

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

4 novembre 2022

PROJET DE LOI

**modifiant la loi coordonnée
du 10 mai 2015 relative à l'exercice
des professions des soins de santé
concernant la maîtrise de l'offre**

RAPPORT DE LA DEUXIÈME LECTURE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Gitta VANPEBORGH**

SOMMAIRE

Pages

- I. Discussion générale 3
II. Discussion des articles et votes 7

*Voir:*Doc 55 **2871/ (2021/2022):**

- 001: Projet de loi.
002: Amendements.
003: Rapport de la première lecture.
004: Articles adoptés en première lecture.

Voir aussi:

- 006: Texte adopté en deuxième lecture.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

4 november 2022

WETSONTWERP

**tot wijziging van de gecoördineerde wet
van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen
voor wat betreft de aanbodsbeheersing**

VERSLAG VAN DE TWEEDE LEZING

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Gitta VANPEBORGH**

INHOUD

Blz.

- I. Algemene bespreking 3
II. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen 7

*Zie:*Doc 55 **2871/ (2021/2022):**

- 001: Wetsontwerp.
002: Amendementen.
003: Verslag van de eerste lezing.
004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

Zie ook:

- 006: Tekst aangenomen in tweede lezing.

08084

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en deuxième lecture au cours de sa réunion du 25 octobre 2022.

I. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Dominiek Snelpe (VB) votera contre le projet de loi. La Commission de planification n'est pas objective car il s'agit d'un organe composé politiquement. L'intervenante préfère la méthode objective de la Cour des comptes pour parvenir à une bonne adéquation du nombre de médecins généralistes et de dentistes nécessaires. Le projet de loi retire précisément cette tâche à la Cour des comptes. L'activité moyenne inférieure des médecins francophones conduit en outre automatiquement à des quotas plus élevés en Communauté française. L'offre plus élevée de médecins qui en résulte induira une hausse du nombre de médecins francophones à Bruxelles, dans les communes à facilités et dans la périphérie flamande de Bruxelles. Il en résultera de nouveau une francisation croissante.

L'intervenante indique que les partis de la majorité ne tirent pas d'enseignement de l'histoire. Le passé nous apprend que la Communauté française ne respecte pas l'accord concernant les quotas de médecins depuis 25 ans déjà. Mme Snelpe indique que cela se répétera encore, surtout en raison du fait que le mécanisme de responsabilisation a été neutralisé à la demande de la Communauté française.

Le projet de loi est préjudiciable aux étudiants flamands et aux Flamands de Bruxelles, des communes à facilités et de la périphérie flamande.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) rappelle l'amendement n° 2 qu'elle a présenté (DOC 55 2871/002). Le ministre a communiqué une série de chiffres de 2021 concernant la pénurie de médecins généralistes. Il en ressort qu'il existe un manque de médecins dans 70 communes flamandes, dans 43 communes wallonnes et dans 7 communes bruxelloises. Selon le ministre, le nombre de communes belges qui manquent de médecins est tombé de 143 à 120 durant la période de 2012 à 2020. Mme Merckx a utilisé des chiffres de 2019 dans son amendement.

L'intervenante attire l'attention sur les différences entre les chiffres cités. La *Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid* (Agence flamande Soins et Santé) a indiqué en 2019 sur son site web que 277 communes connaissaient une pénurie de médecins en Flandre. En d'autres termes, ce chiffre aurait baissé de plus

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in tweede lezing besproken tijdens haar vergadering van 25 oktober 2022.

I. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) zal tegen het wetsontwerp stemmen. De Planningscommissie is een politiek samengesteld orgaan en is dus niet objectief. De spreker verkiest de objectieve methode van het Rekenhof om te komen tot een juiste afstemming van het aantal noodzakelijke huisartsen en tandartsen. Het wetsontwerp ontnemt precies deze taak aan het Rekenhof. Daarenboven leidt de gemiddelde lagere activiteit van Franstalige artsen automatisch tot hogere quota in de Franse Gemeenschap. Het daaruit volgende hogere artsenaanbod zal leiden tot een verhoging van het aantal Franstalige artsen in Brussel, in de faciliteitengemeenten en in de Vlaamse rand rond Brussel. Dit zal dan weer resulteren in toenemende verfransing.

De spreker stelt dat de partijen van de meerderheid niet leren uit de geschiedenis. Het verleden leert dat de Franse Gemeenschap al 25 jaar lang de overeenkomst over de artsenuota niet nakomt. Mevrouw Snelpe stelt dat dit zich weer zal herhalen, vooral omdat het responsabiliseringsmechanisme op vraag van de Franse Gemeenschap werd geneutraliseerd.

Het wetsontwerp is nadelig voor de Vlaamse studenten en voor de Vlamingen in Brussel, in de faciliteitengemeenten en in de Vlaamse rand.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) brengt het door haar ingediende amendement nr. 2 (DOC 55 2871/002) in herinnering. De minister heeft een aantal cijfers uit 2021 meegedeeld over het tekort aan huisartsen. Daaruit blijkt dat in Vlaanderen 70, in Wallonië 43 en in Brussel 7 gemeenten huisartsarm zijn. Volgens de minister is het aantal huisartsarme gemeenten in België gedaald van 143 tot 120 voor de periode van 2012 tot 2020. Mevrouw Merckx heeft in haar amendement cijfers gebruikt van 2019.

De spreker vestigt de aandacht op de verschillend tussen de aangehaalde cijfers. Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid deelt in 2019 op de webstek mee dat er 277 huisartsarme gemeenten zijn in Vlaanderen. Er is dus een daling van meer dan 200 gemeenten. De spreker vraagt verduidelijking bij deze spectaculaire

de 200 communes. L'intervenante demande des précisions au sujet de cette baisse spectaculaire. S'agit-il d'un autre mode de calcul ou le nombre de médecins supplémentaires est-il élevé à ce point?

Il existe bel et bien une pénurie de médecins généralistes. Il en manque 77 à Bruxelles, 107 en Wallonie et 198 en Flandre. Comment le ministre va-t-il remédier à ces pénuries compte tenu de la maîtrise de l'offre telle qu'elle est aujourd'hui proposée? La planification laisse à désirer et le projet de loi n'y change rien. Celui-ci confirme que la planification est basée sur les évolutions de l'offre de soins, alors qu'elle doit être fondée sur le besoin de soins.

Par le biais de l'amendement n° 2, l'intervenante insiste pour chaque étudiant qui termine ses études de médecine avec fruit reçoive un numéro INAMI. Le ministre indique que cet amendement met à mal la base de son système et les négociations. Mme Merckx considère que cette réponse prouve que le système est basé sur un accord. Cet accord pourra naturellement être remis en cause par un prochain gouvernement. L'amendement n° 2 tend à garantir légalement aux étudiants qui obtiendront leur diplôme après avoir réussi un examen d'entrée qu'ils pourront exercer leur profession. C'est une question de respect. Le Conseil d'État a d'ailleurs fait observer au sujet du projet de loi à l'examen que le droit des candidats médecins d'exercer leur profession est fondé sur l'article 23 de la Constitution.

La procédure de répartition des quotas change. On ne prend plus en compte les besoins du pays, mais les besoins par communauté. Comment cela va-t-il se passer en pratique à Bruxelles? Les médecins néerlandophones soignent des patients francophones, des Bruxellois consultent les généralistes de la périphérie flamande. La membre estime qu'il est absurde de ventiler les soins de santé en fonction de la langue.

L'intervenante souhaite supprimer les quotas, elle plaide pour le libre accès aux études de médecine.

Mme Catherine Fonck (*Les Engagés*) a indiqué lors de la première lecture qu'elle était contre cette clé de répartition absurde car elle n'a aucun lien avec les besoins existants en matière de soins de santé. En outre, il existe des pénuries géographiques et des pénuries dans les spécialisations. En ce sens, les quotas n'ont aucun sens.

La Commission de planification fixe le nombre de médecins et de dentistes pour les Communautés flamande et française. La Commission de planification s'appuie sur les données relatives à la main-d'œuvre effective. Les effectifs sont déterminés par les rapports STATAN par région et parfois par province. Le ministre peut-il

daling. Gaat het om een andere berekeningswijze of is het aantal artsen dat erbij kwam zo groot?

Er is wel degelijk een huisartsentekort: er zijn 77 huisartsen te weinig in Brussel, in Wallonië zijn er 107 te weinig en in Vlaanderen zijn er 198 huisartsen te weinig. Hoe gaat de minister deze tekorten wegwerken met de aanbodbeheersing zoals die nu op tafel ligt? De planning loopt mank en daar verandert het wetsontwerp niets aan. Het wetsontwerp bevestigt dat wordt gepland op basis van de ontwikkelingen in het zorgaanbod, terwijl er moet vertrokken worden van de zorgnood.

De spreekster dringt er met amendement nr. 2 op aan dat elke student die de studies geneeskunde met succes beëindigt, een RIZIV-nummer krijgt. De minister stelt dat dit amendement de basis van zijn systeem en onderhandelingen onderuit haalt. Voor mevrouw Merckx vormt dit antwoord het bewijs dat het systeem gebaseerd is op een akkoord. Dit akkoord kan natuurlijk door een volgende regering weer in vraag gesteld worden. Het amendement geeft aan studenten, die na een toelatingsexamen hun diploma behalen, de wettelijke garantie dat ze hun beroep kunnen uitoefenen. Dit is een kwestie van respect. De Raad van State heeft over dit wetsontwerp trouwens opgemerkt dat het recht van de kandidaat-artsen om hun beroep uit te oefenen gegrond is in artikel 23 van de Grondwet.

De procedure waarmee de quota worden verdeeld, verandert. Er wordt niet meer gekeken naar de noden in het land, men bekijkt nu de noden per gemeenschap. Hoe gaat dit in de praktijk in Brussel gebeuren? Nederlandstalige artsen behandelen Franstalige patiënten, Brusselaars consulteren huisartsen in de Vlaamse rand. De spreekster vindt het absurd de gezondheidszorg op te delen op basis van taal.

De spreekster wenst de quota op te heffen, ze pleit voor vrije toegang tot de studies geneeskunde.

Mevrouw Catherine Fonck (*Les Engagés*) merkte in eerste lezing al op dat ze tegen de absurde verdeelsleutel was omdat die geen band heeft met de bestaande zorgnood. Verder zijn er geografische tekorten en er zijn tekorten in specialisaties. In die zin zijn de quota zinloos.

De Planningscommissie stelt het aantal artsen en tandartsen vast voor de Vlaamse en Franse Gemeenschap. De Planningscommissie baseert zich op gegevens over de effectieve arbeidskrachten. De arbeidskrachten worden door de STATAN-rapporten bepaald per regio en soms per provincie. Kan de minister verduidelijken op

préciser sur la base de quels critères la Commission de planification fixe les quotas pour les Communautés flamande et française à Bruxelles? Les effectifs sont en effet déterminés par communauté, la Région de Bruxelles-Capitale, elle, n'a aucun lien avec un régime linguistique.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) renvoie à son intervention en première lecture.

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, M. Frank Vandenbroucke, aborde la question du décret de la Communauté française instaurant un *numerus fixus*. Le ministre estime que la Communauté française agit loyalement car le décret est actuellement soumis à la commission compétente de la Communauté française.

Le ministre donne un exemple pratique de l'avantage d'un examen d'entrée dans le cadre de la planification de l'offre de soins. Lorsque le nombre d'étudiants lauréats est insuffisant pour répondre aux besoins, l'épreuve d'admission présente l'avantage de pouvoir adapter le nombre de lauréats en fonction du nombre de candidats nécessaires. L'épreuve d'admission permet soit une limitation, soit, au contraire, un assouplissement, lorsque les quotas nécessaires ne sont pas atteints.

Le ministre reconnaît que le débat sur l'organisation de la médecine générale et la question de savoir si celle-ci permet d'absorber la pression croissante sur la première ligne n'est pas encore terminé. Des problèmes quant à la pénurie de médecins généralistes existent, mais ceux-ci doivent aussi en partie être résolus par une meilleure organisation et par des cabinets de médecine générale multidisciplinaires robustes qui permettent une bonne répartition des tâches et dispensent une aide efficace à la patientèle. Cette approche suppose à la fois que l'on renforce l'organisation et que l'on améliore et diversifie les méthodes de financement. Le ministre attend avec impatience les résultats du groupe de travail des professeurs Van den Bruel et Belche prévus d'ici janvier 2023. Le présent texte sera transmis à Medicomut et le ministre espère que le texte prospectif sera arrêté pour avril 2023. Il espère en outre que d'ici la fin de la législature, la réforme de la médecine générale sera mise sur les rails, réforme qui, du point de vue de l'organisation et des méthodes de financement, répond à la pression croissante.

L'enjeu est non seulement de disposer de plus de généralistes, mais aussi de leur permettre de mieux s'organiser.

basis van welke criteria de Planningscommissie de quota vaststelt voor de Vlaamse en de Franse Gemeenschap in Brussel? De arbeidskrachten worden immers vastgelegd per gemeenschap, het Brussels Hoofdstedelijk Gewest heeft echter geen link met een taalregime.

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) verwijst naar haar tussenkomst in eerste lezing.

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke, gaat in op het decreet van de Franse Gemeenschap dat een *numerus fixus* instelt. De minister is van oordeel dat de Franse Gemeenschap loyaal handelt want op dit moment ligt in de bevoegde commissie van de Franse Gemeenschap het decreet voor.

De minister geeft een praktisch voorbeeld van het voordeel van een vergelijkend ingangsexamen in het kader van de planning van het zorgaanbod. Wanneer het aantal studenten dat slaagt onvoldoend is om aan de noden te voldoen, dan bestaat het voordeel van een vergelijkende toelatingsproef erin dat men het aantal geslaagden kan aanpassen aan het aantal dat men nodig heeft. Men kan via een vergelijkende toelatingsproef limiteren of juist meer soepel zijn wanneer de benodigde quota niet gehaald worden.

De minister erkent dat de discussie over de organisatie van de huisartsgeneeskunde en de vraag of de organisatie van de huisartsgeneeskunde toelaat om de toenemende druk op de eerste lijn op te vangen nog lopende is. Er zijn problemen inzake de huisartsentekorten maar die moeten ook deels opgelost worden door een betere organisatie, door sterke multidisciplinaire huisartsenpraktijken waarin de taken goed verdeeld zijn en het patiëntenbestand efficiënt wordt geholpen. Dat veronderstelt zowel een versterking van de organisatie als betere en andere financieringsmethoden. De minister kijkt uit naar wat de werkgroep van de professoren Van den Bruel en Belche gaat voorleggen tegen januari 2023. Deze tekst gaat naar de Medicomut en de minister hoopt dat de visietekst wordt afgeklopt tegen april 2023. De minister hoopt verder dat tegen het eind van de legislatuur de hervorming van de huisartsgeneeskunde op de sporen gezet zal zijn. Die moet zowel organisatorisch als qua financieringsmethoden een antwoord geeft op de toenemende druk.

Het gaat niet alleen om meer huisartsen, het gaat er ook om de huisartsen zich beter te laten organiseren.

Le ministre souligne que l'on se base sur des besoins définis de manière objective et scientifique. On ne se base plus sur la clé de répartition de la Cour des Comptes, totalement étrangère aux besoins réels. Mme Fonck demande comment ces besoins sont calculés pour Bruxelles. Le ministre ne peut y répondre en détail maintenant. La Commission de planification rend effectivement un avis qui se fonde sur les communautés en tant qu'entités de référence. Le ministre propose de transmettre une lettre avec explication de la Commission de planification aux membres en vue de l'examen du projet de loi en séance plénière.

Le ministre appelle les membres à accorder leur confiance à la Commission de planification. En effet, celle-ci est composée d'experts sélectionnés de manière représentative. Le ministre dément que la Commission de planification soit un organe politique et demande d'éviter de politiser ce dossier sur la base de chiffres.

Par rapport aux quotas actuels, les quotas prévus pour les médecins généralistes permettront une forte hausse du nombre de généralistes.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) estime que la réponse du ministre démontre qu'il convient de remettre en cause la Commission de planification. Il existe donc des chiffres sur les quotas et ces chiffres sont modifiés. L'intervenante en conclut que cette commission ne travaille pas bien.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) indique qu'en 2026, plus de 30 % des médecins généralistes auront 65 ans ou plus. Nous sommes donc confrontés à un problème aigu. En maintenant le système des quotas, le ministre planifie des pénuries dans la première ligne. À long terme, il conviendra en effet d'intervenir dans la manière dont les médecins généralistes s'organisent. À court terme, toutefois, il convient d'augmenter le nombre d'étudiants qui entament des études de médecine. Or, c'est précisément ce que le ministre empêche de faire. L'intervenante estime que le pays court à la catastrophe.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) rappelle que la clé de répartition de la Cour des comptes a réglé le problème pour Bruxelles. Le projet de loi à l'examen supprime cette clé de répartition. Mais par quoi est-elle remplacée? Quels critères appliquera-t-on? L'intervenante espère trouver les explications nécessaires dans le courrier du ministre.

Par ailleurs, un débat est en cours pour savoir s'il s'agit ou non de 50 % de médecins généralistes dans le quota à fixer. Il n'y a pas d'accord. Les discussions sont toujours en cours. On discute de pourcentages mais des pénuries sont observées des deux côtés. La situation sera extrêmement compliquée en ce qui

De minister beklemtoont dat men zich baseert op de noden die objectief en wetenschappelijk worden vastgesteld. Men baseert zich niet meer op de verdeelsleutel van het Rekenhof die niets te maken heeft met de reële noden. Mevrouw Fonck wenst te vernemen hoe deze noden voor Brussel worden berekend. De minister kan daar nu niet in detail op antwoorden. De Planningscommissie geeft inderdaad een advies dat stoelt op de gemeenschappen als referentie-entiteiten. De minister stelt voor een brief met uitleg van de Planningscommissie te bezorgen aan de leden voor de behandeling van het wetsontwerp in de plenaire vergadering.

De minister roept op de Planningscommissie vertrouwen te geven. De Planningscommissie is immers op representatieve wijze samengesteld uit experts. De minister betwist dat de Planningscommissie een politiek orgaan is en vraagt de politisering van het dossier te vermijden op basis van cijfers.

De voorziene quota voor huisartsen, in vergelijking met de bestaande quota, laten een sterke expansie toe van het aantal huisartsen.

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) vindt dat het antwoord van de minister aantoont dat de Planningscommissie in vraag gesteld moet worden. Er zijn dus cijfers over de quota en die cijfers worden aangepast. De Planningscommissie werkt dus niet goed.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) stelt dat in 2026 meer dan 30 % van de huisartsen 65 jaar oud zullen zijn. We worden dus met een nijpend probleem geconfronteerd. De minister plant, door vast te houden aan de quota, tekorten in de eerste lijn. Op lange termijn moet men inderdaad ingrijpen in de manier waarop huisartsen zich organiseren, maar op korte termijn is het nodig het aantal studenten dat de studies geneeskunde aanvat, te verhogen. En dit is wat de minister verhindert. Voor de spreekster stevent het land af op een ramp.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) brengt in herinnering dat de verdeelsleutel van het Rekenhof het probleem voor Brussel regelde. Het voorliggende wetsontwerp schaft deze verdeelsleutel af. Maar wat nu? Welke criteria worden nu aangewend? De spreekster hoopt in de brief van de minister de nodige verduidelijking te vinden.

Er loopt verder een debat om te weten of het om 50 % huisartsen gaat of niet bij de te bepalen quota. Er is geen akkoord. De discussies lopen nog. Men discuteert over percentages maar het gaat om tekorten aan beide kanten. Voor de voorspellingen voor kandidaat-specialisten in de ziekenhuizen zal de situatie extreem

concerne les prévisions pour les candidats spécialistes dans les hôpitaux. Il s'agit d'une réelle préoccupation. Des fonctionnaires dirigeants ont récemment déclaré au cours d'un colloque qu'il y a des pénuries et qu'il faudra donc simplement travailler plus. C'est surréaliste.

II. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté par 13 voix contre 2.

CHAPITRE 2

Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé concernant la maîtrise de l'offre

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 9 voix contre 6.

Art. 3

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 3 est adopté par 9 voix contre 6.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominatif, en deuxième lecture, par 9 voix contre 6.

Le résultat du vote nominatif est le suivant:

ingewikkeld zijn. Dit is een echte bekommernis. Leidende ambtenaren stelden onlangs tijdens colloquia dat er tekorten zijn en dat men dan maar meer moet werken. Dit is surrealistisch.

II. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt aangenomen met 13 tegen 2 stemmen.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen voor wat betreft de aanbodbeheersing

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 2 wordt aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 3 wordt aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming in tweede lezing aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Patrick Prévot;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Ont voté contre:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Se sont abstenus: nihil.

La rapporteure,

Le président,

Gitta VANPEBORGH

Thierry WARMOES

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (article 78.2, alinéa 4, du Règlement): non communiqué.

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Patrick Prévot;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Hebben zich onthouden: nihil.

De rapportrice,

De voorzitter,

Gitta VANPEBORGH

Thierry WARMOES

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): niet meegedeeld.