

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1974-1975

22 SEPTEMBER 1975

WETSONTWERP

tot wijziging van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie biedt aan bepaalde geneesheren bij wijze van uitzondering de mogelijkheid om naast hun medische praktijk ook een geneesmiddelen depot te houden ten behoeve van de bij hen in behandeling zijnde zieken; een van de voornaamste motieven daartoe is een onvoldoende spreiding der apotheken.

Na de wet op de spreiding der apotheken zijn er voldoende redenen om het geheel van de medisch-farmaceutische cumulatie te herzien. Hierbij dient vooral de nadruk gelegd op het feit dat de vestiging van apotheken thans nog enkel kan gebeuren overeenkomstig de bepalingen van artikel 4, § 3 van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967, gewijzigd bij de wet van 17 december 1973.

De vestigingsmogelijkheden worden daardoor in aanzienlijke mate beperkt. Bovendien mag worden aangenomen dat in streken met geneesmiddelen depots de vestiging van apotheken minder aantrekkelijk is zodat daardoor veelal het uitlokken van aanvragen zal tegengegaan worden.

Dit wetsontwerp heeft tot doel de medisch-farmaceutische cumulatie op een duidelijke wijze te regelen daarbij rekening houdend met de spreiding van apotheken.

De nieuwe bepalingen worden ingelast in het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de geneeskunst, de uitoefening van de daaraan verbonden beroepen en de geneeskundige commissies. De wet van 12 april 1958 wordt opgeheven. Sommige afwijkingen nochtans die op het principe van die wet nl. de afschaffing van de door geneesheren gehouden geneesmiddelen depots, waren toegestaan blijven in bepaalde gevallen behouden.

1. De afwijkingen toegestaan overeenkomstig de bepalingen van artikel 3 van de wet van 12 april 1958 bij beslissing van een der bevoegde commissies en die voor herzie-

Chambre des Représentants

SESSION 1974-1975

22 SEPTEMBRE 1975

PROJET DE LOI

modifiant 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.

EXPOSE DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

La loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique permet exceptionnellement à certains médecins praticiens de tenir un dépôt de médicaments à l'usage exclusif des malades qui sont en traitement chez eux; la répartition insuffisante des pharmacies est l'une des raisons principales pour lesquelles ce cumul a été autorisé.

Après la publication de la loi sur la répartition des officines de nombreuses raisons militent en faveur d'une révision du cumul médico-pharmaceutique dans son ensemble. Il convient surtout de souligner ici que l'implantation des pharmacies est uniquement régie actuellement par les dispositions de l'article 4, § 3 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967, modifié par la loi du 17 décembre 1973.

Les possibilités d'implantation sont ainsi sérieusement limitées. Il faut admettre, en outre, que l'implantation d'officines présente peu d'intérêt dans des régions où existent des dépôts de médicaments, de sorte que ceux-ci mettront obstacle aux demandes d'implantation.

Le présent projet de loi a pour but de réglementer clairement le cumul médico-pharmaceutique en tenant compte de la répartition des officines.

Les nouvelles dispositions sont insérées dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'art de guérir, à l'exercice des professions qui s'y rattachent et aux commissions médicales. La loi du 12 avril 1958 est abrogée. Toutefois, certaines dérogations au principe de cette loi qui vise la suppression des dépôts de médicaments tenus par les médecins, ont été maintenues dans des cas bien déterminés.

1. Les dérogations accordées par décision de l'une des commissions compétentes, conformément aux dispositions de l'article 3 de la loi du 12 avril 1958 et susceptibles d'être

ning vatbaar zijn kunnen tijdelijk voortbestaan, t.t.z. tot er in een straal van 5 km van het depot een voor het publiek opengestelde apotheek gevestigd is en nadat de Minister van Volksgezondheid daarvan kennis heeft gegeven aan de betrokken dokter. De opheffing van deze geneesmiddelen-depots is niet meer dan logisch vermits zij werden toegestaan op grond van gebrek aan apotheken. Bedoelde opheffing heeft hoofdzakelijk tot doel de opening van nieuwe apotheken te vergemakkelijken. Van de hier bedoelde depots bestaan er thans 94 te vermeerderen met 44 waarvoor een herzieningsaanvraag is ingediend die nog niet definitief is afgehandeld. Hierbij dient vooral gewezen op het tijdelijk karakter van deze afwijkingen.

De wet van 12 april 1958 voorziet immers in de mogelijkheid dat de machtiging kan worden ingetrokken wanneer door de vestiging van een of meer apotheken aan de vereisten van de volksgezondheid is voldaan.

Met betrekking tot de herzieningsaanvraag heeft de Raad van State in het arrest n° 13 519 gesteld dat de herzieningsprocedure moet worden ingeleid door een aanvraag van de geneesheer zelf tot het behoud van het depot, aanvraag die moet worden ingediend binnen twee jaar na de vestiging van nieuwe officina's in de streek; zo hij die aanvraag niet indient zal het depot moeten gesloten worden binnen de vorenbedoelde termijn van twee jaar.

Thans hebben 18 geneesheren dergelijke herzieningsaanvraag ingediend; 26 hebben dat niet of laatsttijdig gedaan. Deze laatsten zouden dus hun depot hebben moeten sluiten.

Met betrekking tot deze categorie dient er op gewezen dat de toepassing van artikel 3 van de wet van 12 april 1958 enkele vragen doet rijzen waaromtrent onduidelijkheden blijven voortbestaan.

— Welk orgaan kan optreden tegen de geneesheer die binnen de gestelde termijn geen herzieningsaanvraag indiende en zijn depot niet sluit? (de wet van 12 april 1958 voorziet dat alleen de commissies van medisch-farmaceutische cumulatief afwijkingen kunnen toestaan, weigeren of weer intrekken).

— Wat moet er gebeuren indien de geneesheer oordeelt dat de gevestigde apotheek niet behoort tot de streek waar hij de geneeskunst uitoefent?

— Wanneer moet het depot opgeheven worden zo de laatste beslissing de afwijking intrekt?

— Mag de geneesheer zijn depot van de ene gemeente naar een andere verplaatsen zolang hij maar in zijn streek blijft?

Een duidelijk antwoord op die vragen kan meestal slechts blijken uit een beslissing van een der bevoegde commissies of uit een arrest van de Raad van State.

Dit wetsontwerp strekt er toe alle procedureproblemen ontstaan omtrent de op grond van artikel 3 van de wet van 12 april 1958 verleende afwijkingen inzake de medisch-farmaceutische cumulatie op een ondubbelzinnige wijze op te lossen.

Het argument dat er wegens onvoldoende spreiding van de apotheken niet aan de vereisten van de volksgezondheid is voldaan, zal hoe langer hoe minder kunnen worden ingeroepen, aangezien de toepassing van de vestigingwet de spreiding der apotheken in ruime mate zal verbeteren waardoor de bedoelde geneesmiddelen-depots geen reden van bestaan meer zullen hebben. Uit de aanvragen tot vestiging van een apotheek blijkt nu reeds dat de apothekers bereid gevonden worden om zelfs in afgelegen streken een apotheek te openen.

rapportées, peuvent être provisoirement confirmées, aussi longtemps qu'il n'existe pas, dans un rayon de 5 km du dépôt, une officine ouverte au public et que le Ministre de la Santé publique n'en a pas informé le médecin concerné. La suppression de ces dépôts est tout à fait logique, puisque leur création avait été autorisée en raison d'un manque d'officines. Cette suppression a pour but essentiel de faciliter l'ouverture de nouvelles pharmacies. Il existe, à l'heure actuelle, 94 de ces dépôts, chiffre auquel il faut en ajouter 44 autres au sujet desquels une demande de révision a été introduite mais dont le cas n'est pas encore définitivement tranché. Il faut surtout mettre l'accent sur ces dérogations.

La loi du 12 avril 1958 prévoit d'ailleurs la possibilité de rapporter la dérogation si, par l'installation d'une ou de plusieurs pharmacies, il est satisfait aux exigences de la Santé publique.

En ce qui concerne la demande de révision de la dérogation, le Conseil d'Etat a, dans son arrêt n° 13 519, précisé que la procédure de révision doit être introduite par une demande du médecin lui-même, dans laquelle il sollicite le maintien du dépôt, demande qui doit être introduite dans les deux ans de l'implantation de nouvelles officines dans la région; s'il néglige cette demande, le dépôt devra être fermé dans le délai précité de deux ans.

A l'heure actuelle, 18 médecins ont introduit pareille demande de révision, 26 autres ont omis de l'introduire ou l'ont fait tardivement. Ces derniers auraient donc dû fermer leur dépôt.

En ce qui concerne cette catégorie, l'application de l'article 3 de la loi du 12 avril 1958 fait surgir les questions, que voici, au sujet desquelles il règne toujours une certaine confusion :

— Quelle est l'instance compétente pour prendre des mesures à l'égard d'un médecin qui n'a pas introduit de demande de révision dans le délai prévu et qui n'a pas fermé le dépôt? (La loi du 12 avril 1958 prévoit qu'il appartient uniquement aux commissions du cumul médico-pharmaceutique d'accorder, de refuser ou de retirer des dérogations).

— Quelle est la procédure à suivre si le médecin estime que la pharmacie implantée n'appartient pas à la région où il exerce l'art de guérir?

— A partir de quel moment le dépôt doit-il être supprimé si la dernière décision rapporte la dérogation?

— Le médecin peut-il transférer son dépôt d'une commune à une autre tant qu'il demeure dans sa région?

Seule une décision de l'une des commissions compétente ou un arrêt du Conseil d'Etat peuvent donner une réponse précise à ces questions.

Le présent projet de loi tend à résoudre, sans la moindre équivoque, tous les problèmes de procédure des dérogations accordées en matière de cumul médico-pharmaceutique, en vertu de l'article 3 de la loi du 12 avril 1958.

L'argument selon lequel les besoins de la santé publique ne sont pas couverts en raison d'une répartition insuffisante des officines, pourra être invoqué de moins en moins, étant donné que l'application de la loi sur les implantations améliorera sensiblement la répartition des pharmacies, de telle sorte que les dépôts de médicaments n'auront plus de raison d'être. Il ressort des demandes d'implantation introduites que bon nombre de pharmaciens sont disposés maintenant à ouvrir une officine dans des régions même éloignées.

In die omstandigheden is het niet meer verantwoord de geneesmiddelendepots (art. 3 van de wet van 12 april 1958), die een of meer apotheken in hun nabijheid hebben, nog langer in stand te houden.

2. De afwijkingen toegestaan op grond van de bepalingen van artikel 4 van de wet van 12 april 1958 zullen definitief verworven zijn. Van deze depots zijn er op dit ogenblik nog maximum 340.

Het in stand houden van bedoelde depots is gesteund op volgende overwegingen :

— Aangezien het gaat om geneesheren die de afwijking *ad vitam* hebben bekomen, verwachten zij in de huidige omstandigheden geen herziening meer.

— Het aantal van deze geneesmiddelendepots zal in de toekomst geleidelijk afnemen.

— Het lijkt niet uitgesloten dat oudere geneesheren moeilijkheden zouden kunnen ondervinden wanneer zij verplicht zouden worden hun werkmethode en gewoonten te veranderen.

Deze argumenten verantwoorden het laten voortbestaan van oudere geneesmiddelendepots, t.z. deze die overeenkomstig artikel 4 van de wet van 12 april 1958 definitief werden toegestaan.

3. Een derde categorie betreft geneesheren die een aanvraag hebben ingediend op grond van artikel 4 van de wet van 12 april 1958 maar waarvoor nog geen eindbeslissing is genomen. (art. 8).

Bedoelde aanvragen zullen verder afgehandeld worden volgens de procedure van de wet van 12 april 1958 zodat de bij die wet opgerichte commissies uitsluitend daartoe zullen in stand gehouden worden.

Op dit ogenblik is er nog geen eindbeslissing voor 61 aanvragen (art. 4) waarvan er :

6 in behandeling zijn bij de eerste commissie van beroep;

13 in behandeling zijn bij de tweede commissie van beroep (anders samengesteld);

7 in behandeling zijn bij de derde commissie van beroep (anders samengesteld);

35 in behandeling zijn bij de Raad van State.

Voor alle geneesmiddelendepots geldt dat zij persoonlijk zijn en niet overdraagbaar. Bovendien kunnen zij niet worden verplaatst naar een andere gemeente. Daaronder moet worden verstaan dat een depot aangevraagd en toegestaan voor een welbepaalde gemeente, niet buiten het grondgebied van die gemeente mag verplaatst worden.

Het is duidelijk dat hier alleen de grenzen van de oorspronkelijke gemeenten bedoeld worden en niet die van de gefusioneerde gemeenten.

Het aanschaffen van geneesmiddelen dient te gebeuren in een voor het publiek opengestelde apotheek van het arrondissement waar het depot gevestigd is. Dit principe is thans vervat in het artikel 9^{ter} van de wet op de cumulatie.

Bovendien kan de Koning de voorwaarden bepalen voor de bevoorrading en het beheer van en het toezicht op deze depots.

Het ontwerp herneemt de in de wet van 12 april 1958 voorziene verbodsbepaling die stelt dat de gelijktijdige uitoefening van de geneeskunde en van de artseneijbereidkunde verboden is, zelfs aan de houders van de diploma's die het recht verlenen elk dezer beroepen uit te oefenen. Het voorschrijven van geneesmiddelen en het afleveren ervan moeten duidelijk gescheiden blijven.

Dans ces conditions, il ne se justifie plus guère de maintenir en activité, des dépôts de médicaments (art. 3 de la loi du 12 avril 1958) alors qu'une ou plusieurs pharmacies sont établies dans le voisinage.

2. Les dérogations accordées en vertu des dispositions de l'article 4 de la loi du 12 avril 1958 seront définitivement acquises. Pour le moment, il subsiste 340 de ces dépôts au maximum.

Le maintien en activité de ces dépôts repose sur les considérations suivantes :

— Etant donné qu'il s'agit de médecins ayant obtenu la dérogation à vie, ils ne s'attendent plus à une révision dans les circonstances actuelles.

— Le nombre de ces dépôts de médicaments diminuera progressivement à l'avenir.

— Il se pourrait que des médecins assez âgés rencontrent des difficultés si on les obligeait à modifier leurs méthodes de travail ainsi que leurs habitudes.

Ces arguments plaident en faveur du maintien des anciens dépôts de médicaments, qui ont été autorisés définitivement conformément à l'article 4 de la loi du 12 avril 1958.

3. Une troisième catégorie concerne les médecins qui ont introduit une demande sur la base de l'article 4 de la loi du 12 avril 1958, mais au sujet de laquelle la décision finale n'est pas encore intervenue. (art. 8).

On continuera à examiner ces demandes selon la procédure prévue par la loi du 12 avril 1958, si bien que les commissions créées par cette loi seront uniquement maintenues en activité à cette fin.

Pour le moment une décision finale n'est pas encore intervenue pour ces demandes (art. 4) dont :

6 sont en instance devant la première commission d'appel;

13 sont en instance devant la deuxième commission d'appel (autrement composée);

7 sont en instance devant la troisième commission d'appel (autrement composée);

35 sont en instance devant le Conseil d'Etat.

Tous les dépôts de médicaments sont personnels et incesibles. En plus, ils ne peuvent être transférés dans une autre commune. Il faut entendre par là qu'un dépôt demandé et accordé pour une commune déterminée ne peut être transféré en dehors du territoire de cette commune.

Il va de soi que seules sont visées ici les limites des communes originales et non celles des communes fusionnées.

L'approvisionnement en médicaments doit se faire dans une officine ouverte au public de l'arrondissement où le dépôt est établi. Ce principe est repris actuellement à l'article 9^{ter} de la loi relative au cumul médico-pharmaceutique.

En outre, le Roi peut déterminer les conditions auxquelles doivent satisfaire l'approvisionnement, la gestion et la surveillance de ces dépôts.

Le projet reprend la disposition prévue par la loi du 12 avril 1958, selon laquelle l'exercice simultané de la médecine et de la pharmacie est interdit, même aux porteurs de diplômes conférant le droit d'exercer chacune de ces professions. La prescription de médicaments doit être séparée distinctement de leur délivrance.

Aangezien de voorgenomen wijzigingen betrekking hebben op de geneeskunst, is de regering van oordeel dat het wenselijk is de voorgestelde bepalingen op te nemen in het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de geneeskunst, de uitoefening van de daaraan verbonden beroepen en de geneeskundige commissies.

* * *

Onderzoek der artikelen.

Artikel 1 van het ontwerp vervangt de bepalingen van artikel 4, § 2, 1° van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967.

Onder punt a) wordt de terhandstelling van geneesmiddelen toegelaten door geneesheren die een afwijking hadden bekomen op grond van artikel 3 van de wet van 12 april 1958. Indien in een straal van 5 km van het depot reeds een apotheek is gevestigd of zodra die aldaar gevestigd wordt kan aan die afwijking een einde gesteld worden. De Minister van Volksgezondheid geeft daarbij aan de depothoudende geneesheer mededeling van het bestaan of de opening van een apotheek.

Vanaf die datum heeft de belanghebbende drie maanden om zijn depot op te heffen.

Het punt b) laat de terhandstelling toe van geneesmiddelen door geneesheren die op grond van artikel 4 van de wet van 12 april 1958 een definitieve afwijking bekomen hebben. Hierbij wordt geen afbreuk gedaan aan een bestaande toestand en deze depots blijven « ad vitam » behouden.

Het punt c) betreft de terhandstelling van geneesmiddelen door geneesheren die gemachtigd zijn een geneesmiddelen-depot te houden en die op grond van voornoemd artikel 4 een aanvraag tot behoud van hun depot hebben ingediend (art. 9), maar waarvoor nog geen definitieve beslissing is tussengekomen. Voor deze gevallen lijkt het wenselijk dat de bij de wet van 12 april 1958 opgerichte commissies blijven voortbestaan, zodat deze aanvragen tot afwijking verder op dezelfde wijze als onder de wet van 12 april 1958 kunnen behandeld worden, met dit verschil evenwel dat in geval een beslissing door de Raad van State vernietigd wordt de commissie van beroep, al of niet op dezelfde wijze samengesteld, zich nog enkel over de door de Raad van State vernietigde rechtspunten dient uit te spreken.

De invoering van deze procedure heeft tot doel de afhandeling van de resterende aanvragen te bespoedigen.

Artikel 2 van het ontwerp wijzigt het eerste lid van § 3, 2° van artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 door schrapping van de volgende tekst « Onverminderd de bepalingen van artikel 5 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie ». Deze zin is overbodig geworden omdat bedoelde wet opgeheven wordt.

Artikel 3 van het ontwerp voegt aan artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 een § 4 toe. In 1° wordt het persoonlijke en niet overdraagbare karakter van de geneesmiddelen-depots beklemtoond.

Bovendien mogen ze niet verplaatst worden. De afwijkingen moeten dus worden beschouwd als verkregen zijnde voor een welbepaalde persoon en gemeente.

In 2° van § 4 worden het aanschaffen van geneesmiddelen en hun bestemming vastgelegd, evenals de voorwaarden voor de bevoorrading, het beheer van en het toezicht op de depots. Verder wordt uitdrukkelijk gesteld dat het depot geen publieke apotheek is en van de onderzoeksplaats dient gescheiden te zijn. Deze bepaling beoogt de uitoefening van de geneeskunde en het houden van het geneesmiddelendepot duidelijk te scheiden.

Artikel 4 van het ontwerp voegt een artikel 4bis in waarbij de gelijktijdige uitoefening van de geneeskunde en van de

Etant donné que les modifications prévues se rapportent à l'art de guérir, le gouvernement estime qu'il est souhaitable que les dispositions proposées soient incluses dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'art de guérir, à l'exercice des professions qui s'y rattachent et aux commissions médicales.

* * *

Examen des articles.

L'article 1^{er} du projet remplace les dispositions de l'article 4, § 2, 1° de l'arrêté royal du 10 novembre 1967.

Le point a) autorise la délivrance de médicaments par des médecins qui ont obtenu une dérogation sur la base de l'article 3 de la loi du 12 avril 1958. Si une officine est déjà établie dans un rayon de 5 km du dépôt ou dès qu'elle y sera établie, ladite dérogation peut être rapportée. A cet effet, le Ministre de la Santé publique notifie au médecin tenant dépôt l'existence ou l'ouverture d'une officine.

A partir de cette date, l'intéressé dispose d'un délai de 3 mois pour supprimer son officine.

Le point b) autorise la délivrance de médicaments par des médecins qui ont bénéficié d'une dérogation définitive en vertu de l'article 4 de la loi du 12 avril 1958. Cette disposition ne déroge en rien à la situation existante et ces dépôts resteront maintenus « ad vitam ».

Le point c) concerne la délivrance de médicaments par les médecins autorisés à tenir un dépôt de médicaments et qui, sur base de l'article 4 précité ont introduit une demande visant à conserver ledit dépôt (art. 9) mais au sujet duquel une décision définitive n'est encore intervenue. Pour les cas de ce genre, il est souhaitable de conserver les commissions instituées par la loi du 12 avril 1958, afin de pouvoir continuer à appliquer aux demandes de dérogation la procédure prévue par la loi du 12 avril 1958 à cette différence toutefois que lorsqu'une décision est annulée par le Conseil d'Etat, la commission d'appel — constituée au non de la même manière — n'aura à se prononcer que sur les points de droit annulés par celui-ci.

L'instauration de cette procédure a pour but de hâter l'instruction des demandes restant en suspens.

L'article 2 du projet modifie le premier alinéa du § 3, 2° de l'article 4 de l'arrêté royal n° 78 en supprimant le texte suivant : « Sans préjudice de l'article 5 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique ». Cette phrase devient superflue étant donné que la loi précitée est abrogée.

L'article 3 du projet ajoute un § 4 à l'article 4 de l'arrêté royal n° 78. Le 1° souligne le caractère personnel et incessible des dépôts de médicaments.

En outre, les dépôts ne peuvent pas être déplacés. Les dérogations sont dès lors considérées comme étant délivrées à une personne et pour une commune bien déterminée.

Le 2° du § 4 fixe les modalités d'approvisionnement en médicaments et leur destination, ainsi que les conditions auxquelles doivent satisfaire l'approvisionnement, la gestion et la surveillance des dépôts.

Il est stipulé aussi expressément que ces dépôts ne sont pas ouverts au public et doivent être distincts du cabinet médical. Cette disposition a pour but de séparer l'exercice de la médecine et la tenue d'un dépôt de médicaments.

L'article 4 du projet insère un article 4bis interdisant l'exercice simultané de l'art médical et de l'art pharmaceutique.

artsenijbereidkunde verboden is. Deze bepaling heeft tot doel het voorschrijven en het afleveren van geneesmiddelen gescheiden te houden om misbruiken te vermijden waarvan de patiënt het slachtoffer is.

Artikel 5 voegt aan artikel 38, § 1, 1° van het koninklijk besluit n° 78 een 4° lid toe dat de strafbepaling voor overtredingen van artikel 4bis voornoemd bevat. De strafbepalingen met betrekking tot de overige artikelen zijn reeds voorzien in artikel 38, § 1, 1° van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967.

Artikel 6 van het ontwerp heft de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie op evenals alle bepalingen dienaangaande in andere wetten voorzien.

Ten einde evenwel de afhandeling van de nog hangende zaken (art. 4) normaal te laten verlopen worden de bij de wet van 12 april 1958 bedoelde commissies in stand gehouden tot op de door de Koning vast te stellen datum.

De Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

J. DE SAEGER.

WETSONTWERP

BOUDEWIJN,

Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, ONZE GROET.

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, eerste lid;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN Wij :

Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin is gelast in Onze Naam bij de Wetgevende Kamers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst volgt :

Artikel 1.

In artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies wordt § 2, 1° door de volgende bepalingen vervangen :

« 1°, a) de terhandstelling van geneesmiddelen door geneesheren die overeenkomstig de bepalingen van artikel 3 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie gemachtigd werden een geneesmiddelen-depot te houden.

Deze machtiging loopt ten einde op de datum waarop de Minister mededeling doet van het bestaan of de opening van een apotheek in een straal van 5 km van het depot. In dat geval moet het depot worden opgeheven binnen drie maanden te rekenen vanaf deze mededeling;

Cette disposition vise à maintenir une nette séparation entre la prescription et la délivrance de médicaments, afin d'éviter des abus préjudiciables au patient.

L'article 5 complète l'article 38, § 1^{er}, 1° de l'arrêté royal n° 78 par un 4^e alinéa fixant les dispositions pénales applicables aux infractions à l'article 4bis précité. Les dispositions pénales relatives aux autres articles sont déjà prévues à l'article 38, § 1^{er}, 1° de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967.

L'article 6 du projet abroge la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique ainsi que toutes les dispositions en la matière prévue par d'autres lois.

Toutefois, afin de permettre le cours normal des affaires encore en suspens (art. 4) les commissions prévues par la loi du 12 avril 1958 sont maintenues jusqu'à la date à fixer par le Roi.

Le Ministre de la Santé publique et de la famille,

J. DE SAEGER.

PROJET DE LOI

BAUDOUIN,

Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, SALUT.

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, alinéa premier;

Vu l'urgence;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS :

Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille est chargé de présenter en Notre Nom aux Chambres législatives le projet de loi dont la teneur suit :

Article 1.

L'article 4, § 2, 1° 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 est remplacé par les dispositions suivantes :

« 1°, a) la délivrance de médicaments par des médecins qui ont été autorisés à tenir un dépôt de médicaments conformément aux dispositions de l'article 3 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique.

Cette autorisation prend fin à la date de la notification par le Ministre de l'existence ou de l'ouverture d'une officine pharmaceutique ouverte au public dans un rayon de 5 km du dépôt. En pareil cas, le dépôt doit être supprimé dans les trois mois de cette notification;

b) de terhandstelling van geneesmiddelen door geneesheren die overeenkomstig de bepalingen van artikel 4 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie gemachtigd werden een geneesmiddelendepot te houden en waarvoor op de datum waarop deze alinea in werking treedt een definitieve beslissing is getroffen die de afwijking verleent;

c) de terhandstelling van geneesmiddelen door geneesheren die overeenkomstig de bepalingen van de artikelen 4 en 8 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie gemachtigd zijn een geneesmiddelendepot te houden en voor dewelke geen definitieve beslissing is getroffen.

Wanneer een beslissing, genomen op grond van deze procedure, door de Raad van State wordt vernietigd, wordt de zaak teruggezonden naar de commissie die de betwiste beslissing heeft getroffen; zij schikt zich naar het arrest van de Raad van State wat betreft de rechtspunten door deze vernietigd ».

Art. 2.

In artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, gewijzigd bij de wet van 17 december 1973, wordt het eerste lid van § 3, 2° vervangen door volgende bepaling :

« 2° De Minister die de volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft beslist over het toekennen van de vergunning, na gemotiveerd advies van de vestigingscommissie waartegen beroep kan worden ingesteld bij een commissie van beroep waarvan het advies eveneens gemotiveerd is ».

Art. 3.

Aan artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies wordt een § 4 toegevoegd luidend als volgt :

« § 4, 1°. De machtigingen voorzien in § 2, 1° van dit artikel zijn persoonlijk en niet overdraagbaar. De geneesmiddelendepots mogen niet verplaatst worden.

2° De geneesheren die gemachtigd zijn een depot te houden moeten de geneesmiddelen aanschaffen in een voor het publiek opengestelde apotheek van het arrondissement, waarbinnen het depot is gevestigd. Zij mogen deze geneesmiddelen slechts afleveren aan de zieken die zij in behandeling hebben.

De Koning kan de voorwaarden bepalen voor de bevoorrading en het beheer van en het toezicht op deze depots die niet voor het publiek mogen worden opengesteld en die van de behandelingskamer gescheiden moeten zijn ».

Art. 4.

In het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies wordt een artikel 4bis ingevoegd luidend als volgt :

« Artikel 4bis. — De gelijktijdige uitoefening van de geneeskunde en van de artseneijbereidkunde is verboden zelfs aan de houders van de diploma's die het recht verlenen elk dezer beroepen uit te oefenen ».

b) la délivrance de médicaments par des médecins qui ont été autorisés à tenir un dépôt de médicaments conformément aux dispositions de l'article 4 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique et qui, à la date d'entrée en vigueur du présent alinéa, bénéficient d'une décision définitive accordant la dérogation;

c) la délivrance de médicaments par les médecins autorisés à tenir un dépôt de médicaments conformément aux dispositions des articles 4 et 8 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique pour lesquels une décision définitive n'est pas intervenue.

Lorsqu'une décision, prise en conclusion de cette procédure, est annulée par le Conseil d'Etat, l'affaire est renvoyée devant la Commission d'appel qui a rendu la décision qu'elle se conforme à l'arrêt du Conseil d'Etat sur les points de droit annulés par celui-ci ».

Art. 2.

L'article 4, § 3, 2°, alinéa 1^{er} 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, modifié par la loi du 17 décembre 1973 est remplacé par la disposition suivante :

« 2° Le Ministre qui a la santé publique dans ses attributions décide de l'octroi de l'autorisation, sur l'avis motivé d'une commission d'implantation, avis qui est susceptible d'un recours auprès d'une commission d'appel dont l'avis doit également être motivé ».

Art. 3.

L'article 4 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 est complété par un § 4 rédigé comme suit :

« § 4, 1°. Les autorisations prévues au § 2, 1° de cet article sont personnelles et incessibles. Les dépôts de médicaments ne peuvent être transférés.

2° Les médecins autorisés à tenir un dépôt doivent s'approvisionner en médicaments dans une officine pharmaceutique ouverte au public de l'arrondissement, dans la circonscription duquel le dépôt est établi. Ils ne peuvent délivrer ces médicaments que personnellement et aux malades qu'ils ont en traitement.

Le Roi peut déterminer les conditions d'approvisionnement ainsi que de gestion et de surveillance de ces dépôts qui ne peuvent être ouverts au public et sont distincts du cabinet médical ».

Art. 4.

Un article 4bis, rédigé comme suit, est inséré dans 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 :

« Article 4bis. — L'exercice simultané de l'art médical et de l'art pharmaceutique est interdit même aux porteurs de diplômes conférant le droit d'exercer chacune de ces professions. »

Art. 5.

Aan artikel 38, § 1, 1^o van het koninklijk besluit n^o 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies wordt een vierde lid toegevoegd, luidend als volgt :

« Met dezelfde straffen worden gestraft de beoefenaars bedoeld in de artikelen 2, 3, 4 en 51 die de bepaling van artikel 4*bis* overtreden ».

Art. 6.

De wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie, gewijzigd bij koninklijk besluit n^o 78 van 10 november 1967 en bij de wet van 17 december 1973, wordt opgeheven.

Nochtans met het oog op de toepassing van artikel 1, c) van deze wet, worden de commissies voorzien in de artikelen 6 en 7 van de wet van 12 april 1958 in stand gehouden tot op de datum die door de Koning zal worden bepaald.

Hun activiteit wordt geregeld overeenkomstig de bepalingen vastgesteld in uitvoering van artikel 9 van voornoemde wet.

Gegeven te Motril (Spanje) 9 augustus 1975.

BOUDEWIJN.

VAN KONINGSWEGE :

De Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

J. DE SAEGER.

Art. 5.

L'article 38, § 1, 1^o, de l'arrêté royal n^o 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 est complété par un quatrième alinéa, rédigé comme suit :

« Sont punis des mêmes peines les praticiens visés aux articles 2, 3, 4 et 51 qui contreviennent à la disposition de l'article 4*bis* ».

Art. 6.

La loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique, modifiée par l'arrêté royal n^o 78 du 10 novembre 1967 et la loi du 17 décembre 1973, est abrogée.

Toutefois, en vue de l'application de l'article 1^{er}, c) de la présente loi, les commissions visées aux articles 6 et 7 de la loi du 12 avril 1958 sont maintenues en vigueur jusqu'à la date qui sera fixée par le Roi.

Leur activité est réglée conformément aux dispositions arrêtées en exécution de l'article 9 de la loi précitée.

Donné à Motril (Espagne) le 9 août 1975.

BAUDOUIN.

PAR LE ROI :

Le Ministre de la Santé publique et de la Famille,

J. DE SAEGER.