

CRABV 50 COM 454



CRABV 50 COM 454

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

## BEKNOPT VERSLAG

## COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE VOLSGEZONDHEID, HET  
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE  
HERNIEUWING

COMMISSION DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE  
L'ENVIRONNEMENT ET DU RENOUVEAU DE LA  
SOCIÉTÉ

dinsdag

mardi

**24-04-2001**

**24-04-2001**

**10:30 uur**

**10:30 heures**

## INHOUD

Vraag van mevrouw Annemie Van de Castele tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "het jaarrapport van de Planningscommissie Artsen" (nr. 4389)

*Sprekers: Annemie Van de Castele, Magda Aelvoet, minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu*

Samengevoegde mondelinge vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "het onwettig substitueren van generische geneesmiddelen" (nr. 4409)
- mevrouw Annemie Van de Castele tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "de beheersbaarheid van het aanbod aan generische geneesmiddelen" (nr. 4420)

*Sprekers: Greta D'Hondt, Annemie Van de Castele, Magda Aelvoet, minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu*

Vraag van de heer Jef Valkeniers tot de minister van Consumentenzaken Volksgezondheid en Leefmilieu over "het afleveren van de morning-afterpil met of zonder voorschrift" (nr. 4498)

*Sprekers: Jef Valkeniers, Magda Aelvoet, minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu*

## SOMMAIRE

Question de Mme Annemie Van de Castele à la ministre de la Protection de la consommation de la Santé publique et de l' Environnement sur "le rapport annuel de la Commission de planification de l'offre médicale" (n° 4389)

*Orateurs: Annemie Van de Castele, Magda Aelvoet, ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement*

Questions orales jointes de

- Mme Greta D'Hondt à la ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement sur "la substitution illicite de médicaments génériques" (n° 4409)
- Mme Annemie Van de Castele à la ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement sur "la maîtrise de l'offre de médicaments génériques et la prescription éventuelle sur la base de la dénomination de la substance active" (n° 4420)

*Orateurs: Greta D'Hondt, Annemie Van de Castele, Magda Aelvoet, ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement*

Question de M. Jef Valkeniers à la ministre de la Protection de la consommation de la Santé publique et de l'Environnement sur "la délivrance de la pilule du lendemain avec ou sans prescription" (n° 4498)

*Orateurs: Jef Valkeniers, Magda Aelvoet, ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement*

**COMMISSIE VOOR DE  
VOLKSGEZONDHEID, HET  
LEEFMILIEU EN DE  
MAATSCHAPPELIJKE  
HERNIEUWING**

van

DINSDAG 24 APRIL 2001

10:30 uur

---

**COMMISSION DE LA SANTÉ  
PUBLIQUE, DE  
L'ENVIRONNEMENT ET DU  
RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ**

du

MARDI 24 AVRIL 2001

10:30 heures

---

De vergadering wordt geopend om 10.44 uur door mevrouw Yolande Avontroodt.

**01 Vraag van mevrouw Annemie Van de Castele tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "het jaarrapport van de Planningscommissie Artsen" (nr. 4389)**

**01.01 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Wordt het jaarrapport van de Planningscommissie Artsen, dat onlangs verscheen, aan de commissie overgemaakt? Voor bepaalde disciplines dreigt op termijn een tekort aan specialisten te ontstaan. Er is een tendens naar differentiatie in de cijfers en er wordt rekening gehouden met aspecten als onthaasting en vervrouwelijking. De Franstalige onderwijsminister wordt door universiteiten onder druk gezet om soepeler om te gaan met de cijfers, hoewel het overschat aan artsen daar groter is.

Denkt de minister aan een versoepeling van de quota voor bepaalde specialismen, waarvoor op termijn een tekort aan artsen dreigt te ontstaan?

**01.02 Minister Magda Aelvoet (Nederlands):** Ik zal alle gegevens ter beschikking stellen van de commissieleden. De laatste vergadering van de Planningscommissie heeft bij sommigen aanleiding gegeven tot verkeerde interpretaties, die worden gebruikt om oude stellingen te ondersteunen.

We nemen beslissingen voor ten hoogste twee jaar, als gevolg van de snelle evoluties op het terrein, die

La séance est ouverte à 10.44 heures par Mme Yolande Avontroodt.

**01 Question de Mme Annemie Van de Castele à la ministre de la Protection de la consommation de la Santé publique et de l' Environnement sur "le rapport annuel de la Commission de planification de l'offre médicale" (n° 4389)**

**01.01 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Le rapport annuel de la commission de planification de l'offre médicale, publié récemment, sera-t-il communiqué à la commission ? Il risque d'y avoir à terme un déficit de spécialistes dans certains domaines. La tendance est à la différenciation dans les chiffres et on tient compte de facteurs tels que la décélération dans la carrière et la féminisation de la profession. Le ministre de l'enseignement francophone subit des pressions de la part des universités afin de manier les chiffres avec plus de souplesse, même si l'excédent de médecins est plus important dans cette partie du pays.

La ministre envisage-t-elle d'assouplir les quota pour certaines spécialités où une pénurie de médecins risque de naître ?

**01.02 Magda Aelvoet , ministre (en néerlandais):** Je mettrai toutes les données à la disposition des commissaires. La dernière réunion de la commission de planification a donné lieu, chez certaines personnes, à de mauvaises interprétations que l'on utilise pour soutenir d'anciennes prises de position.

Nous prenons des décisions pour deux années au maximum, compte tenu de la rapidité de l'évolution

het perspectief wijzigen. Voor 2007 en 2008 wordt in een beperkte stijging voorzien.

Tijdens de vergadering van 4 april is gebleken dat er inderdaad tekorten zullen ontstaan voor bepaalde specialismen. Aparte quota voor de verschillende specialismen werden tot nu toe niet ingevoerd. Eventueel kunnen wel afzonderlijke beschermingsmechanismen worden uitgewerkt. Hierover wordt nog volop gedebatteerd. Aan Franstalige kant moet men nog rekening houden met het afbouwen van de plethora. De Gemeenschappen zullen worden betrokken bij de besprekingen.

Een stuurgroep met vertegenwoordigers van de VLIR, de CREF en de Planningscommissie moet voorstellen uitwerken voor specifieke maatregelen.

**01.03 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Ik verwacht het cijfermateriaal en ben blij dat de Gemeenschappen betrokken worden bij de uitvoering van verdere maatregelen. Prognoses inzake specialismen zijn moeilijk, omdat de termijn er nog langer is. Wij zullen deze problematiek verder opvolgen.

*Het incident is gesloten.*

**02 Samengevoegde mondelinge vragen van**  

- mevrouw Greta D'Hondt tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "het onwettig substitueren van generische geneesmiddelen" (nr. 4409)
- mevrouw Annemie Van de Castele tot de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "de beheersbaarheid van het aanbod aan generische geneesmiddelen" (nr. 4420)

**02.01 Greta D'Hondt (CVP):** Sinds mijn vraag werd ingediend, was er wel enige evolutie in dit dossier. Sommige apothekers vervangen een door een arts voorgeschreven generisch product door een ander generisch product. In oktober 2000 verklaarde de minister dat ze die vorm van substitutie niet zou aanvaarden. De Farmaceutische Inspectie stuurde terzake een rondzendbrief naar de officina-apothekers. Toch duren deze praktijken voort.

Zijn de concrete gevallen in kaart gebracht? Welke opvolging werd aan de rondzendbrief gegeven?

sur le terrain, qui modifie les prévisions. On prévoit une légère augmentation en 2007 et 2008.

Il est apparu lors de la réunion du 4 avril que des déficits apparaîtront bel et bien pour certaines spécialités. A ce jour, nous n'avons pas encore fixé de quotas distincts pour les différentes spécialités. Il serait éventuellement possible de concevoir des mécanismes de protection spécifiques. Cet aspect fait encore l'objet en ce moment de nombreuses discussions. Il faut encore tenir compte du côté francophone de la diminution de la pléthora. Les Communautés seront associées aux négociations.

Un comité de pilotage composé de représentants du VLIR (conseil interuniversitaire flamand), de la CREF et de la commission de planification doit formuler des propositions pour des mesures spécifiques.

**01.03 Annemie Van de Castele (VU&ID):** J'attends les chiffres et me réjouis d'entendre que les Communautés ont été associées à la mise en œuvre des mesures qui seront prises ultérieurement. Il est difficile d'établir un pronostic précis en ce qui concerne les spécialités, pour lesquelles le délai est plus long encore. Nous continuerons de suivre ce dossier de près.

*L'incident est clos.*

**02 Questions orales jointes de**  

- Mme Greta D'Hondt à la ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement sur "la substitution illicite de médicaments génériques" (n° 4409)
- Mme Annemie Van de Castele à la ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement sur "la maîtrise de l'offre de médicaments génériques et la prescription éventuelle sur la base de la dénomination de la substance active" (n° 4420)

**02.01 Greta D'Hondt (CVP):** Depuis le dépôt de ma demande de question, ce dossier a connu une certaine évolution. Certains pharmaciens remplacent le produit générique prescrit par un médecin par un autre produit générique. En octobre 2000, la ministre avait déclaré qu'elle n'accepterait pas cette forme de substitution. Une circulaire à ce propos a été adressée par l'Inspection pharmaceutique aux pharmaciens d'officine. Malgré cela, ces pratiques se poursuivent.

Des cas concrets ont-ils été mis en évidence? Quelle suite a été réservée à cette circulaire? Quelle est l'ampleur du problème de la gestion des

Hoe zwaar weegt het stockprobleem? Elke apotheek kan toch vijf à zes maal per dag bevoorraad worden. Is het onderzoek beëindigd naar de mogelijkheid om op de wetenschappelijke naam voor te schrijven? In welke mate maken artsen en apothekers die afspraken maken over substitutie, zich schuldig aan een inbreuk op KB nr. 78 van 10 november 1967?

**02.02 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Ik betreur de uitspraken van de heer Baeke die het overleg tussen artsen en apothekers hebben bemoeilijkt en de apothekers in een kwalijk daglicht plaatzen. De apothekers staan achter het regeringsbeleid dat generische geneesmiddelen promoot om de uitgaven te beheersen. Die promotie heeft echter geleid tot een explosie van het aanbod, wat voor de apotheker belangrijke stockageproblemen voor gevolg heeft. Naar aanleiding van de sociale programmawet stelde ik al vragen over de mogelijkheid voor te schrijven op stofnaam en om afspraken te maken tussen artsen en apothekers. Patiënten zullen immers niet gelukkig zijn indien ze keer op keer moeten terugkeren naar de apotheker, omdat het voorgeschreven middel niet beschikbaar is.

De regering heeft beslist een lijst op te stellen met bio-equivalente geneesmiddelen. Wie zal echter de selectie maken: arts, apotheker of beiden in overleg? Wanneer we ons enkel op de prijs baseren, komen we voor alle geneesmiddelen terecht bij twee bedrijven.

Zijn lokale afspraken tussen artsen en apothekers mogelijk of druisen ze in tegen het verbod op collusie? Wat zijn de voorwaarden?

**02.03 Minister Magda Aelvoet (Nederlands):** Het klopt dat de Farmaceutische Inspectie een rondzendbrief heeft gestuurd naar de officina's om duidelijk te maken dat substitutie niet is toegestaan. Er doen heel wat geruchten de ronde, maar er heeft nog niemand een concrete klacht ingediend. Dat maakt het moeilijk om op te treden. We zullen proberen om een en ander in kaart te brengen. De apotheker kan contact opnemen met de arts vooraleer gesubstitueerd wordt. Dat maakt het moeilijk om controle uit te oefenen op basis van de voorschriften. Ik wil uitdrukkelijk een oproep doen om concrete klachten te melden.

In het verleden is vaak betoogd dat generische geneesmiddelen niet bio-equivalent zijn. Over tien dossiers heeft de geneesmiddelencommissie hierover intussen duidelijkheid gebracht. Op 15 mei

stocks? Que je sache, l'ensemble des pharmacies peuvent être approvisionnées cinq à six fois par jour. L'étude relative à la possibilité de prescrire sur la base du nom scientifique est-elle clôturée? Dans quelle mesure la conclusion entre médecins et pharmaciens d'un accord en matière de substitution constitue-t-elle une infraction à l'arrêté royal no 78 du 10 novembre 1967?

**02.02 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Je regrette les propos tenus par M. Baeke. Ils ont rendu la concertation entre les médecins et les pharmaciens plus difficile et jeté le discrédit sur ces derniers. Les pharmaciens sont partisans de la politique du gouvernement visant à favoriser les médicaments génériques pour maîtriser les dépenses. Cette politique a toutefois entraîné une explosion de l'offre, entraînant à son tour d'importants problèmes de stockage pour les pharmaciens. Lors de la discussion de la loi-programme sociale, j'ai déjà posé des questions concernant la possibilité de prescrire sur la base du nom de la substance et de conclure des accords entre les médecins et les pharmaciens. Les patients ne seraient effectivement pas heureux de devoir à chaque fois retourner chez le pharmacien parce que le produit prescrit n'est pas disponible.

Le gouvernement a décidé de dresser une liste des médicaments bio-équivalents. Qui sera toutefois responsable de la sélection : le médecin, le pharmacien ou les deux ensemble ? Si nous nous basons uniquement sur le prix, nous n'avons que deux sociétés qui entrent en ligne de compte pour tous les médicaments.

Des accords locaux entre médecins et pharmaciens sont-ils admis ou vont-ils à l'encontre de l'interdiction de collusion ? Quelles conditions ont été fixées ?

**02.03 Magda Aelvoet , ministre (en néerlandais):** Il est exact que l'inspection pharmaceutique a envoyé une circulaire aux officines pour leur faire comprendre que la substitution n'était pas autorisée. Beaucoup de rumeurs circulent, mais personne n'a encore déposé plainte. Par conséquent, on peut difficilement agir. Nous tenterons de clarifier tout ce dossier. Les pharmaciens peuvent se mettre en rapport avec les médecins avant de procéder à la substitution. Il en résulte qu'il est difficile d'effectuer des contrôles sur la base des prescriptions. Je lance vraiment un appel pour qu'on signale les plaintes.

Par le passé, on a souvent allégué que les médicaments génériques n'étaient pas bio-équivalents. À l'exception de dix dossiers, la commission des médicaments a fait entre-temps la

zal een lijst van alle bio-equivalente generische geneesmiddelen worden gepubliceerd.

Daarnaast is er het stockageprobleem en het belang van de patiënt. De apothekers kunnen in ons land zeer snel worden voorraad. Anderzijds zouden heel wat minder noodzakelijke producten, zoals fopspenen, in die apotheken de plaats kunnen ruimen voor geneesmiddelen.

Ik ben voorstander van het voorschrijven op stofnaam, waarbij de apotheker de keuze maakt. We zijn nog bezig met het opstellen van lijsten met de bestaande farmaceutische specialiteiten per stofnaam.

Ik ben voorstander van lokaal overleg, maar dan in het belang van de patiënt. Bepaalde aspecten van de APB-voorstellen dristen in tegen artikel 18 §2 inzake collusie.

**02.04 Greta D'Hondt (CVP):** De minister bevestigt dus dat de rondzendbrief van de Inspectie van toepassing blijft. Ik noteer dat zij het voorschrijven op stofnaam steunt. Kan ze laten weten wanneer de lijst klaar is?

**02.05 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Er werden blijkbaar nog geen klachten geformuleerd over substitutie. Ik roep op tot het bekendmaken van bestaande problemen, zodat ten minste een onderzoek kan worden gevoerd.

Ik meen dat – naast geneesmiddelen - een aantal andere producten een plaats hebben in de laagdrempelige instelling die de apotheek toch is.

De minister formuleert pas nu opmerkingen bij de APB-voorstellen over de afspraken tussen artsen en apothekers, die al in november werden overgemaakt, terwijl 1 juni voor de deur staat. Dat betreurt ik. Ik hoop dat het snel mogelijk wordt op een bepaalde manier tot afspraken te komen.

Ik ben verheugd dat de minister achter het voorschrijven op stofnaam staat. De terugbetaling daarvan zal ook nog moeten worden geregeld.

*Het incident is gesloten.*

**03 Vraag van de heer Jef Valkeniers tot de minister van Consumentenzaken**

clarté à ce sujet. Le 15 mai, une liste de tous les médicaments génériques bio-équivalents sera publiée.

En outre, il y a le problème du stockage et celui de l'intérêt du patient. Dans notre pays, les pharmaciens peuvent être approvisionnés très rapidement. D'autre part, beaucoup de produits moins nécessaires que les médicaments, comme les tétines, pourraient leur céder la place dans les officines.

Je suis favorable aux prescriptions au nom de la substance active de manière à laisser aux pharmaciens le soin de choisir entre tel ou tel médicament. Nous sommes encore occupés à dresser des listes des spécialités pharmaceutiques existantes par substance active.

Je suis partisane de concertations locales, mais il faut qu'elles se passent dans l'intérêt des patients. Certains aspects des propositions de l'APB sont contraires à l'article 18, §2, concernant la collusion.

**02.04 Greta D'Hondt (CVP):** La ministre confirme donc que la circulaire de l'inspection pharmaceutique reste d'application. Je note qu'elle soutient la proposition relative aux prescriptions sur la base de la substance active. Pourrait-elle nous faire savoir quand cette liste sera prête ?

**02.05 Annemie Van de Castele (VU&ID):** Apparemment, les substitutions n'ont encore donné lieu à aucune plainte. Je lance un appel pour que les problèmes existants soient rendus publics et puissent faire l'objet d'une enquête.

J'estime également que d'autres produits que les médicaments doivent pouvoir être obtenus dans les pharmacies qui sont des commerces d'un accès aisément pour la population.

Le ministre a attendu jusqu'à aujourd'hui pour formuler des observations sur des propositions de l'APB concernant les accords entre les médecins et les pharmaciens alors qu'elles avaient été transmises dès novembre et que le 1<sup>er</sup> juin approche. Je le regrette. J'espère que, d'une manière ou de l'autre, des accords pourront être trouvés rapidement.

Je me réjouis de ce que le ministre soit favorable aux prescriptions sur la base de la dénomination des substances actives. Les modalités de remboursement devront encore être précisées.

*L'incident est clos.*

**03 Question de M. Jef Valkeniers à la ministre de la Protection de la consommation de la Santé**

**Volksgezondheid en Leefmilieu over "het afleveren van de morning-afterpil met of zonder voorschrift" (nr. 4498)**

**03.01 Jef Valkeniers (VLD):** Zoals vele andere geneesheren ben ik gekant tegen de aflevering van de *morning afterpil* zonder voorschrift en meen ik dat de huisarts de nodige toelichting zou moeten geven bij het gebruik ervan. De pil zou het aantal ongewenste tienerzwangerschappen kunnen terugdringen, maar een onoordeelkundige aanwending zou kunnen uitmonden in een herhaaldelijk gebruik.

Wat is het standpunt van de minister?

**03.02 Minister Magda Aelvoet (Nederlands):** De *morning afterpil* is al vele jaren op onze markt aanwezig. De vraag is of het mogelijk moet worden deze pil zonder voorschrift ter beschikking te stellen. De Geneesmiddelencommissie gaf na wijs beraad een advies in die zin. We volgen het advies van deze commissie, maar het proces moet behoorlijk worden begeleid. Daarom is de nieuwe tekst nog niet gepubliceerd.

De pil mag niet worden beschouwd als preventiemiddel. Het gaat om een noodingreep na een onbeschermde coitus. In overleg met de apothekers en de centra die zich bezighouden met het afbreken van ongewenste zwangerschappen wordt een begeleidende tekst opgesteld, die zal worden meegegeven met het product. Deze tekst zal binnenkort in alle apotheken worden verspreid. Pas dan wordt de nieuwe regeling gepubliceerd. De tekst zal onder meer aanraden om voor het gebruik van voorbehoedsmiddelen een arts te raadplegen.

**03.03 Jef Valkeniers (VLD):** Er was dus overleg met apothekers en abortuscentra, maar blijkbaar niet met artsen.

**03.04 Minister Magda Aelvoet (Nederlands):** Naar aanleiding van een open brief van de Wetenschappelijke Vereniging van huisartsen, die tegen de aflevering zonder voorschrift was, was er ook overleg met de artsen. Een meerderheid bleek niet gekant te zijn tegen de aflevering zonder voorschrift.

**03.05 Jef Valkeniers (VLD):** De aflevering zou dus kunnen zonder voorschrift, maar met een begeleidende folder waarin aangeraden wordt de huisarts te raadplegen. Ik betreur dat, omdat de

**publique et de l'Environnement sur "la délivrance de la pilule du lendemain avec ou sans prescription" (n° 4498)**

**03.01 Jef Valkeniers (VLD):** Comme de nombreux autres médecins, je suis opposé à la délivrance de la pilule du lendemain sans prescription médicale et j'estime que le médecin généraliste devrait pouvoir fournir les informations nécessaires quant à l'utilisation de ce produit. La pilule permettrait de diminuer le nombre d'adolescentes ayant une grossesse non-désirée mais la délivrance irréfléchie de ce produit pourrait déboucher sur une utilisation répétée.

Quel est le point de vue de la ministre ?

**03.02 Magda Aelvoet , ministre (en néerlandais) :** La pilule du lendemain est disponible depuis de nombreuses années sur le marché belge. La question est de savoir si cette pilule doit pouvoir être délivrée sans prescription médicale. Après mûre réflexion, la commission des médicaments a rendu un avis en ce sens. Nous nous rallions à cet avis mais ce processus doit être dûment accompagné. C'est la raison pour laquelle le nouveau texte n'a pas encore été publié.

Cette pilule ne doit pas être considérée comme un moyen de prévention. Il s'agit d'une intervention menée dans l'urgence à la suite d'un rapport sexuel non-protégé. En concertation avec les pharmaciens et les centres qui s'occupent des interruptions de grossesses non désirées, une notice d'accompagnement sera délivrée en même temps que le produit. Ce texte sera bientôt distribué dans toutes les pharmacies. Ce n'est qu'à ce moment là que la nouvelle réglementation sera publiée. Le texte recommandera notamment de consulter un médecin avant d'utiliser des contraceptifs.

**03.03 Jef Valkeniers (VLD):** Une concertation a été organisée avec les médecins et les centres d'interruption de grossesse mais les médecins semblent avoir été oubliés.

**03.04 Magda Aelvoet , ministre (en néerlandais) :** A la suite d'une lettre ouverte rédigée par l'association scientifique des médecins généralistes qui s'oppose à la délivrance sans prescription, une concertation a été organisée avec les médecins. Une majorité d'entre eux semblait ne pas être opposée à la délivrance sans prescription.

**03.05 Jef Valkeniers (VLD):** Ce produit pourrait donc être délivré sans prescription médicale mais il serait accompagné d'une brochure recommandant à l'utilisateur de consulter un médecin généraliste.

huisarts op die manier een belangrijke preventieve taak wordt ontnomen.

Je regrette ce modus operandi car le médecin généraliste cesse de jouer son rôle préventif, qui est important.

**03.06 Minister Magda Aelvoet (Nederlands):** Bij de afweging kreeg de snelheid om deze pil te nemen de prioriteit, met begeleidende preventieve maatregelen.

**03.06 Magda Aelvoet , ministre (en néerlandais) :** Lors de l'évaluation, la rapidité avec laquelle cette pilule peut être prise a été prépondérante mais des mesures préventives d'accompagnement ont été prises.

**03.07 Jef Valkeniers (VLD):** Apothekers beschikken niet over de nodige tijd en infrastructuur om aan preventie te doen.

**03.07 Jef Valkeniers (VLD):** Les pharmaciens n'ont pas suffisamment de temps et ne disposent pas de l'infrastructure nécessaire pour s'occuper de prévention.

De **voorzitter:** Men mag het signaal niet banaliseren. Er zijn andere mogelijkheden, men kan ook achteraf een voorschrift inleveren.

La **présidente:** Il ne faut pas banaliser ce signal. D'autres possibilités existent. On peut introduire une prescription après avoir obtenu le produit.

*Het incident is gesloten.*

*L'incident est clos.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.00 uur.*

*La réunion publique de commission est levée à 12.00 heures.*