

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

25 octobre 2010

PROJET DE LOI

portant confirmation de l'arrêté royal
du 6 avril 2010 portant reconnaissance
des organisations professionnelles de
praticiens d'une pratique non conventionnelle
ou d'une pratique susceptible
d'être qualifiée
de non conventionnelle reconnues

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Colette BURGEON**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif de Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre démissionnaire des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale.....	3
II. Discussion	5
III. Votes.....	7

Documents précédents:

Doc 53 **0194/ (S.E. 2010):**

001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: Texte corrigé par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

25 oktober 2010

WETSONTWERP

tot bekrachtiging van het koninklijk besluit van
6 april 2010 houdende erkenning
van beroepsorganisaties
van een niet-conventionele praktijk
of van een praktijk die in aanmerking kan
komen om als niet-conventionele praktijk
gekwalificeerd te worden

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Colette BURGEON**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting door mevrouw Laurette Onkelinx, ontslagnemend vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie.....	3
II. Bespreking.....	5
III. Stemmingen	7

Voorgaande documenten:

Doc 53 **0194/ (B.Z. 2010):**

001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Tekst verbeterd door de commissie.

0047

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Hans Bonte

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Manu Beuselincx, Reinilde Van Moer, Flor Van Noppen, Bert Wollants
PS	Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur, Franco Seminara
MR	Daniel Bacquelaine, Damien Thiéry
CD&V	Nathalie Muylle, N
sp.a	Hans Bonte
Ecolo-Groen!	Thérèse Snoy et d'Oppuers
Open Vld	Ine Somers
VB	Rita De Bont
cdH	Annick Van Den Ende

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Peter Dedecker, Els Demol, Sarah Smeyers, Nadia Sminate, Veerle Wouters
Valérie Déom, Laurent Devin, Julie Fernandez Fernandez, Christiane Vienne, N
Valérie De Bue, Katrin Jadin, Marie-Christine Marghem
N, Nahima Lanjri, Jef Van den Bergh
Myriam Vanlerberghe, Maya Detiège
Eva Brems, Muriel Gerkens
Gwendolyn Rutten, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Annick Ponthier
Catherine Fonck, N

<p>N-VA : Nieuw-Vlaamse Alliantie PS : Parti Socialiste MR : Mouvement Réformateur CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams sp.a : socialistische partij anders Ecolo-Groen! : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen Open Vld : Open Vlaamse liberalen en democraten VB : Vlaams Belang cdH : centre démocrate Humaniste LDD : Lijst Dedecker PP : Parti Populaire</p>	<p>Abréviations dans la numérotation des publications: DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif QRVA: Questions et Réponses écrites CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte) CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue) CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon) PLEN: Séance plénière COM: Réunion de commission MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</p>	<p>Afkortingen bij de nummering van de publicaties: DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft) CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft) CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft) PLEN: Plenum COM: Commissievergadering MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</p>
<p>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</p> <p>Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail: publications@laChambre.be</p>	<p>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</p> <p>Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail: publicaties@deKamer.be</p>	

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 19 octobre 2010.

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

La vice-première ministre et ministre démissionnaire des Affaires sociales et de la Santé publique rappelle que le projet de loi à l'examen constitue une étape importante dans l'exécution de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales, également appelée loi "Colla".

La loi du 29 avril 1999 encadre quatre types de pratiques non conventionnelles, à savoir l'homéopathie, la chiropraxie, l'ostéopathie et l'acupuncture. Les praticiens des quatre pratiques de médecine non conventionnelle citées pourraient à terme se faire enregistrer.

Depuis 1999, la loi "Colla" n'a toutefois fait l'objet que d'une exécution partielle. En outre, la pratique de la médecine conventionnelle s'est sensiblement modifiée. Certaines mutualités intègrent certaines pratiques non conventionnelles dans leurs assurances complémentaires. Dans l'intervalle, l'Université Libre de Bruxelles a initié une formation complète en ostéopathie. Aussi, au début de la législature précédente, a-t-il semblé plus utile de dresser un inventaire du nombre de praticiens, de formations et de la demande de pratiques de médecine non conventionnelle avant de poursuivre l'exécution de la loi du 29 avril 1999. Le Centre Fédéral d'expertise des soins de santé a donc été chargé en octobre 2008 de mener une étude en ce sens. Le résultat de cette étude serait publié fin 2010.

Deux associations d'ostéopathes ont cependant intenté un procès à l'État belge pour avoir omis d'exécuter la loi du 29 avril 1999. Le 22 janvier 2010, le tribunal de première instance a condamné l'État à instituer la commission paritaire. Depuis juin 2010, l'État est redevable — et ce, bien qu'il ait fait appel de cette décision, étant donné que le jugement est assorti du bénéfice de l'exécution provisoire — d'une astreinte mensuelle de 5 000 euros, tant que la commission paritaire n'a pas été instituée. Les deux associations d'ostéopathes ont d'ores et déjà mis l'astreinte en œuvre, laquelle court depuis le mois de juin de cette année. Cette

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 19 oktober 2010.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR MEVROUW LAURETTE ONKELINX, ONTSLAGNEMEND VICE-EERSTEMINISTER EN MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID, BELAST MET MAATSCHAPPELIJKE INTEGRATIE

De ontslagnemende vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid herinnert eraan dat dit wetsontwerp een belangrijke stap is in de uitvoering van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen, ook wel de wet "Colla" genoemd.

De wet van 29 april 1999 omkadert vier types niet-conventionele geneeskunde: homeopathie, giropraxis, osteopathie en acupunctuur. Op termijn zullen de beoefenaars van de vier vermelde vormen niet-conventionele geneeskunde zich daardoor kunnen registreren.

Sinds 1999 is de wet "Colla" echter slechts gedeeltelijk uitgevoerd. Bovendien is de praktijk van de niet-conventionele geneeskunde grondig gewijzigd. Sommige ziekenfondsen nemen bepaalde vormen van niet-conventionele praktijken op in hun bijkomende verzekeringen. De *Université Libre de Bruxelles* is ondertussen van start gegaan met een volledige opleiding osteopathie. Vandaar leek het bij het begin van de vorige legislatuur nuttiger om, vóór de verdere uitvoering van de wet van 29 april 1999, over te gaan tot het opmaken van een inventaris van het aantal beoefenaars, de opleidingen en de vraag naar niet-conventionele geneeskunde. Het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg werd in oktober 2008 met een dergelijke studie belast. Het resultaat daarvan zou eind 2010 bekend gemaakt worden.

Twee organisaties van osteopaten hebben echter een proces aangespannen tegen de Belgische Staat wegens het uitblijven van de uitvoering van de wet van 29 april 1999. De rechtbank van eerste aanleg heeft de Staat op 22 januari 2010 veroordeeld tot het instellen van de paritaire commissie. Sinds juni 2010 moet de overheid — hoewel ze tegen deze beslissing beroep heeft aangetekend, gezien het gaat om een vonnis dat bij voorraad uitvoerbaar is — een maandelijks dwangsom van 5 000 euro betalen, zolang de paritaire commissie niet is samengesteld. De twee verenigingen van osteopaten hebben de dwangsom die sedert juni van dit jaar loopt,

décision judiciaire nécessite une reconnaissance urgente des organisations professionnelles de pratiques non conventionnelles, ce qui est la condition légale pour pouvoir instituer les quatre chambres et, finalement, la commission paritaire.

Une des premières étapes pour cela est de reconnaître les diverses associations professionnelles qui pourront présenter des membres pour siéger dans les *chambres*, lesquelles pourront à leur tour proposer des candidats pour siéger au sein de la *commission paritaire*. Cette reconnaissance, qui a déjà eu lieu une première fois par le passé, n'a cependant qu'une durée de 6 ans et doit donc être renouvelée périodiquement. Une nouvelle reconnaissance était donc nécessaire et est intervenue par un arrêté du 6 avril 2010, publié au *Moniteur belge* le 12 avril.

Sur le fond, l'arrêté du 6 avril reconnaît treize organisations professionnelles, qui couvrent ensemble les quatre pratiques non conventionnelles nommément reconnues par la loi de 1999. Sur base des listes de membres envoyées par ces organisations au SPF Santé publique dans leur demande de reconnaissance, ces organisations professionnelles regroupent un total de plus de 1 700 praticiens.

Ces organisations ont été reconnues après vérification par l'administration du respect des critères fixés par l'arrêté du 4 juillet 2001 relatif à la reconnaissance des organisations professionnelles de praticiens d'une pratique non conventionnelle ou d'une pratique susceptible d'être qualifiée de non conventionnelle.

Seule une organisation professionnelle n'a pas obtenu la reconnaissance sollicitée. Il s'agissait de l'Association pharmaceutique belge. Dès lors qu'elle ne représente pas de titulaires d'une pratique non conventionnelle, elle ne pouvait en effet pas être reconnue en vertu de la loi et ne répondait en outre pas aux critères de l'arrêté royal du 4 juillet 2001.

La ministre clôture sa présentation en attirant l'attention de la commission sur un point technique: l'article 4 de la loi de 1999, qui prévoit le principe de la confirmation parlementaire, précise que les arrêtés "ne peuvent produire leurs effets s'ils n'ont pas été confirmés par la loi avant la fin du sixième mois qui suit leur publication au *Moniteur belge*." L'arrêté ayant été publié le 12 avril 2010, le délai pour la confirmation expire dès lors en principe le 31 octobre prochain.

Le législateur ne peut en principe pas lier ses successeurs. Par conséquent, le législateur actuel, s'il décide de confirmer cet arrêté, doit pouvoir le faire même après l'expiration du délai de 6 mois.

al aangewend. Deze rechterlijke uitspraak noopt tot een dringende erkenning van de beroepsorganisaties van niet-conventionele geneeskunde, als wettelijke voorwaarde om de vier kamers en uiteindelijk de paritaire commissie te kunnen samenstellen.

Een van de eerste fases daartoe bestaat uit de erkenning van de verschillende beroepsverenigingen die hun leden zullen kunnen voordragen om in de kamers te zeten, en die op hun beurt kandidaten zullen voordragen om in de paritaire commissie te zitten. Deze erkenning is in het verleden al een eerste keer gebeurd. Ze blijft maar zes jaar geldig en moet dus regelmatig hernieuwd worden. Er was dus een nieuwe erkenning nodig, en die is gebeurd bij een koninklijk besluit van 6 april 2010, bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* op 12 april.

Ten gronde erkent het besluit van 6 april 2010 dertien beroepsorganisaties, die het geheel van de vier niet-conventionele praktijken dekken die nominatief door de wet van 1999 zijn erkend. Op basis van de ledenlijsten die deze organisaties met hun erkenningsaanvraag aan de FOD Volksgezondheid hebben bezorgd, verenigen deze beroepsorganisaties meer dan 1 700 beoefenaars.

Deze verenigingen werden erkend nadat de administratie had nagegaan of ze voldeden aan de criteria van het besluit van 4 juli 2001 houdende erkenning van beroepsorganisaties van een niet-conventionele praktijk of van een praktijk die in aanmerking kan komen om als niet-conventionele praktijk gekwalificeerd te worden.

Slechts één beroepsorganisatie heeft de gevraagde erkenning niet gekregen. Het betrof de Algemene Pharmaceutische Bond. Omdat zij geen titularissen van een niet-conventionele praktijk vertegenwoordigt, kon ze inderdaad niet krachtens de wet worden erkend. Ze voldeed evenmin aan de criteria van het koninklijk besluit van 4 juli 2001.

De minister sluit haar voorstelling af door de aandacht van de commissie op een technisch punt te vestigen: artikel 4 van de wet van 1999, dat de parlementaire bekrachtiging bepaalt, preciseert dat die besluiten "geen uitwerking kunnen hebben zo zij niet bij wet zijn bekrachtigd vóór het einde van de zesde maand na hun bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*." Omdat het besluit op 12 april 2010 verscheen, loopt de termijn voor de bekrachtiging dus in principe af op 31 oktober eerstkomende.

De wetgever kan in beginsel zijn opvolgers niet binden. Bijgevolg moet de huidige wetgever, indien hij beslist om dit besluit te bekrachtigen, dit zelfs na afloop van de termijn van 6 maanden kunnen doen.

La ministre précise à cet égard qu'il existe un précédent: l'arrêté du 4 juillet 2001 relatif à la reconnaissance des organisations professionnelles de praticiens d'une pratique non conventionnelle ou d'une pratique susceptible d'être qualifiée de non conventionnelle, également pris en exécution de la loi de 1999, a été publié le 19 janvier 2002, et n'a été confirmé que par une loi du 22 août 2002, soit également après l'expiration du délai de 6 mois visé à l'article 4 de la loi de 1999. À la connaissance de la ministre, personne n'a cependant remis en cause la validité juridique.

Si le Parlement souhaite néanmoins éviter toute controverse future, il est également possible d'amender très légèrement le texte du projet, afin de préciser que cette confirmation intervient malgré l'expiration du délai de 6 mois, ou encore de modifier l'article 4 de la loi de 1999 afin de porter le délai de 6 mois à un délai d'un an.

La ministre rappelle néanmoins qu'à son estime, ces amendements ne sont pas nécessaires, le Parlement étant toujours libre de déroger à des règles qu'il a fixées antérieurement. La ministre s'en remet, à cet égard, à la sagesse de la commission.

II. — DISCUSSION

Questions des membres

M. Damien Thiéry (MR) souligne que pour le groupe MR, la liberté de choix du patient doit occuper une place centrale dans ce débat. Il incombe aux autorités de garantir cette liberté de choix, mais également de veiller à ce que la sécurité des soins offerts soit assurée. Le médecin doit, lui aussi, disposer d'une liberté de choix concernant les traitements possibles. Au besoin, certains types de traitement doivent être laissés à des praticiens spécifiques.

En ce qui concerne l'application de la loi "Colla", force est de constater, selon l'intervenant, qu'il s'agit d'un fiasco. Onze ans après l'approbation de la loi, on n'est encore nulle part en ce qui concerne son exécution. La loi visait surtout à contrer la prolifération de médecines alternatives, les autorités ne pouvant offrir aucune garantie de qualité à leurs utilisateurs. Jusqu'à présent, toutefois, aucun changement n'est intervenu dans cette situation et la médecine non conventionnelle n'est toujours soumise à aucun contrôle de qualité.

M. Thiéry déplore que la ministre n'ait pas attendu l'étude du Centre fédéral d'expertise des soins de santé, mais il comprend que les astreintes en cours imposent

De minister merkt op dat er wat dat betreft een precedent bestaat: het besluit van 4 juli 2001 houdende erkenning van beroepsorganisaties van een niet-conventionele praktijk of van een praktijk die in aanmerking kan komen om als niet-conventionele praktijk gekwalificeerd te worden, eveneens genomen in uitvoering van de wet van 1999, verscheen op 19 januari 2002 en werd maar door een wet van 22 augustus 2002 bekrachtigd, dus eveneens na het verstrijken van de in artikel 4 van de wet van 1999 bedoelde termijn van 6 maanden. Voor zover de minister weet, heeft niemand de rechtsgeldigheid betwist.

Indien het Parlement toch elke toekomstige betwisting wil vermijden, is het ook mogelijk om de ontwerptekst lichtjes te wijzigen, teneinde te verduidelijken dat deze bekrachtiging gebeurt ondanks het verstrijken van de termijn van 6 maanden, of nog artikel 4 van de wet van 1999 te wijzigen teneinde de termijn van 6 maanden op een termijn van 1 jaar te brengen.

Maar de minister herhaalt dat deze amendementen naar haar mening niet nodig zijn, omdat het Parlement altijd de vrijheid heeft om van zijn voorheen vastgelegde regels af te wijken. De minister schikt zich in deze naar de wijsheid van de commissie.

II. — BESPREKING

Vragen van de leden

De heer Damien Thiéry (MR) benadrukt dat voor de MR-fractie de keuzevrijheid van de patiënt in dit debat centraal hoort te staan. Het is de taak van de overheid om die keuzevrijheid te garanderen, maar ook te waken over de veiligheid van de geboden zorg. Ook de arts moet een keuzevrijheid hebben inzake de mogelijke behandelingen. Desnoods moeten bepaalde types behandeling aan specifieke beoefenaars worden overgelaten.

Wat de toepassing van de wet "Colla" betreft, kan er volgens de spreker niets anders dan een complete mislukking worden vastgesteld. Elf jaar na de goedkeuring van de wet staat de uitvoering ervan nog nergens. De wet was vooral bedoeld tegen de wildgroei aan alternatieve geneeswijzen, waarbij de overheid de gebruikers ervan geen enkele kwaliteitsgarantie kon geven. Tot op heden is daar echter geen verandering in gekomen en blijft de niet-conventionele geneeskunde zonder enige kwaliteitscontrole werken.

De heer Thiéry betreurt dat de minister de studie van het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg niet heeft afgewacht. Maar hij begrijpt dat de lopende

une confirmation d'urgence de l'arrêté royal du 6 avril 2010.

L'intervenant conclut en pointant l'attitude ambiguë de certains acteurs des soins de santé dans ce dossier. C'est ainsi que les mutualités remboursent d'ores et déjà plusieurs formes de médecine non conventionnelle dans le cadre des assurances dites complémentaires. Un cadre légal exhaustif doit mettre un terme à l'actuelle zone grise dans laquelle la médecine non conventionnelle opère.

Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen!) souhaiterait en premier lieu obtenir des précisions de la part de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur l'étude en cours au Centre fédéral d'expertise des soins de santé. Le rapport de cette étude était prévu pour septembre 2010. L'intervenante demande à la ministre quand cette étude sera effectivement disponible.

L'intervenante observe en outre que la loi de 1999 relative aux pratiques non conventionnelles présente des lacunes structurelles. La loi reconnaît quatre formes de pratiques non conventionnelles: l'homéopathie, la chiropraxie, l'ostéopathie et l'acupuncture. Ces quatre formes de pratiques non conventionnelles ne sont cependant pas structurées de la même manière. Elle souligne par ailleurs la nécessité d'étendre la liste des formes agréées de médecine non conventionnelle à d'autres médecines, comme par exemple l'aromathérapie et la naturopathie.

Mme Ine Somers (Open Vld) reconnaît la nécessité d'adopter le projet de loi à l'examen, compte tenu des contraintes en cours. Mais elle souligne que son groupe veut attendre le rapport du Centre fédéral d'expertise des soins de santé avant que d'autres étapes législatives puissent être franchies en matière de médecine non conventionnelle. Il faut tout d'abord établir un inventaire des effets secondaires éventuels des différentes formes de médecine alternative. Si nécessaire, la loi de 1999 pourra ensuite être modifiée.

Réponses de la ministre

La ministre des Affaires sociales et de la Santé publique démissionnaire reconnaît que l'on a perdu beaucoup de temps depuis l'adoption de la loi de 1999 sur les pratiques non conventionnelles. La ministre reconnaît également que la loi du 29 avril 1999 est susceptible d'amélioration. Ainsi, les organisations professionnelles de praticiens d'une médecine non conventionnelle ne sont pas toutes autant demandeuses de l'application de la loi. Si l'on y ajoute l'évolution du contexte social, tout

dwangsommen tot een dringende bekrachtiging van het koninklijk besluit van 6 april 2010 nopen.

De spreker besluit door te wijzen op de dubbelzinnige houding van sommige actoren uit de gezondheidszorg in dit dossier. Zo worden nu reeds meerdere vormen van niet-conventionele geneeskunde terugbetaald door de ziekenfondsen, in het kader van de zogenaamde bijkomende verzekeringen. Een sluitend wettelijk kader moet een einde maken aan de huidige schemerzone waarin de niet-conventionele geneeskunde opereert.

Mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen!) wil in de eerste plaats verduidelijking van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over de lopende studie bij het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg. Het rapport van deze studie was gepland voor september 2010. De spreker wil van de minister weten wanneer deze studie effectief beschikbaar zal zijn.

Daarnaast merkt de spreker op dat de wet van 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken structurele gebreken vertoont. De wet erkent vier vormen niet-conventionele praktijken: homeopathie, giropraxis, osteopathie en acupunctuur. Deze vier vormen van niet-conventionele praktijken zijn echter niet op dezelfde manier gestructureerd. Ze dringt er bovendien op aan om de lijst erkende vormen van niet-conventionele geneeskunde uit te breiden tot andere geneeswijzen, zoals bijvoorbeeld de aromatherapie en naturopathie.

Mevrouw Ine Somers (Open Vld) erkent de noodzaak om het voorliggende wetsontwerp goed te keuren, gezien de lopende dwangsommen. Maar ze benadrukt dat haar fractie het rapport van het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg wil afwachten, vóór er verdere wetgevende stappen inzake de niet-conventionele geneeskunde genomen kunnen worden. Eerst moet een inventaris beschikbaar zijn van de mogelijke bijwerkingen die het gevolg kunnen zijn van vormen van alternatieve geneeskunde. Desnoods kan vervolgens de wet van 1999 aangepast worden.

Antwoorden van de minister

De ontslagnemende minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid erkent dat sinds de goedkeuring van de wet betreffende de niet-conventionele praktijken in 1999 veel tijd is verloren gegaan. De minister erkent ook dat de wet van 29 april 1999 vatbaar is voor verbeteringen. Zo zijn niet alle beroepsorganisaties van beoefenaars van niet-conventionele geneeskunde evenveel vragende partij voor de toepassing van de wet. Samen met de gewijzigde maatschappelijke context pleit dit

cela plaide en faveur d'une évaluation approfondie de la loi de 1999. Tel était également l'objectif de l'étude dont a été chargé le Centre fédéral d'expertise des soins de santé. Le résultat de celle-ci devrait être disponible fin 2010 pour le volet ostéopathie. Les résultats pour l'acupuncture, l'homéopathie et la chiropraxie sont attendus en mars 2011.

C'est un gouvernement disposant de la plénitude des compétences qui doit procéder à une évaluation plus large de la loi du 29 avril 1999. La reconnaissance des organisations professionnelles — par la confirmation par la loi de l'arrêté royal du 6 avril 2010 — ne peut toutefois pas attendre plus longtemps en raison de l'astreinte en cours. Après la confirmation légale, les quatre chambres et la commission paritaire pourront être constituées. À ce moment-là, il sera éventuellement possible de reconnaître des formes de médecine non conventionnelle qui ne sont pas mentionnées dans la loi du 29 avril 1999, si l'une des quatre chambres y consent.

III. — VOTES

Art. 1^{er} et 2

Les deux articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté à l'unanimité, y compris les corrections d'ordre légistique.

La rapporteuse,

Le président,

Colette BURGEON

Hans BONTE

voor een grondige evaluatie van de wet van 1999. Dat was ook de bedoeling van de studie die het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg gevraagd werd te maken. Het resultaat daarvan zou eind 2010 beschikbaar moeten zijn voor het luik osteopathie. In maart 2011 mag het resultaat voor acupunctuur, homeopathie en giropraxis verwacht worden.

De bredere evaluatie van de wet van 29 april 1999 dient te gebeuren door een regering met de volheid van bevoegdheden. De erkenning van de beroepsorganisaties — door de bekrachtiging bij wet van het koninklijk besluit van 6 april 2010 — kan echter niet langer wachten door de lopende dwangsom. Na de wettelijke bekrachtiging kunnen de vier kamers en de paritaire commissie samengesteld worden. Eventueel kunnen dan vormen van niet-conventionele geneeskunde die niet vermeld worden door de wet van 29 april 1999 toch erkend worden, indien één van de vier kamers daarmee instemt.

III. — STEMMINGEN

Art. 1 tot 2

De beide artikelen worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt eenparig aangenomen met inbegrip van de wetgevingstechnische verbeteringen.

De rapporteur,

De voorzitter,

Colette BURGEON

Hans BONTE