



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

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

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

mardi

29-07-2003

Matin

dinsdag

29-07-2003

Morgen

*Le Compte rendu analytique est un résumé des débats.
Des rectifications peuvent être communiquées par écrit
avant le*

01/08/2003, à 16 heures.

au Service de Traduction du CRA-BV

*Fax: 02 549 82 33
e-mail: trad.crabv.corrections@laChambre.be*

*Het Beknopt Verslag geeft een samenvatting van de
debatten. Rechtzettingen kunnen schriftelijk meegedeeld
worden vóór*

01/08/2003, om 16 uur.

aan de dienst Vertaling BV-CRA

*Fax: 02 549 82 33
e-mail: vert.crabv.correcties@deKamer.be*

* Est joint à la version définitive du compte rendu intégral (les documents CRIV, sur papier blanc)

* Wordt gevoegd bij de definitieve versie van het integraal verslag (CRIV-reeks, op wit papier)

<i>cdH</i>	centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	Christen-Democratisch en Vlaams
<i>ECOLO</i>	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
<i>FN</i>	Front National
<i>MR</i>	Mouvement réformateur
<i>PS</i>	Parti socialiste
<i>sp.a-spirit</i>	Socialistische Partij Anders en Spirit
<i>VLAAMS BLOK</i>	Vlaams Blok
<i>VLD</i>	Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 51 0000/000</i>	Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
<i>QRVA</i>	Questions et Réponses écrites
<i>CRIV</i>	Version Provisoire du Compte Rendu Intégral (sur papier vert)
<i>CRIV</i>	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)
<i>CRABV</i>	Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)
<i>PLEN</i>	Séance plénière (couverture blanche)
<i>COM</i>	Réunion de commission (couverture beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 51 0000/000</i>	Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
<i>QRVA</i>	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
<i>CRIV</i>	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)
<i>CRIV</i>	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (op wit papier, bevat ook de bijlagen)
<i>CRABV</i>	Beknopt Verslag (op blauw papier)
<i>PLEN</i>	Plenum (witte kaft)
<i>COM</i>	Commissievergadering (beige kaft)

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
e-mail : publications@laChambre.be*

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*

SOMMAIRE

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale et de la Politique des grandes villes sur "les centres d'asile 'Zon en zee' et 'Hengelhoeft'" (n° 10)
Orateurs: **Jo Vandeurzen, Marie Arena**, ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale et de la Politique des grandes villes

Question de Mme Maggie De Block au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences de l'utilisation du médicament Rilatine" (n° 6)

Orateurs: **Maggie De Block, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aides-soignants" (n° 8)

Orateurs: **Jo Vandeurzen, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la consommation de drogues" (n° 9)

Orateurs: **Jo Vandeurzen, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Paul Tant au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'annulation par le Cour d'arbitrage de la loi du 9 juillet 2001 confirmant les dispositions relatives aux cotisations obligatoires de l'arrêté royal du 15 octobre 2000 relatif aux cotisations et contributions volontaires dues par le secteur de l'alimentation animale au Fonds pour l'indemnisation d'entreprises agricoles touchées par la crise de la dioxine" (n° 14)

Orateurs: **Paul Tant, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Jean-Marc Delizée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le caractère prohibitif du coût du droit de contrôle provisoire pour une petite société artisanale qui débute son activité" (n° 22)

Orateurs: **Jean-Marc Delizée, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la responsabilité médicale" (n° 35)

Orateurs: **Koen Bultinck, Rudy Demotte**,

INHOUD

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie en Grootstedenbeleid over "de asielcentra 'Zon en zee' en 'Hengelhoeft'" (nr. 10)

Sprekers: **Jo Vandeurzen, Marie Arena**, minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie en Grootstedenbeleid

Vraag van mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van het geneesmiddel Rilatine" (nr. 6)

Sprekers: **Maggie De Block, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de zorgkundigen" (nr. 8)

Sprekers: **Jo Vandeurzen, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "druggebruik" (nr. 9)

Sprekers: **Jo Vandeurzen, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Paul Tant aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de vernietiging door het Arbitragehof van de wet van 9 juli 2001 tot bekraftiging van de bepalingen betreffende de verplichte bijdragen van het koninklijk besluit van 15 oktober 2000 betreffende de verplichte en de vrijwillige bijdragen verschuldigd door de veevoedersector aan het Fonds voor de schadeloosstelling van landbouwbedrijven getroffen door de dioxinecrisis" (nr. 14)

Sprekers: **Paul Tant, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het bedrag van het voorlopige controlerecht dat voor een beginnend ambachtelijk bedrijfje onbetaalbaar is" (nr. 22)

Sprekers: **Jean-Marc Delizée, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de medische aansprakelijkheid" (nr. 35)

Sprekers: **Koen Bultinck, Rudy Demotte**,

ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

minister van Volksgezondheid Sociale Zaken en

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

du

MARDI 29 JUILLET 2003

Matin

COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

van

DINSDAG 29 JULI 2003

Morgen

La séance est ouverte à 10.53 heures par M. Yvan Mayeur, président.

01 Question de M. Jo Vandeurzen au ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale et de la Politique des grandes villes sur "les centres d'asile 'Zon en zee' et 'Hengelhoeft'" (n° 10)

01.01 **Jo Vandeurzen** (CD&V): Le ministre a décidé de fermer les centres d'asile *Zon en Zee* et *Hengelhoeft*. Quel budget les autorités ont-elles investi dans ces centres ? Quels coûts salariaux et frais d'exploitation ont-ils déjà été payés ? Combien de demandeurs d'asile ont-ils été accueillis dans ces centres ? Quelle sera la nouvelle affectation de ces centres et quelle procédure décisionnelle sera-t-elle appliquée ?

01.02 **Marie Arena**, ministre (*en néerlandais*): La Régie des Bâtiments a acquis le domaine de "*Zon en Zee*" pour un peu plus de € 13,7 millions et celui de "*Hengelhoeft*" pour plus de € 19,2 millions. Des investissements ont été faits pour Westende uniquement, plus précisément pour un montant de € 145.750.

Les charges salariales annuelles s'élèvent à un peu plus de € 2 millions pour Houthalen, et à un peu plus de € 3 millions pour Westende. Enfin, les frais d'exploitation supportés par l'Agence fédérale pour l'accueil des demandeurs d'asile durant la période 2001-2003 sont légèrement supérieurs à € 4,5 millions pour Westende et € 1,5 million pour Houthalen.

(*En français*) A Houthalen, 663 demandeurs d'asile

De vergadering wordt geopend om 10.53 uur door de heer Yvan Mayeur, voorzitter.

01 Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie en Grootstedenbeleid over "de asielcentra 'Zon en zee' en 'Hengelhoeft'" (nr. 10)

01.01 **Jo Vandeurzen** (CD&V): De minister heeft beslist de asielcentra *Zon en Zee* en *Hengelhoeft* te sluiten. Hoeveel heeft de overheid in die centra geïnvesteerd? Welke loon- en exploitatiekosten zijn er al betaald? Hoeveel asielzoekers zijn er in deze centra opgevangen? Welke bestemming zullen de centra krijgen en volgens welke procedure zal dat beslist worden?

01.02 **Minister Marie Arena** (*Nederlands*): De regie der Gebouwen heeft *Zon en Zee* aangekocht voor iets meer dan 13,7 miljoen euro en *Hengelhoeft* voor een flinke 19,2 miljoen euro. Alleen voor Westende werden investeringen gedaan, meer bepaald voor een bedrag van 145.750 euro.

De jaarlijkse loonkosten zijn iets meer dan 2 miljoen euro in Houthalen en net boven de 3 miljoen euro in Westende. De exploitatiekosten door het Federaal Agentschap voor de opvang van asielzoekers bedragen van 2001 tot 2003 iets meer dan 4,5 miljoen euro voor Westende en iets meer dan 1,5 miljoen euro voor Houthalen.

(*Frans*) In Houthalen werden tussen november

ont été accueillis entre novembre 2001 et mars 2002, et, à Westende, 2.243 depuis avril 2001. A Westende, l'accueil prendra fin le 19 décembre au plus tard. Des séjours socio-éducatifs y sont organisés depuis août 2002 (4.653 nuitées enregistrées).

Suite au jugement du tribunal, mon prédécesseur à chargé la Régie des Bâtiments de vendre les deux sites sans option préétablie de réaffectation selon les procédures établies et le comité d'acquisition en réalisera une nouvelle estimation.

J'ai déjà abordé le dossier avec la Fedasil et avec les syndicats. Dès la rentrée, je souhaite négocier un plan social pour la réinsertion des travailleurs de ces sites. Des contacts sont déjà pris, notamment avec le VDAB.

01.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Je me réjouis qu'un effort soit consenti en faveur du personnel. Toutefois, les montants cités et l'impossibilité d'exploiter le centre pour divers motifs amènent à s'interroger sur la responsabilité du gouvernement précédent. Je resterai attentif à la question de l'affectation du site.

L'incident est clos.

La séance est suspendue à 11.04 heures.

Elle est reprise à 12.14 heures.

02 Question de Mme Maggie De Block au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences de l'utilisation du médicament Rilatine" (n° 6)

02.01 Maggie De Block (VLD): Le précédent ministre de la Santé publique a affirmé ne pas disposer de chiffres relatifs à l'utilisation de Rilatine, un médicament destiné aux enfants présentant un TDAH. La presse a pourtant récemment fait état d'un décuplement des ventes en l'espace de 12 ans.

Le ministre dispose-t-il à présent de chiffres concrets concernant les ventes de Rilatine ? Des chiffres sont-ils en outre disponibles en ce qui concerne les prescriptions établies par les médecins, par région et par école ? Quelles mesures le ministre envisage-t-il de prendre pour

2001 en maart 2002 663 asielzoekers opgevangen, in Westende ging het om 2.243 asielzoekers vanaf april 2001. In Westende zal het centrum uiterlijk vanaf 19 december niet langer als opvangcentrum fungeren. Sinds augustus 2002 worden er sociaal-educatieve verblijven georganiseerd (tot nu toe werden 4.653 overnachtingen geregistreerd).

Als gevolg van de uitspraak van de rechtbank, heeft mijn voorganger de Regie der Gebouwen ermee belast de twee sites volgens de gangbare procedures te verkopen zonder dat vooraf een beslissing werd genomen over de herbestemming ervan. Het Aankoopcomité zal overgaan tot een nieuwe schatting.

Ik heb dit dossier al besproken met Fedasil en met de vakbonden. Onmiddellijk na het reces wens ik onderhandelingen aan te knopen over een sociaal plan voor de herinschakeling van de werknemers van die centra. De nodige contacten werden al gelegd, meer bepaald met de VDAB.

01.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Ik ben tevreden dat men een inspanning doet voor het personeel. Nochtans doen de genoemde bedragen en het feit dat er om verschillende redenen geen exploitatie van het centrum mogelijk is toch vragen rijzen over de verantwoordelijkheid van de vorige regering. Ik zal blijven opvolgen welke bestemming het gebied zal krijgen.

Het incident is gesloten.

De vergadering wordt geschorst om 11.04 uur.

De vergadering wordt hervat om 12.14 uur.

02 Vraag van mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van het geneesmiddel Rilatine" (nr. 6)

02.01 Maggie De Block (VLD): De vorige minister van Volksgezondheid beweerde niet te beschikken over cijfers betreffende het gebruik van Rilatine, een geneesmiddel voor kinderen met ADHD. Onlangs meldde de pers echter een vertenvoudiging van de verkoop in 12 jaar tijd.

Beschikt de minister nu over concrete cijfers betreffende de verkoop van Rilatine? Zijn er cijfers beschikbaar inzake het voorschrijfgedrag van de geneesheren, zowel per regio als per school? Welke stappen overweegt de minister om het misbruik van dit geneesmiddel tegen te gaan?

combattre l'administration abusive de ce médicament ? Songe-t-il à cet égard aussi au Concerta, un médicament apparenté ?

Denkt hij hierbij ook aan het aanverwante geneesmiddel Concerta?

02.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*): La Direction générale de la protection de la santé publique ne dispose pas des chiffres de vente de ce produit. Etant donné que le médicament n'est pas remboursable, l'INAMI ne dispose pas davantage de ces chiffres. Les chiffres de vente dont nous disposons émanent des firmes pharmaceutiques et ne concordent pas totalement avec les chiffres de consommation sur le marché belge. Selon ces chiffres, 482.156 conditionnements de 20 comprimés ont été vendus en 2002.

La direction générale souhaite créer un nouveau département qui doit veiller à une bonne utilisation des médicaments. On tentera de dresser un inventaire des médicaments qui sont prescrits mais qui ne sont pas remboursables.

La vente de Rilatine est soumise à un contrôle strict. Les médecins qui prescrivent ce médicament doivent pouvoir en justifier l'utilisation devant la commission médicale provinciale. Le corps médical a reçu des informations précises sur le traitement des enfants hyperkinétiques et sur l'utilisation de ce produit.

02.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): De Algemene Directie voor de bescherming van de volksgezondheid beschikt niet over verkoopscijfers van dit product. Aangezien het medicijn niet terugbetaalbaar is, beschikt ook het RIZIV hier niet over. De verkoopscijfers die ons ter beschikking staan komen van de farmaceutische bedrijven en stemmen niet volledig overeen met de verbruikscijfers op de Belgische markt. In 2002 werden volgens deze cijfers 482.156 verpakkingen met 20 tabletten verkocht.

De algemene directie wil een nieuwe afdeling oprichten die toezicht moet houden op een goed gebruik van geneesmiddelen. Men zal proberen zicht te krijgen op de geneesmiddelen die worden voorgeschreven maar niet terugbetaalbaar zijn.

De handel in Rilatine is onderworpen aan een strikte controle. Artsen die dit geneesmiddel voorschrijven moeten het gebruik ervan kunnen verantwoorden tegenover de provinciale medische commissie. Het medisch korps werd terdege ingelicht over het behandelen van hyperkinetische kinderen in het gebruik van dit product.

02.03 Maggie De Block (VLD): Je me réjouis que les médecins aient été suffisamment informés. J'ai toutefois l'impression que, dans certaines écoles et certains centres d'orientation, on préconise souvent à la légère l'administration de ce médicament, malgré toutes les conséquences néfastes pour les enfants concernés. La tendance à administrer la Rilatine dès la troisième année de l'école maternelle me paraît dangereuse.

02.03 Maggie De Block (VLD): Ik ben er tevreden over dat de geneesheren voldoende informatie kregen. Toch heb ik de indruk dat scholen en centra voor leerlingenbegeleiding vaak lichtzinnig aanraden dit geneesmiddel toe te dienen, ondanks alle nadelige gevolgen voor de betrokken kinderen. De tendens om Rilatine toe te dienen vanaf de derde kleuterklas vind ik gevaarlijk.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

03 Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aides-soignants" (n° 8)

03 Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de zorgkundigen" (nr. 8)

03.01 Jo Vandeurzen (CD&V): Sous la précédente législature, le terme "aide-soignant" fut inséré dans l'arrêté royal n° 78. L'objectif était de compenser la pénurie d'infirmiers par des aides-soignants. A l'époque, il avait fallu agir dans l'urgence mais aujourd'hui, la mise en œuvre se fait attendre. Le Parlement flamand a déjà relevé des problèmes éventuels en matière de soins à domicile, à savoir que le nouveau règlement soumettrait inutilement une série de tâches de ce

03.01 Jo Vandeurzen (CD&V): Tijdens de vorige regeerperiode werd de term 'zorgkundige' ingevoerd in KB nr. 78. Het was de bedoeling het gebrek aan verpleegkundigen op te vangen met zorgkundigen. Dit moest toen zeer dringend gebeuren, maar we wachten nu nog op de uitvoering. In het Vlaams Parlement heeft men reeds gewezen op mogelijke problemen inzake thuiszorg, waarbij de nieuwe regeling een aantal taken in deze sector onnodig onder toezicht zou

secteur au contrôle d'infirmiers.

Qu'en est-il de la mise en œuvre de la disposition relative aux aides-soignants ? Quel est le rapport entre les tâches confiées à des aides-soignants et les tâches attribuées au personnel soignant dans le cadre des services organisés par les Communautés ?

03.02 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais): Pour que la profession d'aide-soignant puisse entrer en vigueur, deux arrêtés royaux sont nécessaires. Le premier de ceux-ci définit les activités infirmières qu'un aide-soignant peut effectuer. Cet arrêté royal a été ratifié par le ministre Tavernier et paraîtra sous peu au Moniteur belge. L'autre arrêté royal, qui règle l'enregistrement en tant qu'aide-soignant, est encore en préparation.

En 1969, l'arrêté n° 78 prévoyait que nul ne pouvait exercer la profession d'infirmier sans être en possession du diplôme d'infirmier gradué. Les actes concernés ne peuvent être exécutés par les aides-soignants. La loi du 10 août 2001 institua la profession d'aide-soignant. Lorsque les deux arrêtés seront entrés en vigueur, l'aide-soignant pourra exercer en toute légalité certaines activités infirmières.

03.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Faut-il un arrêté en plus de l'arrêté signé par le ministre Tavernier ?

03.04 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais): Je ne peux répondre à cette question pour l'instant, mais je vous ferai parvenir une copie de ma réponse.

L'incident est clos.

04 Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la consommation de drogues" (n° 9)

04.01 Jo Vandeurzen (CD&V): Il ressort des chiffres de la Vlaamse Vereniging voor alcohol en drugs (l'association flamande pour l'alcool et pour les drogues) et de la police fédérale que la consommation de drogues ne cesse d'augmenter. Ceci vaut tant pour la consommation expérimentale de cannabis que pour la consommation d' XTC, dont la Belgique est devenue l'un des fournisseurs les plus importants. Comment les pouvoirs publics envisagent-ils de freiner la demande de drogues

plaatsen van verpleegkundigen.

Hoe ver staat men met de uitvoering van de bepaling inzake zorgkundigen? Hoe verhouden de taken die aan zorgkundigen worden toevertrouwd zich tot de taken die aan verzorgend personeel worden toegewezen in het kader van de door de Gemeenschappen georganiseerde dienstverlening?

03.02 Minister Rudy Demotte (Nederlands): Om het beroep van zorgkundige in werking te kunnen laten treden, heeft men behoefte aan twee koninklijke besluiten. Het eerste hiervan bepaalt de verpleegkundige activiteiten die een zorgkundige kan uitvoeren. Dit KB werd door de heer Tavernier ondertekend en zal weldra gepubliceerd worden in het Staatsblad. Het andere KB, dat de registratie als zorgkundige regelt, is nog in voorbereiding.

In 1969 werd in KB 78 bepaald dat niemand een verpleegkundige job mag uitoefenen zonder in het bezit te zijn van het diploma van gegradeerd verpleger. Handelingen die onder deze noemer vallen, mogen door het verzorgend personeel niet worden uitgevoerd. Het beroep van zorgkundige werd ingevoerd door de wet van 10 augustus 2001. Nadat de twee besluiten in werking zullen zijn getreden, zal de zorgkundige bepaalde verpleegkundige activiteiten op wettige wijze kunnen uitvoeren.

03.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Is er naast het besluit dat door minister Tavernier getekend is, nog een extra besluit nodig?

03.04 Minister Rudy Demotte (Nederlands): Daar kan ik nu niet op antwoorden, maar ik bezorg u wel een kopie van mijn antwoord.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "druggebruik" (nr. 9)

04.01 Jo Vandeurzen (CD&V): Uit cijfers van de Vlaamse vereniging voor alcohol en drugs en van de federale politie blijkt dat het druggebruik voortdurend toeneemt. Dat geldt zowel voor experimenteel cannabisgebruik als voor XTC, waarvan België een van de voornaamste leveranciers geworden is. Hoe wil de overheid de vraag naar synthetische drugs afremmen? Hoe gaat de minister het effect van het gedoogbeleid neutraliseren? Welke maatregelen worden

synthétiques ? Comment le ministre entend-il neutraliser l'effet de la politique de tolérance ? Quelles mesures le ministre prendra-t-il pour lutter contre la production et le trafic de drogues ? La culture autorisée de plants de cannabis à domicile ne stimule-t-elle pas considérablement la production ?

04.02 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais): La prévention et le traitement ressortissent à la compétence des Régions. Seules les mesures de contrôle constituent une compétence fédérale. La libéralisation du cannabis a été approuvée par le Parlement au cours de la précédente législature. L'objectif explicite consistait également à mettre davantage l'accent sur la prévention et le traitement et moins sur le contrôle policier.

Un contrôle des passeurs a été instauré en application du règlement du 13 décembre 1990 de l'Union européenne et de l'arrêté royal du 22 janvier 1998. Aux termes de ce même arrêté royal, les amphétamines et les dérivés sont classés parmi les substances psychotropes et relèvent de la réglementation stricte et du contrôle applicables en la matière. Les drogues synthétiques et leurs passeurs sont placés sur une liste de contrôle.

04.03 Jo Vandeurzen (CD&V): L'on ne peut évidemment pas recommencer tout le débat relatif aux drogues dans le cadre d'une question orale, mais la note fédérale relative aux drogues doit être évaluée d'urgence. Avec la libéralisation du cannabis, le gouvernement a franchi un grand pas, lourd de conséquences pour la santé publique.

L'incident est clos.

05 Question de M. Paul Tant au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'annulation par le Cour d'arbitrage de la loi du 9 juillet 2001 confirmant les dispositions relatives aux cotisations obligatoires de l'arrêté royal du 15 octobre 2000 relatif aux cotisations et contributions volontaires dues par le secteur de l'alimentation animale au Fonds pour l'indemnisation d'entreprises agricoles touchées par la crise de la dioxine" (n° 14)

05.01 Paul Tant (CD&V): La Cour d'Arbitrage a annulé l'arrêté royal sur la base duquel les entreprises d'aliments pour bétail doivent s'acquitter de cotisations au Fonds d'indemnisation des exploitations agricoles touchées par la crise de la dioxine. C'est la raison pour laquelle le secteur réclame aux autorités fédérales le remboursement

genomen om de productie van en handel in drugs te bestrijden? Stimuleert de toegelaten huisteelt de productie niet enorm?

04.02 Minister Rudy Demotte (Nederlands): De preventie en de behandeling zijn een bevoegdheid van de Gewesten. Alleen de controlemaatregelen zijn een federale bevoegdheid. De liberalisering van cannabis is in de vorige regeerperiode door het Parlement goedgekeurd. Het was ook explicet de bedoeling om de nadruk meer te leggen op preventie en behandeling en minder op positionele controle.

Gevolgtreffend aan de EU-verordening van 13 december 1990 en aan het KB van 22 januari 1998 is er een controle op de koeriers ingevoerd. Volgens datzelfde KB zijn amfetamines en derivaten gerangschikt onder de psychotropische stoffen en vallen ze onder de bijhorende strenge reglementering en controle. De synthetische drugs en hun koeriers worden op een controleslijst geplaatst.

04.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Uiteraard kan het hele drugdebat niet in het kader van een mondelinge vraag worden overgedaan, maar de federale drugnota moet wel dringend worden geëvalueerd. De liberalisering van cannabis is een grote stap van de regering met zware gevolgen voor de volksgezondheid.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van de heer Paul Tant aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de vernietiging door het Arbitragehof van de wet van 9 juli 2001 tot bekraftiging van de bepalingen betreffende de verplichte bijdragen van het koninklijk besluit van 15 oktober 2000 betreffende de verplichte en de vrijwillige bijdragen verschuldigd door de veevoedersector aan het Fonds voor de schadeloosstelling van landbouwbedrijven getroffen door de dioxinecrisis" (nr. 14)

05.01 Paul Tant (CD&V): Het Arbitragehof heeft het koninklijk besluit vernietigd op basis waarvan veevoederbedrijven bijdragen moeten betalen aan het Fonds voor de schadeloosstelling van landbouwbedrijven getroffen door de dioxinecrisis. De sector vordert daarom 6 miljoen euro terug van de federale overheid. Hoe gaat de regering deze

d'un montant de six millions d'euros. Comment le gouvernement compte-il régler cette affaire ?

05.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : Une concertation doit être organisée le plus rapidement possible entre les ministres compétents au sein de la Conférence interministérielle pour la politique agricole. La Cour d'Arbitrage n'a formulé aucune objection à l'encontre de la mesure en tant que telle et le gouvernement peut donc adopter une nouvelle mesure pour remplacer la précédente.

05.03 Paul Tant (CD&V) : Les personnes concernées ne seront donc pas remboursées ? Peut-on envisager une nouvelle taxation avec effet rétroactif de trois à quatre ans ? Cela poserait incontestablement un problème de sécurité juridique.

L'incident est clos.

06 Question de M. Jean-Marc Delizée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le caractère prohibitif du coût du droit de contrôle provisoire pour une petite société artisanale qui débute son activité" (n° 22)

06.01 Jean-Marc Delizée (PS) : La circulaire du ministre Tavernier du 30 septembre 2002, relative à l'arrêté royal du 28 septembre 1999 modifié par la loi-programme du 2 août 2002, prévoit que le financement du contrôle vétérinaire des établissements autres que les abattoirs sera assuré par ces établissement eux-mêmes, principe que je ne conteste pas.

Ainsi, la première année, une entreprise doit acquitter un droit de contrôle provisoire équivalent au maximum de la catégorie la plus basse définie par l'arrêté royal et qui regroupe les entreprises ayant un volume de production allant de 1 à 160.000 kilos. La seconde année, le droit de contrôle est établi sur la base du volume de production de la première année. En fin de deuxième année, le montant du droit de contrôle est ajusté en fonction du volume réel de production.

Le droit forfaitaire à payer, la première année, est prohibitif pour un petit exploitant ayant, par exemple, un volume de production inférieur à une tonne. De plus, en cas de retard de paiement, l'exploitant s'expose à des pénalités et à des intérêts de retard, qui peuvent mettre en danger la survie de son entreprise.

zaak oplossen?

05.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*) : Er moet zo snel mogelijk overleg komen tussen de bevoegde ministers in de Interministeriële Conferentie voor landbouwbeleid. Het Arbitragehof heeft geen bezwaar tegen de maatregel als dusdanig en het staat de regering dus vrij om een nieuwe, vervangende maatregel te nemen.

05.03 Paul Tant (CD&V) : Krijgen de mensen hun geld dan niet terug ? Is een nieuwe taxatie, met drie tot vier jaar terugwerkende kracht, denkbaar ? De rechtszekerheid wordt daar helemaal niet door gediend

Het incident is gesloten.

06 Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het bedrag van het voorlopige controlerecht dat voor een beginnend ambachtelijk bedrijfje onbetaalbaar is" (nr. 22)

06.01 Jean-Marc Delizée (PS) : Volgens de omzendbrief van 30 september 2002 van minister Tavernier betreffende het koninklijk besluit van 28 september 1999, zoals gewijzigd door de programlawet van 2 augustus 2002, zullen de bedrijven zelf de kosten van het veterinair toezicht moeten dragen, met uitzondering van slachthuizen. Deze regel draagt mijn goedkeuring weg.

In het eerste jaar moet een onderneming dus een voorlopig controlerecht betalen ten bedrage van het maximum van de laagste klasse zoals bepaald in het koninklijk besluit. Deze klasse omvat de bedrijven met een productievolume van 1 tot 160.000 kilo. In het daaropvolgende jaar wordt het bedrag voor het controlerecht vastgesteld op basis van het productievolume van het eerste jaar. Op het einde van het tweede jaar wordt het bedrag van het controlerecht aangepast aan het werkelijke productievolume.

Het forfaitaire bedrag dat het eerste jaar moet worden betaald is een zware financiële dobber voor een kleine ondernemer met bijvoorbeeld een productievolume van minder dan een ton. Bovendien loopt de ondernemer bij betalingsachterstand het gevaar boetes en verwijlinteressen te moeten betalen die het voortbestaan van zijn onderneming kunnen bedreigen.

Ne peut-on revoir le montant forfaitaire de la première année sur une base proportionnelle et, pour les dossiers en cours, mettre en œuvre un échelonnement des paiements jusqu'au décompte définitif de fin de deuxième année ou des plans d'apurement?

06.02 Rudy Demotte, ministre (*en français*): La justification des mesures contenues dans la circulaire est à trouver dans le fait que, d'une part, le financement du contrôle vétérinaire doit être prévu et que, d'autre part, le volume de production pour une première année d'exploitation n'est pas connu.

Etant donné que sont prévus un décompte et un ajustement par rapport au volume réel de production en fin de deuxième année et que, dès le début de cette deuxième année, il est tenu compte du volume réel de production, aucune adaptation ne paraît nécessaire au système actuel de calcul du droit de contrôle.

06.03 Jean-Marc Delizée (PS): La marge entre 1 et 160 tonnes dans la catégorie la plus basse est pourtant très importante. Le manque de proportionnalité dans le calcul du droit de contrôle finira par tuer certaines activités.

Il serait souhaitable de diminuer le forfait pour la première année ou de créer une catégorie allant de 1 à 5 tonnes et de moduler les paiements jusqu'à la troisième année.

L'incident est clos.

07 Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la responsabilité médicale" (n° 35)

07.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Le nouveau gouvernement compte-t-il mener à bien le dossier de la responsabilité médicale, qui avait été lié, sous l'ancienne législature, à la loi relative aux droits du patient ?

Le ministre a-t-il déjà entrepris des démarches concrètes ? Les projets de texte du groupe de travail d'experts sont-ils déjà disponibles ? Une concertation a-t-elle déjà été organisée avec les autres ministres compétents ?

07.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*): Nous avons très clairement l'intention de mener le

Is het niet mogelijk het forfaitaire bedrag van het eerste jaar te herzien in functie van de proportionaliteit en voor de bestaande dossiers een afbetalingsplan in te voeren tot aan de eindafrekening op het einde van het tweede jaar of tot aan de eindafrekening van de afbetalingsplannen?

06.02 Minister Rudy Demotte (*Frans*): De in de circulaire vervatte maatregelen zijn gerechtvaardigd omdat in de financiering van de diergeneeskundige controle moet worden voorzien, enerzijds, en het productievolume voor een eerste exploitatiejaar niet bekend is, anderzijds.

Aangezien er op het einde van het tweede jaar een afrekening komt en een aanpassing aan het reële productievolume en er bij het begin van dat tweede jaar rekening wordt gehouden met het werkelijke productievolume, acht ik het niet nodig de huidige berekeningswijze van het controlerecht aan te passen.

06.03 Jean-Marc Delizée (PS): De marge tussen 1 en 160 ton in de laagste categorie is toch zeer groot. Het feit dat er bij de berekening van het controlerecht geen evenredigheid is ingebouwd, zal ertoe leiden dat bepaalde activiteiten zullen verdwijnen.

Het ware wenselijk het forfait voor het eerste jaar te verlagen of een categorie gaande van 1 tot 5 ton in het leven te roepen en de betalingen tot het derde jaar te moduleren.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de medische aansprakelijkheid" (nr. 35)

07.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Zal deze regering het dossier over de medische aansprakelijkheid, dat in de vorige regeerperiode aan de wet op de patiëntenrechten werd gekoppeld, tot een goed einde brengen?

Heeft de minister reeds concrete stappen gezet? Zijn de ontwerpteksten van de werkgroep van experts reeds beschikbaar? Is er al overleg geweest met de andere bevoegde ministers?

07.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Het is zeer zeker de bedoeling om het dossier over de

dossier relatif à la responsabilité médicale à terme au cours de cette législature. L'accord de gouvernement prévoit du reste un règlement pour la couverture des dommages anormaux résultant des soins de santé.

Une concertation est prévue avec le secteur concerné dans le but de rester dûment informé des problèmes. Les projets de texte des experts, sur lesquels seront fondés les projets de loi, sont pratiquement finalisés. La responsabilité médicale fera partie des thèmes prioritaires de la concertation qui se tiendra avec la ministre Onkelinx dans les prochaines semaines.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 12.57 heures.

medische aansprakelijkheid tijdens deze regeerperiode tot een goed einde te brengen. Het regeerakkoord voorziet overigens in een regeling voor het dekken van de uitzonderlijke schadegevallen in de gezondheidszorg.

Om goed op de hoogte te zijn van de knelpunten, is in overleg met de betrokken sectoren voorzien. De ontwerpteksten van de experts, die de basis zullen vormen voor het wetsontwerp, zijn bijna afgerond. De medische aansprakelijkheid zal een van de prioritaire thema's zijn in het overleg met minister Onkelinx tijdens de volgende weken.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.57 uur.