

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 février 2023

PROJET DE LOI

**modifiant la loi du 24 février 1921
concernant le trafic des substances
vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes,
psychotropes, désinfectantes
ou antiseptiques et des substances
pouvant servir à la fabrication illicite
de substances stupéfiantes et
psychotropes**

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 februari 2023

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet van 24 februari 1921
betreffende het verhandelen van giftstoffen,
slaapmiddelen en verdovende middelen,
psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en
antiseptica en van de stoffen
die kunnen gebruikt worden voor de illegale
vervaardiging van verdovende middelen en
psychotrope stoffen**

SOMMAIRE	Pages
Résumé	3
Exposé des motifs	4
Avant-projet de loi	7
Analyse d'impact	8
Avis du Conseil d'État	22
Projet de loi	25
Coordination des articles	27

INHOUD	Blz.
Samenvatting	3
Memorie van toelichting	4
Voorontwerp van wet	7
Impactanalyse	15
Advies van de Raad van State	22
Wetsontwerp	25
Coördinatie van de artikelen	28

08788

<i>Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 13 février 2023.</i>	<i>De regering heeft dit wetsontwerp op 13 februari 2023 ingediend.</i>
<i>Le "bon à tirer" a été reçu à la Chambre le 13 février 2023.</i>	<i>De "goedkeuring tot drukken" werd op 13 februari 2023 door de Kamer ontvangen.</i>

<i>N-VA</i>	<i>: Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>Ecolo-Groen</i>	<i>: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
<i>PS</i>	<i>: Parti Socialiste</i>
<i>VB</i>	<i>: Vlaams Belang</i>
<i>MR</i>	<i>: Mouvement Réformateur</i>
<i>cd&v</i>	<i>: Christen-Democratisch en Vlaams</i>
<i>PVDA-PTB</i>	<i>: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i>
<i>Open Vld</i>	<i>: Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
<i>Vooruit</i>	<i>: Vooruit</i>
<i>Les Engagés</i>	<i>: Les Engagés</i>
<i>DéFI</i>	<i>: Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
<i>INDEP-ONAFH</i>	<i>: Indépendant - Onafhankelijk</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>
<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Document de la 55^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i>	<i>DOC 55 0000/000 Parlementair document van de 55^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>	<i>QRVA Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i>	<i>CRIV Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique</i>	<i>CRABV Beknopt Verslag</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>	<i>CRIV Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Séance plénière</i>	<i>PLEN Plenum</i>
<i>COM</i>	<i>Réunion de commission</i>	<i>COM Commissievergadering</i>
<i>MOT</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>	<i>MOT Moties tot besluit van interpellaties (beige kleurig papier)</i>

RÉSUMÉ

Le présent projet de loi propose de modifier la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, afin de dé penaliser le fait de faciliter l'usage par autrui de substances spécifiées à l'article 2bis, § 1^{er} de la loi susmentionnée, dans des espaces de consommation à moindre risque.

SAMENVATTING

Dit wetsontwerp stelt een wijziging voor van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, om voor een ander het gebruik te faciliteren van stoffen die worden gespecificeerd in artikel 2bis, § 1 van de voormelde wet, in risicobeperkende gebruiksruiimtes vrij te stellen van strafrechtelijke vervolging.

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

EXPOSÉ GÉNÉRAL

Le présent projet de loi propose de modifier la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, afin de dé penaliser le fait de faciliter l'usage par autrui de substances spécifiées à l'article 2bis, § 1^{er} de la loi susmentionnée, dans des espaces de consommation à moindre risque.

À travers le monde, les stratégies de réduction des risques sont devenues une composante essentielle des politiques globales et intégrées en matière de drogue (Cook et al., 2010; Csete et al., 2016; Strang et al., 2012). Depuis plusieurs années, les pays européens ont convergé vers un ensemble d'options politiques visant à réduire les risques et les nuisances, parmi lesquelles on peut citer l'accès aux traitements de substitution aux opiacés et l'accès aux comptoirs et programmes d'échange de seringues (EMCDDA, 2015; Rhodes & Hedrich, 2010). Dans plusieurs pays européens (en Suisse, en Allemagne, aux Pays-Bas, en Espagne, en Norvège, au Luxembourg, au Danemark, et plus récemment en France), des salles de consommation de drogues à moindre risque ont été mises en place et sont devenues une part intégrante de l'éventail des services "à bas seuil" offerts au sein des systèmes de traitement en matière de drogues.

En outre, des études internationales visant à évaluer les centres de consommation à moindre risque ont montré que ces installations permettent une réduction des comportements à risque liés à la drogue (tels que le partage de seringues et les pratiques d'injection dangereuses), une réduction de la mortalité et de la morbidité liées aux overdoses, une diminution de la consommation publique de drogues et des nuisances publiques (telles que les seringues jetées publiquement), tout en augmentant l'utilisation des services de désintoxication et de traitement de la toxicomanie (Revue Kennedy et al., 2017; Levengood et al., 2021; Pardo et al., 2018, Kennedy et al., 2019).

Par conséquent, dans le cadre d'une politique de santé publique, ces espaces de consommation à moindre risque offrent aux personnes consommatrices de drogues

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

ALGEMENE TOELICHTING

Dit wetsontwerp stelt een wijziging voor van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, om voor een ander het gebruik te faciliteren van stoffen die worden gespecificeerd in artikel 2bis, § 1 van de voormelde wet, in risicobeperkende gebruiksruijtes vrij te stellen van strafrechtelijke vervolging.

Wereldwijd vormen harm reduction-strategieën een essentiële pijler binnen een geïntegreerd drugsbeleid (Cook et al., 2010; Csete et al., 2016; Strang et al., 2012). Europese landen hebben de laatste decennia maatregelen ontwikkeld en geïmplementeerd die gericht zijn op het reduceren van schade gerelateerd aan druggebruik; de centrale schadebeperkende maatregelen in Europa zijn het verlenen van substitutiebehandeling en voorzien in sputienruilprogramma's (EMCDDA, 2015; Rhodes & Hedrich, 2010). In verschillende Europese landen (nl. Zwitserland, Duitsland, Nederland, Spanje, Noorwegen, Luxemburg, Denemarken en meest recentelijk ook in Frankrijk) werden tevens gebruiksruijtes geïntroduceerd, dewelke als een integrale component werden opgenomen binnen het scala aan laagdrempelige initiatieven voor druggebruikers.

Bovendien hebben internationale onderzoeken voor de evaluatie van risicobeperkende gebruiksruijtes aangetoond dat die voorzieningen het volgende mogelijk maken: minder aan drugsgebruik gerelateerd risicogedrag (zoals sputien delen en gevaarlijke injectiepraktijken), minder mortaliteit en morbiditeit door een overdosis, minder druggebruik in het openbaar en minder openbare overlast (zoals gebruikte sputien in het straatbeeld) en meer doorstroming naar de diensten voor ontwenning en behandeling van drugverslaving (Revue Kennedy et al. 2017; Levengood et al., 2021; Pardo et al., 2018, Kennedy et al., 2019).

In het kader van een volksgezondheidsbeleid bieden die risicobeperkende gebruiksruijtes aan druggebruikers dus een plaats waar in optimale medisch-sociale

un lieu permettant de consommer dans des conditions socio-sanitaires optimales et sous la supervision d'une équipe qualifiée. L'objectif est de réduire les dommages liés à l'utilisation des drogues, de diminuer les risques pour la santé des usagers ainsi que de sécuriser l'usage de drogues tant pour le consommateur que pour son environnement et pour la société.

La mise en place et l'organisation de tels espaces de consommation à moindre risque relève des compétences des entités fédérées et des autorités locales. Dès septembre 2018, le gouvernement wallon a décidé de mettre en place un service de consommation à moindre risque à Liège. Une convention pluriannuelle a été conclue avec la Fondation TADAM et des accords ont été pris avec les différents partenaires locaux impliqués, tel que le parquet, la police ou la ville de Liège. La Ville de Bruxelles a quant à elle ouvert un service de consommation à moindre risque le 5 mai 2022. L'ordonnance du gouvernement bruxellois du 22 juillet 2021 relative à l'agrément et au subventionnement des services actifs en matière de réduction des risques liés aux usages de drogues, offre un cadre légal à ce service.

Cependant, au niveau fédéral, la loi de 1921 incrimine ceux qui facilitent à autrui l'usage de certaines substances soporifiques, stupéfiantes ou psychotropes et ce quel que soit le cadre de cette consommation. Dans de telles conditions, il pourrait être reproché à ceux qui facilitent à autrui cet usage de drogues, au sein des centres de consommation à moindre risque, d'avoir contrevenu à la loi de 1921. Il faut donc protéger ces personnes d'un tel risque. C'est ce qui est visé par ce projet de loi qui crée une exception aux sanctions pénales prévues par l'article 3, § 2, de la loi de 1921 susmentionnée.

COMMENTAIRES DES ARTICLES

Art. 2

Étant donné que l'encadrement des espaces de consommation à moindre risque ne relève pas des compétences de l'État fédéral, l'objectif de cette disposition légale se limite à autoriser, à certaines conditions, le fait de faciliter à autrui l'usage de drogues dans des espaces de consommation à moindre risque reconnus par les pouvoirs publics compétents (entités fédérées ou autorités locales). En attendant un cadre des entités fédérées, une reconnaissance par l'autorité locale est suffisante. On entend par le fait de faciliter l'usage à autrui de drogues, la mise à disposition d'espaces à cet effet, l'organisation de ces espaces, l'assistance de

omstandigheden en onder toezicht van een deskundig team drugs kunnen worden gebruikt. Het doel bestaat erin de schade in verband met druggebruik te beperken, de gezondheidsrisico's voor de gebruikers te verminderen en het druggebruik veiliger te maken voor de gebruiker, het milieu en de maatschappij.

De invoering en de organisatie van dergelijke risicobeperkende gebruiksruimtes behoort tot de bevoegdheid van de gefedereerde entiteiten en de lokale overheden. Sinds september 2018 heeft de Waalse regering beslist om in Luik een dienst voor risicobeperkend gebruik in te voeren. Met de stichting TADAM is er een meerjarenovereenkomst gesloten en er zijn afspraken gemaakt met de verschillende betrokken lokale partners zoals het parket, de politie of de stad Luik. De stad Brussel heeft dan weer op 5 mei 2022 een dienst voor risicobeperkend gebruik geopend. De ordonnantie van de Brusselse regering van 22 juli 2021 betreffende de erkenning en subsidiëring van de diensten die actief zijn op het vlak van de beperking van de aan druggebruik verbonden risico's biedt deze dienst een wettelijk kader.

Op federaal niveau maakt de wet van 1921 degenen die het gebruik van bepaalde slaapmiddelen, verdovende middelen of psychotrope stoffen door anderen faciliteren, ongeacht de omgeving waarin zij worden gebruikt, echter strafbaar. In dergelijke omstandigheden kunnen degenen die het gebruik van drugs in de risicobeperkende gebruiksruimtes faciliteren, worden beschuldigd van overtreding van de wet van 1921. Deze mensen moeten dus tegen een dergelijk risico worden beschermd. Het is dan ook de insteek van dit wetsontwerp een uitzondering mogelijk te maken op de strafrechtelijke sancties van artikel 3, § 2, van de voornoemde wet van 1921.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Art. 2

Aangezien de omkadering van de risicobeperkende gebruiksruimtes niet tot de bevoegdheid van de Federale Staat behoort, blijft het doel van die wettelijke bepaling beperkt tot het toestaan, onder bepaalde voorwaarden, voor een ander het gebruik van drugs faciliteren in risicobeperkende gebruiksruimtes die door de bevoegde overheden (deelstaten of lokale overheden) zijn erkend. In afwachting van een deelstatelijk kader, volstaat een erkenning door de lokale overheid. Onder voor een ander het gebruik van drugs faciliteren wordt verstaan het beschikbaar stellen van ruimtes voor dit doel, het organiseren van deze ruimtes, de hulp bij het gebruik

l'usage de drogues par autrui ou encore l'organisation de cette assistance. Concernant les conditions, le fait de faciliter - l'usage à autrui de drogues doit poursuivre un but de prophylaxie contre les maladies contagieuses ou plus généralement de réduction des risques liés à l'usage de drogues. Il s'agit donc d'initiatives prises dans le cadre d'une politique de santé et de sécurité. En effet, les espaces de consommation à moindre risque contribuent à réduire les risques de transmission de maladies lors de la consommation de drogues ainsi qu'à sécuriser l'usage de drogues sur le plan sanitaire pour l'usager comme pour la société. Le recours à des espaces de consommation à moindre risque permet également de réduire la consommation de drogues dans les espaces publics et de mettre en relation des usagers de drogues avec des services de soins et de prise en charge.

Les salles de consommation à moindre risque vise donc à réduire les risques et les dommages associés à la consommation de drogues pour les usagers ainsi que pour la société sur le plan sanitaire et sécuritaire. Précisons que les espaces de consommation à moindre risque sont encadrés par du personnel qualifié. A titre d'exemple, l'article 4 de l'arrêté du 20 janvier 2022 du collège réuni de la Commission Communautaire Commune portant exécution de l'ordonnance du 22 juillet 2021 précitée, exige la présence d'une équipe pluridisciplinaire, dont fait partie au moins un infirmier expérimenté. Les autres membres de l'équipe possèdent des diplômes ou qualifications d'éducateur ou d'assistant social p.ex. Il ne s'agit donc pas simplement d'espaces où consommer de la drogue mais avant tout d'espaces organisés et encadrés qui poursuivent une stratégie de santé publique.

Le ministre de la Santé publique,

Frank Vandenbroucke

Le ministre de la Justice,

Vincent Van Quickenborne

van drugs door een ander of het organiseren van deze hulp. Met betrekking tot de voorwaarden moet voor een ander het gebruik van drugs faciliteren gericht zijn op profylaxe tegen besmettelijke ziekten of, meer in het algemeen, op het verminderen van de risico's die aan druggebruik zijn verbonden. Het gaat hier dus over initiatieven die in het kader van een gezondheids- en veiligheidsbeleid genomen worden. De risicobeperkende gebruiksruimtes helpen immers een daling van de risico's op het overdragen van ziekten tijdens het gebruik van drugs en tot een veiliger druggebruik op het vlak van gezondheid, zowel voor de gebruiker als voor de maatschappij. Het in gebruik nemen van risicobeperkende gebruiksruimtes zorgt er ook voor dat het druggebruik in openbare ruimtes afneemt en dat de druggebruikers in contact komen met zorg- en opvangdiensten.

De risicobeperkende gebruiksruimtes hebben dus tot de doel de risico's en de schade in verband met druggebruik op het vlak van gezondheid en veiligheid te beperken, zowel voor de gebruikers als voor de maatschappij. Er moet op worden gewezen dat de risicobeperkende gebruiksruimtes onder toezicht staan van gekwalificeerd personeel. Bijvoorbeeld: in artikel 4 van het besluit van 20 januari 2022 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie tot uitvoering van de voormelde ordonnantie van 22 juli 2021, is de aanwezigheid vereist van een multidisciplinair team waarvan minstens een ervaren verpleegkundige deel uitmaakt. De andere leden van het team beschikken over diploma's of kwalificaties van opvoeder of maatschappelijk assistent bijvoorbeeld. Het gaat dus niet gewoon om ruimtes waar drugs kunnen worden gebruikt, maar vooral om georganiseerde ruimtes met begeleiding waar een volksgezondheidsbeleid wordt gevoerd.

De minister van Volksgezondheid,

Frank Vandenbroucke

De minister van Justitie,

Vincent Van Quickenborne

AVANT-PROJET DE LOI**Soumis à l'avis du Conseil d'État**

Avant-projet de loi modifiant la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2. L'article 3, § 2, de la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, est complété par l'alinéa suivant:

“Ne sont également pas soumis à l'application de l'alinéa premier, ceux qui, dans des espaces spécifiques de consommation à moindre risque reconnus par le pouvoir public compétent, auront facilité l'usage à autrui de substances visées à l'article 2bis, § 1^{er} dans un but de prophylaxie contre les maladies contagieuses ou plus généralement de réduction des risques sanitaires ou sécuritaires liés à cet usage.”

Art. 3. La présente loi entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

VOORONTWERP VAN WET**Onderworpen aan het advies van de Raad van State**

Voorontwerp van wet tot wijziging van de wet van 4 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2. Artikel 3, § 2, van de wet van 4 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“Degenen die in specifieke risicobeperkende gebruiksruimtes die door de bevoegde overheid zijn erkend voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, genoemde stoffen faciliteren met als doel profylaxe tegen besmettelijke ziekten of, meer in het algemeen, het verminderen van de gezondheids- of veiligheidsrisico's die zijn verbonden aan dat gebruik, vallen evenmin onder de toepassing van het eerste lid.”

Art. 3. Deze wet treedt in werking op de eerste dag van de zesde maand na die waarin ze is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Analyse d'impact de la réglementation

RiA-AiR

- :: Remplissez de préférence le formulaire en ligne ria-air.fed.be
- :: Contactez le Helpdesk si nécessaire ria-air@premier.fed.be
- :: Consultez le manuel, les FAQ, etc. www.simplification.be

Fiche signalétique

Auteur .a.

Membre du Gouvernement compétent	Le Ministre de la Santé publiqueFrank Vandenbroucke
Contact cellule stratégique (nom, email, tél.)	Tina Van Havere Tina.VanHavere@vandenbroucke.fed.be 0476/76.80.93
Administration compétente	SPF Santé publique (cellule drogues)_
Contact administration (nom, email, tél.)	Caroline Theisen caroline.theisen@health.fgov.be 02/524.86.15

Projet .b.

Titre du projet de réglementation	Projet de loi modifiant la loi du 24 février 1921 pour la clarification du cadre légal autour des salles de consommation à moindre risque
Description succincte du projet de réglementation en mentionnant l'origine réglementaire (traités, directive, accord de coopération, actualité, ...), les objectifs poursuivis et la mise en œuvre.	Au niveau fédéral, la loi de 1921 incrimine ceux qui facilitent à autrui l'usage de certaines substances soporifiques, stupéfiantes ou psychotropes et ce quel que soit le cadre de cette consommation. Dans de telles conditions, il pourrait être reproché aux personnes travaillant au sein des espaces de consommation à moindre risque d'avoir facilité cet usage et donc d'avoir contrevenu à la loi de 1921. Il faut donc permettre à ce personnel de travailler sans avoir à courir un tel risque.
Analyses d'impact déjà réalisées	<input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez joindre une copie ou indiquer la référence du document : ___ <input checked="" type="checkbox"/> Non

Consultations sur le projet de réglementation .c.

Consultations obligatoires, facultatives ou informelles :	Inspecteur des Finances, Accord du Budget, Conseil des Ministres, Conseil d'Etat. _
---	--

Sources utilisées pour effectuer l'analyse d'impact .d.

Statistiques, documents de référence, organisations et personnes de référence :	Évaluation intuitive
---	-----------------------------

Date de finalisation de l'analyse d'impact .e.

31/08/2022_

Quel est l'impact du projet de réglementation sur ces 21 thèmes ?

Un projet de réglementation aura généralement des impacts sur un nombre limité de thèmes.

Une liste non-exhaustive de mots-clés est présentée pour faciliter l'appréciation de chaque thème.

S'il y a des **impacts positifs et / ou négatifs**, **expliquez-les** (sur base des mots-clés si nécessaire) et **indiquez** les mesures prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs.

Pour les thèmes **3, 10, 11 et 21**, des questions plus approfondies sont posées.

Consultez le [manuel](#) ou contactez le helpdesk ria-air@premier.fed.be pour toute question.



Lutte contre la pauvreté .1.

Revenu minimum conforme à la dignité humaine, accès à des services de qualité, surendettement, risque de pauvreté ou d'exclusion sociale (y compris chez les mineurs), illettrisme, fracture numérique.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

Les SCMR favorisent l'accès aux soins, la qualité de vie et de santé des usagers de drogues et diminuent les risques d'overdose et de comportements à risque

Égalité des chances et cohésion sociale .2.

Non-discrimination, égalité de traitement, accès aux biens et services, accès à l'information, à l'éducation et à la formation, écart de revenu, effectivité des droits civils, politiques et sociaux (en particulier pour les populations fragilisées, les enfants, les personnes âgées, les personnes handicapées et les minorités).

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

Les SCMR favorisent l'accès aux soins, la qualité de vie et de santé des usagers de drogues et diminuent les risques d'overdose et de comportements à risque

Égalité entre les femmes et les hommes .3.

Accès des femmes et des hommes aux ressources : revenus, travail, responsabilités, santé/soins/bien-être, sécurité, éducation/savoir/formation, mobilité, temps, loisirs, etc.

Exercice des droits fondamentaux par les femmes et les hommes : droits civils, sociaux et politiques.

1. Quelles personnes sont directement et indirectement concernées par le projet et quelle est la composition sexuée de ce(s) groupe(s) de personnes ?

Si aucune personne n'est concernée, expliquez pourquoi.

les usagers de drogues et le personnel des salles de consommation à moindre risque

↓ Si des personnes sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les éventuelles différences entre la situation respective des femmes et des hommes dans la matière relative au projet de réglementation.

↓ S'il existe des différences, répondez aux questions 3 et 4.

3. Certaines de ces différences limitent-elles l'accès aux ressources ou l'exercice des droits fondamentaux des femmes ou des hommes (différences problématiques) ? [O/N] > expliquez

— —

4. Compte tenu des réponses aux questions précédentes, identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur l'égalité des femmes et les hommes ?

↓ S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 5.

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

Santé .4.

Accès aux soins de santé de qualité, efficacité de l'offre de soins, espérance de vie en bonne santé, traitements des maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancers, diabète et maladies respiratoires chroniques), déterminants de la santé (niveau socio-économique, alimentation, pollution), qualité de la vie.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

Les SCMR favorisent l'accès aux soins, la qualité de vie et de santé des usagers de drogues et diminuent les risques d'overdose et de comportements à risque

Emploi .5.

Accès au marché de l'emploi, emplois de qualité, chômage, travail au noir, conditions de travail et de licenciement, carrière, temps de travail, bien-être au travail, accidents de travail, maladies professionnelles, équilibre vie privée - vie professionnelle, rémunération convenable, possibilités de formation professionnelle, relations collectives de travail.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

--

Modes de consommation et production .6.

Stabilité/prévisibilité des prix, information et protection du consommateur, utilisation efficace des ressources, évaluation et intégration des externalités (environnementales et sociales) tout au long du cycle de vie des produits et services, modes de gestion des organisations.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

--

Développement économique .7.

Création d'entreprises, production de biens et de services, productivité du travail et des ressources/matières premières, facteurs de compétitivité, accès au marché et à la profession, transparence du marché, accès aux marchés publics, relations commerciales et financières internationales, balance des importations/exportations, économie souterraine, sécurité d'approvisionnement des ressources énergétiques, minérales et organiques.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

--

Investissements .8.

Investissements en capital physique (machines, véhicules, infrastructures), technologique, intellectuel (logiciel, recherche et développement) et humain, niveau d'investissement net en pourcentage du PIB.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

--

Recherche et développement .9.

Opportunités de recherche et développement, innovation par l'introduction et la diffusion de nouveaux modes de production, de nouvelles pratiques d'entreprises ou de nouveaux produits et services, dépenses de recherche et de développement.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

--

PME .10.

Impact sur le développement des PME.

- Quelles entreprises sont directement et indirectement concernées par le projet ?

Détaillez le(s) secteur(s), le nombre d'entreprises, le % de PME (< 50 travailleurs) dont le % de micro-entreprise (< 10 travailleurs).

Si aucune entreprise n'est concernée, expliquez pourquoi.

↓ Si des PME sont concernées, répondez à la question 2.

- Identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur les PME.

N.B. les impacts sur les charges administratives doivent être détaillés au thème 11

↓ S'il y a un impact négatif, répondez aux questions 3 à 5.

- Ces impacts sont-ils proportionnellement plus lourds sur les PME que sur les grandes entreprises ? [O/N] > expliquez

- Ces impacts sont-ils proportionnels à l'objectif poursuivi ? [O/N] > expliquez

- Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

Charges administratives .11.

Réduction des formalités et des obligations administratives liées directement ou indirectement à l'exécution, au respect et/ou au maintien d'un droit, d'une interdiction ou d'une obligation.

↓ Si des citoyens (cf. thème 3) et/ou des entreprises (cf. thème 10) sont concernés, répondez aux questions suivantes.

- Identifiez, par groupe concerné, les formalités et les obligations nécessaires à l'application de la réglementation.
S'il n'y a aucune formalité ou obligation, expliquez pourquoi.

a. réglementation actuelle*

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation actuelle*, répondez aux questions 2a à 4a.

b. réglementation en projet**

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation en projet**, répondez aux questions 2b à 4b.

- Quels documents et informations chaque groupe concerné doit-il fournir ?

a. *

b. **

- Comment s'effectue la récolte des informations et des documents, par groupe concerné ?

a. *

b. **

- Quelles est la périodicité des formalités et des obligations, par groupe concerné ?

a. *

b. **

- Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs ?

—

Énergie .12.

Mix énergétique (bas carbone, renouvelable, fossile), utilisation de la biomasse (bois, biocarburants), efficacité énergétique, consommation d'énergie de l'industrie, des services, des transports et des ménages, sécurité d'approvisionnement, accès aux biens et services énergétiques.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Mobilité .13.

Volume de transport (nombre de kilomètres parcourus et nombre de véhicules), offre de transports collectifs, offre routière, ferroviaire, maritime et fluviale pour les transports de marchandises, répartitions des modes de transport (modal shift), sécurité, densité du trafic.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Alimentation .14.

Accès à une alimentation sûre (contrôle de qualité), alimentation saine et à haute valeur nutritionnelle, gaspillages, commerce équitable.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Changements climatiques .15.

Emissions de gaz à effet de serre, capacité d'adaptation aux effets des changements climatiques, résilience, transition énergétique, sources d'énergies renouvelables, utilisation rationnelle de l'énergie, efficacité énergétique, performance énergétique des bâtiments, piégeage du carbone.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Ressources naturelles .16.

Gestion efficiente des ressources, recyclage, réutilisation, qualité et consommation de l'eau (eaux de surface et souterraines, mers et océans), qualité et utilisation du sol (pollution, teneur en matières organiques, érosion, assèchement, inondations, densification, fragmentation), déforestation.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Air intérieur et extérieur .17.

Qualité de l'air (y compris l'air intérieur), émissions de polluants (agents chimiques ou biologiques : méthane, hydrocarbures, solvants, SOx, NOx, NH3), particules fines.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Biodiversité .18.

Niveaux de la diversité biologique, état des écosystèmes (restauration, conservation, valorisation, zones protégées), altération et fragmentation des habitats, biotechnologies, brevets d'invention sur la matière biologique, utilisation des ressources génétiques, services rendus par les écosystèmes (purification de l'eau et de l'air, ...), espèces domestiquées ou cultivées, espèces exotiques envahissantes, espèces menacées.

Impact positif Impact négatif



Expliquez.

Pas d'impact

--

Nuisances .19.

Nuisances sonores, visuelles ou olfactives, vibrations, rayonnements ionisants, non ionisants et électromagnétiques, nuisances lumineuses.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

Les SCMR diminuent les nuisances sociales (diminution seringues et déchets liés aux drogues sur la voie publique, diminution du nombre de personnes s'injectant sur la voie publique)

Autorités publiques .20.

Fonctionnement démocratique des organes de concertation et consultation, services publics aux usagers, plaintes, recours, contestations, mesures d'exécution, investissements publics.

Impact positif Impact négatif

↓ Expliquez.

Pas d'impact

Cohérence des politiques en faveur du développement .21.

Prise en considération des impacts involontaires des mesures politiques belges sur les intérêts des pays en développement.

1. Identifiez les éventuels impacts directs et indirects du projet sur les pays en développement dans les domaines suivants :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> sécurité alimentaire
<input type="radio"/> santé et accès aux médicaments
<input type="radio"/> travail décent
<input type="radio"/> commerce local et international | <input type="radio"/> revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)
<input type="radio"/> mobilité des personnes
<input type="radio"/> environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)
<input type="radio"/> paix et sécurité |
|---|--|

Expliquez si aucun pays en développement n'est concerné.

↓ S'il y a des impacts positifs et/ou négatifs, répondez à la question 2.

2. Précisez les impacts par groupement régional ou économique (lister éventuellement les pays). Cf. manuel

--

↓ S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 3.

3. Quelles mesures sont prises pour les alléger / compenser les impacts négatifs ?

--

Regelgevingsimpactanalyse

RiA-AiR

- :: Vul het formulier bij voorkeur online in ria-air.fed.be
- :: Contacteer de helpdesk indien nodig ria-air@premier.fed.be
- :: Raadpleeg de handleiding, de FAQ, enz. www.vereenvoudiging.be

Beschrijvende fiche

Auteur .a.

Bevoegd regeringslid	De minister van Volksgezondheid-Frank Vandenbroucke
Contactpersoon beleidscel (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Tina Van Havere, tina.havere@vandenbroucke.fed.be ; 0476/ 76 80 93
Overheidsdienst	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Contactpersoon overheidsdienst (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Caroline Theisen, caroline.theisen@health.fgov.be, 02 524.86.15

Ontwerp .b.

Titel van het ontwerp van regelgeving	Wetsontwerp tot wijziging van de wet van 24 februari 1921 ter verduidelijking van het wettelijk kader voor risicobeperkende gebruiksruimtes
Korte beschrijving van het ontwerp van regelgeving met vermelding van de oorsprong (verdrag, richtlijn, samenwerkingsakkoord, actualiteit, ...), de beoogde doelen van uitvoering.	Op federaal niveau maakt de wet van 1921 degenen die het gebruik van bepaalde slaapmiddelen, verdovende middelen of psychotrope stoffen door anderen vergemakkelijken, ongeacht de omgeving waarin zij worden gebruikt, echter strafbaar. In dergelijke omstandigheden kunnen degenen die werkzaam zijn in de risicobeperkende gebruiksruimtes, worden beschuldigd van het vergemakkelijken van dergelijk gebruik en dus van het overtreden van de wet van 1921. Bijgevolg moeten we ervoor zorgen dat deze personeelsleden kunnen werken zonder een dergelijk risico te hoeven lopen.
Impactanalyses reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Ja Indien ja, gelieve een kopie bij te voegen of de referentie van het document te vermelden: -- <input checked="" type="checkbox"/> Nee

Raadpleging over het ontwerp van regelgeving .c.

Verplichte, facultatieve of informele raadplegingen: **Inspecteur van Financiën, Advies Staatssecretaris voor Begroting, Ministerraad, Raad van State.**

Bronnen gebruikt om de impactanalyse uit te voeren .d.

Statistieken, referentiedocumenten, organisaties en contactpersonen: **Intuïtieve evaluatie.**

Datum van beëindiging van de impactanalyse .e.

31 augustus 2022

Welke impact heeft het ontwerp van regelgeving op deze 21 thema's?

Een ontwerp van regelgeving zal meestal slechts impact hebben op enkele thema's.

Een niet-exhaustieve lijst van trefwoorden is gegeven om de inschatting van elk thema te vergemakkelijken.



Indien er een **positieve en/of negatieve impact** is, leg deze uit (gebruik indien nodig trefwoorden) en vermeld welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve effecten te verlichten/te compenseren.

Voor de thema's 3, 10, 11 en 21, worden meer gedetailleerde vragen gesteld.

Raadpleeg de [handleiding](#) of contacteer de helpdesk ria-air@premier.fed.be indien u vragen heeft.

Kansarmoedebestrijding .1.

Menswaardig minimuminkomen, toegang tot kwaliteitsvolle diensten, schuldenoverlast, risico op armoede of sociale uitsluiting (ook bij minderjarigen), ongeletterdheid, digitale kloof.

Positieve impact

Negatieve impact



Leg uit.

Geen impact

Risicobeperkende gebruiksruimtes (RBGR) bevorderen de toegang tot zorg, de levenskwaliteit en de gezondheid van drugsgebruikers en verminderen het risico op overdosering en risicotgedrag

Gelijke Kansen en sociale cohesie .2.

Non-discriminatie, gelijke behandeling, toegang tot goederen en diensten, toegang tot informatie, tot onderwijs en tot opleiding, loonkloof, effectiviteit van burgerlijke, politieke en sociale rechten (in het bijzonder voor kwetsbare bevolkingsgroepen, kinderen, ouderen, personen met een handicap en minderheden).

Positieve impact

Negatieve impact



Leg uit.

Geen impact

Risicobeperkende gebruiksruimtes (RBGR) bevorderen de toegang tot zorg, de levenskwaliteit en de gezondheid van drugsgebruikers en verminderen het risico op overdosering en risicotgedrag

Gelijkheid van vrouwen en mannen .3.

Toegang van vrouwen en mannen tot bestaansmiddelen: inkomen, werk, verantwoordelijkheden, gezondheid/zorg/welzijn, veiligheid, opleiding/kennis/vorming, mobiliteit, tijd, vrije tijd, etc.

Uitoefening door vrouwen en mannen van hun fundamentele rechten: burgerlijke, sociale en politieke rechten.

1. Op welke personen heeft het ontwerp (rechtstreeks of onrechtstreeks) een impact en wat is de naar geslacht uitgesplitste samenstelling van deze groep(en) van personen?

Indien geen enkele persoon betrokken is, leg uit waarom.

drugsgebruikers en personeel van risicotgeperkende gebruiksruimtes

Indien er personen betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de eventuele verschillen in de respectieve situatie van vrouwen en mannen binnen de materie waarop het ontwerp van regelgeving betrekking heeft.

Indien er verschillen zijn, beantwoord dan vragen 3 en 4.

3. Beperken bepaalde van deze verschillen de toegang tot bestaansmiddelen of de uitoefening van fundamentele rechten van vrouwen of mannen (problematische verschillen)? [J/N] > Leg uit

4. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de gelijkheid van vrouwen en mannen, rekening houdend met de voorgaande antwoorden?

↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 5.

5. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?

--

Gezondheid .4.

Toegang tot kwaliteitsvolle gezondheidszorg, efficiëntie van het zorgaanbod, levensverwachting in goede gezondheid, behandelingen van chronische ziekten (bloedvatenziekten, kankers, diabetes en chronische ademhalingsziekten), gezondheidsdeterminanten (sociaaleconomisch niveau, voeding, verontreiniging), levenskwaliteit.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

Risicobeperkende gebruiksruimtes (RBGR) bevorderen de toegang tot zorg, de levenskwaliteit en de gezondheid van drugsgebruikers en verminderen het risico op overdosering en risicotgedrag

Werkgelegenheid .5.

Toegang tot de arbeidsmarkt, kwaliteitsvolle banen, werkloosheid, zwartwerk, arbeids- en ontslagomstandigheden, loopbaan, arbeidstijd, welzijn op het werk, arbeidsongevallen, beroepsziekten, evenwicht privé- en beroepsleven, gepaste verloning, mogelijkheid tot beroepsopleiding, collectieve arbeidsverhoudingen.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

Consumptie- en productiepatronen .6.

Prijsstabiliteit of -voorzienbaarheid, inlichting en bescherming van de consumenten, doeltreffend gebruik van hulpbronnen, evaluatie en integratie van (sociale- en milieu-) externaliteiten gedurende de hele levenscyclus van de producten en diensten, beheerpatronen van organisaties.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

Economische ontwikkeling .7.

Oprichting van bedrijven, productie van goederen en diensten, arbeidsproductiviteit en productiviteit van hulpbronnen/grondstoffen, competitiviteitsfactoren, toegang tot de markt en tot het beroep, markttransparantie, toegang tot overheidsopdrachten, internationale handels- en financiële relaties, balans import/export, ondergrondse economie, bevoorradingsszekerheid van zowel energiebronnen als minerale en organische hulpbronnen.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

Investeringen .8.

Investeringen in fysiek (machines, voertuigen, infrastructuur), technologisch, intellectueel (software, onderzoek en ontwikkeling) en menselijk kapitaal, nettoinvesteringscijfer in procent van het bbp.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Onderzoek en ontwikkeling .9.

Mogelijkheden betreffende onderzoek en ontwikkeling, innovatie door de invoering en de verspreiding van nieuwe productiemethodes, nieuwe ondernemingspraktijken of nieuwe producten en diensten, onderzoeks- en ontwikkelingsuitgaven.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Kmo's .10.

Impact op de ontwikkeling van de kmo's.

1. Welke ondernemingen zijn rechtstreeks of onrechtstreeks betrokken?

Beschrijf de sector(en), het aantal ondernemingen, het % kmo's (< 50 werknemers), waaronder het % micro-ondernemingen (< 10 werknemers).

Indien geen enkele onderneming betrokken is, leg uit waarom.

↓ Indien er kmo's betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de kmo's.

N.B. De impact op de administratieve lasten moet bij thema 11 gedetailleerd worden.

↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vragen 3 tot 5.

3. Is deze impact verhoudingsgewijs zwaarder voor de kmo's dan voor de grote ondernemingen? [J/N] > Leg uit

4. Staat deze impact in verhouding tot het beoogde doel? [J/N] > Leg uit

5. Welke maatregelen worden genomen om deze negatieve impact te verlichten / te compenseren?

Administratieve lasten .11.

Verlaging van de formaliteiten en administratieve verplichtingen die direct of indirect verbonden zijn met de uitvoering, de naleving en/of de instandhouding van een recht, een verbod of een verplichting.

↓ Indien burgers (zie thema 3) en/of ondernemingen (zie thema 10) betrokken zijn, beantwoord dan volgende vragen.

1. Identificeer, per betrokken doelgroep, de nodige formaliteiten en verplichtingen voor de toepassing van de regelgeving.
Indien er geen enkele formaliteiten of verplichtingen zijn, leg uit waarom.

a. *

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in de huidige* regelgeving, beantwoord dan vragen 2a tot 4a.

b.

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in het ontwerp van regelgeving**, beantwoord dan vragen 2b tot 4b.

2. Welke documenten en informatie moet elke betrokken doelgroep verschaffen?

a. b.

3. Hoe worden deze documenten en informatie, per betrokken doelgroep, ingezameld?

a. b.

4. Welke is de periodiciteit van de formaliteiten en verplichtingen, per betrokken doelgroep?

a. b.

5. Welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve impact te verlichten / te compenseren?

Energie .12.

Energiemix (koolstofarm, hernieuwbaar, fossiel), gebruik van biomassa (hout, biobrandstoffen), energie-efficiëntie, energieverbruik van de industrie, de dienstensector, de transportsector en de huishoudens, bevoorradingsszekerheid, toegang tot energiediensten en -goederen.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Mobiliteit .13.

Transportvolume (aantal afgelegde kilometers en aantal voertuigen), aanbod van gemeenschappelijk personenvervoer, aanbod van wegen, sporen en zee- en binnenvaart voor goederenvervoer, verdeling van de vervoerswijzen (modal shift), veiligheid, verkeersdichtheid.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Voeding .14.

Toegang tot veilige voeding (kwaliteitscontrole), gezonde en voedzame voeding, verspilling, eerlijke handel.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Klimaatverandering .15.

Uitstoot van broeikasgassen, aanpassingsvermogen aan de gevolgen van de klimaatverandering, veerkracht, energie overgang, hernieuwbare energiebronnen, rationeel energiegebruik, energie-efficiëntie, energieprestaties van gebouwen, winnen van koolstof.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Natuurlijke hulpbronnen .16.

Efficiënt beheer van de hulpbronnen, recyclage, hergebruik, waterkwaliteit en -consumptie (oppervlakte- en grondwater, zeeën en oceanen), bodemkwaliteit en -gebruik (verontreiniging, organisch stofgehalte, erosie, drooglegging, overstromingen, verdichting, fragmentatie), ontbossing.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Buiten- en binnenlucht .17.

Luchtkwaliteit (met inbegrip van de binnenlucht), uitstoot van verontreinigende stoffen (chemische of biologische agentia: methaan, koolwaterstoffen, oplosmiddelen, SOX, NOX, NH3), fijn stof.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Biodiversiteit .18.

Graad van biodiversiteit, stand van de ecosystemen (herstelling, behoud, valorisatie, beschermde zones), verandering en fragmentatie van de habitatten, biotechnologieën, uitvindingsoctrooien in het domein van de biologie, gebruik van genetische hulpbronnen, diensten die de ecosystemen leveren (water- en luchtzuivering, enz.), gedomesticeerde of gecultiveerde soorten, invasieve uitheemse soorten, bedreigde soorten.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

--

Hinder .19.

Geluids-, geur- of visuele hinder, trillingen, ioniserende, niet-ioniserende en elektromagnetische stralingen, lichtoverlast.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

- RBGR verminderen de sociale overlast (vermindering van sputten en druggerelateerde afval op de openbare weg, vermindering van het aantal injecterende personen op straat)

Overheid .20.

Democratische werking van de organen voor overleg en beraadslaging, dienstverlening aan gebruikers, klachten, beroep, protestbewegingen, wijze van uitvoering, overheidsinvesteringen.

Positieve impact Negatieve impact ↓ Leg uit.

Geen impact

Beleidscoherentie ten gunste van ontwikkeling .21.

Inachtneming van de onbedoelde neveneffecten van de Belgische beleidsmaatregelen op de belangen van de ontwikkelingslanden.

1. Identificeer de eventuele rechtstreekse of onrechtstreekse impact van het ontwerp op de ontwikkelingslanden op het vlak van:
 - voedselveiligheid
 - gezondheid en toegang tot geneesmiddelen
 - waardig werk
 - lokale en internationale handel
 - inkomen en mobilisering van lokale middelen (taxatie)
 - mobiliteit van personen
 - leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)
 - vrede en veiligheid

Indien er geen enkelen ontwikkelingsland betrokken is, leg uit waarom.

—
↓ Indien er een positieve en/of negatieve impact is, beantwoord dan vraag 2.

2. Verduidelijk de impact per regionale groepen of economische categorieën (eventueel landen oplijsten). Zie bijlage

—
↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 3.

3. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?

AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 72.538/3 DU 21 DÉCEMBRE 2022

Le 16 novembre 2022, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le ministre de la Santé publique à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un avant-projet de loi 'modifiant la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes'.

L'avant-projet a été examiné par la troisième chambre le 13 décembre 2022. La chambre était composée de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, président de chambre, Koen MUYLLE et Inge Vos, conseillers d'État, Jan VELAERS et Bruno PEETERS, assesseurs, et Annemie GOOSSENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Rein THIELEMANS, premier auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, président de chambre.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 21 décembre 2022.

*

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1^{er}, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation a fait porter son examen essentiellement sur la compétence de l'auteur de l'acte, le fondement juridique¹ et l'accomplissement des formalités prescrites.

*

PORTEE DE L'AVANT-PROJET

2. L'article 3, § 2, alinéa 1^{er}, de la loi du 24 février 1921 'concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes' sanctionne celui qui aura facilité à autrui l'usage à titre onéreux ou à titre gratuit des substances spécifiées² à l'article 2bis, § 1^{er}, de cette même loi, soit en procurant à cet effet un local, soit par tout autre moyen, ou qui aura incité à cet usage. L'article 3, § 2, alinéa 2, de cette même loi prévoit une exception à cette incrimination pour l'offre en vente, la vente au détail et la

¹ S'agissant d'un avant-projet de loi, on entend par "fondement juridique" la conformité avec les normes supérieures.

² Il s'agit des substances soporifiques, stupéfiantes et autres substances psychotropes susceptibles d'engendrer une dépendance et dont la liste est fixée par le Roi.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 72.538/3 VAN 21 DECEMBER 2022

Op 16 november 2022 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'tot wijziging van de wet van 4 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen'.

Het voorontwerp is door de derde kamer onderzocht op 13 december 2022. De kamer was samengesteld uit Jeroen VAN NIEUWENHOVE, kamervoorzitter, Koen MUYLLE en Inge Vos, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assoren, en Annemie GOOSSENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Rein THIELEMANS, eerste auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, kamervoorzitter.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 21 december 2022.

*

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond¹, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

*

STREKKING VAN HET VOORONTWERP

2. Artikel 3, § 2, eerste lid, van de wet van 24 februari 1921 'betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen' voorziet in een strafbaarstelling voor wie, onder bezwarende titel of om niet, voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, van dezelfde wet genoemde stoffen² gemakkelijker maakt door het verschaffen daartoe van een lokaal of door enig ander middel, of tot dit gebruik aanzet. Artikel 3, § 2, tweede lid, van dezelfde wet

¹ Aangezien het om een voorontwerp van wet gaat, wordt onder "rechtsgrond" de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

² Dit zijn slaapmiddelen, verdovende middelen en de andere psychotrope stoffen die afhankelijkheid kunnen teweegbrengen en waarvan de lijst door de Koning wordt vastgesteld.

délivrance, même à titre gratuit, visées à l'article 6, § 2, 5°, (actuel), de la loi 'relative à l'exercice des professions des soins de santé', coordonnée le 10 mai 2015³.

L'avant-projet de loi soumis pour avis complète l'article 3, § 2, de la loi du 24 février 1921 par un alinéa 3, qui prévoit également une exception à l'incrimination précitée pour ceux qui, dans des espaces spécifiques de consommation à moindre risque reconnus par le pouvoir public compétent auront facilité l'usage à autrui de substances précitées dans un but de prophylaxie contre les maladies contagieuses ou plus généralement de réduction des risques sanitaires ou sécuritaires liés à cet usage⁴.

La loi envisagée entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

EXAMEN DU TEXTE

INTITULÉ

3. Dans le texte néerlandais de l'intitulé, il y a lieu de viser la loi du 24 (et non: 4) février 1921.

Article 2

4. Dans le texte néerlandais de l'article 2 de l'avant-projet, on écrira dans la phrase liminaire "de wet van 24 februari 1921" au lieu de "de wet wijziging van de wet van 4 februari 1921".

5. L'article 3, § 2, alinéa 3, en projet, fait état d'"espaces spécifiques de consommation à moindre risque". À ce sujet, la déléguee a déclaré ce qui suit:

"spécifique" est utilisé pour préciser qu'il s'agit d'espaces dédiés en particulier à la consommation à moindre risque.

³ Cette exception concerne ce qu'il est convenu d'appeler l'échange de seringues. Par ailleurs, conformément à l'article 3, § 4, de la loi du 24 février 1921, une exception à l'incrimination s'applique également au traitement par des médicaments de substitution, administré par un praticien de l'art de guérir.

⁴ Une exception comparable a déjà été introduite par l'article 4 de l'ordonnance de la Commission communautaire commune du 22 juillet 2021 'relative à l'agrément et au subventionnement des services actifs en matière de réduction des risques liés aux usages de drogues', manifestement sur la base des compétences implicites. La proposition devenue cette ordonnance n'a pas été soumise pour avis au Conseil d'État. Dans un avis antérieur sur une exception dont la teneur est comparable, le Conseil d'État a estimé qu'il n'était pas satisfait aux conditions permettant d'invoquer les compétences implicites (avis C.E. 61.472/3 du 4 juillet 2018 sur une proposition d'ordonnance 'relative à la réduction des risques liés à la toxicomanie', <http://www.raadvst-consetat.be/dbx/avis/61472/projet> en <http://www.raadvst-consetat.be/dbx/avis/61472/pdf>).

bevat een uitzondering op deze strafbaarstelling voor het te koop aanbieden, de detailverkoop en de terhandstelling, zelfs kosteloos, bedoeld in (thans) artikel 6, § 2, 5°, van de wet 'betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen', gecoördineerd op 10 mei 2015.³

Het om advies voorgelegde voorontwerp van wet voegt aan artikel 3, § 2, van de wet van 24 februari 1921 een derde lid toe, dat eveneens voorziet in een uitzondering op de voormalde strafbaarstelling voor diegenen die in specifieke risicobeperkende gebruiksruimtes die door de bevoegde overheid zijn erkend voor een ander het gebruik van de voormalde stoffen faciliteren met als doel profylaxe tegen besmettelijke ziekten, of, meer in het algemeen, het verminderen van de gezondheids- en veiligheidsrisico's die zijn verbonden aan dat gebruik.⁴

De aan te nemen wet treedt in werking op de eerste dag van de zesde maand na die waarin ze is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

OPSCHRIFT

3. In de Nederlandse tekst van het opschrift moet worden verwezen naar de wet van 24 (niet: 4) februari 1921.

Artikel 2

4. In de Nederlandse tekst van artikel 2 van het voorontwerp schrijf men in de inleidende zin "de wet van 24 februari 1921" in plaats van "de wet wijziging van de wet van 4 februari 1921".

5. In het ontworpen artikel 3, § 2, derde lid, wordt gewag gemaakt van "specifieke risicobeperkende gebruiksruimtes". De gemachtigde verklaarde daarover het volgende:

"spécifique" est utilisé pour préciser qu'il s'agit d'espaces dédiés en particulier à la consommation à moindre risque.

³ Die uitzondering betreft de zogenaamde spuitenruil. Daarnaast geldt ook een uitzondering op de strafbaarstelling overeenkomstig artikel 3, § 4, van de wet van 24 februari 1921 voor de behandeling met vervangingsmiddelen door een beoefenaar van de geneeskunde.

⁴ Een vergelijkbare uitzondering werd reeds ingevoerd bij artikel 4 van de ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 22 juli 2021 'betreffende de erkenning en subsidiëring van de diensten die actief zijn op het vlak van de beperking van de aan druggebruik verbonden risico's', blijkbaar met een beroep op de impliciete bevoegdheden. Het voorstel dat tot die ordonnantie heeft geleid werd niet om advies voorgelegd aan de Raad van State. In een eerder advies over een inhoudelijk vergelijkbare uitzondering meende de Raad van State dat niet was voldaan aan de voorwaarden voor het beroep op impliciete bevoegdheden (adv.RvS 61.472/3 van 4 juli 2018 over een voorstel van ordonnantie 'betreffende de beperking van de risico's van drugsverslaving', <http://www.raadvst-consetat.be/dbx/adviezen/61472/ontwerp> en <http://www.raadvst-consetat.be/dbx/adviezen/61472/pdf>).

Ces espaces disposent donc d'un cadre adapté, propre à la problématique (spécifique).

Le mot "spécifiques" n'a guère d'utilité et mieux vaudrait l'omettre.

6. La déléguée a déclaré que le terme "le pouvoir public compétent" vise "les entités fédérées ou les autorités locales en attendant ou en exécution d'un cadre réglementaire des entités fédérées".

Ce terme se réfère en règle générale à l'autorité fédérale, aux communautés ou aux régions, selon l'entité compétente en la matière. En l'espèce, la référence doit être comprise comme une référence aux communautés, qui sont compétentes pour la reconnaissance des espaces à moindre risque sur la base de leur compétence en matière de médecine préventive⁵.

Si l'intention est en outre de se référer également à une reconnaissance par les pouvoirs locaux (par exemple dans le cadre du pouvoir associé, lorsque ce pouvoir d'agrément individuel leur a été confié par les communautés), mieux vaudrait en faire mention en termes exprès et on peut écrire "le pouvoir public ou le pouvoir local compétent".

7. Dans le texte français de la disposition en projet, on écrira "facilitent" au lieu de "auront facilité".

8. La disposition en projet fait également état de "risques sanitaires ou sécuritaires". Interrogée sur la portée de cette notion, la déléguée a répondu ce qui suit:

"Dans le cadre d'une politique de santé publique, ces espaces permettent de consommer dans des conditions socio-sanitaires optimales et sous la supervision d'une équipe qualifiée. Cela permet de réduire les dommages liés à l'utilisation des drogues, de diminuer les risques pour la santé des usagers, de réduire les risques de transmission de maladies lors de la consommation de drogues, mais également de sécuriser l'usage de drogues pour l'usager comme pour la société (réduction de la consommation de drogues dans les espaces publics)".

Il est conseillé de préciser la notion de "risques sécuritaires", à tout le moins dans l'exposé des motifs.

*

Le greffier,

Le président,

Annemie GOOSSENS

Jeroen VAN NIEUWENHOVE

Ces espaces disposent donc d'un cadre adapté, propre à la problématique (spécifique)."

Het woord "specifieke" brengt weinig bij en kan beter worden weggelaten.

6. De gemachtigde verklaarde dat met de term "de bevoegde overheid" wordt verwezen naar "les entités fédérées ou les autorités locales en attendant ou en exécution d'un cadre réglementaire des entités fédérées".

Met die term wordt in de regel verwezen naar de federale overheid, de gemeenschappen of de gewesten, naargelang wie ter zake bevoegd is. In dit geval moet de verwijzing worden begrepen als een verwijzing naar de gemeenschappen, die bevoegd zijn voor de erkenning van risicobeperkende ruimtes op grond van hun bevoegdheid inzake preventieve gezondheidszorg.⁵

Indien het de bedoeling is om daarbovenop ook te verwijzen naar een erkenning door lokale besturen (bijvoorbeeld in het kader van medebewind, wanneer die individuele erkenningsbevoegdheid aan hen is opgedragen door de gemeenschappen), wordt dat beter uitdrukkelijk vermeld en kan worden geschreven "de bevoegde overheid of het bevoegde lokale bestuur".

7. In de Franse tekst van de ontworpen bepaling schrijve men "facilitent" in plaats van "auront facilité".

8. In de ontworpen bepaling wordt ook gewag gemaakt van "gezondheids- of veiligheidsrisico's". Op de vraag wat daarmee wordt bedoeld, antwoordde de gemachtigde als volgt:

"Dans le cadre d'une politique de santé publique, ces espaces permettent de consommer dans des conditions socio-sanitaires optimales et sous la supervision d'une équipe qualifiée. Cela permet de réduire les dommages liés à l'utilisation des drogues, de diminuer les risques pour la santé des usagers, de réduire les risques de transmission de maladies lors de la consommation de drogues, mais également de sécuriser l'usage de drogues pour l'usager comme pour la société (réduction de la consommation de drogues dans les espaces publics)."

Het is raadzaam om de notie "veiligheidsrisico's" te verduidelijken, minstens in de memorie van toelichting.

*

De griffier,

De voorzitter,

Annemie GOOSSENS

Jeroen VAN NIEUWENHOVE

⁵ Article 5, § 1^{er}, I, alinéa 1^{er}, 8^o, de la loi spéciale du 8 août 1980 "de réformes institutionnelles".

⁵ Artikel 5, § 1, I, eerste lid, 8^o, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 'tot hervorming der instellingen'.

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition du ministre de la Santé publique et le ministre de la Justice,

Nous AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

Le ministre de la Santé publique et le ministre de la Justice sont chargés de présenter en Notre nom à la Chambre des représentants, le projet de loi dont la teneur suit:

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

L'article 3, § 2, de la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiséptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, est complété par l'alinéa suivant:

"Ne sont également pas soumis à l'application de l'alinéa premier, ceux qui, dans des espaces de consommation à moindre risque reconnus par le pouvoir public ou le pouvoir local compétent, facilitent l'usage à autrui de substances visées à l'article 2bis, § 1^{er} dans un but de prophylaxie contre les maladies contagieuses ou plus généralement de réduction des risques sanitaires ou sécuritaires liés à cet usage."

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van de minister van Volksgezondheid en de minister van Justitie,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Volksgezondheid en de minister van Justitie zijn ermee belast in Onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 3, § 2, van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, wordt aangevuld met een lid, luidende:

"Degenen die in risicobeperkende gebuiksruimtes die door de bevoegde overheid of het bevoegde lokale bestuur zijn erkend voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, genoemde stoffen faciliteren gericht op profylaxe tegen besmettelijke ziekten of, meer in het algemeen, op het verminderen van de gezondheids- of veiligheidsrisico's die zijn verbonden aan dat gebruik , vallen evenmin onder de toepassing van het eerste lid."

Art. 3

La présente loi entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 8 février 2023

PHILIPPE

PAR LE ROI:

Le ministre de la Santé publique,

Frank Vandenbroucke

Le ministre de la Justice,

Vincent Van Quickenborne

Art. 3

Deze wet treedt in werking op de eerste dag van de zesde maand na die waarin ze is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Gegeven te Brussel, 8 februari 2023

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De minister van Volksgezondheid,

Frank Vandenbroucke

De minister van Justitie,

Vincent Van Quickenborne

Coordination des articles

TEXTE DE BASE

TEXTE ADAPTÉ AU PROJET DE LOI

Loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes

Loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes

Art. 3. § 2. Seront punis des peines prévues à l'article 2bis et selon les distinctions qui y sont faites, ceux qui auront facilité à autrui l'usage à titre onéreux ou à titre gratuit des substances spécifiées à l'article 2bis, § 1, soit en procurant à cet effet un local, soit par tout autre moyen, ou qui auront incité à cet usage.

Seront punis des peines prévues à l'article 2bis et selon les distinctions qui y sont faites, ceux qui auront facilité à autrui l'usage à titre onéreux ou à titre gratuit des substances spécifiées à l'article 2bis, § 1, soit en procurant à cet effet un local, soit par tout autre moyen, ou qui auront incité à cet usage.

Ne sont pas soumises à l'application de l'alinéa précédent, l'offre en vente, la vente au détail et la délivrance, même à titre gratuit, visées à l'article 4, § 2, 6°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales.

Art. 3. § 2. Seront punis des peines prévues à l'article 2bis et selon les distinctions qui y sont faites, ceux qui auront facilité à autrui l'usage à titre onéreux ou à titre gratuit des substances spécifiées à l'article 2bis, § 1, soit en procurant à cet effet un local, soit par tout autre moyen, ou qui auront incité à cet usage.

Seront punis des peines prévues à l'article 2bis et selon les distinctions qui y sont faites, ceux qui auront facilité à autrui l'usage à titre onéreux ou à titre gratuit des substances spécifiées à l'article 2bis, § 1, soit en procurant à cet effet un local, soit par tout autre moyen, ou qui auront incité à cet usage.

Ne sont pas soumises à l'application de l'alinéa précédent, l'offre en vente, la vente au détail et la délivrance, même à titre gratuit, visées à l'article 4, § 2, 6°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales.

Ne sont également pas soumis à l'application de l'alinéa premier, ceux qui, dans des espaces de consommation à moindre risque reconnus par le pouvoir public ou le pouvoir local compétent, facilitent l'usage à autrui de substances visées à l'article 2bis, § 1^{er} dans un but de prophylaxie contre les maladies contagieuses ou plus généralement de réduction des risques sanitaires ou sécuritaires liés à cet usage.

Coördinatie van de artikelen

BASISTEKST**BASISTEKST AANGEPAST AAN HET
WETSONTWERP**

Wet van 4 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen

Wet van 4 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen

Art. 3, § 2. Met de straffen gesteld in artikel 2bis, en volgens het daarin gemaakte onderscheid, worden gestraft zij die, onder bezwarende titel of om niet, voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, genoemde stoffen gemakkelijker maken door het verschaffen daartoe van een lokaal of door enig ander middel, of tot dit gebruik aanzetten.

Onder de toepassing van het vorige lid vallen niet het te koop aanbieden, de detailverkoop en de terhandstelling, zelfs kosteloos, als bedoeld in artikel 4, § 2, 6°, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

Art. 3, § 2. Met de straffen gesteld in artikel 2bis, en volgens het daarin gemaakte onderscheid, worden gestraft zij die, onder bezwarende titel of om niet, voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, genoemde stoffen gemakkelijker maken door het verschaffen daartoe van een lokaal of door enig ander middel, of tot dit gebruik aanzetten.

Onder de toepassing van het vorige lid vallen niet het te koop aanbieden, de detailverkoop en de terhandstelling, zelfs kosteloos, als bedoeld in artikel 4, § 2, 6°, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

Degenen die in risicobeperkende gebruiksruimtes die door de bevoegde overheid of het bevoegde lokale bestuur zijn erkend voor een ander het gebruik van de in artikel 2bis, § 1, genoemde stoffen faciliteren gericht op profylaxe tegen besmettelijke ziekten of, meer in het algemeen, op het verminderen van de gezondheids- of veiligheidsrisico's die zijn verbonden aan dat gebruik, vallen evenmin onder de toepassing van het eerste lid.