire honoraria van de zogenaamde C-forfaits al overgegaan van 85 % naar 90 % van de tussenkomst van de verzekering.

In het kader van het programma “voorrang aan chronisch zieken”, verhoogt hoofdstuk 2 de subsidies van de 2 representatieve patiëntenkoepels en subsidieert het een derde.

En ce qui concerne la protection du patient, les suppléments à payer par le patient lorsqu'un original qui n'a pas diminué de prix lui est prescrit, seront plafonnés. Le patient paiera au maximum l'équivalent d'un deuxième ticket modérateur, avec un plafond absolu de 10,8 euros de supplément.

L'article 35 du projet est une modification technique qui permet le bon usage des “contrats” pour les médicaments onéreux.

Toujours en ce qui concerne les médicaments, et en exécution de la mesure d'économie décidée par le gouvernement sur les produits de contraste, l'article 37 crée une base légale pour la fixation d'un montant forfaitaire pour les médicaments à usage ambulatoire.

Enfin, le prix des vieux médicaments pour lesquels n'existe pas de générique diminuera désormais de 1 % en plus et ils coûteront donc respectivement 15 % et 17 % moins cher lorsqu'ils auront 12 ans et 15 ans.

Les mesures de baisse de prix s'accompagneront de l'indispensable blocage du prix des médicaments remboursés. Ce blocage a toutefois été assoupli cette année, pour permettre la survie de très vieux médicaments dont le prix peut être très bas.

En ce qui concerne l'accès aux soins, l'article 53 généralise la suppression des suppléments pour les chambres à deux lits, qui sont aujourd'hui la norme dans les hôpitaux, comme l'était autrefois la chambre commune. Les suppléments appliqués aux chambres à deux lits avaient déjà été supprimés pour une grande partie de la population. Cette modification signifie donc que l'hôpital ne pourra plus facturer de suppléments qu'aux patients qui occupent une chambre individuelle.

Toujours en vue de faciliter l'accès aux soins, les articles 38 et 39 prolongent un mouvement, entamé en février 2009, en portant l'intervention à 90 % pour les patients qui bénéficient d'un forfait infirmier B. Depuis le 1^{er} février 2009, les honoraires forfaitaires concernant les forfaits “C” étaient déjà passés de 85 % à 90 % de l'intervention de l'assurance.

Dans le cadre du programme “Priorité aux malades chroniques!”, le chapitre 2 augmente les subventions des deux coupoles représentatives de patients et en subventionne une troisième.

Er wordt ook een onmisbare verduidelijking aangebracht aan de rechtszekerheid voor de bevoegdheden van de overeenkomsten- en conventiecommissies: die krijgen de bevestiging van hun recht om zich te engageren in termen van rationeel gebruik van de middelen van de ziekteverzekering en in het bijzonder van het voorschrijven van geneesmiddelen.

Tot slot bevat het wetsontwerp een bepaling betreffende de budgettaire fondsen, om de financiering mogelijk te maken van de internationale projecten in het kader van CITES, de conventie van Washington over de handel in dieren en planten die bedreigd zijn of uitstervend..

II. — ALGEMENE BESPREKING

De voorzitter, mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers betreurt dat het ontwerp van programmawet zo laat ter beschikking was. De artikelen 41 tot en met 43 verdienen een meer grondige studie.

Mevrouw Katia della Faille de Leverghem (Open Vld) wenst meer uitleg met betrekking tot de forfaitarisering. Het forfait met betrekking tot de vergoeding van de contrastmiddelen zou het mogelijk maken 5 miljoen euro te besparen. Op welk budget zal deze besparing gebeuren.

Met betrekking tot de forfaitarisering van de contrastmiddelen merkt de spreker op dat reeds veel zal worden bespaard bij het onderzoek van radiologen. Wanneer men ook nog een forfaitarisering invoert voor de contrastmiddelen zal dit nefast zijn voor het onderzoek en voor de patiënt. In geval van forfaitarisering wordt minder geïnvesteerd in innovatie en onderzoek. pharma.be werd niet geconsulteerd over deze materie

De minister beaamt dat de forfaitarisering van de contrastmiddelen op het geneesmiddelenbudget zal worden bespaard.

De minister bevestigt dat tot nu toe nog niet werd onderhandeld met pharma.be omdat dit voorstel afkomstig is van de *task force* klinische biologie en beeldvorming behoort. Er zal onderhandeld worden met pharma.be over de uitvoering van deze maatregel. Er zal eventueel gepraat worden over een alternatief voor de forfaitarisering bij deze onderhandeling. Dit artikel moest noodzakelijk worden ingeschreven in het ontwerp van programmawet om binnen de begroting te blijven.

Une clarification indispensable est également apportée sur le plan de la sécurité juridique en ce qui concerne les compétences des commissions de conventions et d'accords: ces dernières obtiennent la confirmation de leur droit de s'engager quant à l'utilisation rationnelle des moyens de l'assurance maladie et, en particulier, à la prescription de médicaments.

Enfin, le projet de loi contient une disposition concernant les fonds budgétaires qui doit permettre de financer les projets internationaux dans le cadre de la Convention de Washington sur le commerce international des espèces de faune et de flore menacées d'extinction (CITES).

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

La présidente, Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers, déplore que le projet de loi-programme ait été mis à disposition si tardivement. Les articles 41 à 43 méritaient une étude plus fouillée.

Mme Katia della Faille de Leverghem (Open Vld) souhaite un complément d'informations concernant la forfaitarisation. Le forfait relatif aux moyens de contraste permettrait d'économiser 5 millions d'euros. Sur quel budget cette économie sera-t-elle réalisée?

En ce qui concerne la forfaitarisation des moyens de contraste, l'intervenante fait observer qu'une économie importante sera déjà réalisée au niveau de la recherche en radiologie. Si l'on instaure en plus une forfaitarisation des moyens de contraste, cette mesure sera néfaste pour la recherche et pour le patient. En cas de forfaitarisation, on investira en effet moins dans l'innovation et la recherche. pharma.be n'a pas été consulté sur cette matière.

La ministre indique que la forfaitarisation des moyens de contraste sera économisée sur le budget des médicaments.

La ministre confirme que, jusqu'à présent, il n'a pas encore été négocié avec pharma.be, parce que cette proposition émane de la *task force* biologie clinique et imagerie. Une négociation sur l'exécution de cette mesure va être entamée avec pharma.be. On pourra éventuellement discuter d'une alternative pour la forfaitarisation lors de cette négociation. Cet article devait nécessairement être inscrit dans le projet de loi-programme pour que les limites du budget soient respectées.

Mevrouw Muriel Gerken (Ecolo-Groen!) merkt op dat door de artikelen 41 en 43 bijkomende taken worden verleend aan de overeenkomsten - en akkoordencommissies. Wat wordt er juist gewijzigd? De overlegorganen in het Belgisch sociaal zekerheidssysteem en het gezondheidszorgsysteem zijn belangrijk maar het is belangrijk dat het nog mogelijk blijft voor politici om politieke keuzes te maken. De spreker heeft de indruk dat dit soms niet mogelijk is omdat er tegengestelde belangen zijn in de overlegorganen.

Er moet meer verduidelijking worden verschaft over de omvang van de missies en de taken die deze commissies nog bijkomend verwerven. Indien deze organen veel bijkomende bevoegdheden verwerven zou het beter niet in dat ze een programmawet worden geregeld.

De spreker kan alleen maar akkoord gaan met de momenteel ter bespreking voorliggende artikels met betrekking tot geneesmiddelenbeleid, de afschaffing van de kamersupplementen voor kamers met twee bedden en de steun van de patiënten organisaties.

De minister beaamt dat het normaal is dat men de indruk krijgt wanneer er veel wordt onderhandeld dat men de greep op het resultaat van de onderhandelingen verliest. De minister is van oordeel dat het medico-mut van goede wil is. Het medico-mut kreeg een duidelijk objectief en krijgt de bevestiging van zijn recht om zich te engageren onder meer met het oog op het rationeel gebruik van de geneesmiddelen. De minister kan wel nog optreden indien de onderhandelingen vastlopen of er geen oplossing komt voor de vastgestelde doelstellingen.

De heer Koen Bultinck (VB) wenst tussen te komen op de afschaffing van de kamersupplementen voor tweepersoonskamers (Artikel 53 en volgende). Hij wijst er op dat deze problematiek gekoppeld is aan de onderfinanciering van de ziekenhuizen. Kan de minister hierover een stand van zaken geven. Hebben de ziekenhuizen nog steeds het probleem van onderfinanciering. De afschaffing van de kamersupplementen zal forfaitair worden gecorrigeerd.

Wat zal er met de honorarium supplementen gebeuren. Kan de minister meer uitleg verschaffen waar ze met deze materie naar toe wil.

De minister bevestigt dat er een verschil is tussen de kamersupplementen en de honorariumsupplementen die op het honorarium van de artsen worden gevraagd. Deze laatste supplementen zijn niet in de voorgestelde

Mme Muriel Gerken (Ecolo-Groen!) fait observer que les articles 41 et 43 confient des tâches supplémentaires aux commissions de conventions et d'accords. Quelles sont exactement les modifications apportées? Les organes de concertation au sein du système de sécurité sociale et du système de soins de santé sont importants en Belgique, mais il est aussi important que les politiques puissent continuer à effectuer des choix politiques. L'intervenante a l'impression que ce n'est parfois pas possible, parce qu'il y a des intérêts opposés au sein des organes de concertation.

Il convient de préciser l'ampleur des missions et des tâches supplémentaires que se voient attribuer ces commissions. Si ces organes sont investis de beaucoup de compétences supplémentaires, il serait préférable de ne pas régler cette matière dans une loi-programme.

L'intervenant ne peut que souscrire aux articles à l'examen concernant la politique en matière de médicaments, la suppression des suppléments de chambre pour les chambres à deux lits et le soutien aux associations de patients.

La ministre reconnaît qu'il est normal, lorsque l'on négocie beaucoup, que l'on ait l'impression de perdre son emprise sur le résultat des négociations. La ministre estime que la médico-mut est de bonne volonté. La médico-mut s'est vue attribuer un objectif clair et s'est vue confirmer son droit de s'engager, notamment, pour une utilisation rationnelle des médicaments. La ministre peut cependant encore intervenir si les négociations s'enlisent ou si l'on ne trouve pas de solution atteignant les objectifs fixés.

M. Koen Bultinck (VB) souhaite intervenir en ce qui concerne la suppression des suppléments de chambre pour les chambres de deux patients (article 53 et suivants). Il souligne que cette problématique est liée au sous-financement des hôpitaux. La ministre peut-elle fournir un état de la situation en la matière? Les hôpitaux sont-ils toujours confrontés à un problème du sous-financement? La suppression des suppléments de chambre sera corrigée de manière forfaitaire.

Qu'en sera-t-il des suppléments d'honoraires? La ministre peut-elle préciser ses intentions en la matière?

La ministre confirme qu'il existe une différence entre les suppléments de chambre et les suppléments d'honoraires qui sont réclamés sur les honoraires des médecins. La mesure proposée ne concerne pas ces

maatregel opgenomen. De niet-geconventioneerde artsen kunnen nog steeds supplementen vragen voor twee persoonskamers. Op termijn zou elke vorm van supplementen op tweepersoonskamers moeten worden afgeschaft. De afschaffing van honorariumsupplementen kan enkel worden ingevoerd na overleg met alle betrokken partijen met name artsen, ziekenhuisbeheerders en regering.

De minister is van oordeel dat er voldoende concurrentie is in België zodat een goed geïnformeerde patiënt een goede behandeling kan krijgen voor een aanvaardbare prijs.

Met betrekking tot de onderfinanciering van de ziekenhuizen merkt de minister op dat 18,7 miljoen euro wordt uitgetrokken voor deze regeling. Er wordt gewerkt om de onderfinanciering van de ziekenhuizen weg te werken. Voor 2010 wordt 46,3 miljoen euro uitgetrokken voor de barema ancienniteit, en wordt er in 15,9 euro voor infrastructuur voorzien.

Mevrouw Christine Van Broeckhoven (sp.a) staat achter het geneesmiddelenbeleid van de minister. Ze wenst echter te vernemen of de farmaceutische bedrijven zich niet verschuilen achter dit beleid en achter de economische crisis om steeds meer mensen te ontslaan. Indien dit zo is bestaan er cijfergegevens over? Is het mogelijk om hiervoor maatregelen te nemen? Komt deze daling van tewerkstelling binnen de farmaceutische bedrijven aan bod tijdens de gesprekken die de minister met de sector heeft.

De patiënten organisaties krijgen extra middelen in het kader van het programma voor chronisch zieken. Kan de minister meer uitleg verschaffen welke activiteiten met deze fondsen kunnen worden gefinancierd?

De minister herinnert aan het goede werk dat de farmaceutische firma's leveren zeker in verband met onderzoek en ontwikkeling van geneesmiddelen waardoor de patiënten hoop verwerven op genezing. Het geneesmiddelenbeleid heeft geen invloed op de tewerkstelling in de farmaceutische sector. Dit beleid voor het "goedkope" geneesmiddel laat toe dat originele geneesmiddelen en generieken tegelijkertijd op een concurrentiële markt zijn.

Er werd tevens een inspanning geleverd om de farmaceutische taks te verminderen voor de farmaceutische bedrijven die aan onderzoek en ontwikkeling doen. Dit is een investering van 35 miljoen euro per jaar.

derniers suppléments. Les médecins non conventionnés peuvent toujours demander des suppléments pour les chambres de deux patients. À terme, toute forme de supplément sur les chambres de deux personnes devrait être supprimée. La suppression des suppléments d'honoraires ne peut être instaurée qu'après concertation avec toutes les parties concernées, à savoir les médecins, les gestionnaires d'hôpitaux et le gouvernement.

La ministre estime qu'il y a suffisamment de concurrence en Belgique, et qu'un patient bien informé peut dès lors recevoir un bon traitement pour un prix acceptable.

En ce qui concerne le sous-financement des hôpitaux, la ministre fait remarquer que 18,7 millions d'euros sont prévus pour le pallier. On travaille en vue de mettre fin au sous-financement des hôpitaux. Pour 2010, 46,3 millions d'euros ont été prévus pour l'ancienneté barémique, et 15,9 millions d'euros pour l'infrastructure.

Mme Christine Van Broeckhoven (sp.a) soutient la politique de la ministre en matière de médicaments. Elle souhaite toutefois savoir si les entreprises pharmaceutiques ne se retranchent pas derrière cette politique et la crise économique pour licencier de plus en plus de personnes. S'il en est ainsi, existe-t-il des chiffres à ce propos? Est-il possible de prendre des mesures en la matière? Cette baisse de l'emploi au sein des entreprises pharmaceutiques est-elle abordée au cours des discussions de la ministre avec le secteur?

Les associations de patients reçoivent des moyens supplémentaires dans le cadre du programme pour les malades chroniques. La ministre peut-elle fournir davantage d'explications concernant le type d'activités qui peuvent être financées au moyen de ces fonds?

La ministre rappelle le bon travail fourni par les firmes pharmaceutiques, certainement en ce qui concerne la recherche et le développement de médicaments, qui donnent aux patients un espoir de guérison. La politique en matière de médicaments n'a pas d'influence sur l'emploi dans le secteur pharmaceutique. Cette politique au "moins chère" permet que les médicaments originaux et génériques soient présents en même temps sur un marché concurrentiel.

Un effort a également été fourni pour réduire la taxe pharmaceutique pour les entreprises pharmaceutiques qui font de la recherche et du développement. Cela représente un investissement de 35 millions d'euros par an.

Ook de minister stelt vast dat een aantal bedrijven gebruik maken van de economische crisis om maatregelen te nemen die slecht zijn voor de tewerkstelling. Er wordt daarom ook regelmatig onderhandeld om dergelijke situaties te voorkomen. De minister voegt er wel aan toe dat in de onderhandelingen met de farmaceutische sector het geneesmiddelenbeleid nooit als oorzaak van mogelijke economische problemen in de sector werd naar voren geschoven.

Artikel 51 voorziet in de verhoging van de subsidie voor het LUSS en het *Ligue des Usagers des Services de Santé* met 40 000 euro voor 2010. Bovendien wordt voorzien in 40 000 voor Radioorg, Belgische alliantie voor zeldzame ziekten.

LUSS en UVPP kregen, als koepel van patiëntenverenigingen, reeds sedert 2007 een subsidie van 45 000 euro. Hun missie is om de vragen en verwachtingen van de patiëntenverenigingen te verzamelen en door te geven aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid. Deze organisaties krijgen meer taken zoals deelname aan de stuurgroep chronisch ziekten en een raadgevende taak in het observatorium voor chronisch zieken. De minister hecht veel belang aan de rol, het werk en de terrein deskundigheid van deze organisaties. Deze subsidieverhoging moet het mogelijk maken voor deze organisaties om een bijkomend personeelslid aan te nemen.

Ook Radioorg, Belgische alliantie voor zeldzame ziekten, die werd opgericht begin 2008 neemt deel aan de stuurgroep chronisch zieken en hebben een raadgevende stem in het observatorium. De subsidies moeten hen toelaten hun taken in dit kader uit te oefenen.

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) verheugt zich over de steun die wordt verleend aan weeszieken.

Verder wijst de spreker erop dat er nood is aan stabiliteit in het geneesmiddelenbeleid. De sector vraagt naar stabiliteit voor het beleid voor de middellange en lange termijn.

De minister herhaalt dat onder meer is het kader voor een toekomstige hervorming van het kiwisysteem een akkoord werd bereikt met de farmaceutische sector om te werken aan een stabiel kader voor de middellange termijn waarbij ook de objectieven van het geneesmiddelenbeleid, met name zo goedkoop mogelijke geneesmiddelen verschaffen aan de patiënt, worden in acht genomen.

La ministre constate, elle aussi, qu'un certain nombre d'entreprises se servent de la crise économique comme d'un prétexte pour prendre des mesures nuisibles à l'emploi. C'est pour éviter de telles situations que des négociations sont régulièrement menées. La ministre précise toutefois qu'au cours des négociations entreprises avec le secteur pharmaceutique, la politique des médicaments n'a jamais été avancée comme cause d'éventuels problèmes économiques dans le secteur.

L'article 51 prévoit pour 2010 une augmentation à concurrence de 40 000 euros des subventions accordées à la Ligue des Usagers des Services de Santé et à la *Vlaams Patiëntenplatform*. Il est également prévu d'octroyer un montant de 40 000 euros à Radioorg, Alliance belge pour les maladies rares.

En leur qualité d'organes faïtières des associations de patients, la LUSS et l'UVPP perçoivent depuis 2007 une subvention de 45 000 euros. Elles ont pour mission de rassembler et de transmettre à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique les questions et attentes des associations de patients. Ces organisations se voient aujourd'hui confier davantage de missions, parmi lesquelles la participation au groupe de pilotage maladies chroniques, ainsi qu'une mission consultative au sein de l'observatoire des maladies chroniques. La ministre attache une grande importance au rôle, au travail et à l'expertise de terrain de ces organisations. Cette augmentation de la subvention doit permettre aux organisations précitées de recruter un membre du personnel supplémentaire.

Radioorg, Alliance belge pour les maladies rares créé début 2008 et regroupant les patients atteints de maladies rares, participera, elle aussi, au groupe de pilotage maladies chroniques, et elle disposera également d'une voix consultative au sein de l'observatoire. Les subventions devront permettre à cette organisation d'accomplir ses tâches dans ce cadre.

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) se réjouit du soutien accordé aux patients atteints de maladies orphelines.

L'intervenant fait par ailleurs observer qu'il y a un besoin de stabilité au niveau de la politique des médicaments. Le secteur demande qu'il y ait de la stabilité en ce qui concerne la politique à moyen et à long terme.

La ministre répète qu'un accord a été conclu, notamment dans le cadre d'une future réforme du système KIWI, avec le secteur pharmaceutique afin d'élaborer un cadre stable pour le moyen terme tout en respectant les objectifs de la politique des médicaments, à savoir procurer au patient des médicaments aussi bon marché que possible.

De geneesmiddelen betekenen 17 % van de begroting van de RIZIV. Dit percentage blijft constant. Er moet samengewerkt worden met de sector om binnen dit budget alle onderdelen van het geneesmiddelenbeleid, zoals goedkope geneesmiddelen, onderzoek en ontwikkeling, te kunnen financieren.

Mevrouw Christine Van Broekhoven (sp.a) wijst op het probleem van tewerkstelling van hoogopgeleide deskundigen. De werkloosheid van personen met een master of een doctoraatsdiploma steeg met meer dan 20 %. Indien de farmaceutische sector mensen ontslaat is er geen afzetmarkt meer voor deze deskundigen. De spreker vraagt aan de minister deze problematiek ook aan bod te laten komen in haar contacten met de farmaceutische sector.

De minister verduidelijkt dat momenteel 28 000 personen tewerk worden gesteld in de sector en dat dit aandeel nog toeneemt. Het probleem van tewerkstelling is algemeen, maar het is niet specifiek aan de farmaceutische sector. Er wordt verder met hen onderhandeld ook met het oog op het behoud van de objectieven van volksgezondheid.

De voorzitter, mevrouw Snoy et d'Oppuers vraagt de minister in verband met artikel 57, of de wet van 1981 niet moet worden gewijzigd opdat deze subsidie zou kunnen worden toegekend. Dit wordt ook zo gesteld door de Raad van State. Heeft de minister al een tijdstabel voor deze wetswijziging?

De minister bevestigt dat de wet zo snel mogelijk zal worden gewijzigd.

Mevrouw Rita De Bont (VB) dient het amendement nr 1 (DOC 52 2278/005) in dat ertoe strekt in titel IV een hoofdstuk "Dierenwelzijn" toe te voegen. Het amendement strekt ertoe in de wet van 14 augustus 1986 betreffende de bescherming en het welzijn van dieren, de uitzonderingen op het slachten van dieren zonder verdoving op te heffen.

Artikel 16, § 1, van deze wet bepaalt dat dieren moeten verdoofd worden alvorens ze geslacht worden zodat de dieren geen pijn lijden. De spreker is van oordeel dat op dit artikel geen uitzonderingen meer kunnen worden gemaakt. Het is onaanvaardbaar dat in de westerse wereld nog dieren zonder verdoving worden geslacht. Niet alleen GAIA maar ook tal van andere dierenorganisaties zoals de *Federation of Veterinarians in Europe*, die meer dan 30 Europese landen vertegenwoordigen, dringen aan op een totaalverbod op onbedwelmd slachten.

Les médicaments représentent 17 % du budget de l'INAMI. Ce pourcentage reste constant. Il faut collaborer avec le secteur afin de pouvoir financer au sein de ce budget toutes les composantes de la politique des médicaments, telles que les médicaments bon marché, la recherche et le développement.

Mme Christine Van Broekhoven (sp.a) attire l'attention sur le problème de l'emploi d'experts hautement qualifiés. Le chômage de personnes ayant un master ou un doctorat a augmenté de plus de 20 %. Si le secteur pharmaceutique licencie des personnes, il n'y aura plus de débouchés pour ces experts. L'intervenant demande à la ministre d'évoquer aussi cette problématique dans ses contacts avec le secteur pharmaceutique.

La ministre précise que pour l'instant, 28 000 personnes sont employées dans le secteur et que cette part augmente encore. Le problème de l'emploi est général, mais il n'est pas spécifique au secteur pharmaceutique. Les négociations avec ce dernier sont poursuivies notamment en vue de maintenir les objectifs de santé publique.

La présidente, Mme Snoy et d'Oppuers, demande à la ministre, en ce qui concerne l'article 57, si la loi de 1981 ne devrait pas être modifiée pour que cette subvention puisse être octroyée. C'est ce qu'affirme aussi le conseil d'État. La ministre a-t-elle déjà un calendrier pour cette modification de la loi?

La ministre confirme que la loi sera modifiée le plus rapidement possible.

Mme Rita De Bont (VB) présente un amendement (n° 1, Doc 52 2278/005), tendant à insérer un chapitre intitulé "Bien-être animal" dans le titre IV. L'amendement vise à abroger les exceptions en matière d'abattage d'animaux prévues par la loi du 14 août 1986 relative à la protection et au bien-être des animaux.

L'article 16, § 1^{er}, de cette loi prévoit qu'avant l'abattage, les animaux doivent être étourdis afin qu'ils ne souffrent pas. L'intervenante considère que cette disposition ne peut plus souffrir d'exceptions. Il est intolérable que, dans le monde occidental, des animaux soient encore abattus sans étourdissement. Non seulement GAIA, mais aussi de nombreuses autres organisations vétérinaires, comme la *Federation of Veterinarians in Europe*, qui représente plus de 30 pays européens, insistent pour que l'on interdise totalement les abattages sans étourdissement préalable.

Door de wettelijke uitzonderingen voor rituele slachtingen worden nog veel meer slachtingen zonder verdoving uitgevoerd dan eigenlijk nodig voor de rituele slachtingen. Er zijn aanwijzingen dat het vlees ook in het reguliere circuits terecht komt en het daar wordt verkocht zonder etikettering met informatie over de herkomst. De afwezigheid van etikettering moedigt de slachthuizen aan om meer en meer onverdoofd te slachten, zelfs voor vlees dat niet voor de halalmarkt is bestemd.

Het argument dat ritueel slachten moet worden toegestaan omwille van de godsdienstvrijheid snijdt geen hout. Er zijn reeds verschillende Europese landen die een dergelijk verbod hebben ingevoerd. Het is aan de belijders van de betreffende erediensten om hun religieuze voorschriften op zodanige wijze toe te passen dat de toepassing verenigbaar is met essentiële normen van de samenleving waarvan ze deel uitmaken, onder meer op het vlak van dierenwelzijn.

De minister is van oordeel dat over deze materie moet worden gediscuteerd maar vindt dat dit niet past in de programmawet.

De heer Flor Van Noppen (N-VA) gaat akkoord met het amendement. Het is immers ongeoorloofd dat onverdoofde slachtingen plaatsvinden. Er zijn twee belangen in deze: het recht op vrije godsdienstbeleving en het dierenwelzijn. De spreker kiest hier voor het dierenwelzijn.

Mevrouw Martine De Mahgt (LDD) is het ook eens met het amendement. Vandaag maken de uitzonderingen de regel bij de uitvoering van de wet van 1986. Dit kan niet de bedoeling zijn.

Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) vindt dat dit een belangrijk onderwerp is. Er moet echter een serieus debat aan worden gewijd en dit kan niet in het kader van een programmawet.

Ook *mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* is van oordeel dat dit niet in een programmawet thuis hoort omdat dit geen budgettaire bepaling is.

III. — STEMMING

Artikelen 31 tot en met 39

Deze artikelen worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Dès lors que la loi prévoit une exception pour les abattages rituels, les abattages d'animaux sans étourdissement ont lieu dans une proportion dépassant largement les besoins en viande provenant d'abattages religieux. Selon certaines indications, la viande se retrouverait également dans le circuit régulier et y serait vendue sans étiquetage fournissant des informations sur son origine. L'absence d'étiquetage incite les abattoirs à abattre de plus en plus d'animaux sans les étourdir, même pour la viande qui n'est pas destinée au marché halal.

L'argument selon lequel l'abattage rituel doit être autorisé en raison de la liberté de religion est caduc. Plusieurs pays européens ont déjà instauré une telle interdiction. Il appartient aux pratiquants des cultes concernés d'appliquer leurs prescriptions religieuses de manière à ce qu'elles soient compatibles avec les normes essentielles de la société dont ils font partie, notamment sur le plan du bien-être animal.

La ministre considère que cette matière doit faire l'objet d'une discussion, mais que celle-ci n'a pas lieu d'être dans le cadre de la loi-programme.

M. Flor Van Noppen (N-VA) est d'accord avec l'amendement. Il est en effet interdit de pratiquer des abattages sans étourdissement. Il y a deux intérêts en jeu: le droit à la liberté de culte et le bien-être animal. L'intervenant opte en l'occurrence pour le bien-être animal.

Mme Martine De Mahgt (LDD) est également d'accord avec l'amendement. Aujourd'hui, les exceptions deviennent la règle pour l'exécution de la loi de 1986, ce qui ne peut être l'objectif recherché.

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) considère qu'il s'agit d'un sujet important. Un débat sérieux devrait toutefois y être consacré et cela ne peut pas se faire dans le cadre d'une loi-programme.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) pense aussi que cette disposition n'a pas sa place dans une loi-programme car il ne s'agit pas d'une disposition budgétaire.

III. — VOTE

Art. 31 à 39

Ces articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

Artikelen 41 tot 43

Deze artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 16 stemmen en 1 onthouding.

Art. 51

Dit artikel wordt eenparig aangenomen.

Art. 52

Dit artikel wordt aangenomen met 15 stemmen en 2 onthoudingen.

Art 53 tot 58

Deze artikelen worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Het amendement nr 1 wordt verworpen met 12 tegen 3 stemmen en 2 onthoudingen.

IV.— INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE MINISTER VAN KMO'S, ZELFSTANDIGEN, LANDBOUW EN WETENSCHAPSBELEID

De minister wijst erop dat de eerste afdeling van dit hoofdstuk, met name de artikelen 182 tot 184, over het FAVV twee kleine aanpassingen van de wet van 9 december 2004 betreffende de financiering van het Agentschap beoogt.

Eenzijds wordt de facturatie en de inning van de ontvangsten van de laboratoria afgestemd op die van de andere heffingen en retributies. Gelet op de economische crisis en om de debiteuren van het Agentschap in staat te stellen het hoofd te bieden aan tijdelijke solvabiliteitsproblemen, zal een afbetalingsplan worden toegestaan voor operatoren die kampen met moeilijkheden tot na de vervaldatum van de facturen. Tot op heden was dit niet mogelijk.

De tweede afdeling (artikelen 185 tot 188) bevat enkele wijzingen die worden aangebracht aan het koninklijk besluit van 10 november 2005 betreffende de heffingen aan het FAVV.

Het komt er vooral op aan de barema's van toepasbare heffingen aan te passen aan de operatoren van

Art. 41 à 43

Ces articles sont successivement adoptés par 16 voix et une abstention.

Art. 51

Cet article est adopté à l'unanimité.

Art. 52

Cet article est adopté par 15 voix et 2 abstentions.

Art. 53 à 58

Ces articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

L'amendement n° 1 est rejeté par 12 voix contre 3 et 2 abstentions.

IV.— EXPOSÉ INTRODUCTIF DE LA MINISTRE DES PME, DES INDÉPENDANTS, DE L'AGRICULTURE ET DE LA POLITIQUE SCIENTIFIQUE

La ministre fait observer que la première section de ce chapitre concernant l'AFSCA, à savoir les articles 182 à 184, comprend deux adaptations mineures de la loi du 9 décembre 2004 relative au financement de l'Agence.

D'une part, les modalités de facturation et de recouvrement des recettes de laboratoires sont alignées sur celles des autres contributions et rétributions. D'autre part, compte tenu de la crise économique et pour permettre aux débiteurs de l'Agence de surmonter un défaut passager de solvabilité, l'octroi d'un plan d'apurement aux opérateurs en difficulté est rendue possible au-delà de la date d'échéance des factures alors que, jusqu'à présent, ce n'est pas possible.

La deuxième section (articles 185 à 188) comprend des modifications de l'arrêté royal du 10 novembre 2005 fixant les contributions à l'AFSCA.

Il s'agit d'abord d'adapter le barème de contributions applicables aux opérateurs de carrières qui livrent d'im-

steengroeven. Zij leveren aanzienlijke hoeveelheden producten die bestemd zijn voor de diervoeding, voor de agro-voedingsector en voor bodemverbetering, zoals bij voorbeeld kalkmeststoffen. Deze mineralen worden gekenmerkt door een groot soortelijk gewicht en een kleine handelswaarde wat een eigen indeling met bijzondere tariefregeling vereist die los staat van de indeling voor diervoeder die tot op heden ook voor hen van toepassing was. Een rubriek “mineralen” wordt daarom toegevoegd in de bijlage van dit besluit.

Anderzijds biedt artikel 186 een antwoord op de problematiek rond dienstverleners die hun activiteiten niet uitoefenen in hun vestigingseenheid maar deze uitsluitend uitoefenen in de vestigingen van andere operatoren waardoor hun jaarlijkse heffing niet binnen het bonus-malussysteem kan vallen. De verplichtingen inzake autocontrole, die recht geven op een bonus, zijn inderdaad verbonden aan de vestigingseenheid.

V.— STEMMINGEN

Art. 182 tot en met 188

Deze artikelen werden achtereenvolgens aangenomen met 12 stemmen en 1 onthouding.

*
* *

Het geheel van de naar de commissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing overgezonden artikelen worden aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

De rapporteur,

Jacques
OTLET

De voorzitter,

Thérèse
SNOY ET D'OPPUERS

portantes quantités de matières minérales destinées à l'alimentation animale, au secteur agro-alimentaire et à l'amendement des sols, comme par exemple les engrais calcaires. Ces matières minérales ont pour caractéristique d'être très pondéreuses et de valeur marchande peu élevée, ce qui justifie qu'on leur applique une tarification distincte de celle des aliments pour bétail qui leur était appliquée jusqu'ici. Une rubrique “matières minérales” est donc ajoutée dans l'annexe de l'arrêté.

D'autre part, l'article 186 vise à rencontrer la problématique des prestataires de services qui n'exercent pas leurs activités au sein de leur unité d'établissement mais les exercent exclusivement dans les unités d'établissement d'autres opérateurs de sorte que leur contribution annuelle ne peut être soumise au système du bonus - malus. Les obligations en matière d'autocontrôle, qui donnent droit à un bonus, sont en effet liées à l'unité d'établissement.

V. — VOTES

Art. 182 à 188

Ces articles sont successivement adoptés par 12 voix et une abstention.

*
* *

L'ensemble des articles transmis à la commission de la Santé publique, de l'Environnement et du Renouveau de la Société est adopté par 11 voix et 2 abstentions.

Le rapporteur,

Jacques
OTLET

La présidente,

Thérèse
SNOY ET D'OPPUERS