

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 juli 2017

GEDACHTEWISSELING

met de heer Vytenis Andriukaitis,
Europees commissaris voor Gezondheid en
Voedselveiligheid

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
EN HET FEDERAAL ADVIESCOMITE VOOR
EUROPESE AANGELEGENHEDEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Siegfried BRACKE** EN
MEVROUW **Muriel GERKENS**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting van de heer Vytenis Andriukaitis, Europees commissaris voor Gezondheid en Voedselveiligheid.....	4
II. Gedachtewisseling	9
A. Betogen van de leden	9
B. Antwoorden van de heer Vytenis Andriukaitis, Europees commissaris voor Gezondheid en Voedselveiligheid	14
C. Conclusies	18

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 juillet 2017

ÉCHANGE DE VUES

avec M. Vytenis Andriukaitis, commissaire
européen à la Santé et à
la Sécurité alimentaire

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ ET
DU COMITÉ D'AVIS FÉDÉRAL CHARGÉ
DES QUESTIONS EUROPÉENNES
PAR
M. **Siegfried BRACKE** ET
MME **Muriel GERKENS**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif de M. Vytenis Andriukaitis, commissaire européen à la Santé et à la Sécurité alimentaire	4
II. Échange de vues.....	9
A. Interventions des membres	9
B. Réponses de M. Vytenis Andriukaitis, commissaire européen à la Santé et à la Sécurité alimentaire ...	14
C. Conclusions	18

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

Voorzitter/Président: Muriel Gerkens

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA Renate Hufkens, Yoleen Van Camp, Valerie Van Peel, Jan Vercammen
PS André Frédéric, Alain Mathot, Daniel Senesael
MR Luc Gustin, Benoît Piedboeuf, Damien Thiéry

CD&V Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Open Vld Dirk Janssens, Ine Somers
sp.a Karin Jiroflée
Ecolo-Groen Muriel Gerkens
cdH Catherine Fonck

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

An Capoen, Werner Janssen, Koen Metsu, Sarah Smeyers, Bert Wollants
Nawal Ben Hamou, Frédéric Daerden, Eric Massin, Fabienne Winckel
Sybille de Coster-Bauchau, Caroline Cassart-Mailleux, Olivier Chastel, Stéphanie Thoron
Franky Demon, Nahima Lanjri, Vincent Van Peteghem
Katja Gabriëls, Nele Lijnen, Annemie Turtelboom
Monica De Coninck, Maya Detiège
Anne Dedry, Evita Willaert
Michel de Lamotte, Benoît Lutgen

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

DéFI Véronique Caprasse

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV: Beknopt Verslag
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
COM: Commissievergadering
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA: Questions et Réponses écrites
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV: Compte Rendu Analytique
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: Séance plénière
COM: Réunion de commission
MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

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

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

FEDERAAL ADVIESCOMITÉ VOOR EUROPESE AANGELEGENHEDEN COMITÉ D'AVIS FÉDÉRAL POUR LES QUESTIONS EUROPÉENNES

Samenstelling van het adviescomité op de datum van de indiening van het verslag / Composition du comité d'avis à la date de dépôt du rapport

Voorzitter: Siegfried Bracke, voorzitter van de Kamer van volksvertegenwoordigers
Président: Siegfried Bracke, président de la Chambre des représentants

AFVAARDIGING VAN DE KAMER / DÉLÉGATION DE LA CHAMBRE

A. — Vaste leden / Membres effectifs

N-VA: Siegfried Bracke, Peter Luykx, Rita Bellens
PS: Stéphane Crusnière, Frédéric Daerden
MR: Denis Ducarme
CD&V: Veli Yüksel
Open Vld: Patrick Dewael
sp.a: Dirk Van der Maelen
Ecolo-Groen: Benoit Hellings

B. — Plaatsvervangers / Membres suppléants

Peter De Roover, Karolien Grosemans, Koen Metsu, Yoleen Van Camp
Jean-Marc Delizée, Gwenaëlle Grovonius, Sébastien Pirlot
Olivier Chastel, Richard Miller
Raf Terwingen, Stefaan Vercamer
Patricia Ceysens, Nele Lijnen
Monica De Coninck, Fatma Pehlivan
Georges Gilkinet, Evita Willaert

AFVAARDIGING VAN HET EUROPEES PARLEMENT / DÉLÉGATION DU PARLEMENT EUROPÉEN

A. — Vaste leden / Membres effectifs

N-VA: Sander Loones, Helga Stevens
Open Vld: Lieve Wierinck, Hilde Vautmans
CD&V: Ivo Belet
Ecolo-Groen: Bart Staes
PS: Marie Arena, Marc Tarabella
MR: Louis Michel
cdH: Claude Rolin

B.— Plaatsvervangers / Membres suppléants

Mark Demesmaeker, Anneleen Van Bossuyt
Guy Verhofstadt
Tom Vandekendelaere
Philippe Lamberts
Hugues Bayet
Frédérique Ries, Gérard Deprez
Pascal Arimont

C. — Leden met raadgevende stem / Membres avec voix consultative

sp.a: Kathleen Van Brempt
VB: Gerolf Annemans

AFVAARDIGING VAN DE SENAAT / DÉLÉGATION DU SÉNAT

A. — Vaste leden / Membres effectifs

N-VA: Pol Van Den Driessche, Karl Vanlouwe
PS: Véronique Jamoulle, Philippe Mahoux
MR: Christine Defraigne, Alain Destexhe
CD&V: Steven Vanackere
Open Vld: Lode Vereeck
sp.a: Güler Turan
Ecolo-Groen: Cécile Thibaut

B. — Plaatsvervangers / Membres suppléants

Jan Becauss, Andries Gryffroy
Christiane Vienne, Olga Zrihen
Anne Barzin, Valérie De Bue
Peter Van Rompuy
Rik Daems
Bert Anciaux
Petra De Sutter

DAMES EN HEREN,

Tijdens hun vergadering van 2 mei 2017 hebben de commissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing en het Federaal Adviescomité voor Europese Aangelegenheden een gedachtewisseling gehouden met de heer Vytenis Andriukaitis, Europees commissaris voor Gezondheid en Voedselveiligheid. De leden van de Senaatscommissie voor de Institutionele Aangelegenheden werden voor deze vergadering uitgenodigd.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE HEER VYTENIS ANDRIUKAITIS, EUROPEES COMMISSARIS VOOR GEZONDHEID EN VOEDSELVEILIGHEID

De Europese commissaris herinnert eraan dat de voorzitter van de Europese Commissie, de heer Juncker, verkozen werd op basis van een ambitieus programma ten voordele van de tewerkstelling en groei, waarbij het beleid inzake gezondheid en voedselveiligheid een vooraanstaande plaats kreeg toebedeeld; de toespraak van 14 september 2016 over de *State of the Union* bewijst dat ook. Hij wil er zelf over waken dat de mensen zo lang mogelijk en in goede gezondheid kunnen leven en werken.

Die doelstelling wordt onderverdeeld in vier grote actiepunten:

- de gezondheid promoten, gezonde voeding en lichaamsbeweging aanmoedigen in het kader van een gezond leven en waken over goede werkomstandigheden;

- risicofactoren voorkomen, zoals alcohol en tabak;

- de gezondheid beschermen door schadelijke stoffen en dreigingen te bestrijden;

- de deelname en samenwerking van alle betrokken partijen bij het uitwerken van het beleid promoten.

Investeren in een goede gezondheid van mensen loont, want dat draagt bij tot het bevorderen van een productieve actieve bevolking en de preventie van chronische aandoeningen; het helpt bij het inperken van de toename van de gezondheidszorg en de sociale kosten, het beperken van het absentisme en vroegtijdige pensionering.

MESDAMES, MESSIEURS,

Le mardi 2 mai 2017, la Commission de la Santé publique, de l'Environnement et du Renouveau de la Société et le Comité d'avis fédéral chargé des questions européennes ont organisé un échange de vues avec M. Vytenis Andriukaitis, commissaire européen à la Santé et à la Sécurité alimentaire. Les membres de la commission des Affaires institutionnelles du Sénat ont été invités à la réunion.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE M. VYTENIS ANDRIUKAITIS, COMMISSAIRE EUROPÉEN À LA SANTÉ ET À LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Le commissaire européen rappelle que le président de la Commission européenne, M. Juncker, a été élu sur la base d'un programme ambitieux en faveur de l'emploi et de la croissance, dans lequel les politiques relatives à la santé et à la sécurité alimentaire tiennent une place de première importance; le discours du 14 septembre 2016 sur l'état de l'Union l'atteste également. Aussi poursuit-il lui-même l'objectif de veiller à ce que les gens puissent vivre et travailler en restant en bonne santé aussi longtemps que possible.

Cet objectif se décline en quatre pistes d'action principales:

- promouvoir la bonne santé, encourager une alimentation saine et l'activité physique dans le cadre d'une vie saine, veiller à de bonnes conditions de travail;

- prévenir les facteurs de risque tels que l'alcool et le tabac;

- protéger la santé en luttant contre les substances nocives et les menaces;

- promouvoir la participation et la collaboration de l'ensemble des parties prenantes dans l'élaboration des politiques.

Investir dans la bonne santé des gens est payant, car cela contribue à la promotion d'une main-d'œuvre productive et à la prévention des maladies chroniques; cela aide à contenir l'accroissement des soins de santé et des coûts sociaux, à limiter l'absentisme et la retraite anticipée.

Dit is een ambitieus programma. Het vergt de inzet van alle sectoren, alle betrokken bevoegdheidsniveaus, evenals van de maatschappij in zijn geheel. De maatregelen ter promotie en preventie hoeven niet duur te zijn, maar er is wel heel wat politieke wil voor nodig. Die maatregelen zijn vooral gericht op de meest kwetsbare groepen, met name de armen, de werklozen, de onverzekerden, zodat we samen op doeltreffende wijze iets kunnen doen aan de maatschappelijk doorslaggevende effecten van de gezondheid.

Roken, alcohol en obesitas zijn een aantal van de belangrijkste risicofactoren die in dit uitgebreide programma aan bod komen.

Roken zorgt in Europa elk jaar voor 700 000 vroegtijdige sterfgevallen.

De richtlijn over tabaksproducten in de Europese Unie (hierna: EU) werd opgesteld om de burgers bewust te maken van de schadelijke effecten van tabak en om de jongeren ertoe aan te zetten om niet te roken.

De Europese commissaris feliciteert België met de manier waarop het deze richtlijn heeft omgezet en waardeert de keuze die het land wil maken wat betreft het invoeren van neutrale verpakkingen voor tabaksproducten. Hij steunt ook de initiatieven over het verhogen van de leeftijd waarop men tabak mag kopen naar 18 jaar en het rookverbod in wagens waarin minderjarigen aanwezig zijn.

Ook alcoholmisbruik en obesitas hebben een nefaste invloed op de gezondheid.

De Europese commissaris merkt op dat het alcoholverbruik in België sinds 2000 is gestegen, hoewel de trend in heel wat landen van de EU dalende is. Dit fenomeen is bijzonder onrustwekkend voor wat de Belgische jongeren betreft, vermits 23 % van de jongens en 19 % van de meisjes op 15-jarige leeftijd al alcohol hadden gedronken.

De verbintenis van België om het actieplan inzake het alcoholverbruik bij jongeren in te voeren en om deel te nemen aan de gemeenschappelijke actie om de schade door alcohol te verminderen, is dan ook welgekomen.

Obesitas neemt toe in de hele EU en België vormt daar geen uitzondering op. Meer dan één Europese scholier op drie heeft momenteel overgewicht of is obees, waardoor deze jongeren worden blootgesteld aan het risico op diabetes type 2 of hart- en vaatandoeningen.

Ce programme est ambitieux. Il requiert l'engagement de tous les secteurs, de tous les niveaux de pouvoir concernés, ainsi que de la société dans son ensemble. Les mesures de promotion et de prévention n'ont pas besoin d'être coûteuses, mais nécessitent une forte volonté politique. Ces mesures s'adressent avant tout aux plus vulnérables, à savoir les pauvres, les chômeurs, les non assurés, afin d'agir efficacement sur les déterminants sociaux de la santé.

Le tabac, l'alcool, l'obésité sont quelques-uns des principaux facteurs de risque abordés dans ce vaste programme.

Le tabac tue 700 000 Européens prématurément chaque année.

La directive sur les produits du tabac de l'Union européenne (ci-après UE) a été élaborée afin de conscientiser les citoyens sur les effets nocifs du tabac et d'inciter les jeunes à ne pas fumer.

Le commissaire européen félicite la Belgique pour sa transposition de la directive et apprécie le choix qu'elle envisage de faire quant à l'introduction d'emballages neutres pour les produits du tabac. Il soutient également les initiatives sur le relèvement à 18 ans de l'âge auquel il est permis d'acheter du tabac et sur l'interdiction de fumer dans les voitures transportant des mineurs.

L'abus d'alcool et l'obésité ont un effet tout aussi dévastateur sur la santé.

Le commissaire européen note que la consommation d'alcool a augmenté en Belgique depuis 2000, alors que la tendance est à la baisse dans de nombreux pays de l'UE. Ce phénomène est particulièrement préoccupant chez les jeunes Belges, puisque 23 % des garçons et 19 % des filles ont déjà consommé de l'alcool à partir de 15 ans.

L'engagement de la Belgique à mettre en œuvre le plan d'action relatif à la consommation d'alcool par les jeunes et à participer à l'action commune visant à réduire les dommages liés à l'alcool, est ainsi le bienvenu.

L'obésité augmente dans l'ensemble de l'UE et la Belgique ne fait pas exception à ce constat. Plus d'un écolier européen sur trois est maintenant en surpoids ou obèse, ce qui l'expose plus au risque du diabète de type 2 ou de maladies cardiovasculaires. L'activité

De fysieke activiteit bij Belgische jongeren laat ook te wensen over, want slechts één adolescent op de vijf doet op het aanbevolen niveau aan lichaamsbeweging.

Er is dus op Europese schaal een sterkere aanpak nodig om een betere voeding en lichaamsbeweging te promoten.

In december 2016 vormde de invoering van de verplichte weergave van de voedingswaarde op levensmiddelen een belangrijk ijkpunt in het voedingsbeleid van de EU. Zo kunnen de mensen met betere kennis van zaken beslissingen nemen bij het boodschappen doen.

Bovendien werkt de Europese Commissie samen met de fabrikanten, cateraars en supermarkten, evenals met de lidstaten om de globale voedingskwaliteit van de getransformeerde levensmiddelen te verbeteren.

De Europese commissaris is verheugd over de deelname van België aan het actieplan van de EU inzake obesitas bij kinderen, de gezamenlijke actie rond voeding en lichaamsbeweging en de gemeenschappelijke inspanningen die op dat gebied geleverd worden. Hij herhaalt zijn overtuiging dat het promoten van een gezonde levenswijze en preventieve maatregelen eerder een kwestie van politieke wil is dan van kosten.

De geslaagde invoering van actieve maatregelen inzake de volksgezondheid is dan ook essentieel om het voorkomen van niet-besmettelijke ziekten te verminderen en de financiële last van de nationale gezondheidsstelsels te verminderen. Dat werd ook erkend in het kader van het Europees semester. De doelgerichte investeringen in de volksgezondheid bevorderen de economische groei in de EU en dragen bij tot het creëren van tewerkstelling en een maatschappij met meer gelijke kansen.

In hun inspanningen om duurzame gezondheidsstelsels te behouden, kunnen de lidstaten ook rekenen op een belangrijk hulpmiddel dat bij de Europese Commissie al meer dan 20 jaar bestaat en bedoeld is om te leiden tot een nauwere samenwerking: de evaluatie van gezondheidstechnologieën (*Health Technology Assessment* of HTA), die de toegang van patiënten tot vernieuwende gezondheidstechnologieën bevordert.

Er werd gestart met een denkproces rond de evolutie van HTA na 2020. Daarbij werden vier belangrijke aandachtspunten geïdentificeerd: 1° de duurzame financiering van de samenwerking; 2° de goedkeuring en invoering van de realisaties die tot op heden werden gedaan; 3° het overlappen van de inspanningen; 4° de significante verschillen tussen de nationale procedures en methodes.

physique chez les jeunes Belges laisse également à désirer puisqu'un adolescent sur cinq seulement pratique une activité au niveau recommandé.

Une plus forte approche à l'échelle européenne s'impose donc pour promouvoir une meilleure alimentation et l'activité physique.

En décembre 2016, l'introduction de l'étiquetage nutritionnel obligatoire sur les aliments a constitué un point de repère majeur dans la politique de nutrition de l'UE pour permettre aux gens de faire des choix plus éclairés lorsqu'ils décident de leurs achats.

En outre, la Commission européenne coopère avec les fabricants, les traiteurs et les supermarchés, ainsi qu'avec les États membres, en vue d'améliorer la qualité nutritionnelle globale des aliments transformés.

Le commissaire européen se réjouit donc de la participation de la Belgique au plan d'action de l'UE sur l'obésité chez les enfants, à l'action conjointe sur la nutrition et l'activité physique et les efforts communs fournis en ce domaine. Il réitère sa conviction que promouvoir des modes de vie sains et des mesures préventives est plus une question de volonté politique que de coûts.

La mise en œuvre réussie de mesures actives de santé publique est essentielle pour réduire l'incidence des maladies non transmissibles et le fardeau financier des systèmes de santé nationaux. Cela a été dûment reconnu dans le cadre du Semestre européen. Les investissements ciblés dans la santé publique favorisent la croissance économique dans l'UE et contribuent à la création d'emplois et à une société plus équitable.

Dans leurs efforts pour maintenir des systèmes de santé durables, les États membres peuvent également compter sur un outil-clé, soutenu depuis plus de 20 ans par la Commission européenne, et appelé à bénéficier d'une coopération accrue: l'évaluation des technologies de la santé (*Health Technology Assessment* ou HTA), qui facilite l'accès des patients à des technologies de santé novatrices.

Un processus de réflexion sur l'évolution du HTA au-delà de 2020 a été initié. Quatre domaines principaux méritant l'attention ont été identifiés: 1° le financement durable pour la coopération; 2° l'adoption et la mise en œuvre des réalisations jusqu'à présent; 3° le chevauchement d'efforts; 4° les divergences significatives entre les procédures nationales et les méthodologies.

De bijdrage aan de ontwikkeling van de samenwerking in de EU is van cruciaal belang.

Een recente openbare raadpleging leverde bemoeidigende commentaren op die de initiatieven tot samenwerking in de EU verder ondersteunen.

De Europese Commissie werkt met veel aandacht aan het model dat werd ingevoerd met het regionale netwerk op het gebied van de evaluatie van de gezondheidstechnologieën (*Health Technology Assessment of HTA*), teneinde de samenwerking tussen de regionale organismen die er deel van uitmaken, te bevorderen. De EU streeft naar deze doelstelling. Tegen eind 2017 zou een voorstel moeten worden gedaan.

De Europese referentienetwerken (*European Reference Networks of ERNs*) vallen binnen diezelfde aanpak. Het gaat om innoverende, grensoverschrijdende netwerken van medische specialisten die zullen helpen bij het diagnosticeren en behandelen van duizenden patiënten die lijden aan zeldzame of complexe aandoeningen.

De 24 eerste thematische netwerken omvatten bijna 1 000 zorgeenheden in 313 ziekenhuizen van 26 landen en bestrijken de voornaamste groepen zeldzame en complexe aandoeningen.

België verdient lof met zijn voorbeeldige inzet voor dit initiatief, door zijn deelname aan 23 netwerken met 63 verregaand gespecialiseerde eenheden in 10 universitaire ziekenhuizen.

Dat alles bewijst dat het tijd is om samen te werken (Europese Commissie, nationale instanties, medische zorgverleners en professionals) om zich ervan te verzekeren dat de Europese referentienetwerken een gunstige realiteit worden en een echt succes voor de Europese patiënten.

Een ander prioritair domein is de strijd tegen de antimicrobiële resistentie, die het voorwerp uitmaakt van dezelfde aanpak, gericht op mensen, dieren en het milieu.

De Europese Commissie is bezig met het uitwerken van zijn tweede actieplan op dit gebied. Het identificeert van de goede praktijken en globale activiteiten, het versterken van onderzoek en innovatie vormen daarvan de krachtlijnen; nog voor het zomerreces zou dit kunnen worden goedgekeurd.

De Europese commissaris maakt van de gelegenheid gebruik om de steun van België te vragen in het

La participation au développement de la coopération de l'UE est cruciale.

Une consultation publique récemment achevée a débouché sur des commentaires encourageants qui poussent à soutenir les initiatives de coopération dans l'UE.

La Commission européenne considère avec grand intérêt le modèle mis en place avec le réseau régional dans le domaine de l'évaluation des technologies de la santé (*Health Technology Assessment ou HTA*), afin de favoriser la coopération entre les organismes régionaux qui en font partie. L'UE tend vers cet objectif. Une proposition devrait être présentée pour la fin 2017.

Les réseaux européens de référence (*European Reference Networks ou ERNs*) s'inscrivent dans la même démarche. Il s'agit de réseaux transfrontaliers innovants de spécialistes médicaux qui aideront à diagnostiquer et à traiter des milliers de patients souffrant de pathologies rares ou de maladies complexes.

Les 24 premiers réseaux thématiques incluent près de 1 000 unités de soins de santé dans 313 hôpitaux de 26 pays et couvrent tous les principaux groupes de maladies rares et complexes.

La Belgique est à féliciter pour son engagement exemplaire dans cette initiative, du fait de sa participation à 23 réseaux avec 63 unités hautement spécialisées de 10 hôpitaux universitaires.

Tout ceci prouve qu'il est temps de travailler ensemble (Commission européenne, autorités nationales, fournisseurs de soins de santé et professionnels) pour s'assurer que les réseaux européens de référence deviennent une réalité prospère et un véritable succès pour les patients européens.

Un autre domaine prioritaire est la lutte contre la résistance aux antimicrobiens qui fait l'objet d'une même approche visant les humains, les animaux et l'environnement.

La Commission européenne est en train d'élaborer son deuxième plan d'action en la matière. Dégager des bonnes pratiques et des activités globales, renforcer la recherche et l'innovation en constituent les lignes de force; il pourrait être adopté avant la pause estivale.

Le commissaire européen saisit l'occasion qui lui est donnée pour demander l'appui de la Belgique en

versnellen van het werk van de Raad van de EU rond twee wetsvoorstellen betreffende diergeneeskundige geneesmiddelen en geneeskrachtige voeding, omdat deze van cruciaal belang zijn in de strijd tegen de antimicrobiële resistentie.

Een andere omvangrijke uitdaging bestaat uit het zoveel mogelijk elimineren van de schandalige hoeveelheid voedsel die in afval wordt omgezet.

Er wordt geschat dat jaarlijks 88 miljoen ton voeding – goed voor 143 miljard euro – wordt verspild. Dat is enorm, immoreel en onhoudbaar. De strijd tegen voedselverspilling moet leiden tot een grondige herziening van de manier waarop wij voeding produceren, verhandelen en verbruiken in elke stap van de voedselketen. Er moeten concrete stappen worden gezet door alle betrokken partijen. Er moeten geïntegreerde en doeltreffende actieplannen worden opgemaakt om dergelijke verspillingen te voorkomen.

De mededeling van de Europese Commissie over de kringlooeconomie van januari 2017¹ verzoekt de lidstaten om voedselverspilling te verminderen, conform de doelstellingen van duurzame ontwikkeling.

Bovendien zal de Commissie van start gaan met een reeks initiatieven die bedoeld zijn om de doelstellingen voor het verminderen van het voedingsafval te bereiken, met in het bijzonder een daling met 50 % van het voedingsafval in de kleinhandel en bij consumenten tegen 2030.

Met het oog daarop zal een nieuw platform worden opgericht waarbij afgevaardigden van de lidstaten en betrokkenen uit de voedselketen betrokken zijn.

Ook wat de gezondheid van dieren en planten betreft, wordt vooruitgang geboekt.

De competitiviteit en de duurzaamheid van de teelt- en aquacultuursectoren in de EU zal worden verbeterd door Verordening (EU) 2016/429 van het Europees Parlement en de Raad van 9 maart 2016 betreffende overdraagbare dierziekten. De invoering vormt een lange en complexe taak waarvoor de Commissie een aantal stappen moet zetten, onder meer het omschrijven van de maatregelen die gericht zijn op het voorkomen en uitroeien van vernietigende ziekten bij dieren. Daarbij zal men ook gebruikmaken van de moderne technologie bij het bewaken en detecteren van deze ziekten.

¹ Zie de documenten COM (2017) 33 en COM (2017) 34 van 26 januari 2017.

vue d'accélérer le travail au Conseil de l'UE sur deux propositions législatives concernant les médicaments vétérinaires et les aliments médicamenteux, parce qu'elles sont d'une importance cruciale dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.

Un autre défi d'envergure consiste à éliminer dans la mesure du possible la quantité scandaleuse de nourriture qui est transformée en déchets.

On estime que 88 millions de tonnes de nourriture représentant un montant de 143 milliards d'euros sont gaspillées chaque année. C'est exorbitant, immoral et insoutenable. La lutte contre les déchets alimentaires nécessite de revoir en profondeur la façon dont nous produisons, commercialisons et consommons des aliments à chaque étape de la chaîne d'approvisionnement alimentaire. Cela appelle des actions concrètes de la part de tous les acteurs. Des plans d'action intégrés et efficaces pour prévenir les déchets alimentaires doivent être créés.

La communication de la Commission européenne sur l'économie circulaire de janvier 2017¹ invite les États membres à réduire les déchets alimentaires conformément aux objectifs de développement durable.

En outre, la Commission lancera une série d'initiatives visant à atteindre les objectifs de réduction des déchets alimentaires, avec en particulier une baisse de 50 % des déchets alimentaires au détail et aux consommateurs d'ici à 2030.

Dans cette perspective, une nouvelle plate-forme impliquant des représentants des États membres et des acteurs de la chaîne alimentaire sera instituée.

Dans les domaines de la santé animale et végétale, des avancées se produisent également.

Le Règlement (UE) 2016/429 du 9 mars 2016 relatif aux maladies animales transmissibles améliorera la compétitivité et la durabilité des secteurs de l'élevage et de l'aquaculture de l'UE. Sa mise en œuvre représente une tâche longue et complexe nécessitant une série d'actes de la Commission détaillant les mesures visant à prévenir et à éradiquer les maladies animales dévastatrices. Ces actes appuieront également l'utilisation de la technologie moderne dans la surveillance et la détection des maladies.

¹ Voir les documents COM (2017) 33 et COM (2017) 34 du 26 janvier 2017.

Het nieuwe Europees platform voor de bescherming van dieren moet in deze context ook worden vermeld. Het legt het accent op de goede invoering van de regels van de EU en het promoten en sensibiliseren voor dit belangrijke domein bij de burgers. Zo ook zal een nieuwe wet op de gezondheid van planten ervoor zorgen dat we beter voorbereid zijn om opflakkingen van parasieten tegen te gaan. Zo kan de EU ook een meer proactief beleid voeren tegen het binnenbrengen van parasieten die afkomstig zijn uit “allogene” landen.

Die nieuwe tekst heeft meerdere doelstellingen voor ogen, onder meer: het invoeren van meer proactieve regels voor de vroegtijdige detectie en het uitroeien van vernielende en gevaarlijke planten; het harmoniseren van de regels inzake het certificeren van planten en plantaardige producten en het transparanter maken ervan; het specificeren van verantwoordelijkheden van producten door inschrijving en machtiging.

Tijdens de drie komende jaren zal de Commissie de nodige stappen zetten en de lidstaten helpen bij het invoeren van de nieuwe regels.

II. — GEDACHTEWISSELING

A. Betogen van de leden

De heer Benoît Piedboeuf (MR – Kamer) wenst meer informatie over de grensoverschrijdende samenwerking inzake gezondheidszorg, in het bijzonder in verband met de *Zones Organisées d'Accès aux Soins Transfrontaliers (ZOAST)* of Georganiseerde Toegangszones tot Grensoverschrijdende Zorgverstrekking en de dringende medische hulp. Hij geeft aan dat in België de medische spoeddiensten het voorwerp uitmaken van aandacht en denkprocessen om deze te hervormen, zodat ze doeltreffender kunnen werken. Een van de daarbij beoogde doelstellingen is om de interventietermijn van vijftien minuten te respecteren. Het gebeurt vaak dat de nabijheid van helikopters of ambulances aan de andere kant van de grens de meest geschikte oplossing is.

Zal de EU grensoverschrijdende samenwerking blijven uitbouwen wat betreft gezondheidszorg en dringende medische hulp?

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen – Kamer) merkt op dat de Europese commissaris het in zijn uiteenzetting niet heeft gehad over het voorzorgprincipe. Zij zou wat dat betreft de mening van de heer Andriukaitis willen kennen over de hormoonverstoorders en de Europese projecten op dat vlak. Allerlei soorten stoffen kunnen

La nouvelle plate-forme européenne de protection des animaux mérite d'être mentionnée dans ce contexte. Elle mettra l'accent sur la bonne mise en œuvre des règles de l'UE et sur la promotion et la sensibilisation à ce domaine-clé auprès des citoyens. Parallèlement, une nouvelle loi sur la santé végétale aidera à s'assurer qu'on est mieux préparé à faire face aux flambées de parasites végétaux et à permettre à l'UE d'adopter une politique plus proactive contre l'entrée de parasites provenant de pays allogènes.

Le nouveau règlement vise plusieurs objectifs, notamment: introduire des règles plus proactives pour la détection précoce et l'éradication de ravageurs et de plantes dangereuses; harmoniser les règles relatives à la certification des végétaux et des produits végétaux et les rendre plus transparents; spécifier les responsabilités des producteurs par leur inscription et leur autorisation.

Au cours des trois prochaines années, la Commission développera les actes nécessaires et sera prête à aider les États membres à mettre en œuvre les nouvelles règles.

II. — ÉCHANGE DE VUES

A. Interventions des membres

M. Benoît Piedboeuf (MR – Chambre) souhaiterait obtenir davantage d'information sur les coopérations transfrontalières dans le domaine des soins de santé, en particulier en ce qui concerne les Zones Organisées d'Accès aux Soins Transfrontaliers (ZOAST) et l'aide médicale urgente. Il se trouve qu'en Belgique, les services de l'aide médicale urgente font l'objet d'attention et de réflexions en vue d'être réorganisés et de fonctionner avec plus d'efficacité. L'un des objectifs visés est d'arriver à respecter le délai d'intervention de quinze minutes. Pour ce faire, il arrive fréquemment que la proximité d'ambulances ou d'hélicoptères se trouvant de l'autre côté de la frontière proche, offre la solution la plus appropriée.

L'UE va-t-elle continuer à développer les coopérations transfrontalières dans le domaine des soins de santé et de l'aide médicale urgente?

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen – Chambre) fait remarquer que le commissaire européen n'a pas évoqué le principe de précaution dans sa présentation. À ce sujet, elle souhaiterait connaître l'opinion de M. Andriukaitis sur les perturbateurs endocriniens et les projets européens en la matière. En effet, toutes sortes

nu tot de markt worden toegelaten door de uiterst ruime definitie die ervoor geldt en dat druist in tegen dit voorzorgsprincipe.

Bovendien merkt zij dat de Europese commissaris meermaals verwijst naar gezonde voeding en labels maar dat er in werkelijkheid uit de hoek van de Europese instellingen niet veel komt. Hoe kan het dat deze labels geen verplicht karakter krijgen?

De heer Daniel Senesael (PS – Kamer) dankt de Europese commissaris voor zijn aanmoedigingen voor België wat de strijd tegen roken betreft. Hij vindt het eveneens belangrijk om bij jongeren roken te ontmoedigen. Welke vooruitgang zou moeten worden gevoerd in dit kader op Europees vlak en tot waar reiken de te halen doelstellingen? Welke maatregelen zouden moeten worden getroffen ten opzichte van de industrie en de tabakslobby?

De spreker sluit zich aan bij de tussenkomst van mevrouw Dedry over hormoonverstoorders, want dat is een terugkerend probleem binnen de Kamercommissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing. Zo was veel te doen omtrent glyfosaat, vooral door het grondige meningsverschil tussen enerzijds de experts van de WHO en anderzijds de Europese Autoriteit voor Voedselveiligheid. In 2016 stelde de Europese Commissie een definitie voor van deze hormoonverstoorders, die voorkomen in heel wat pesticiden, plastic, cosmetica en voedselverpakkingen, het hormonale systeem kunnen aantasten maar ook aan de oorsprong liggen van verschillende aandoeningen (kanker, onvruchtbaarheid, diabetes, obesitas); dat was een noodzakelijke eerste stap. Ook hier spelen de industrie en de lobby's een grote rol; er zijn wel degelijk belangenconflicten en die worden vaak aangehaald. Wat is het standpunt van de Europese commissaris op het gebied van deze problematiek? Hoe zullen de werken op het niveau van de EU verder verlopen? Zou het voorzorgsprincipe niet systematisch de regel moeten uitmaken? In België heeft de federale minister die bevoegd is voor de voedselveiligheid, de heer Willy Borsus, zich uitgesproken tegen glyfosaat.

Het Europees geneesmiddelenagentschap, dat momenteel in Londen gevestigd is, moet verplaatst worden omwille van de *Brexit*; dat maakt deel uit van de zaken die nu ter tafel liggen. Het Europees Parlement blijft achter een gemeenschappelijke verklaring uit 2012 staan over gedecentraliseerde agentschappen.

de substances peuvent être actuellement admises sur le marché, à cause de la définition extrêmement large dont elles font l'objet, ce qui est tout à fait contraire au principe de précaution.

En outre, elle observe que le commissaire européen a plusieurs fois fait référence à la nourriture saine et aux labels mais, en réalité, il n'en ressort pas grand-chose de la part des institutions européennes. Comment se fait-il que ces labels ne se voient pas reconnaître un caractère contraignant?

M. Daniel Senesael (PS – Chambre) remercie le commissaire européen pour les encouragements qu'il a formulés à l'égard de la Belgique en matière de lutte contre le tabagisme et approuve le fait qu'il insiste sur l'importance de décourager les jeunes de fumer. Quelles sont les avancées qui devraient être menées dans ce cadre sur le plan européen, et jusqu'où conviendrait-il d'aller en termes d'objectifs à atteindre? Quelles sont les mesures qui devraient être prises envers l'industrie et les lobbys du tabac?

L'intervenant se rallie à l'intervention de Mme Dedry sur les perturbateurs endocriniens, parce qu'il s'agit là d'une problématique récurrente au sein de la commission de la Santé publique, de l'Environnement et du Renouveau de la Société de la Chambre. Le glyphosate, en particulier, a fait grand bruit en raison principalement du désaccord profond entre les experts de l'OMS d'une part, et les experts de l'Autorité européenne de sécurité des aliments, d'autre part. En 2016, la Commission européenne a proposé une définition de ces perturbateurs présents dans de nombreux pesticides, plastiques, cosmétiques ou conditionnements alimentaires, qui sont susceptibles de modifier le système hormonal, mais aussi d'être à l'origine de diverses maladies (cancer, infertilité, diabète, obésité); c'était un préalable nécessaire. Ici encore, l'industrie et les lobbys jouent un rôle important; des conflits d'intérêts existent et sont régulièrement soulevés. Quelle est la position du commissaire européen dans le cadre de cette problématique? Comment se déroulera la suite des travaux sur le plan de l'UE? Le principe de précaution ne devrait-il pas être systématiquement la règle? En Belgique, le ministre fédéral en charge de la sécurité alimentaire, M. Willy Borsus, s'est prononcé contre le glyphosate.

L'agence européenne du médicament, actuellement installée à Londres devra être relocalisée, à cause du *Brexit*; cela fait partie des questions en débat actuellement. Une déclaration commune de 2012 sur les agences décentralisées est soutenue par le Parlement européen. Certaines associations de patients

Bepaalde patiëntenverenigingen maken zich zorgen over de langzame beslissingsprocessen en vragen een snelle overplaatsing. Werden er al criteria vastgelegd? Welke termijnen hanteert men?

Het belang van een stabiel socialezekerheidsstelsel en toegang tot gezondheidszorg zijn onderwerpen waar het Federaal Parlement blijvend aandacht aan besteed. In Griekenland hebben 2,5 miljoen burgers helaas geen toegang meer tot de gezondheidszorg en 25 % van de bevolking geniet niet langer een dekking van de gezondheidszorg; deze alarmerende situatie is door de vluchtelingencrisis alleen nog maar verergerd. Kan er in het kader van de werkzaamheden daarover in de Raad EPSCO in maatregelen en concrete steun worden voorzien? Zou deze instantie van de Raad van de EU niet moeten worden geraadpleegd wanneer een Europese instantie maatregelen treft die rechtstreekse gevolgen hebben voor de sociale bescherming en de volksgezondheid?

Mevrouw Cindy Franssen (CD&V – Senaat) geeft aan tevreden te zijn over het feit dat de Europese commissaris meermaals gepraat heeft over de kloof die bestaat op het gebied van de gezondheidszorg, met alle sociale ongelijkheden die daar helaas uit voortvloeien.

Er is heel wat vooruitgang geboekt inzake gezondheidszorg. Zo levert artificiële intelligentie bepaalde voordelen op, zoals de detectie van microtumoren. Maar samen met deze vooruitgang stellen we ook vast dat heel wat mobiele applicaties succes kennen, zoals *Mobile Health*. Deze applicaties kunnen echter tot misbruik leiden. Bepaalde providers zouden gewoon gebannen moeten worden. Zijn er mogelijkheden om dit type risico's te voorkomen en te vermijden?

In het kader van de preventie van verspreide chronische ziekten, zoals obesitas of diabetes type 2, zou de spreekster willen weten wat het standpunt van de EU is ten opzichte van transvetzuren. Deze zullen binnen drie jaar verboden zijn in de Verenigde Staten en men weet dat ze heel wat aandoeningen en vooral chronische ziekten veroorzaken; zouden er nu in de EU ook geen maatregelen moeten worden getroffen?

De Senaat is ook betrokken partij in het onderzoek naar de problematiek rond glyfosaat; er werden verschillende hoorzittingen georganiseerd en er wordt een informatief verslag hierover opgesteld. Er komen steeds meer wetenschappelijke studies die wijzen op schadelijke effecten, voornamelijk voor de meest kwetsbare groepen, zoals zwangere vrouwen, zuigelingen en kinderen. Hoe wil de EU deze nefaste effecten aanpakken en indijken?

s'enquière des lenteurs des décisions et prônent une relocalisation rapide. Des critères ont-ils déjà été arrêtés? Des délais sont-ils en vue?

L'importance d'un système de sécurité sociale solide et l'accès aux soins de santé restent des sujets de constante préoccupation au sein du Parlement fédéral. En Grèce, hélas, 2,5 millions de citoyens n'ont plus accès aux soins de santé et 25 % de la population ne bénéficie plus d'une couverture des soins de santé; cette situation alarmante n'a fait qu'empirer avec la crise des réfugiés. Des mesures et aides concrètes pourront-elles être apportées dans le cadre des travaux au sein du Conseil EPSCO? Cette formation du Conseil de l'UE ne devrait-elle pas être consultée lorsqu'une instance européenne prend des mesures ayant directement des répercussions sur la protection sociale et la santé publique de populations?

Mme Cindy Franssen (CD&V – Sénat) exprime sa satisfaction quant au fait que le commissaire européen ait évoqué à plusieurs reprises le fossé existant dans le domaine des soins de santé, avec les inégalités sociales qui, hélas, en résultent.

Beaucoup de progrès ont lieu en matière de soins de santé. Ainsi, l'intelligence artificielle se développe avec certains avantages, comme la détection de micro-tumeurs. Mais parallèlement à ces progrès, on constate aussi l'essor d'applications mobiles, telles que *Mobile Health*, qui peuvent faire naître des abus. Certains fournisseurs devraient d'ailleurs être purement et simplement bannis. Des pistes sont-elles envisagées afin de prévenir et d'éviter ce type de risques?

Dans le cadre de la prévention de maladies chroniques répandues telles que l'obésité ou le diabète de type 2, l'oratrice souhaiterait savoir quelle est la position de l'UE à l'égard des acides gras trans. Ceux-ci seront interdits aux États-Unis d'ici à trois ans, et on sait qu'ils sont à l'origine de toutes sortes d'affections et surtout de maladies chroniques; des mesures ne devraient-elles pas être prises dès à présent dans l'UE?

Le Sénat est également partie prenante dans l'examen de la problématique relative au glyphosate; il a organisé de nombreuses auditions et constitue un rapport d'information à ce sujet. Les études scientifiques se multiplient et indiquent des effets nocifs, en particulier sur les groupes les plus vulnérables, tels les femmes enceintes, les nourrissons et les enfants. Comment l'UE compte-t-elle s'y prendre pour prévenir et endiguer ces effets néfastes?

De preventie van ziekten verloopt ook via goede informatie. Welke acties worden er gevoerd omtrent de voedingsetiketten om zoveel mogelijk duidelijke en overzichtelijke gegevens ter beschikking te stellen over de samenstelling van producten? Hoe kunnen we de situatie op dit gebied verbeteren?

Wordt ten slotte ook voorzien in een bijsturing van de alcoholrichtlijn, die al van 2006 dateert?

De heer Bart Staes (Ecolo-Groen – Europees Parlement) spitst zich in zijn betoog toe op het dossier van glyfosaat dat veel aandacht krijgt en velen zorgen baart, onder meer ten gevolge van de *Monsanto Papers* en de rechtszaak die in de Verenigde Staten werd opgestart. Daaruit blijkt dat de multinational wetenschappelijke studies zou hebben gemanipuleerd. De *European Food Safety Authority (EFSA)* verstrekte hierover in 2016 een onderbouwd advies, gebaseerd op zowat 183 studies, waarvan de Europese commissaris kennis heeft. Nu blijkt dat de onafhankelijkheid waarmee men over deze zaak praat, in vraag wordt gesteld.

De Europese commissaris zal binnenkort een voorstel doen in verband met de verlenging van het gebruik van glyfosaat, waarvan men niet weet of het nu al dan niet kanker veroorzaakt, maar wel dat het waarschijnlijk een hormoonverstoorder is – de EFSA zal hierover in augustus 2017 advies uitbrengen – en dat het op lange termijn schadelijk is voor zoogdieren, insectenetende vogels en zelfs voor drinkbaar water. Er zijn dus allerhande ongewenste effecten waar men meer rekening mee moet houden. Wordt het geen tijd daar consequent aandacht aan te besteden? Wil de Europese commissaris wachten op het voornoemde advies van de EFSA om zijn voorstel te doen? Wanneer denkt de commissaris een stand van zaken te geven aan de bevoegde instanties van de Raad van de EU? Overweegt hij specifieke maatregelen die gepaard gaan met strikte voorwaarden, zoals het Europees Parlement aanbeveelt in zijn resolutie van 2016?²

Mevrouw Renate Hufkens (N-VA – Kamer) onderschrijft de grote bekommernis die eerdere sprekers al hebben geuit over de problematiek van glyfosaat. Welke concrete plannen bestaan er op dit vlak?

Ze vraagt voorts naar de stand van zaken betreffende de grensoverschrijdende zorgverstrekking. Komt er nog meer harmonisering op dit gebied?

La prévention des maladies repose aussi sur une bonne information. Quelles sont les actions menées concernant l'étiquetage alimentaire afin de mettre à la disposition du plus grand nombre des données plus simples et plus accessibles sur la composition des produits? Comment peut-on améliorer la situation en la matière?

Enfin, une refonte de la directive relative à l'alcool, datant de 2006, est-elle envisagée?

M. Bart Staes (Ecolo-Groen – Parlement européen) concentre son intervention sur le dossier du glyphosate qui retient l'attention et surtout préoccupe beaucoup, notamment suite aux *Monsanto papers* et à l'affaire judiciaire introduite aux États-Unis. Il en ressort que la multinationale aurait manipulé des études scientifiques. L'*European Food Safety Authority (EFSA)* a rendu un avis étayé à ce sujet en 2016, basé sur quelque 183 études, dont le commissaire européen a eu connaissance. Il apparaît que l'indépendance avec laquelle on parle de cette affaire soit mise en cause.

Le commissaire européen va bientôt devoir faire une proposition relative à la prolongation du glyphosate, dont on se demande si oui ou non il provoque le cancer, mais dont on sait qu'il est très probablement un perturbateur endocrinien – l'EFSA rendra un avis à ce sujet en août 2017 – et qu'il nuit à long terme aux mammifères, aux oiseaux insectivores, et même à l'eau potable. Il y a donc là toutes sortes d'effets indésirables qui devraient davantage être pris en compte. N'est-il pas temps d'attirer l'attention de façon plus conséquente à cet égard? Le commissaire européen compte-t-il attendre l'avis précité de l'EFSA avant de faire sa proposition? Quand le commissaire compte-t-il venir rendre compte de l'état de la question aux formations compétentes du Conseil de l'UE? Envisage-t-il des mesures particulières assorties d'une stricte conditionnalité, comme le Parlement européen le préconise dans sa résolution de 2016?²

Mme Renate Hufkens (N-VA – Chambre) soutient la préoccupation nettement marquée par les intervenants précédents sur la problématique relative au glyphosate. Quels sont les plans concrets en la matière?

Elle s'enquiert également de savoir quel est l'état de la situation en matière de soins transfrontaliers. Peut-on s'attendre à davantage d'harmonisation en ce domaine?

² Resolutie van het Europees Parlement van 8 juni 2016 over hormoonontregelende stoffen: stand van zaken na het arrest van het Gerecht van de Europese Unie van 16 december 2015.

² Résolution du Parlement européen du 8 juin 2016 sur les perturbateurs endocriniens: état des lieux à la suite de l'arrêt du Tribunal de l'Union européenne du 16 décembre 2015.

Er wordt tegen het einde van volgende zomer een actieplan verwacht wat antibioticaresistentie betreft. Kan de commissaris daarover al wat meer informatie verstrekken?

De richtlijn in verband met tabak lijkt een aantal moeilijkheden op te leveren bij lidstaten die bepaalde verduidelijkingen verwachten, onder meer inzake verpakkingen, alvorens de bepalingen in hun nationale rechtsstelsel op te nemen. Zou de EU hier niet de nodige duwtjes in de rug moeten geven?

Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen – Kamer) merkt op dat de Europese commissaris onderstreept hoe belangrijk het is rekening te houden met alle beleidslijnen en hun impact op de gezondheid, met een preventief en beschermend effect voor de bevolking.

De spreekster legt het verband met twee types maatregelen die in België werden getroffen: enerzijds inzake antibioticaresistentie en anderzijds inzake de modaliteiten voor veeteelt en landbouw. Zo werden recent bepalingen getroffen om de inname van antibiotica door nutsdieren te controleren en te beperken; om antibiotica in de veeteelt volledig aan banden te leggen, moet men de omvang ervan echter beperken en weigeren om aan intensieve teelt te doen, om het risico op besmetting kleiner te maken. Vanuit dit voorbeeld zou de spreekster willen weten hoe de Europese commissaris de aaneenschakeling ziet tussen de verschillende gevoerde beleidslijnen, die gevolgen kunnen hebben voor elkaar, en hoe men waakt over de integratie ervan op Europees vlak.

Bij de strijd tegen ongedierte stellen we grote moeilijkheden vast omtrent een gecoördineerd optreden, onder meer tegen teken, die de ziekte van Lyme kunnen veroorzaken. Daaruit ontstaan bepaalde rivaliteiten – zoals tussen Frankrijk en Duitsland – over de kwaliteit van de gebruikte hulpmiddelen voor opsporing of de aard van de behandelingen. Wordt in samenwerking voorzien tussen de lidstaten?

Wat glyphosaat betreft, begrijpt mevrouw Gerkens niet waarom de Europese Commissie er niet in slaagt de lidstaten identificatiecriteria op te leggen voor hormoonverstoorders. Dat is immers een taak die al sinds begin januari 2014 uitgevoerd had moeten zijn. Er is dus veel vertraging in dit dossier, met veel vergaderingen die niets opleveren. De spreekster heeft het gevoel dat men zich vooral toespitst op manieren om te kunnen afwijken van de aanwezigheid of het verbruik van deze stoffen. Hoe komt het dat in dit dossier geen vooruitgang meer geboekt wordt?

Un plan d'action relatif à la résistance aux antibiotiques est attendu à la fin de l'été prochain. Le commissaire peut-il déjà lever une partie du voile à ce sujet?

Il apparaît que la directive relative au tabac pose une série de difficultés aux États membres qui attendent certains éclaircissements, par exemple au sujet des emballages, avant de procéder à la transposition des dispositions dans leur droit national. L'UE ne manque-t-elle pas ici de donner l'impulsion préalable nécessaire?

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen – Chambre) note que le commissaire européen a insisté sur l'importance de prendre en compte toutes les politiques et leur impact sur la santé, dans un but préventif et de protection de la population.

L'oratrice fait le lien avec deux types de mesures prises en Belgique, d'une part dans le dossier de la résistance aux antibiotiques, d'autre part en ce qui concerne les modalités d'élevage et d'agriculture. Ainsi, des dispositions ont été prises récemment afin de contrôler et de limiter la consommation d'antibiotiques donnés aux animaux d'élevage; mais pour pouvoir se passer complètement d'antibiotiques dans les élevages, il faut en réduire la taille et renoncer à l'élevage intensif, afin de réduire le risque de contamination. À partir de cette illustration, l'intervenante souhaiterait savoir comment le commissaire européen conçoit l'articulation entre différentes politiques ainsi menées, qui peuvent avoir des répercussions les unes à l'égard des autres, et comment il veille à leur intégration sur le plan européen.

Dans le dossier ayant trait à la lutte contre les nuisibles, on constate de grandes difficultés à agir de manière coordonnée, notamment contre les tiques et la maladie de Lyme. Il en résulte certaines rivalités entre par exemple la France et l'Allemagne sur la qualité des outils de dépistage ou sur la nature des traitements. Des collaborations sont-elles prévues entre les États membres?

À propos du glyphosate, Mme Gerkens ne comprend pas pourquoi la Commission européenne n'arrive pas à soumettre aux États membres les critères permettant d'identifier les perturbateurs endocriniens, car il s'agit là d'une mission qui devait être réalisée depuis début janvier 2014. Il y a donc beaucoup de retard dans ce dossier et autant de réunions infructueuses. Elle a le sentiment qu'on s'est surtout concentré sur les moyens de déroger à la présence ou la consommation de ces substances. Qu'est-ce qui fait qu'on ne progresse plus dans ce dossier?

De heer Philippe Mahoux (PS – Senaat) benadrukt het belang van de experimentele methode bij wetenschappelijk onderzoek. Hij verwijst ter zake naar het werk van professor Claude Bernard.

Hoe ziet de Europese commissaris de verhouding tussen de onderzoeksresultaten en het gezondheidsbeleid? De spreker illustreert zijn uitspraken door te verwijzen naar België, dat op basis van voldoende indicatoren het gebruik van bisfenol heeft verboden voor voedingsverpakkingen voor kinderen jonger dan drie jaar. Zo gebeurt het vaak dat alarmsignalen het mogelijk maken om met voldoende zekerheid de oorzaken van herhaalde klachten vast te stellen.

Rekening houdend daarmee vraagt de spreker hoe de Europese Commissie kan doorwegen in de genomen beslissingen, onder meer in verband met de invloed van andere betrokken partijen, in het bijzonder de industriële lobby's die, zoals men weet, zeer actief zijn.

B. Antwoorden van de heer Vytenis Andriukaitis, Europees commissaris voor Gezondheid en Voedselveiligheid

1. Grensoverschrijdende samenwerking

De Europese commissaris bezocht herhaaldelijk grensgebieden en is zich bewust van de moeilijkheden aldaar. Er zijn verschillende factoren die verklaren waarom samenwerking inzake gezondheidszorg zo delicaat is, meer bepaald de culturele verschillen. Wallonië ligt dicht bij Frankrijk dan Duitsland. Ook de taal en de lokale initiatieven verklaren de verschillen.

De rol van de Europese commissaris bestaat ter zake uit het bevorderen van de samenwerking tussen lidstaten. Daarbij moet er zekerheid zijn dat er informatie verzameld zal worden en dat men initiatieven zal nemen met het oog op een betere interoperabiliteit en interconnectiviteit tussen de gezondheidsstelsels. De harmonisering van de systemen vergt echter tijd, vooral omwille van de specifieke nationale stelsels inzake bescherming van de gegevens en inzake privacy van de patiënten. Toch bestaan er binnen een eengemaakte digitale markt reële mogelijkheden.

De EU kent financiële middelen toe aan regio's waar de gezondheidsinfrastructuur minder goed georganiseerd zijn op het gebied van de primaire gezondheidszorg. De Europese commissaris onderschat de diversiteit tussen lidstaten niet. Het gebruik van structurele middelen en sociale fondsen is relevant. De sociale fondsen moeten het aldus mogelijk maken

M. Philippe Mahoux (PS – Sénat) souligne l'importance de la méthode expérimentale dans le cadre de la recherche scientifique et renvoie à ce sujet aux travaux du professeur Claude Bernard.

Il souhaiterait savoir comment le commissaire européen appréhende les rapports entre les résultats de la recherche et les politiques de santé. Il illustre son propos en faisant référence à la Belgique qui, sur la base de certains indicateurs suffisants, a interdit l'usage du bisphénol dans les contenants alimentaires pour les enfants de moins de trois ans. Il arrive ainsi souvent que des signaux d'alerte permettent d'identifier avec un degré de certitude suffisant les causes de plaintes répétées.

Compte tenu de cela, l'orateur souhaiterait savoir comment la Commission européenne peut peser dans les décisions prises, au regard notamment de l'influence des autres parties prenantes, en particulier des lobbys industriels qui, ont le sait, sont très actifs.

B. Réponses de M. Vytenis Andriukaitis, commissaire européen à la Santé et à la Sécurité alimentaire

1. Coopération transfrontalière

Le commissaire européen a pu se rendre plusieurs fois dans les régions transfrontalières et est conscient des difficultés qui y sont propres. Plusieurs facteurs expliquent pourquoi la coopération en matière de santé est délicate, et notamment les différences culturelles. La Région wallonne est ainsi plus proche de la France que de l'Allemagne. La langue et les initiatives locales propres expliquent aussi les disparités.

Le rôle de la Commission européenne en la matière consiste à favoriser la coopération entre États membres. À cet effet, la collecte des informations et les initiatives visant à une meilleure interopérabilité et interconnectivité des systèmes de santé doivent être promues. L'harmonisation des systèmes prend toutefois du temps, spécialement en raison des régimes nationaux spécifiques en matière de protection des données et de vie privée des patients. Il existe toutefois de réelles opportunités relevant d'un marché unique numérique.

L'UE alloue des moyens financiers à des régions où les infrastructures de santé sont moins bien organisées en matière de soins de santé primaire. Le commissaire européen ne sous-estime pas la diversité entre États membres. L'utilisation des fonds structurels et des fonds sociaux est pertinente. Les fonds sociaux doivent ainsi permettre de répondre à l'enjeu de la pénurie,

om iets te doen aan een specifieke uitdaging: het tekort aan professionele zorgverleners, artsen en verplegers in vele lidstaten. De medische planning moet worden besproken.

2. Medische situatie in Griekenland

Sinds het begin van de crisis hebben niet minder dan 75 000 artsen Griekenland verlaten. Het salarisoniveau in Griekenland garandeert niet dat ze terugkomen. Bovendien is het in Griekenland uiterst moeilijk om voldoende studenten samen te krijgen voor de opleiding geneeskunde. De sociale fondsen zouden kunnen worden gebruikt voor opleidingen om de terugkeer van professionele zorgverleners naar hun lidstaat van herkomst te begeleiden.

3. Nooddiensten

De Europese commissaris is verbaasd door de ontoereikende capaciteit in de EU om noodgevallen aan te pakken, omdat er niet genoeg nooddiensten zijn. Toch is er verbetering in zicht. Tijdens de ebola crisis is gebleken dat de EU geen structuur had om de terugkeer van medisch personeel van de lidstaten uit de getroffen Afrikaanse staten te garanderen. Nu bestaat er een dergelijke structuur in het Groothertogdom Luxemburg. Toch moeten de lidstaten bij noodgevallen nog te vaak afzonderlijk optreden.

4. Voorzorgprincipe – glyfosaat

De Europese commissaris leidt uit het voorzorgprincipe een verplichting tot voorzichtigheid af wanneer het gaat over de gezondheid of de veiligheid van de voedselketen. Het voorzorgprincipe betekent echter ook dat de principes van niet-discriminatie en proportionaliteit moeten worden nagekomen. Bovendien moet het voorzorgprincipe een beperkte toepassing in de tijd kennen: de wetenschap moet regelmatig bevraagd worden over de evolutie van de kennis.

Wat glyfosaat betreft, is er een evolutie. In een eerste rapport dat werd opgesteld door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHS) werd deze stof beschouwd als “waarschijnlijk kankerverwekkend”; in een tweede rapport – na een nieuw onderzoek door de WHS en de Voedsel- en Landbouworganisatie van de Verenigde Naties (FAO) – werd de beoordeling herzien naar “waarschijnlijk niet kankerverwekkend”. De bevoegde Europese instanties moeten rekening houden met alle wetenschappelijke documenten en de daaruit voortvloeiende evoluties.

rencontrée au sein de plusieurs États membres, de professionnels des soins de santé, médecins et infirmiers. La planification médicale doit être discutée.

2. Situation médicale en Grèce

Pas moins de 75 000 médecins ont quitté la Grèce depuis le début de la crise. Le niveau des rémunérations en Grèce ne garantit pas leur retour. Il est en outre extrêmement difficile de rassembler suffisamment d'étudiants pour les études de médecine en Grèce. Les Fonds sociaux pourraient être utilisés en matière de formation pour accompagner le retour des professionnels des soins de santé dans leur État membre d'origine.

3. Services de secours en cas d'urgence

Le manque de capacité dans l'UE à faire face à un cas d'urgence, faute de services de secours suffisants, étonne le commissaire européen. La situation est cependant en voie d'amélioration. Ainsi, lors de la crise d'Ebola, il est apparu que l'Union n'avait pas de structure capable de garantir le retour du personnel médical des États membres depuis les États africains touchés. Désormais, il existe une telle structure au Grand-Duché du Luxembourg. Cependant, il revient encore trop souvent aux États membres de répondre séparément aux cas d'urgence.

4. Principe de précaution – glyphosate

Le commissaire européen déduit du principe de précaution une obligation de prudence lorsque sont évoquées des questions touchant à la santé ou à la sécurité de la chaîne alimentaire. Le principe de précaution nécessite cependant que soient également respectés les principes de non discrimination et de proportionnalité. En outre, le principe de précaution doit avoir une application limitée dans le temps: la science doit être interrogée à intervalles réguliers sur l'évolution des connaissances.

En ce qui concerne le glyphosate, une évolution a ainsi été notée. Dans un premier rapport, établi par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), cette substance avait été considérée comme “probablement cancérigène”. Dans un deuxième rapport, selon un nouvel examen mené par l'OMS et l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), cette substance a été requalifiée comme “probablement non cancérigène”. Les autorités européennes compétentes doivent prendre en considération l'ensemble des documents scientifiques et tenir compte des évolutions dans les études.

De producenten van stoffen die op de markt worden gebracht, moeten de nodige ondersteunende stukken kunnen voorleggen. Deze documenten worden onderverdeeld in twee categorieën: de technologische en commerciële innovaties die beschermd worden door octrooien en die dus niet openbaar gemaakt worden, versus het wetenschappelijke luik dat wel openbaar wordt gemaakt.

Het Europees Agentschap voor chemische producten (ECHA) was op basis van alle gegevens waarover het beschikt van oordeel dat glyfosaat niet kankerverwekkend is. Het vroeg evenwel de Europese autoriteit inzake voedselveiligheid (EFSA) om de wetenschappelijke gegevens opnieuw te evalueren, wat conform is met het voorzorgprincipe.

De enige mogelijke aanpak is een beleid dat gebaseerd is op bewijs. Zo wordt de rechtsstaat nageleefd. De Europese commissaris en de Europese overheden moeten de Europese regels volgen. Regels wijzigen vloeit voort uit een andere aanpak. In dit stadium bestaat er dus geen enkel wetenschappelijk bewijs voor de carcinogene of teratogene aard van glyfosaat, noch van de gevolgen ervan voor de gezondheid van bijen. Een politiek mandataris is niet geplaatst om te oordelen over de wetenschap.

5. *Hormoonverstoorders*

Het niet-naleven van de verplichting om criteria te bepalen inzake hormoonverstoorders bestaat al van vóór de indiensttreding van de Europese commissaris. Vanaf het begin van zijn mandaat heeft hij de nodige maatregelen getroffen om deze te bepalen. De moeilijkheid ligt bij de afwijkende wetenschappelijke standpunten. Er werden niet minder dan driehonderd studies aan dit onderwerp gewijd. Het zou gepast zijn om de auteurs ervan te verzoeken in debat te gaan over een gemeenschappelijke aanpak.

De aldus bepaalde criteria moeten aan de lidstaten worden voorgelegd; die moeten vervolgens wijzigingen voorstellen. Bovendien moeten deze criteria worden benaderd naargelang het domein: er kunnen zich immers hormoonverstoorders bevinden in de voeding, cosmetica, chemische onderhoudsproducten enzovoort. Ook de wetgeving inzake biociden en pesticiden moet in acht worden genomen.

De lidstaten huldigen afwijkende standpunten over de te beperkte of te vrije aard van de te hanteren criteria. Ze moeten in balans worden gebracht. Een ander probleem ligt in de afwijkingmogelijkheden. De Europese commissaris is het niet eens met de vraag van bepaalde lidstaten om de verplichtingen en afwijkingen afzonderlijk

Les producteurs de substances mises sur le marché sont obligés de présenter les documents à l'appui de leur demande. Ces documents se divisent en deux catégories: les innovations technologiques et commerciales, qui sont protégées par les brevets et qui ne sont donc pas rendues publiques; et le volet scientifique, qui est rendu public.

L'Agence européenne des produits chimiques (ECHA) a considéré sur la base de toutes les données dont elle dispose que le glyphosate n'est pas cancérigène. Elle a toutefois demandé à l'Autorité européenne de sécurité des aliments (EFSA) de réévaluer les données scientifiques, ce qui est conforme au principe de précaution.

La seule approche possible est en effet celle d'une politique fondée sur des preuves. Ainsi est respecté l'État de droit. Le commissaire européen et les administrations européennes sont tenues de suivre les règles européennes. Modifier ces règles procède d'une autre perspective. À ce stade n'existe aucune preuve scientifique du caractère cancérigène ou tératogène du glyphosate, ni de ses conséquences sur la santé des abeilles. Un mandataire politique ne saurait se rendre juge de la science.

5. *Perturbateurs endocriniens*

Le non-respect de l'obligation de définir des critères des perturbateurs endocriniens est antérieur à l'entrée en fonction du commissaire européen. Dès le début de son mandat, il a pris les mesures nécessaires aux fins de les définir. La difficulté tient aux opinions scientifiques différentes. Pas moins de trois cents études sur le sujet ont été réalisées. Il serait opportun d'inviter leurs auteurs à débattre d'une approche commune.

Les critères définis doivent être soumis aux États membres. Ceux-ci doivent pouvoir proposer des modifications. Ces critères doivent en outre être modalisés selon le domaine. Des perturbateurs endocriniens peuvent en effet se retrouver dans l'alimentation, les produits cosmétiques, des produits chimiques d'entretien, etc. Les législations sur les produits biocides et pesticides doivent en outre être prises en considération.

Les États membres ont des points de vue différents sur le caractère trop restreint ou trop ample des critères à retenir. Un équilibre doit être trouvé. Un autre problème consiste en les facultés de dérogation. Le commissaire européen ne souscrit pas à la demande de certains États membres d'inscrire les obligations et les

op te nemen. Het bepalen van een gemeenschappelijk standpunt vergt nu eenmaal tijd. De gekwalificeerde meerderheid begint zich stap voor stap af te tekenen. Maar de besprekingen hierover op Europees niveau mogen niet afhangen van interne politieke factoren.

6. *Onafhankelijkheid*

De commissaris waakt nauwgezet over zijn onafhankelijkheid ten opzichte van drukkingsgroepen en wil alle belangenconflicten voorkomen. Noch de Europese commissaris, noch de leden van zijn diensten hebben contact met vertegenwoordigers van de tabaksindustrie. Van de lidstaten wordt verwacht dat zij op dezelfde manier werken.

7. *Europees Geneesmiddelenagentschap (EMA)*

De Europese commissaris heeft aan de Raad meegedeeld dat de kwestie van de nieuwe vestigingsplaats van het EMA zo snel mogelijk geregeld moet worden, in het belang van de Europese patiënten. Er moeten nog tal van technische vragen worden opgelost. Niet minder dan 26 lidstaten dienden al een kandidatuur in om de kantoren van het EMA te huisvesten. De principiële beslissing moet conform het Europees recht worden genomen en zou de komende twee maanden moeten volgen. De verhuizing zou uiterlijk in 2019 moeten gebeuren. De continuïteit van de werkzaamheden van het EMA zou steeds gegarandeerd moeten blijven.

8. *Antimicrobiële resistentie*

Het dossier rond de antimicrobiële resistentie is complex. Op het niveau van de Raad worden de werkzaamheden inzake diergeneeskunde en geneesmiddelen afgerond. De mogelijkheid wordt overwogen om die stoffen te verbieden die nu al aan beperkingen onderworpen zijn. Toch rijzen er nog technische vragen. Het is de wens van verschillende lidstaten om de werkzaamheden te bespoedigen: er wordt voor juni 2017 een wetgeving verwacht.

In 2016 werden al richtlijnen voorgesteld. Er werden methodes en diensten ingevoerd voor het onderzoek van de stoffen. De lidstaten zou kunnen worden gevraagd om het Europese actieplan om te zetten in nationale actieplannen. De Europese commissaris zou ook de aandacht willen vestigen op de gevolgen van bepaalde voedingsmiddelen voor het milieu, die dan weer specifieke, aangepaste maatregelen vereisen.

dérogrations dans des actes séparés. La définition d'une position commune prend du temps. Toutefois, la majorité qualifiée se dessine peu à peu. Il conviendrait que les discussions en cette matière, au niveau européen, ne dépendent pas de contingences politiques intérieures.

6. *Indépendance*

Le commissaire européen veille scrupuleusement à son indépendance par rapport aux groupes de pression et à éviter tout conflit d'intérêt. Ni le commissaire européen ni aucun membre de ses services n'ont de contact avec des représentants de l'industrie du tabac. Il est attendu des États membres qu'ils procèdent de la même manière.

7. *Agence Européenne des Médicaments (EMA)*

Le commissaire européen a indiqué au Conseil qu'il convenait de régler la question de la nouvelle localisation de l'EMA le plus rapidement possible, dans l'intérêt des patients européens. De nombreuses questions techniques doivent encore être réglées. Pas moins de 26 États membres ont déjà fait acte de candidature pour abriter les bureaux de l'EMA. La décision de principe sera prise conformément au droit européen. Elle devrait intervenir dans les deux prochains mois. Le déménagement devrait être effectif au plus tard en 2019. La continuité des travaux de l'EMA devra être en tout temps garantie.

8. *Résistance antimicrobienne*

Le dossier de la résistance antimicrobienne est complexe. Au niveau du Conseil se finalisent les travaux concernant la médecine vétérinaire et les médicaments. La possibilité d'interdire certaines substances déjà restreintes est envisagée. Des questions techniques subsistent toutefois. La volonté de plusieurs États membres est d'accélérer les travaux: une législation est attendue avant juin 2017.

Des lignes directrices ont déjà été présentées en 2016. Des méthodologies et des services pour l'examen des substances ont été instituées. Il pourrait être demandé aux États membres de traduire le plan d'action européen dans des plans d'action nationaux. Le commissaire européen voudrait aussi attirer l'attention sur les conséquences de certains aliments sur l'environnement, qui appellent des mesures spécifiques appropriées.

9. Onderzoek

Er bestaan al Europese samenwerkingskaders inzake onderzoek: er werd al 1,3 miljard euro besteed aan het onderzoek naar kanker. Er is een aangepast onderzoekskader voor de ziekenhuisstructuren van de lidstaten en een platform voor het uitwisselen van informatie. Ook het onderzoek inzake volksgezondheid zou beter moeten worden ondersteund.

10. Bepalen van prioriteiten

De Europese commissaris merkt op dat de leden geïnteresseerd zijn in kwesties rond pesticiden en biociden, hormoonverstoorders enzovoort. Hij benadrukt echter dat nog veel fundamentele vragen moeten worden aangepakt in de lidstaten en de EU: de strijd tegen tabaksproducten, de strijd tegen het verbruik van alcohol en suiker, en het obesitasprobleem. Het bepalen van prioriteiten zou niet onder invloed van de respectievelijke lobby's mogen gebeuren en mag ook niet afhangen van de tradities in elke lidstaat.

De Europese commissaris stelt bovendien vast dat de lidstaten een groot deel van hun begroting blijven besteden aan curatieve zorg, terwijl preventie en afstappen van het gebruik van dergelijke stoffen net voorrang zouden moeten krijgen.

C. Conclusies

De heer Philippe Mahoux (PS – Senaat) leidt uit de antwoorden van de Europese commissaris af dat het nuttig is geweest het Hof van Justitie van de Europese Unie bevoegd te maken voor geschillen die door arbitrage worden beslecht.

De spreker benadrukt dat de wetenschap langzaam evolueert. De politieke opdracht wordt er alleen maar complexer door. We moeten ijveren voor een evenwicht tussen alarmerende berichten en de geneeskunde gebaseerd op bewijzen, steeds binnen het strikte kader van de rechtsstaat.

Ten slotte wil de spreker de Europese commissaris geruststellen: de onderwerpen die hij als prioriteiten aangeeft (tabak, alcohol, obesitas, enzovoort) zijn ook dossiers die op de agenda van het Belgische federale Parlement staan.

Mevrouw Muriel Gerken (Ecolo-Groen – Kamer) geeft voorts aan dat haar commissie momenteel verschillende voorstellen omtrent obesitas bestudeert. Die commissie behandelt ook verschillende belangrijke gezondheidsfactoren die door de Europese commissaris

9. Recherche

Il existe déjà des cadres de collaboration européens en matière de recherche: 1,3 milliard d'euros sont ainsi déjà consacrés à la recherche contre le cancer. Un cadre de recherche approprié associe les structures hospitalières des États membres et une plate-forme d'échange d'informations. Les travaux de recherche en matière de santé publique devraient également être mieux soutenus.

10. Définition des priorités

Le commissaire européen constate l'intérêt des membres pour des questions comme les pesticides et les biocides, les perturbateurs endocriniens, etc. Il souligne cependant que des questions beaucoup plus fondamentales encore doivent être abordées au niveau des États membres et de l'UE: lutte contre les produits à base de tabac, lutte contre la consommation d'alcool, consommation de sucre et obésité. La définition des priorités ne saurait être fonction de l'influence des lobbys respectifs, ni des traditions de chaque État membre.

Le commissaire européen constate par ailleurs que les États membres continuent à allouer une grande proportion de leur budget aux soins curatifs, alors que les soins préventifs et d'atténuation devraient être privilégiés.

C. Conclusions

M. Philippe Mahoux (PS – Sénat) déduit des réponses du commissaire européen qu'il est utile d'avoir rendu la Cour de justice de l'Union européenne compétente pour connaître des litiges tranchés par les tribunaux d'arbitrage.

L'intervenant souligne que la science évolue lentement. La mission politique n'en est que plus complexe. Il convient en effet d'atteindre un équilibre entre messages d'alerte et la médecine fondée sur les preuves, tout en restant dans le cadre strict de l'État de droit.

Enfin, l'orateur tient à rassurer le commissaire européen: les sujets qu'il désigne comme prioritaires (tabac, alcool, obésité, etc.) constituent également des dossiers à l'ordre du jour du Parlement fédéral belge.

Mme Muriel Gerken (Ecolo-Groen – Chambre) indique d'ailleurs que la commission qu'elle préside examine actuellement diverses propositions de résolution concernant l'obésité. Cette commission traite aussi des différents déterminants de santé cités par

worden vermeld. Meermaals is tijdens de bespreking van deze teksten de vraag gerezen of het huidige systeem met vrijwillige akkoorden vanuit de sector wel toereikend is, en of er geen dwingende normen moeten worden opgesteld.

*
* *

De voorzitters-rapporteurs,

Siegfried BRACKE

Muriel GERKENS

le commissaire européen. Plusieurs fois est apparue au cours de la discussion de ces textes la question de savoir si le système actuellement privilégié d'accords volontaires du secteur était suffisant, et s'il ne convenait pas d'évoluer vers des normes contraignantes.

*
* *

Les présidents-rapporteurs,

Siegfried BRACKE

Muriel GERKENS