

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1997 - 1998 (*)

6 JANUARI 1998

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet van
24 februari 1921 betreffende het
verhandelen van gifstoffen,
slaapmiddelen en verdovende
middelen, ontsmettingsstoffen en
antiseptica en van het koninklijk
besluit nr. 78 van 10 november 1967
betreffende de uitoefening van de
geneeskunst, de verpleegkunde, de
paramedische beroepen en de
geneeskundige commissies**

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk
besluit van 6 juni 1960 betreffende
de fabricage, de bereiding en
distributie in het groot en de
terhandstelling van geneesmiddelen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING (1)

UITGEBRACHT DOOR
DE HEER MAURICE MINNE

(1) Samenstelling van de commissie : zie blz. 2.

Zie:

- 536 - 95 / 96:

- N° 1: Wetsontwerp
- N° 2: Amendementen

- 300 - 95 / 96:

- N° 1: Wetsvoorstel van de heren Decroly en Lozie en
mevr. Schüttringer

(*) Vierde zitting van de 49^{de} zittingsperiode

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1997 - 1998 (*)

6 JANVIER 1998

PROJET DE LOI

**modifiant la loi du 24 février 1921
concernant le trafic des substances
vénéneuses, soporifiques,
stupéfiantes, désinfectantes ou
antiseptiques et l'arrêté royal n°78
du 10 novembre 1967 relatif à
l'exercice de l'art de guérir,
de l'art infirmier, des professions
paramédicales et
aux commissions médicales**

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal du
6 juin 1960 relatif à la fabrication,
à la préparation et
à la distribution en gros de
médicaments et à leur dispensation**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DE LA
SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ (1)

PAR M.
MAURICE MINNE

(1) Composition de la commission : voir p. 2.

Voir:

- 536 - 95 / 96:

- N° 1: Projet de loi
- N° 2: Amendements

- 300 - 95 / 96:

- N° 1: Proposition de loi de MM. Decroly et Lozie et
Mme Schüttringer

(*) Quatrième session de la 49^{ème} législature

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken op 16 december 1997.

1. Uiteenzetting door de minister van Volksgezondheid en Pensioenen

De minister verwijst naar zijn Memorie van Toelichting (Stuk nr. 536/1). Hij vestigt er de aandacht op dat het voorliggend wetsontwerp de concretisering is van het «Tienpuntenprogramma» van de regering inzake drugsbeleid. Het gaat uit van de constatering dat drugverslaafden zichzelf en hun omgeving schade en overlast berokkenen door gebruikte spuiten te hergebruiken of - wat vanuit het standpunt van de volksgezondheid niet bevorderlijk is - te laten slingeren onder meer op openbare plaatsen. De besmettelijke ziekten aids en hepatitis C, bijvoorbeeld, worden mede langs deze weg verder verspreid.

De financiering van de zogeheten «spuitenruil», die via het ter bespreking voorliggend ontwerp wordt georganiseerd, valt ten laste van de Gemeenschappen. Deze laatste ontbeelden evenwel een wettelijke basis. Concreet kunnen gebruikte spuiten en naalden voor nieuwe worden ingeruild niet alleen door apothekers, maar ook door artsen en - wat vooral belangrijk is - door het personeel, nader gespecificeerd in een koninklijk besluit (zie bijlage), dat in door de Gemeenschappen erkende of door de overheid gesubsidieerde gespecialiseerde centra is tewerkgesteld.

Deze aanpak is laagdrempelig : in deze centra komen drugverslaafden immers vaker om zich te

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 16 décembre 1997.

1. Exposé du ministre de la Santé publique et des Pensions

Le ministre renvoie à l'exposé des motifs (Doc. n°536/1). Il souligne que le projet de loi à l'examen est la concrétisation du «Programme en dix points» du gouvernement en matière de drogue. Ce projet procède de la constatation que les toxicomanes se font du tort à eux-mêmes ainsi qu'à leur entourage et posent des problèmes en réutilisant des seringues usagées - ce qui ne contribue pas à l'amélioration de la santé publique - ou en les abandonnant notamment dans des endroits publics. C'est notamment de cette manière que se propagent des maladies contagieuses comme le sida et l'hépatite C.

Le financement de l'échange de seringues, qui est organisé par le projet à l'examen, incombe aux Communautés. Le fondement légal à cet effet faisait toutefois défaut. Concrètement, les seringues et aiguilles usagées peuvent être échangées contre de nouvelles non seulement par les pharmaciens, mais aussi par les médecins et - ce qui est essentiel - par le personnel, spécifié par arrêté royal (voir annexe), qui est occupé dans des centres spécialisés agréés par les communautés ou subventionnés par les pouvoirs publics.

Cette approche facilite l'accès aux possibilités offertes, dans la mesure où les toxicomanes se rendent

(1) Samenstelling van de commissie
Voorzitter : Mevr. Vanlerberghe (M.)

A. — Vaste leden	B. — Plaatsvervangers
C.V.P. H. Brouns, Mevr. Gardeyn-Debever, H. Van Erps, Mevr. van Kessel.	C.V.P. Mevr. Creyf, H. Goutry, Mevr. Hermans, H. Vandeuren, Mevr. Van Haesendonck.
P.S. HH. Biefnot, Dallons, Minne.	P.S. HH. Delizée, Larcier, Moock, Moriau.
V.L.D. HH. Anthuenis, Valkeniers, Van Aperen.	V.L.D. HH. Chevalier, Daems, Taelman, van den Abeelen.
S.P. Mevr. Dejonghe, Mevr. Vanlerberghe.	S.P. HH. Cuyt, Verstraeten, De Richter.
P.R.L.- HH. Denis, Seghin.	P.R.L.- HH. Bacquelaine, D'hondt,
F.D.F. Vandenhaute.	F.D.F. Vandenhaute.
P.S.C. H. Lespagnard.	P.S.C. H. Beaufays, Mevr. Cahay- André.
VI.Blok H. Van den Eynde.	VI.Blok N, Mevr. Colen.
Agalev/H. Detienne	Agalev/HH. Deleuze, Lozie
Ecolo	Ecolo

C. — Niet-stemgerechtigd lid

V.U. Mevr. Van de Castele

(1) Composition de la Commission
Président : Mme Vanlerberghe (M.)

A. — Titulaires	B. — Suppléants
C.V.P. M. Brouns, Mevr. Gardeyn-Debever, M. Van Erps, Mme. van Kessel.	C.V.P. Mme. Creyf, M. Goutry, Mme. Hermans, MM. Vandeuren, Mme. Van Haesendonck.
P.S. MM. Biefnot, Dallons, Minne.	P.S. MM. Delizée, Larcier, Moock, Moriau.
V.L.D. MM. Anthuenis, Valken- iers, Van Aperen.	V.L.D. MM. Chevalier, Daems, Taelman, van den Abeelen.
S.P. Mme. Dejonghe, Mme. Vanlerberghe.	S.P. MM. Cuyt, Verstraeten, De Richter.
P.R.L.- MM. Denis, Seghin.	P.R.L.- MM. Bacquelaine, D'hondt,
F.D.F. Vandenhaute.	F.D.F. Vandenhaute.
P.S.C. M. Lespagnard.	P.S.C. M. Beaufays, Mme. Cahay- André.
VI.Blok M. Van den Eynde.	VI.Blok N, Mme. Colen.
Agalev/MM. Detienne	Agalev/MM. Deleuze, Lozie
Ecolo	Ecolo

C. — Membre sans voix délibérative :

V.U. Mme. Van de Castele

laten bijstaan of verzorgen. Terzelfdertijd wil de regering evenwel vermijden dat de centra waar deze spuiten en naalden kunnen worden ingeruild vrijplaatsen zouden worden die uiteindelijk het druggebruik, in plaats van te verminderen, zouden stimuleren. De personen die de bevoegdheid krijgen om dit materieel te verstrekken wordt ook de verplichting opgelegd informatie te verstrekken over aids-testen en over hulpcentra allerhande die de druggebruiker op de weg van ontwenning kunnen zetten.

In de Senaat is een wetsvoorstel aanhangig, dat niet over «spuitenruil» gaat, maar over «substitutiebehandeling» met methadon. Ook dit kadert in het drugsbeleid van de regering. Concreet zal het standpunt van de regering in deze via amendering worden doorgedrukt.

De minister herinnert eraan dat hij openstaat voor elk initiatief dat een situatie creëert waarin ontwenning en niet het onderhouden van de drugverslaving aan de orde is. Op dit ogenblik bestaat evenwel geen wettelijke basis om, zoals in Nederland wordt overwogen, heroïne te verstrekken. Er zijn weliswaar diverse heroïne-experimenten in onze buurlanden aan de gang, maar voorlopig houdt de minister eraan eerst het debat in de Senaat over de behandeling met methadon af te ronden alvorens verdere experimenten ook maar te overwegen.

Het ter bespreking voorliggend wetsontwerp moet in samenhang worden gelezen met voornoemd koninklijk besluit in bijlage. Dit laatste preciseert in artikel 1 het materiaal dat bedoeld wordt. In artikel 2 wordt gewag gemaakt van «kosteloze terhandstelling». Dit impliceert dat de spuiten en naalden alleen kosteloos worden terhandgesteld als ze ook effectief worden ingeruild. Wanneer inkomsten worden geput uit de verkoop, moet de opbrengst bijdragen tot de financiering van de activiteiten van de centra in kwestie. Artikel 3 van het koninklijk besluit tenslotte handelt over de informatie-verplichting.

2. Uiteenzetting door de heer Lozie van het wetsvoorstel tot wijziging van het koninklijk besluit van 6 juni 1960 betreffende de fabricage, de bereiding en distributie in het groot en de terhandstelling van geneesmiddelen (ingediend door de heren Vincent Decroly en Frans Lozie en mevrouw Martine Schüttringer)

De heer Lozie, mede-auteur van het voornoemd wetsvoorstel, verwijst naar de Toelichting terzake (Stuk nr. 300/1).

souvent dans ces centres pour obtenir une assistance ou des soins. Le gouvernement veut toutefois éviter que les centres où ces seringues et aiguilles peuvent être échangées deviennent des refuges qui, finalement, encourageraient la toxicomanie au lieu de la circonscrire. Les personnes qui sont habilitées à délivrer ce matériel sont également tenues d'informer le toxicomane sur les tests de dépistage du sida et sur les différents centres d'aide pouvant le soutenir dans sa tentative de désintoxication.

Une proposition de loi ne traitant pas de l'échange de seringues, mais du traitement de substitution à la méthadone a été déposée au Sénat. Elle s'inscrit, elle aussi, dans le cadre de la politique menée par le gouvernement en matière de drogue. Concrètement, le gouvernement imposera son point de vue en la matière par voie d'amendement.

Le ministre rappelle qu'il est ouvert à toute initiative ayant la désintoxication pour objet, et non l'entretien de la toxicomanie. Il n'existe toutefois pas actuellement de base légale pour la délivrer de l'héroïne, comme on envisage de le faire aux Pays-Bas. Plusieurs expériences visant les héroïnomanes sont certes en cours dans les pays voisins, mais le ministre tient momentanément à clore le débat au Sénat sur le traitement à la méthadone avant d'envisager d'autres expériences.

Le projet de loi à l'examen doit être mis en corrélation avec l'arrêté royal précité, joint en annexe. Celui-ci spécifie, en son article 1er, quel est le matériel visé. A l'article 2, il est fait mention d'une «délivrance à titre gratuit», ce qui implique que les seringues et les aiguilles ne sont mises à disposition gratuitement que si elles sont vraiment échangées. Le produit éventuel de la vente doit contribuer à financer les activités des centres en question. L'article 3 de l'arrêté royal traite enfin de l'obligation d'information.

2. Exposé de M. Lozie au sujet de la proposition de loi modifiant l'arrêté royal du 6 juin 1960 relatif à la fabrication, à la préparation et à la distribution en gros de médicaments et à leur dispensation (déposée par MM. Decroly et Lozie et Mme Schüttringer)

M. Lozie, coauteur de la proposition de loi précitée, renvoie aux développements de cette proposition (Doc. n° 300/1).

3. Algemene bespreking

De heer Lozie wenst te vernemen of de diensten die in het door de minister meegedeeld koninklijk besluit worden aangeduid tegelijkertijd materiaal zullen verdelen en informatie verstrekken of zich alleen met het omruilen zullen bezighouden. Wat het justitieel gedeelte betreft, maakt spreker uitdrukkelijk voorbehoud. Hij vindt de discussie over de betreffende artikelen niet op zijn plaats in de context van de volksgezondheid. Hij is zelfs voorstander van een advies door de commissie voor de justitie. Tenslotte wordt geanticipeerd op de toekomstige strafbaarstelling van rechtspersonen. Spreker vraagt zich af of de heroïneverstrekking, waar de regering nog niet heeft toe beslist, niet nog eens tot een wetswijziging zal nopen. Of is deze discussie meer op zijn plaats in die rond de behandeling met methadon?

Mevrouw Dejonghe onderschrijft volledig de doelstellingen van het ter bespreking voorliggend ontwerp. Het gaat er in de eerste plaats om de schade en de overlast te beperken, de zogenaamde «harm-reduction». Spuiten en naalden mogen niet alleen niet worden hergebruikt, maar ook niet achtergelaten op plaatsen waar ook kinderen kunnen komen. In het buitenland zijn reeds efficiënte spuitenruil-programma's opgezet. Gespecialiseerde centra garanderen een laagdrempelige aanpak. Zij zijn meteen ook aanspreekpunten, waar drugsverslaafden zowel voor verzorging als voor informatie terecht kunnen. Zelfs indien deze laatste nog niet de weg van ontwenning opgaan, hebben ze niettemin recht op verzorging en nood aan informatie. Terzake zijn alle behandelingsvormen complementair. Het einddoel is de psycho-medische stabilisatie en de sociale integratie van de drugsverslaafden.

De heer Seghin stelt dat er 5200 apotheken bestaan met wachtdiensten. Dit is een efficiënt georganiseerd netwerk. Is het dan wel nodig de verdeling van dergelijk materieel door centra te laten plaatsvinden?

Mevrouw Van Kessel juicht de doelstelling van het ontwerp toe. Toch vraagt zij zich af waarom dergelijke ruil alleen voor drugsverslaafden wordt mogelijk gemaakt en niet voor diabetici bijvoorbeeld. Loopt men niet het gevaar een parallel verdelingscircuit in het leven te roepen?

Is de door een strafrechter eventuele uitgesproken sluiting van een drankgelegenheid waar inbreuken op de drugwet worden gepleegd hier wel op zijn plaats?

De heer Valkeniers stelt dat de huidige wetswijzigingen om spuitenruil toe te laten er zijn

3. Discussion générale

M. Lozie demande si les services désignés dans l'arrêté royal transmis par le ministre pourront également distribuer du matériel et diffuser des informations ou s'ils s'en tiendront à l'échange de matériel d'injection. En ce qui concerne le volet judiciaire, l'intervenant émet explicitement des réserves. Il estime que la discussion des articles concernés n'a pas sa place dans le contexte de la santé publique. Il préconise même de prendre l'avis de la commission de la justice. Le texte anticipe en effet sur l'instauration de la responsabilité pénale des personnes morales. L'intervenant se demande si la distribution d'héroïne, qui n'a pas encore fait l'objet d'une décision du gouvernement, ne nécessitera pas une nouvelle modification de la loi. A moins que cette discussion ne s'inscrive davantage dans le cadre du débat relatif au traitement à la méthadone?

Mme Dejonghe souscrit sans réserve aux objectifs du projet à l'examen. Il s'agit avant tout de limiter les dommages et les nuisances, c'est-à-dire de pratiquer une politique de réduction des risques. Les aiguilles et les seringues ne peuvent non seulement être réutilisées, elles ne peuvent en outre être abandonnées dans des lieux susceptibles d'être fréquentés par des enfants. Des programmes d'échanges de seringues efficaces ont déjà été mis sur pied à l'étranger. Des centres spécialisés garantissent une bonne accessibilité et font en même temps office de points de contact, où les toxicomanes peuvent recevoir des soins et des informations. Même s'ils ne sont pas encore sur la voie de la désintoxication, ils ont cependant le droit d'être soignés et informés. Toutes les formes de traitement sont complémentaires dans ce domaine. L'objectif final est la stabilisation psycho-médicale et l'intégration sociale des toxicomanes.

M. Seghin indique qu'il y a 5 200 pharmacies offrant un service de garde. Il s'agit d'un réseau organisé avec efficacité. Dans ces conditions, est-il réellement nécessaire de recourir à des centres pour distribuer ce type de matériel?

Mme Van Kessel se félicite de l'objectif poursuivi par le projet à l'examen. Elle se demande néanmoins pour quelle raison ces échanges sont uniquement autorisés pour les toxicomanes et par, par exemple, pour les diabétiques? Ne risque-t-on pas de créer un circuit de distribution parallèle?

La fermeture d'un débit de boissons où ont été commises des infractions à la loi sur la drogue, qui peut être ordonnée par un juge pénal s'inscrit-elle réellement dans le cadre du projet à l'examen?

M. Valkeniers estime que les modifications de la législation proposées visant à autoriser l'échange de

gekomen in navolging van soortgelijke programma's in Zwitserland, Nederland, Frankrijk, het Verenigd Koninkrijk, Spanje en Duitsland. Jammer dat men inzake beperking van het aantal zorgenverstrekkers ook twintig jaar lang heeft weerstand geboden aan wat in het buitenland reeds verworven was. Spreker vraagt aandacht voor het spanningsveld tussen justitie en hulpverlening : enerzijds mag de spuitenruil geen voorwendsel zijn om druggebruikers gemakkelijker te kunnen opsporen en oppakken, maar anderzijds moet worden vermeden dat de centra uitgroeien tot plaatsen waar het druggebruik wordt onderhouden in plaats van bestreden. Druggebruikers verschijnen niet gemakkelijk in apotheken. Dit verantwoordt de verdeling van spuiten en naalden door gespecialiseerde centra. Men kan niet genoeg de nadruk leggen op het feit dat preventie steeds laagdrempelig moet zijn. Dienaangaande verwijst spreker naar een Zuid-Afrikaans experiment van gratis verdeling van condooms in taxis. Wat de diabetici betreft, merkt spreker op dat in hun geval niet van de zogenaamde «harm-reduction» sprake kan zijn. Zij krijgen alles terugbetaald en kunnen nog vrij handelen, wat voor drugverslaafden hoegenaamd niet het geval is. Met heroïne-experimenten gaat men best niet overhaast te werk : er zijn nog niet genoeg aanwijzingen dat ze een ontwenning eerder dan een voortzetting van de verslaving in de hand werken. Slechts wanneer bewezen zal zijn dat deze experimenten een beperking van de delinquentie en een verbetering van de integratie van heroïneverslaafden met zich brengen kan het debat dienaangaande worden voortgezet.

De minister preciseert dat hijzelf voorstander is van een soort «spuitenruil» voor diabetici. Het Riziv, dat terzake bevoegd is, is evenwel terughoudend.

4. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen

Art. 1

De heer Lozie stelt zich de vraag of de sanctiemogelijkheid die aan het repressief arsenaal van de strafrechter inzake drugs wordt toegevoegd geen bicamerale bevoegdheid betreft, zoals bedoeld in artikel 77 van de Grondwet.

De vertegenwoordiger van de minister van Justitie antwoordt hierop dat het geenszins gaat om bepalingen die de organisatie van hoven en rechtbanken betreffen. De verwijzing naar artikel 78 van de Grondwet alleen is dus terecht.

Dit artikel wordt eenparig aangenomen.

seringues trouvent leur origine dans des programmes identiques mis en oeuvre en Suisse, aux Pays-Bas, en France et au Royaume-Uni. Il est regrettable qu'en matière de limitation du nombre de prestataires de soins, on ait également résisté pendant vingt ans aux acquis de l'étranger. L'intervenant demande que l'on soit attentif aux tensions qui peuvent survenir entre la justice et l'assistance aux toxicomanes: d'une part, l'échange de seringues ne peut pas servir de prétexte pour faciliter la recherche et l'arrestation des toxicomanes, mais, d'autre part, il faut éviter que les centres ne deviennent des endroits où la toxicomanie se développe au lieu d'être combattue. Les toxicomanes ne se présentent pas facilement dans les pharmacies. Cela justifie la distribution de seringues et d'aiguilles par des centres spécialisés. On n'insistera jamais assez sur le fait que les dispositifs de prévention doivent toujours être aisément accessibles. A cet égard, l'intervenant renvoie à une expérience réalisée en Afrique du Sud, consistant à organiser la distribution gratuite de préservatifs dans les taxis. En ce qui concerne les diabétiques, l'intervenant fait observer que, dans leur cas, il ne peut pas être question de politique de réduction des risques. Tous leurs frais de traitement leur sont remboursés et ils peuvent encore agir librement, ce qui n'est pas absolument pas le cas pour les toxicomanes. Il est préférable de ne pas se hâter en ce qui concerne les expériences de distribution d'héroïne: on ne dispose pas encore d'indications suffisantes montrant que ces expériences favorisent la désintoxication plutôt que la poursuite de la dépendance. Ce n'est que lorsqu'il sera prouvé que ces expériences entraînent une limitation de la délinquance et une amélioration de l'intégration des héroïnomanes, que le débat sur le sujet pourra être poursuivi.

Le ministre se dit favorable à une formule d'«échange de seringues» pour les diabétiques. L'INAMI, qui est compétent en la matière, est toutefois réticent.

4. Discussion des articles et votes

Art. 1^{er}

M. Lozie demande si la possibilité de sanctionner qui est ajoutée à l'arsenal du juge répressif en matière de drogue, n'est pas une matière bicamérale visée à l'article 77 de la Constitution.

Le représentant du ministre de la Justice répond qu'il n'est aucunement question de dispositions qui concernent l'organisation des cours et tribunaux. C'est donc à juste titre qu'il est renvoyé à l'article 78 de la Constitution.

L'article est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Dit artikel wordt zonder verdere bespreking eenparig aangenomen.

Art. 3

De heer Lozie dient een amendement nr. 1 (Stuk nr. 536/2) in teneinde de zinsnede «zelfs als de veroordeelde er noch de eigenaar, noch de uitbater van is» te schrappen. Hij acht het voorgestelde artikel immers vatbaar voor een al te brede, willekeurige interpretatie. Een instelling waar een inbreuk is gepleegd zou kunnen worden gesloten wanneer een willekeurige derde er een inbreuk heeft gepleegd. Dit is in de huidige context van de strafwetgeving, die steeds restrictief moet worden geïnterpreteerd, bijzonder verregaand. Totnogtoe kunnen alleen personen worden gestraft voor inbreuken die ze rechtstreeks hebben gepleegd of waar ze als mededader of medeplichtige te maken hebben gehad. Dit artikel is een eerste stap in de richting van de strafbaarstelling van rechtspersonen. Deze strafbaarstelling zal eerlang worden besproken in de commissie voor de justitie. Is het niet allemaal een beetje voorbarig dit reeds met de spuitenruil ingang te willen doen vinden ?

De vertegenwoordiger van de minister van justitie is van oordeel dat de huidige bepaling een toekomstige hervorming ten gronde niet uitsluit. De rechter krijgt de mogelijkheid om de sluiting uit te spreken. Het is geen verplichting. Een en ander moet worden geplaatst in de context van de drugwet. De sluiting wordt uitgesproken wanneer van de instelling waar de inbreuk is gepleegd een «sociaal gevaar» uitgaat. De sanctie is inderdaad niet louter persoonlijk. Ze heeft een zakelijk karakter. Maar ze is slechts bijkomend. Eerder had het Hof van Cassatie gesteld dat dit slechts mits een wetswijziging mogelijk was.

Uw rapporteur merkt op dat in de drugwet nergens sprake is van «sociaal gevaar». Hij vindt de verwijzing naar drankgelegenheden en andere inrichtingen bijzonder veelomvattend. Wat wordt met «andere inrichtingen» bedoeld ? Kan dit ook een grootwarenhuis omvatten, of zelfs een kerk ?

Mevrouw Dejonghe suggereert het begrip «sociaal gevaar» in een amendement te verwerken om een al te brede interpretatie van de wetsebepaling te voorkomen en geen willekeurige rechtsbedeling in de hand te werken.

De vertegenwoordiger van de minister van justitie preciseert dat het begrip «sociaal gevaar» weliswaar

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation et est adopté à l'unanimité.

Art. 3

M. Lozie présente un amendement (n° 1 - Doc. n° 536/2) visant à supprimer le membre de phrase «même si le condamné n'en est ni le propriétaire ni l'exploitant». Il estime en effet que l'article proposé pourrait être interprété de manière trop extensive et arbitraire. Un établissement dans lequel une infraction a été commise pourrait être fermé si un tiers quelconque y a commis une infraction. Cette disposition va donc particulièrement loin dans l'état actuel de la législation pénale, qu'il convient toujours d'interpréter de manière restrictive. Jusqu'à présent, seules des personnes peuvent être sanctionnées pour des infractions qu'elles ont commises directement ou dont elles sont coauteurs ou complices. Cet article est un premier pas dans le sens de l'instauration de la responsabilité pénale des personnes morales. Cette question fera prochainement l'objet de discussions au sein de la commission de la Justice. N'est-il pas quelque peu prématuré de vouloir d'ores et déjà instaurer cette responsabilité dans le cadre de l'échange de seringues ?

Le représentant du ministre de la Justice estime que la disposition actuelle n'exclut pas une future réforme de fond. Le juge aura la possibilité de prononcer la fermeture. Il ne s'agit pas d'une obligation. Il faut replacer ces dispositions dans le contexte de la loi sur les stupéfiants. La fermeture sera prononcée si l'établissement dans lequel l'infraction a été commise présente un «danger social». Cette sanction n'est effectivement pas seulement personnelle. Elle a un caractère pragmatique. Mais elle n'est qu'accessoire. La Cour de cassation avait statué antérieurement qu'il n'était possible d'infliger cette sanction que si l'on modifiait la loi.

Votre rapporteur fait observer qu'il n'est nullement question d'un «danger social» dans la loi relative aux stupéfiants. Il estime que la référence à des débits de boissons et d'autres établissements est particulièrement vague. Qu'entend-on par «autres établissements» ? Ces termes peuvent-ils également viser une grande surface, voire un église ?

Mme Dejonghe suggère d'introduire la notion de «danger social» par voie d'amendement afin d'éviter que cette disposition légale soit interprétée de manière trop extensive et de ne pas encourager l'arbitraire judiciaire.

Le représentant du ministre de la Justice précise que si elle ne figure pas explicitement dans la loi re-

niet expliciet in de drugwet vermeld staat, maar de enig mogelijke verantwoording is om een dergelijke sanctie - sluiting - op te leggen. Een strafrechter oordeelt hierover. Hij moet erop toezien dat de sanctie niet willekeurig wordt opgelegd.

Het amendement nr. 1 wordt verworpen met 7 tegen 1 stem en 1 onthouding.

Het artikel wordt aangenomen met 8 stemmen en 1 onthouding.

Art. 4

Dit artikel wordt onder verwijzing naar de bespreking van vorig artikel, waar dit artikel één geheel mee uitmaakt, aangenomen met 8 stemmen en 1 onthouding.

Art. 5

Mevrouw Van Kessel vraagt zich af welke personen vallen onder het begrip «hulppersoneel in de verzorgingssector», zoals vermeld in artikel 4 van het koninklijk besluit dat in uitvoering van dit artikel werd genomen ? Zij verwondert zich voorts over het feit dat ook geneesheren spuiten en naalden zullen kunnen verdelen. Zij maakt de vergelijking met de verstrekking van methadon. Spreekster is van oordeel dat artsen best buiten deze ruil worden gehouden. Bovendien vreest ze dat de financiering van deze spuitenruil, indien ze uitblijft, dit wetsontwerp tot een lege doos zal maken.

Uw rapporteur merkt op dat geneesheren nu reeds spuiten en naalden kunnen verstrekken.

Mevrouw Dejonghe onderstreept dat het hier gaat om de verdeling van spuiten en naalden, niet om die van drugs.

De minister erkent dat het begrip «hulppersoneel in de verzorgingssector» geen welbekende groep insluit. Toch gaat het concreet om de medewerkers die in de door de Gemeenschappen erkende of gesubsidieerde centra onder toezicht zijn tewerkgesteld. Wat de participatie van artsen betreft, voegt de minister eraan toe dat de geneesheer, door het feit dat hij de bevoegdheid krijgt ook spuiten en naalden te verstrekken, meteen verplicht is dezelfde informatie te verstrekken als de centra. Wat de financiering betreft, verwijst de minister naar zijn inleidende uiteenzetting : de federale overheid verstrekt de wettelijke basis, maar de Gemeenschappen zijn vragende partij én financieren terzake, vermits het hier duidelijk om preventie gaat.

lative aux stupéfiants, la notion de «danger social» est cependant le seul élément qui puisse justifier la prise d'une telle sanction (la fermeture). Un juge répressif statuera à ce sujet. Il devra donc veiller à ce que cette sanction ne soit pas infligée de manière arbitraire.

L'amendement n° 1 est rejeté par 7 voix contre une et une abstention.

L'article est adopté par 8 voix et une abstention.

Art. 4

Cet article, pour lequel il est renvoyé à la discussion de l'article précédent, avec lequel il forme un tout, est adopté par 8 voix et une abstention.

Art. 5

Mme van Kessel se demande qui sont les «auxiliaires de soins» visés à l'article 4 de l'arrêté royal pris en exécution de cet article. Elle s'étonne par ailleurs que des médecins puissent, eux aussi, distribuer des seringues et des aiguilles. Elle établit un parallèle avec la distribution de méthadone. L'intervenante estime qu'il vaudrait mieux maintenir les médecins à l'écart de ce système d'échange. Elle craint en outre que le projet de loi à l'examen soit sans effet si le financement de l'échange de seringues se fait attendre.

Votre rapporteur fait observer que les médecins peuvent d'ores et déjà distribuer des seringues et des aiguilles.

Mme Dejonghe souligne qu'il s'agit en l'occurrence de distribuer des seringues et des aiguilles, non de la drogue.

Le ministre reconnaît que la notion d'auxiliaires de soins ne recouvre pas une catégorie de personnes bien connue. Toutefois, il s'agit concrètement des collaborateurs qui travaillent sous surveillance dans les centres agréés ou subventionnés par les communautés. En ce qui concerne la participation des médecins, le ministre précise encore que dans la mesure où il est également habilité à délivrer des seringues et des aiguilles, le médecin sera tenu de fournir les mêmes informations que les centres. En ce qui concerne le financement, le ministre renvoie à son exposé introductif: l'autorité fédérale fournit le fondement légal, mais les communautés sont demandeuses et elles assurent le financement, car il s'agit clairement de prévention.

Art. 6

Dit artikel wordt zonder verdere bespreking eenparig aangenomen.

Het wetsontwerp wordt ongewijzigd aangenomen met 8 stemmen en 1 onthouding.

Het wetsvoorstel tot wijziging van het koninklijk besluit van 6 juni 1960 betreffende de fabricage, de bereiding en distributie in het groot en de terhandstelling van geneesmiddelen, ingediend door de heren Decroly en Lozie en door mevrouw Schüttringer, komt aldus te vervallen.

De rapporteur,

M. MINNE

De voorzitter,

M. VAN LERBERGHE

Art. 6

Cet article ne donne lieu à aucune discussion et est adopté à l'unanimité.

Le projet de loi est adopté, sans modification, par 8 voix et une abstention.

En conséquence, la proposition de loi modifiant l'arrêté royal du 6 juin 1960 relatif à la fabrication, à la préparation et à la distribution en gros des médicaments et à leur dispensation, déposée par MM. Decroly et Lozie et Mme Schüttringer, devient sans objet.

Le rapporteur,

M. MINNE

La présidente,

M. VANLERBERGHE

BIJLAGE**ONTWERP VAN KONINKLIJK BESLUIT**

Ontwerp van koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 4, §2, 6° van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, inzonderheid op artikel 4, §2, 6°, ingevoegd bij de wet van...;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen en op advies van onze in Raad vergaderde Ministers,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Artikel 1.

Dit besluit bepaalt de voorwaarden en de modaliteiten voor het te koop aanbieden, de detailverkoop en de terhandstelling, zelfs kosteloos, van steriel injectiemateriaal, van ontsmettingsmiddelen en van steriel verband door de personen hiertoe gemachtigd.

Art. 2

De kosteloze terhandstelling van steriel injectiemateriaal geschiedt in ruil voor gebruikt materiaal.

Het te koop aanbieden en de verkoop mogen geen winstgevend doel beogen en de opbrengst ervan mag slechts worden benut voor de financiële ondersteuning van de opdrachten vermeld in artikel 3.

Art. 3

Het te koop aanbieden, de verkoop of de terhandstelling, zelfs kosteloos, van steriel injectiemateriaal moeten gepaard gaan met het verstrekken van informatie betreffende :

– het goed gebruik ervan;

ANNEXE**PROJET D'ARRETE ROYAL**

Projet d'arrêté royal portant exécution de l'article 4, §2, 6° de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales.

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, notamment l'article 4, § 2, 6°, inséré par la loi du...;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions et de l'avis de nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS :

Article 1^{er}

Le présent arrêté détermine les conditions et les modalités de l'offre en vente, la vente en détail et la délivrance même à titre gratuit de matériel stérile d'injection, de désinfectant et de pansement stérile par les personnes qu'il autorise.

Art. 2

La délivrance à titre gratuit se fait en échange de matériel d'injection usagé.

L'offre en vente et la vente ne peuvent poursuivre un but lucratif et le produit résultant de ces opérations ne peut servir qu'au financement des missions définies à l'article 3.

Art. 3

L'offre en vente, la vente ou la délivrance même à titre gratuit de matériel stérile d'injection doivent être accompagnées d'une information sur :

– le bon usage de ce matériel;

- het bestaan en indicaties van serologische tests;
- het bestaande aanbod tot het verkrijgen van bijkomende sociale, psychologische, medische en juridische hulp.

Art. 4

Naast de apothekers, zijn de personen gemachtigd om over te gaan tot het te koop aanbieden, de verkoop of de terhandstelling, zelfs kosteloos:

- de geneesheren;
- de verpleegsters, psychologen, paramedici, sociale werkers en hulppersoneel in de verzorgingssector, voor zover zij verbonden zijn aan een gespecialiseerd centrum.

Onder gespecialiseerd centrum verstaat men elke structuur, door de bevoegde overheid erkend of gesubsidieerd, die kan aantonen een praktijk te voeren inzake de therapeutische opvang en sociale begeleiding van druggebruikers of inzake de preventie van overdraagbare aandoeningen.

Art. 5

De gemachtigde personen, die in het voorgaand artikel werden vermeld, moeten zich bevoorraden met steriel injectiemateriaal, met ontsmettingsstoffen en steriele verbandstoffen die conform zijn aan de reglementering die van kracht is.

Zij zijn er daarenboven toe gehouden zich te bevoorraden bij apothekers of bij verdelers, groothandelaars, invoerders en fabrikanten erkend door het Ministerie van Volksgezondheid.

Het verworven materiaal moet worden bewaard in omstandigheden waardoor de steriliteit kan worden behouden.

Het gerecupereerd reeds gebruikt materiaal dient bewaard te worden in daartoe voorziene recipiënten, en in voorwaarden die elk hergebruik of elk ongeval onmogelijk maken.

Art. 6

De in artikel 4 vermelde personen zijn verplicht een register bij te houden waarin het volgende dag na dag wordt vermeld :

- de hoeveelheid verworven materiaal;
- de hoeveelheid terhandgesteld of verkocht materiaal;

- l'existence et les indications des tests sérologiques;
- l'offre existante d'aide complémentaire sociale, psychologique, médicale et juridique.

Art. 4

Outre les pharmaciens, les personnes autorisées à procéder à l'offre en vente, la vente ou la délivrance même à titre gratuit sont :

- les médecins;
- les infirmières, les psychologues, les paramédicaux, les travailleurs sociaux et les auxiliaires de soins, pour autant qu'ils soient rattachés à un centre spécialisé.

On entend par centre spécialisé toute structure reconnue ou subventionnée par un pouvoir public et pouvant justifier d'une pratique de la prise en charge thérapeutique et de l'accompagnement social des usagers de drogues ou de la prévention des maladies transmissibles.

Art. 5

Les personnes autorisées visées à l'article précédent doivent acquérir du matériel stérile d'injection, du désinfectant et des pansements stériles conformes à la réglementation en vigueur.

En outre, elles sont tenues de s'approvisionner auprès des pharmaciens ou des distributeurs, commerçants en gros, importateurs et fabricants agréés par le Ministre de la Santé publique.

Le matériel acquis doit être conservé dans des conditions permettant le maintien de sa stérilité.

Le matériel usagé récupéré doit être conservé dans des récipients conçus dans des conditions qui empêchent toute réutilisation ou accident.

Art. 6

Les personnes autorisées visées à l'article 4 sont tenues d'établir un registre mentionnant jour par jour :

- les quantités de matériel acquises;
- les quantités de matériel délivrées ou vendues;

- de hoeveelheid reeds gebruikt injectiemateriaal, dat werd gerecupereerd;
- de identiteit van de leveranciers bedoeld in artikel 5, alinea 2;
- in voorkomend geval, de eenheidsprijs voor de verkoop van het materiaal.

Dit register moet ter beschikking worden gehouden van de Farmaceutische Inspectie.

Art. 7

Dit besluit treedt in werking de dag waarop het wordt gepubliceerd in het Belgische Staatsblad.

Art. 8

Onze Minister die Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, is belast met de uitvoering van dit besluit.

- les quantités de matériel d'injection usagés récupérés;
- l'identité des fournisseurs visés à l'article 5, alinéa 2;
- le cas échéant, le prix unitaire de vente du matériel.

Ce registre doit être tenu à la disposition de l'Inspection de la Pharmacie.

Art. 7

Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au Moniteur belge.

Art. 8

Notre Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.
