

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2008-2009

23 APRIL 2008

Algemene beleidsnota inzake sociale zaken en volksgezondheid

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **BOUARFA**

I. INLEIDING

Tijdens haar vergadering van 23 april 2008 heeft de commissie voor de Sociale Aangelegenheden mevrouw Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de gelegenheid gegeven om een uiteenzetting te houden over haar algemene beleidsnota inzake sociale zaken en volksgezondheid. Deze uiteenzetting vindt men terug in hoofdstuk II van voorliggend verslag. Vervolgens vond in de commissie een gedachtewisseling plaats over deze aangelegenheid, die wordt weergegeven in hoofdstuk III.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2008-2009

23 AVRIL 2008

Note de politique générale en matière d'affaires sociales et de santé publique

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
MME **BOUARFA**

I. INTRODUCTION

Au cours de sa réunion du 23 avril 2008, la commission des Affaires sociales a invité Mme Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, à commenter sa note de politique générale en matière d'affaires sociales et de santé publique. Son exposé figure au chapitre II du présent rapport. La commission y a ensuite consacré un échange de vues dont le compte rendu fait l'objet du chapitre III.

Samenstelling van de commissie / Composition de la commission :

Voorzitter / Présidente : Nahima Lanjri.**Leden / Membres :**

CD&V	Wouter Beke, Dirk Claes, Nahima Lanjri, Els Scheffhout.
MR	Jacques Brotchi, Richard Fournaux, Dominique Tilmans.
Open VLD	Jean-Jacques De Gucht, Patrik Vankrunkelsven.
Vlaams Belang	Jurgen Ceder, Nele Janssegers.
PS	Sfia Bouarfa, Christiane Vienne.
SP.A-VI. Pro	Marleen Temmerman, Myriam Vanlerberghe.
CDH	Anne Delvaux.
Écolo	Isabelle Durant.

Plaatsvervangers / Suppléants :

Sabine de Bethune, Miet Smet, Elke Tindemans, Pol Van Den Driessche, Els Van Hoof.
Berni Collas, Christine Defraigne, Alain Destexhe, Philippe Monfils.
Margriet Hermans, Nele Lijnen, Paul Wille.
Yves Buysse, Hugo Coveliers, Karim Van Overmeire.
Joëlle Kapompolé, Philippe Mahoux, Olga Zrihen.
Bart Martens, Guy Swennen, Johan Vande Lanotte.
Marc Elsen, Jean-Paul Procureur.
Josy Dubié, Carine Russo.

II. UITEENZETTING VAN MEVROUW ONKELINX, VICE-EERSTE MINISTER EN MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID

De burgers van ons land hebben behoefte aan zowel een sterke sociale zekerheid die hen beschermt tegen de tegenslagen van het leven als aan een efficiënt gezondheidsstelsel dat hen helpt zich te beschermen tegen ziekte en de gevolgen daarvan.

Een minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid heeft de verantwoordelijkheid ervoor te zorgen dat die behoeften zo goed mogelijk worden bevredigd.

Eén van de essentiële instrumenten om die doelstelling te verwezenlijken, is de sociale zekerheid. De regering heeft zich ertoe verbonden dat instrument in stand te houden en te versterken. Onze sociale zekerheid zal over de middelen beschikken om haar opdrachten te vervullen, haar beloften te houden en de nieuwe behoeften van de mensen te bevredigen.

De budgettaire verbintenis van de hele regering is uiteraard geen vrijbrief voor onvoorzichtigheid of slecht beheer en de feiten bewijzen dat de deelnemers aan het stelsel zich verantwoordelijk opstellen: de sociale zekerheid zal dit jaar een substantieel overschot boeken.

Zoals elke begrotingsprojectie in een veranderende context, kan ze natuurlijk worden herzien, maar toch is dat overschot een duidelijk signaal dat we voor een gezond management willen zorgen, waardoor er zich voor de sociale zekerheid een toekomst aftekent. Dat gezonde management betekent bijvoorbeeld het bestrijden van elke fraude. De nieuwe maatregelen inzake de kenmerken van de arbeidsrelatie, de fictieve woonplaatsen en de lege vennootschappen geven blijk van de vasthoudendheid van de betrokken diensten.

Dat overschot is tevens het resultaat van het definitief maken van de alternatieve financiering, en in het bijzonder, van een nieuw mechanisme in de gezondheidszorg, dat de sociale zekerheid zowel ondersteunt als verantwoordelijkheidsbesef bijbrengt. Het beperkt immers haar tegemoetkoming in de financiering van de gezondheidszorg voor zover die sector binnen de budgettaire klijtlijnen blijft die door regering en parlement zijn getrokken. Dankzij dat nieuwe mechanisme krijgt de sociale zekerheid meer financiële stabiliteit op lange termijn, en wordt ze aangemoedigd haar inspanningen voor het beheersen van de kosten voort te zetten. Voor 2008 bedraagt het totaalbedrag van de Alternatieve Financiering voor het Globaal Beheer van de loontrekkenden en voor het RIZIV 11,674 miljard euro.

De regering had er zich ook toe verbonden de koopkracht van onze medeburgers te verbeteren, vooral van wie een laag of middeninkomen heeft.

II. EXPOSÉ DE MME ONKELINX, VICE-PREMIÈRE MINISTRE ET MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Les citoyens de notre pays ont besoin à la fois d'une sécurité sociale forte qui les protège contre les aléas de la vie et d'un système de santé efficace qui les aide à se préserver de la maladie et de ses conséquences.

Un ministre des Affaires sociales et de la Santé publique a la responsabilité de faire en sorte que ces besoins soient rencontrés le mieux possible.

L'un des instruments essentiels pour réaliser cet objectif est la sécurité sociale. Le gouvernement s'est engagé à maintenir et à renforcer cet instrument. Notre sécurité sociale aura les moyens de remplir ses missions, de tenir ses promesses et de répondre aux nouveaux besoins des gens.

L'engagement budgétaire de l'ensemble du gouvernement ne constitue évidemment pas une licence pour faire preuve d'imprévoyance ou de mauvaise gestion et les faits sont là pour témoigner que les acteurs du système s'inscrivent dans une gestion responsable: la sécurité sociale devrait présenter cette année un boni substantiel.

Comme toute projection budgétaire dans un contexte mouvant, celle-ci est bien sûr susceptible d'être revue mais ce boni constitue un signal clair de notre volonté d'assurer une gestion saine qui permette à la sécurité sociale de se projeter dans l'avenir. Cette gestion saine, c'est par exemple un combat contre toutes les fraudes. Les nouvelles mesures sur la caractérisation des relations de travail, sur les domiciliations fictives et les sociétés-écran témoignent de la ténacité des services responsables en la matière.

Ce boni est aussi le résultat d'une pérennisation du financement alternatif et, en particulier, d'un nouveau mécanisme mis en place au niveau des soins de santé, qui tout à la fois soutient et responsabilise la sécurité sociale. En effet, il limite son intervention dans le financement des soins de santé pour autant que ce secteur ne dépasse pas du cadre budgétaire fixé par le gouvernement et le parlement. Ce nouveau mécanisme permet d'offrir à la sécurité sociale une plus grande stabilité financière sur le long terme tout en encourageant à poursuivre ses efforts dans la maîtrise des coûts. Pour 2008, le montant total du Financement Alternatif destiné à la Gestion Globale des travailleurs salariés et à l'INAMI s'élève à 11,674 milliards d'euros.

L'engagement du gouvernement, c'était aussi d'améliorer le pouvoir d'achat de nos concitoyens et en particulier de ceux qui ont un bas ou un moyen

De sociale zekerheid is een essentieel element geweest in de uitvoering van dat beleid. Voorbeelden daarvan zijn :

— de verhoging van de kinderbijslagen door het duurzaam maken en het uitbreiden van de schooltoelagen, die inmiddels jaarlijkse leeftijdstoelagen zijn geworden en die op termijn een dertiende maand moeten worden: voor het stelsel van de loontrekken zal in 2008 daaraan een enveloppe van 9,3 miljoen worden besteed.

— het duurzaam welvaartvast maken van de sociale uitkeringen, zodat door middel van een onderhandelingsproces tussen de sociale partners de uitkeringen waarvan de reële waarde met de tijd is gedaald, kunnen worden verhoogd. De welzijnsenveloppe bedraagt voor 2008, zoals bekend, 210 miljoen euro.

— de belangrijke inspanning die voor de pensioenen werd geleverd.

— de verhoging van de werkbonus, namelijk een vermindering van de persoonlijke bijdragen op de lage lonen die vanaf oktober eerstkomend moet blijken uit een verhoging van het nettoloon van de werknemers met de laagste lonen. Voor de werknemers met het minimumloon is dat elke maand 32 euro meer loon.

De verhoging van de werkbonus is meer dan een maatregel ter ondersteuning van de koopkracht. Het is ook het beste middel ter bestrijding van de werkloosheidsvallen. In deze begroting werden overigens verscheidene andere maatregelen getroffen om de werkgelegenheid te ondersteunen.

Het Front Office Tewerkstelling, dat door de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid tot stand werd gebracht, zal zowel de werkgever als de werknemer de gelegenheid bieden kennis te nemen van de vermindering van de werkgevers- en/of werknemersbijdragen, de stimulansen voor werkgelegenheid en de subsidies waarop ze recht hebben, ongeacht het bevoegdheidsniveau dat ze toekent. Die vereenvoudiging is van essentieel belang om die steunmaatregelen een werkelijke impact op de strategieën van de spelers in het veld te geven. Die nieuwe toepassing van e-government wordt voor het einde van dit eerste semester operationeel.

Die strategie van betere informatieverstrekking krijgt een verlengstuk in de structurele en zichtbare vereenvoudiging van de banenplannen. De doelstelling is reeds in 2009 een nieuw, coherent en doorzichtig stelsel op te zetten dat de werkgelegenheid meer stimuleert, met name door het versterken van de structurele korting op lage lonen, zonder de huidige krijtlijnen van de begroting te buiten te gaan.

De regering heeft er zich toe verbonden de maatregelen ter ondersteuning van de slachtoffers van

revenu. La sécurité sociale a été un instrument essentiel dans la mise en œuvre de cette politique, on peut par exemple citer :

— l'augmentation des allocations familiales à travers une pérennisation et une extension des forfaits de rentrée scolaire, devenus entre temps suppléments d'âge annuels et appelés à se transformer à terme en 13e mois: une enveloppe de 9,3 millions y sera consacrée en 2008 pour le régime des salariés.

— la pérennisation du système de liaison au bien-être des allocations sociales qui permet au travers d'un processus de négociation entre les partenaires sociaux d'augmenter les allocations dont la valeur réelle a baissé avec le temps. Pour rappel, en 2008, l'enveloppe bien-être s'élève à près de 210 millions d'euros.

— l'effort important qui a été consenti au niveau des pensions.

— l'augmentation du bonus à l'emploi, à savoir une réduction des cotisations personnelles sur les bas salaires qui se devrait se traduire dès octobre prochain par une augmentation du salaire net des travailleurs les moins bien payés. Pour les travailleurs au salaire minimum, c'est 32 euros de salaire en plus chaque mois.

L'augmentation du bonus à l'emploi n'est pas seulement une mesure de soutien au pouvoir d'achat. C'est aussi le meilleur instrument pour lutter contre les pièges à l'emploi. Plusieurs autres mesures ont d'ailleurs été prises pour soutenir l'emploi dans le cadre de ce budget.

Par exemple, le Front Office Emploi élaboré par la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale permettra tant à l'employeur qu'au travailleur de connaître les réductions de cotisations patronales et/ou personnelles, aides à l'emploi et subsides auxquels ils ont droit quel que soit le niveau de pouvoir qui les octroie. Cet outil de simplification est essentiel pour que ces mesures de soutien à l'emploi puissent avoir un vrai impact sur les stratégies des acteurs de terrain. Cette nouvelle application de l'e-government sera opérationnelle avant la fin de ce premier semestre.

Cette stratégie de meilleure information va elle-même se prolonger à travers une simplification structurelle et visible des plans d'embauche. L'objectif est de pouvoir mettre en place, dès 2009, un nouveau régime cohérent et transparent qui favorise davantage l'emploi, plus particulièrement en renforçant la réduction structurelle sur les bas salaires et ce sans sortir du cadre budgétaire actuel.

Le gouvernement s'est engagé à faire aboutir les mesures de soutien aux victimes d'accidents de travail

arbeidsongevallen of beroepsziektes tot resultaten te brengen en, in het bijzonder, de inspanningen voor hun herintreding te coördineren, om hen te helpen opnieuw een baan te vinden.

Dankzij deze begroting krijgen we dus een sterke sociale zekerheid, die de koopkracht van de actieve werknemers of van de werknemers met pensioen ondersteunt en de terugkeer van de werkloze werknemers naar het actieve leven stimuleert.

Tot slot heeft de minister er zich toe verbonden meer en betere inspanningen te zullen leveren om te voorkomen dat zwangere vrouwen ten onrechte van hun beroepsactiviteit verwijderd worden, om hun koopkracht, die ze in die levensfase meer dan ooit nodig hebben, veilig te stellen. Anderzijds wenst ze in het raam van het Kankerplan een specifiek verlov in te stellen voor mensen die regelmatig gedwongen van hun werk afwezig blijven omdat ze een zware geneeskundige behandeling moeten ondergaan. Op die manier krijgen ze een speciale ontslagbescherming, omdat het onaanvaardbaar is dat zij bovenop de hardheid van ziekte, ook nog met broodroof geconfronteerd worden.

Als minister van Volksgezondheid neemt mevrouw Onkelinx de taak op zich de kwaliteit van de zorgverstrekking in ons land veilig te stellen en de toegankelijkheid ervan voor allen te verbeteren. De kwaliteit van ons stelsel wordt wereldwijd erkend. Enkele sterke punten zijn :

- de solidaire dekking van de gehele bevolking;
- het ontbreken van wachtlijsten;
- de hoge kwaliteit van onze professionals, die in het buitenland wordt erkend.

Toch voorziet het regeerakkoord erin dat de prestaties van ons gezondheidsstelsel, inclusief de kwaliteit, zal worden beoordeeld op grond van meetbare doelstellingen.

Hiertoe zullen de FOD Volksgezondheid en Sociale Zaken, het RIZIV, het Wetenschappelijk Instituut voor de Volksgezondheid, het Federaal Kenniscentrum ermee worden belast in samenwerking met de gemeenschappen, een gemeenschappelijk werkmiddel tot stand te brengen om ons gezondheidsstelsel aan te sturen, zoals dat in heel wat westerse landen het geval is.

De inspanningen die tijdens de vorige regeerperiode in de begroting zijn geleverd, hebben het mogelijk gemaakt zowel de uitgaven onder controle te houden als een reeks belangrijke sectoren te herfinancieren. Die inspanningen moeten worden voortgezet en vergroot, en er moeten geleidelijk aan nieuwe beleidslijnen worden uitgezet.

ou de maladies professionnelles et, en particulier, de coordonner les démarches concernant leur réinsertion professionnelle afin de mieux les aider à retrouver un emploi.

De ce budget, il ressort donc une sécurité sociale forte qui soutient le pouvoir d'achat des travailleurs actifs ou pensionnés et favorise le retour dans la vie active des travailleurs sans emploi.

Enfin, la ministre s'est engagée à intervenir mieux et plus pour éviter que l'on écarte abusivement les femmes enceintes de leur activité professionnelle et ce afin de préserver un pouvoir d'achat dont elles ont plus besoin que jamais à ce moment de leur vie. D'autre part, elle souhaite créer dans le cadre du Plan Cancer un congé spécifique pour les personnes contraintes de s'absenter régulièrement de leur travail parce qu'elles doivent suivre un traitement médical lourd. Elles se verront ainsi offrir une protection particulière contre le licenciement parce qu'à la dureté de la maladie, on ne peut accepter que vienne s'ajouter celle de l'exclusion professionnelle.

Comme ministre de la Santé publique, Mme Onkelinx se donne pour mission de préserver la qualité des soins prodigués dans notre pays et d'améliorer leur accessibilité à tous. La qualité de notre système est largement reconnue à travers le monde. Citons notamment

- une couverture solidaire de l'ensemble de la population;
- l'absence de listes d'attente;
- la haute qualité de nos professionnels reconnue à l'étranger.

Cela étant, l'accord de gouvernement a prévu que la performance de notre système de santé, y compris en ce qui concerne la qualité, sera évaluée sur la base d'objectifs mesurables.

À cette fin les SPF Santé publique et Affaires sociales, l'INAMI, l'Institut Scientifique de Santé publique, le Centre fédéral d'Expertise seront chargés de construire, en collaboration avec les Communautés, un outil commun visant à piloter la performance de notre système de santé, comme cela se fait dans des nombreux pays occidentaux.

Au niveau budgétaire, les efforts engagés pendant la précédente législature ont permis à la fois de maîtriser les dépenses et de refinancer une série de secteurs importants. Ces efforts doivent être poursuivis, amplifiés et de nouvelles orientations doivent être progressivement mises en œuvre.

Het regeerakkoord heeft van de sector van de gezondheidszorg een centraal aandachtspunt gemaakt, door de blijvende wil massaal in de ziekteverzekering te investeren, door het behoud van de wettelijke groeinorm van de uitgaven van 4,5 % en door ervoor te zorgen dat het toekomstfonds voor de gezondheidszorg middelen blijft krijgen.

Het beleid van de minister in die sector heeft de volgende prioriteiten :

- de verbetering van de toegang tot de zorg, met bijzondere aandacht van de bescherming van de chronisch zieken, alsook voor het wegwerken van de ongelijkheden die nog in ons stelsel bestaan;

- de uitvoering van een eerste meerjarenplan ter bestrijding van kanker, zoals wat men in andere landen doet;

- het voortzetten van de bevordering van de huisartsengeneeskunde;

- de uitvoering van een beleid van administratieve vereenvoudiging, door de verwezenlijking van het project van het eHealth-platform;

- het behoud van de tariefzekerheid.

De RIZIV-begroting 2008, die op 15 oktober jongstleden werd aangenomen, is een uitzonderlijke begroting, zowel wat de omvang van de ingezette middelen betreft, als het aantal nieuwe initiatieven dat wordt opgestart. Eerst en vooral maakte het een belangrijk akkoord tussen artsen en ziekenfondsen voor 2008 mogelijk, alsook de financiering van nieuwe initiatieven in de sectoren tandgeneeskunde (met name de uitbreiding van de kosteloze zorg voor kinderen tot 15 jaar), kinesitherapie en de implantaten. Verder worden er middelen in vrijgemaakt om de onderfinanciering van onze ziekenhuizen te corrigeren en biedt het de mogelijkheid een belangrijk deel van de achterstand in het verleden in te halen.

Die begroting reserveert ten slotte belangrijke middelen voor de vergrijzingsproblematiek, want ook dit jaar zal het toekomstfonds voor de gezondheidszorg door de regering worden gestijfd.

Kankerplan

Zodra de minister haar ambt opnam, is ze begonnen met het opstarten van een meerjarenplan ter bestrijding van kanker.

Dat Kankerplan dient om een jarenlange realiteit, die echter altijd hard is, beter te begrijpen, te ondersteunen, te organiseren en te overwegen. Met de 32 geselecteerde maatregelen, zal België een kwalitatieve vooruitgang boeken in de kankerbestrij-

L'accord de gouvernement a placé le secteur des soins de santé au centre des préoccupations en maintenant sa volonté d'investir massivement dans l'assurance maladie, par le maintien de la norme légale de 4,5 % de croissance des dépenses et par le souci de continuer à alimenter le fonds d'avenir pour les soins de santé

La politique de la ministre dans ce secteur s'articulera autour des priorités suivantes :

- l'amélioration de l'accès aux soins, avec une attention particulière pour la protection des malades chroniques ainsi que la résorption des inégalités qui persistent dans notre système;

- la mise en œuvre d'un premier plan pluriannuel de lutte contre le cancer à l'instar de ce qui se fait déjà dans d'autres pays;

- la poursuite de promotion de la médecine générale;

- la mise en œuvre d'une politique de simplification administrative au travers, notamment, de la concrétisation du projet de création de la plateforme e-health;

- le maintien de la sécurité tarifaire.

Le budget 2008 de l'INAMI, adopté le 15 octobre dernier, est un budget exceptionnel tant du point de vue de l'ampleur des moyens déployés que du nombre de nouvelles initiatives lancées. Il a tout d'abord permis la conclusion d'un important accord médico-mutualiste pour l'année 2008 et le financement de nouvelles initiatives dans les secteurs de la dentisterie (notamment l'extension à 15 ans de la gratuité des soins pour les enfants), de la kinésithérapie ou encore des implants. Par ailleurs, il dégage des moyens pour corriger une série d'éléments de sous-financement de nos institutions hospitalières et permet de liquider une part importante des ratrapages du passé.

Enfin, ce budget réserve des moyens importants pour la problématique du vieillissement de la population puisque cette année encore, le fonds d'avenir des soins de santé sera alimenté par le gouvernement.

Plan Cancer

La ministre s'est attelée dès son entrée en fonction au lancement d'un plan pluriannuel de lutte contre les cancers.

Ce Plan Cancer sert à mieux entendre, comprendre, soutenir, organiser et penser une réalité plurielle mais, dans tous les cas, difficile à vivre. Avec les 32 mesures sélectionnées, la Belgique progressera qualitativement dans la lutte contre le cancer. Chacune de ces mesures

ding. Elk van die maatregelen werd bedacht als een reactie op wat er gezegd, gezien, gehoord, ontdekt is bij de bezoeken, de rondetafelgesprekken, de ontmoetingen. Het zijn maatregelen die bedacht werden met oog voor de behoeften in het veld en voor wie er werken of ermee te maken krijgen.

De maatregelen van het plan vallen onder drie hoofdlijnen :

- Preventie en screening
- Zorg en behandeling, steun voor de patiënten en de naasten
- Innovatie in onderzoek en ontwikkeling

De uitvoering ervan zal tegen 2010 worden gecoördineerd, uiteraard vanuit de Strategische Cel Sociale Zaken en Volksgezondheid, maar ook door een kankerreferentiecentrum dat de komende maanden moet worden opgericht. Dat laatste krijgt ook de taak de efficiëntie van het Kankerplan te evalueren en het volgende, voor de jaren 2011 tot 2015, steeds in nauw overleg met de spelers in de kankerbestrijding, voor te bereiden. Ook hier zal de Stichting Kankerregister een belangrijke rol spelen.

Chronische ziekten

In het raam van de begroting 2008 van de verplichte verzekering gezondheidszorg, is besloten de inspanningen voor de chronisch zieken nog op te voeren. De Algemene Raad en het Verzekeringscomité hebben immers een budget aangenomen voor nieuwe maatregelen ten belope van 16,05 miljoen € voor de chronisch zieken. Bij dat bedrag moet 10 miljoen € worden gevoegd in de rubriek «Maximumfactuur» voor een bijkomende bescherming ten gunste van de chronisch zieken.

Huisartsengeneeskunde

De in de vorige regeerperiode aangevatte inspanningen ter bevordering van de huisartsengeneeskunde zullen eveneens worden voortgezet, onder andere via het Impulseo 2-fonds.

eHealth

Ook het eHealth-project zal in 2008 concreet vorm krijgen. Dat platform krijgt als taak een netwerk te beheren dat basisdiensten biedt, waarmee alle spelers in de gezondheidszorg zullen worden verbonden en dat zal helpen de elektronische uitwisseling van persoonlijke gegevens te organiseren, op een veilige wijze en met inachtneming van de privacy, zoals het hoort.

a été pensée en écho à ce qui a été dit, vu, entendu, découvert au cours des visites, des tables rondes, des rencontres. Ce sont des mesures qui ont été pensées à partir des besoins du terrain et pour ceux qui y travaillent ou en font l'expérience.

Les mesures du plan se répartissent sur trois axes :

- Prévention et dépistage
- Soins et traitements, soutien aux patients et aux proches
- Recherche et technologies innovantes

Leur exécution sera coordonnée d'ici fin 2010, au départ de la Cellule stratégique Affaires sociales et Santé publique, bien évidemment, mais aussi par un centre de référence cancer à mettre en place dans les prochains mois. Cette dernière sera aussi chargée d'évaluer l'efficacité du Plan Cancer et de préparer le suivant, couvrant les années 2011 à 2015, en étroite concertation toujours avec les acteurs de la lutte contre le cancer. La Fondation Registre du Cancer jouera ici aussi un rôle important.

Maladies chroniques

Dans le cadre du budget 2008 de l'assurance obligatoire soins de santé, il a été décidé d'amplifier encore les efforts réalisés pour les malades chroniques. Le Conseil général et le Comité de l'Assurance ont en effet adopté un budget pour de nouvelles mesures à concurrence de 16,05 millions € en faveur des malades chroniques. Il convient d'ajouter à ce montant 10 millions € dans la rubrique «Maximum à Facturer» pour une protection supplémentaire au bénéfice des malades chroniques.

Médecine générale

Les efforts entamés lors de la précédente législature en matière de promotion de la médecine générale seront également poursuivis entre autres via le fonds Impulseo 2.

E-health

Le projet E-health sera également concrétisé en 2008. Cette plate-forme sera chargée de la gestion d'un réseau offrant des services de base, auquel tous les acteurs des soins de santé seront rattachés et à l'aide duquel l'échange électronique mutuel de données à caractère personnel sera organisé, de manière dûment sécurisée et avec respect de la vie privée.

Kadaster

De minister wenst in 2008 een kadaster van de gezondheidsberoepen tot stand te brengen, dat de ontbrekende schakel moet worden in een reeks politieke initiatieven, meer bepaald in het contingenteringsbeleid.

Geneesmiddelen

Het budget voor geneesmiddelen bedraagt bijna 18 % van het budget van de geneeskundige verzorging.

Tussen 2004 en 2007 is het aandeel van de minder dure geneesmiddelen gestegen van 18 % van het totaal in apotheken afgeleverde tabletten naar 45 %. De ruimte die vrijkwam door het gebruik van minder dure geneesmiddelen kon worden geherinvesteerd in de terugbetaling van nieuwe, bijzonder dure geneesmiddelen (met behandelingen die per persoon tot 25 000 euro per jaar bedragen).

De eerste doelstelling moet blijven om de toegang tot therapeutische innovaties open te stellen voor alle patiënten die er behoefte aan hebben en dus de financiële ruimte die nodig is om hieraan te beantwoorden, te behouden.

In overeenstemming met de regeringsverklaring wil de minister haar beleid van volume- en uitgavenbeheersing dus op 3 pijlers laten steunen (dat sluit andere maatregelen niet uit) :

- De aanmoediging van een nog rationeler voorschrijfgedrag;
- De betrokkenheid van de apotheker als geneesmiddelenexpert;
- Aanmoedigen van het verstrekken van objectieve informatie.

Dringende medische hulp

De dringende medische hulp is één van de prioriteiten van het gezondheidsbeleid dat door deze regering zal worden gevoerd en die prioriteit blijkt uit een verhoging met 20 % van het budget van de afdeling Incidenten- en Crisismanagement (van 10,481 miljoen euro tot 12,574 miljoen euro) en de versterking van het beleid inzake *dispatching*, organisatie en uitrusting van de diensten, alsook uit het in stand houden van een hoog kwaliteitspeil van de dienstverlening aan de bevolking, door voortdurend aandacht te besteden aan de bekwaamheid en de opleiding van de betrokkenen.

Cadastre

La ministre souhaite concrétiser, en 2008, la mise en œuvre d'un cadastre des professions de santé qui constitue le chaînon manquant dans une série d'initiatives politiques et notamment dans la politique de contingentement.

Médicaments

Le budget des médicaments représente près de 18 % du budget des soins de santé.

Entre 2004 et 2007, les médicaments moins chers sont passés de 18 % du total des comprimés délivrés dans les pharmacies à 45 %. La marge dégagée par la consommation de médicaments moins chers a pu être réinvestie dans le remboursement de nouveaux médicaments particulièrement chers (avec des traitements allant jusqu'à 25 000 euros par personne et par an).

L'objectif premier doit rester de donner accès aux innovations thérapeutiques à tous les patients qui en ont besoin et donc de conserver la marge financière nécessaire pour y arriver.

En accord avec la déclaration gouvernementale, la ministre compte baser sa politique de maîtrise du volume et des coûts sur 3 axes (ceci n'excluant pas d'autres mesures) :

- L'encouragement d'un comportement prescripteur encore plus rationnel;
- L'implication du pharmacien en tant qu'expert du médicament;
- La promotion d'une information objective.

Aide médicale urgente

L'aide médicale urgente est l'une des priorités de la politique de santé qui sera mise en œuvre dans le cadre de ce gouvernement et cette priorité se traduit dans le budget 2008 par une augmentation de 20 % du budget de la division Gestion d'Incidents et de Crises (soit de 10,481 millions d'euros à 12,574 millions d'euros) en renforçant la politique en matière de *dispatching*, d'organisation et d'équipement des services et en maintenant un haut standard de qualité des services rendus à la population par une attention constante donnée à la compétence et la formation des intervenants.

Pandemie

Inzake de preventie van een vogelgriep-pandemie, heeft ons land nu reeds een voorraad antivirale middelen om ongeveer 30% van de bevolking te behandelen. Tevens is onlangs een budget vrijgemaakt om voldoende pre-pandemische vaccins aan te kopen, om de hele Belgische bevolking te kunnen beschermen. Dat is een investering van ongeveer 157,5 miljoen euro over een periode van 9 jaar.

Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan

Het is noodzakelijk dat het project «Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan», dat tot 2010 loopt, verder geconcretiseerd en uitgevoerd wordt. Dit plan heeft tot doel de gezondheid van de Belgische bevolking te verbeteren door de voedingsgewoonten en het niveau van fysieke activiteit bij te sturen. Het objectief is meer specifiek de strijd tegen de steeds wijder verspreide fenomenen van obesitas, anorexie en boulemie.

Verslaving

Het samenwerkingsakkoord in het raam van het fonds ter bestrijding van het tabaksgebruik moet worden toegepast en de komende maanden zullen in samenwerking met de gemeenschappen en gewesten maatregelen worden genomen om een grootscheepse nationale informatiecampaagne op te zetten voor jongeren en voor sociaal kwetsbare mensen.

Inzake alcoholmisbruik, en rekening houdend met de bevoegdheden van talrijke overheden, moet erop worden toegezien dat dit beleid op geïntegreerde en gecoördineerde wijze wordt gevoerd. Hiertoe zullen op de volgende interministeriële gezondheidsconferentie, die in juni eerstkomend zal plaatsvinden, concrete maatregelen in verband met alcohol worden voorgesteld. De nadruk zal vooral worden gelegd op de jongeren, die een risicogroep zijn.

Wat drugs betreft zal het beleid van de minister blijven steunen op een zo volledig mogelijk informatie-aanbod en zal men snel blijven optreden bij problemen. Uiteraard worden projecten die in de vorige regeerperiode werden aangevat, voortgezet, zoals het Incant-project of het proefproject in Luik waarbij een centrum werd geopend voor het verstrekken van diacetylmorfine onder geneeskundige controle.

Pandémie

En matière de prévention d'une pandémie de grippe aviaire, notre pays dispose d'ores et déjà d'un stock d'antiviraux pour traiter environ 30% de la population. De plus, un budget spécial vient d'être dégagé pour acheter suffisamment de vaccins pré-pandémiques pour pouvoir protéger toute la population belge. Cela représente un investissement approximatif de 157,5 millions d'euros sur une période de 9 ans.

Plan National Nutrition et Santé

Il est nécessaire que le «Plan National Nutrition et Santé», qui est établi jusqu'en 2010, soit davantage concrétisé et exécuté. Ce plan a pour but d'améliorer la santé de la population belge en améliorant les habitudes alimentaires et le niveau d'activité physique. L'objectif est en particulier de lutter contre les phénomènes de plus en plus répandus d'obésité, d'anorexie et de boulimie.

Assuétude

L'accord de coopération dans le cadre du fonds de la lutte contre la consommation de tabac doit être appliqué et dans les mois à venir, en collaboration avec les Communautés et Régions, des mesures seront prises en vue de mettre en place une campagne nationale d'information de grande envergure ciblant plus spécifiquement les jeunes et les personnes socialement vulnérables.

En matière de lutte contre l'abus d'alcool, et compte tenu des compétences de nombreuses autorités, il faudra veiller à ce que cette politique soit menée de manière intégrée et coordonnée. Pour ce faire, lors de la prochaine conférence interministérielle santé qui aura lieu en juin prochain, des mesures concrètes en matière d'alcool seront proposées. L'accent sera mis en particulier sur les jeunes qui constituent un groupe à risques.

En matière de drogues, la politique de la ministre continuera à se baser sur l'offre d'une information la plus complète possible et à intervenir rapidement en cas de problèmes. Des projets initiés sous la précédente législature seront bien évidemment poursuivis dont, notamment à titre d'exemple, le projet Incant ou encore le projet-pilote d'ouverture d'un centre de délivrance de diacétylmorphine sous contrôle médical à Liège.

Euthanasie

Hiervoor zullen de herhaalde aanbevelingen van de Federale Controle- en Evaluatie Commissie Euthanasie worden opgevolgd en zal er een geactualiseerde en geïnformatiseerde registratie van de wilsverklaringen inzake euthanasie vanaf september 2008 operationeel worden gemaakt.

Bovendien wenst de minister haar Gemeenschapscollega's binnenkort ook te vatten met de aanbeveling van de Commissie: «in het medische studieprogramma een opleiding voorzien die toekomstige artsen voorbereidt om te kunnen omgaan met problemen rond het beheren van het levenseinde, met inbegrip van de palliatieve zorgpraktijk en de concrete uitvoering van euthanasie.»

Het volgende evaluatieverslag van de Commissie over de jaren 2006 en 2007 zou waarschijnlijk in het najaar van 2008 beschikbaar zijn. De conclusies en aanbevelingen die erin geformuleerd worden zullen alle aandacht krijgen van de minister.

Dierenwelzijn

De aandacht voor het dierenwelzijn is niet nieuw, maar mettertijd gegroeid. De wijzigingen aan de wet van 14 augustus 1986 betreffende de bescherming en het welzijn der dieren, die door het Parlement werden goedgekeurd, hebben diverse gevolgen, waarvan het belangrijkste het verbod is op de verkoop van honden en katten in winkels. De bepaling treedt in werking op 1 januari 2009.

Die wetswijziging brengt een aanpassing met zich van het koninklijk besluit houdende de erkenningsvoorwaarden voor die instellingen. Er zal van de gelegenheid gebruik worden gemaakt om strengere eisen te stellen aan instellingen die een groter risico lopen inzake het welzijn en de gezondheid van honden, katten en andere gezelschapsdieren.

Planten

De Europese Commissie ten slotte heeft onlangs een studie gemaakt om de efficiëntie na te gaan van de maatregelen en mechanismen die zijn aangewend om de CITES-verordeningen in de lidstaten toe te passen en heeft op 13 juni 2007 een aanbeveling aangenomen waarin een aantal maatregelen wordt genomen om de toepassing van die verordeningen te verbeteren. Zoals aan de andere lidstaten is aan België gevraagd de komende maanden een actieplan uit te stippelen met het oog op de toepassing van die aanbeveling. De CITES-dienst krijgt de opdracht om in samenwerking

Euthanasie

Suivant en cela les recommandations répétées de la Commission fédérale de contrôle et d'évaluation de l'euthanasie, un enregistrement actualisé et informatisé des déclarations anticipées d'euthanasie sera opérationnel dès septembre 2008.

Par ailleurs, la ministre compte également saisir prochainement ses collègues des communautés de la recommandation prescrite par la Commission «de prévoir dans le cursus des études médicales une formation préparant les futurs médecins à affronter les problèmes de la gestion de la fin de vie, y compris la pratique des soins palliatifs et la mise en œuvre concrète d'une euthanasie.»

Le prochain rapport d'évaluation de la Commission portant sur les années 2006 et 2007 devrait être disponible à l'automne 2008 et la ministre sera bien entendu attentive aux conclusions et recommandations qui y seront formulées.

Bien-être animal

La préoccupation pour le bien-être des animaux n'est pas un phénomène nouveau, mais a augmenté au cours du temps. Les modifications de la loi du 14 août 1986 relative à la protection et au bien-être des animaux qui ont été approuvées par le Parlement ont différentes conséquences, dont la plus importante est l'interdiction portant sur la vente des chiens et des chats dans les magasins. Cette disposition entrera en vigueur le 1^{er} janvier 2009.

Cette modification de la loi entraîne une adaptation de l'arrêté royal portant les conditions d'agrément fixées pour ces établissements. Cette occasion sera saisie pour fixer un plus haut niveau d'exigence aux établissements qui courent notamment un plus grand risque pour le bien-être et la santé des chiens, des chats et des autres animaux de compagnie.

Plantes

Enfin, la Commission européenne a récemment entrepris une étude pour évaluer l'efficacité des mesures et des mécanismes mis en place pour l'application des règlements CITES dans les États membres et a adopté le 13 juin 2007, une recommandation définissant un ensemble de mesures visant à l'amélioration de la mise en œuvre de ces règlements. La Belgique, au même titre que les autres États membres, a été priée de définir, dans les prochains mois, un plan d'action visant l'application de cette recommandation. Le service CITES sera chargé

met de bevoegde controle-overheden dat plan tot stand te brengen.

III. GEDACHTEWISSELING

A. Vragen

Mevrouw Vienne wijst er nadrukkelijk op dat het beleid dat de minister voorstelt verantwoordelijk, realistisch en gul is.

De toekomst van het sociale-zekerheidsstelsel hangt af van het vermogen om een financieel evenwicht te behouden. De alternatieve financiering is een essentiële voorwaarde om die doelstelling waar te maken.

De gulheid blijkt uit alle specifieke maatregelen ten gunste van de koopkracht, vooral voor de laagste inkomens. Een artikel in *Le Soir* van 23 april brengt verslag uit over een onderzoek door het ABVV, waaruit blijkt hoezeer de koopkracht van de werkende mensen wordt aangetast.

Het lid wijst ook op de herziening van de ziekteverzekering, alsook op de harmonisatie van de regelingen inzake de verwijdering van zwangere vrouwen, in samenwerking met het Fonds voor de beroepsziekten. Niet alle beroepsziekten worden aangegeven. Dat gegeven wordt onvoldoende meegenomen in de algemene beleidsmatige aanpak.

Het toekennen van een leeftijdstoelage bij de kinderbijslagen is voor alle gezinnen belangrijk.

De senator onderstreept ook de kwaliteit van ons gezondheidssysteem, dat soepel is, aangepast aan de behoeften van de mensen en gul. Vaak benijden we de noordelijke landen, die nochtans met wachtlijsten worden geconfronteerd, waardoor het verscheidene maanden duurt voor men in een privé-ziekenhuis kan worden behandeld. Het Deense model is zwaar en stug.

De hele bevolking kijkt uit naar de maatregelen die worden voorgesteld ter bestrijding van kanker, want kanker is één van de belangrijkste zorgen inzake volksgezondheid geworden.

Verslavingen veranderen. In de pers zijn verhalen verschenen over het gebruik van aanstekergas als nieuwe, opkomende drug. Het is een volksgezondheidsprobleem dat men moet blijven aanpakken, waarbij men zich aan die ontwikkelingen moet aanpassen.

Tot slot verheugt het lid zich over de stimulerende aard van het beleidsplan dat de minister heeft voorgesteld, waarin verscheidene wetsvoorstellen passen die senatoren hebben ingediend.

d'assurer, en collaboration avec les autorités de contrôle compétentes, l'élaboration de ce plan.

III. ÉCHANGE DE VUES

A. Questions

Mme Vienne souligne le caractère à la fois responsable, réaliste et généreux de la politique présentée par la ministre.

L'avenir du système de sécurité sociale est conditionné par la capacité de conserver un équilibre financier. Le financement alternatif est une condition essentielle pour atteindre cet objectif.

La générosité apparaît à travers toutes les mesures spécifiques en faveur du pouvoir d'achat, en particulier pour les revenus les plus faibles. Un article paru dans le *Soir* du 23 avril fait écho à une étude réalisée par la FGTB qui montre la dégradation du pouvoir d'achat des gens qui travaillent.

La membre épingle aussi la révision de l'assurance-indemnités ainsi que l'harmonisation des régimes d'écartement des femmes enceintes, en collaboration avec le Fonds des maladies professionnelles. On assiste à une sous-déclaration des maladies professionnelles. Cette matière n'est pas suffisamment prise en compte dans une approche politique globale.

Dans le domaine des allocations familiales, l'octroi d'un supplément d'âge est important pour toutes les familles.

La sénatrice souligne aussi la qualité de notre système de soins de santé, souple, adapté aux besoins des gens et généreux. On envie souvent les pays nordiques et pourtant, ceux-ci connaissent des listes d'attente de plusieurs mois avant de pouvoir être traité dans un hôpital privé. Le modèle danois est lourd et contraignant.

Les mesures proposées pour la prise en charge du cancer sont attendues par toute la population car le cancer est devenu l'une des premières préoccupations de santé publique.

Les assuétudes évoluent. La presse a relaté notamment l'utilisation du gaz de briquets comme nouvelle drogue à la mode. La prise en charge de ce problème de santé publique doit continuer et s'adapter à ces évolutions.

En conclusion, la membre se réjouit du caractère stimulant de la feuille de route présentée par la ministre, dans laquelle pourront s'inscrire différentes propositions de loi déposées par les sénateurs.

Senator De Gucht heeft veel interesse voor het thema « euthanasie » in de nota van de minister. Zo wil de minister in de medische opleiding aandacht besteden aan het omgaan met palliatieve zorgen. Hij neemt aan dat dit zowel aandacht inhoudt voor het emotionele aspect, als voor het uitvoeren van euthanasie met alle juridische en medische aspecten er van. Hoe denkt de minister dit punt van haar nota te realiseren voor de artsen die nu reeds actief zijn ?

Bijkomend acht de senator het wenselijk het budget voor palliatieve zorgen op te trekken. De huidige middelen zijn ontoereikend en bieden de verschillende palliatieve diensten niet de mogelijkheden adequaat op te treden.

Mevrouw Delvaux is tevreden dat de politieke nota van de minister zo ambitieus is. Ze vermeldt enkele concrete maatregelen die voor haar essentieel zijn : de betere terugbetaling van de hoorapparaten, de verhoging van de forfaitaire bedragen voor palliatieve zorg, de beperking van de patiëntenfactuur voor implantaten in het ziekenhuis, de speciale aandacht voor de chronische ziektes.

380 miljoen euro gaat naar het Kankerplan en de chronische ziektes. Zal het met die enveloppe mogelijk zijn ook andere prioriteiten aan te pakken, zoals de zeldzame aandoeningen of de volledige terugbetaling van het griepvaccin ?

Op rondetafelgesprekken is het probleem van de geneskundige, psychologische en maatschappelijke begeleiding van kinderen met kanker weinig aan bod gekomen. Zal dat alsnog gebeuren ?

Wat is de agenda van het overleg met de andere bevoegdheidsniveaus over deze materie ?

Tot slot wenst het lid te weten hoe men de minder dure geneesmiddelen definieert.

Wat de bestrijding van verslavingen betreft, vreest mevrouw Tilmans dat men al te zeer de klemtoon legt op hard drugs. De ouders van kinderen die soft drugs gebruiken zijn vaak heel eenzaam. Ondanks het bestaan van instellingen, vinden ze steun noch antwoord op hun vragen. Er is overleg met de bevoegde overheden nodig om op dergelijke situaties te reageren.

Kan men geen Fonds oprichten dat gefinancierd wordt met geld afkomstig van in beslag genomen drugs, met als doelstelling bijstand en preventie ? Tevens dient men de politiecontrole rond de megadancings op te voeren.

Vervolgens vraagt het lid aandacht voor de schaarste aan huisartsen in de landelijke en halflandelijke gebieden, alsook in bepaalde wijken van de grootsteden. 48 % van de huisartsen zijn vandaag ouder dan

Le sénateur De Gucht manifeste un vif intérêt pour le thème de « l'euthanasie » repris dans la note de la ministre. La ministre souhaite que la formation médicale mette l'accent sur la pratique des soins palliatifs. Il présume qu'une attention particulière sera accordée tant à l'aspect émotionnel qu'à la mise en œuvre d'une euthanasie, avec tous les aspects juridiques et médicaux qui en découlent. Comment la ministre compte-t-elle réaliser ce point de sa note pour les médecins déjà en activité ?

D'autre part, le sénateur estime souhaitable d'augmenter le budget des soins palliatifs. Les moyens actuels ne suffisent pas et ne permettent pas aux différents services de soins palliatifs d'agir de manière adéquate.

Mme Delvaux salue l'ambition de la note de politique de la ministre. Elle épingle quelques mesures concrètes qui lui semblent essentielles : meilleur remboursement des appareils auditifs, augmentation des forfaits pour les soins palliatifs, limitation de la facture du patient pour les implants à l'hôpital, attention spéciale aux maladies chroniques.

380 millions d'euros sont affectés au plan Cancer et aux maladies chroniques. Cette enveloppe permettra-t-elle aussi de couvrir d'autres priorités, comme la prise en charge des maladies orphelines ou le remboursement intégral du vaccin contre la grippe ?

Lors des tables rondes, la question de l'accompagnement médical, psychologique et social des enfants cancéreux, a été peu abordée. Va-t-elle l'être encore ?

Quel est l'agenda pour la concertation avec les autres niveaux de pouvoir compétents en la matière ?

Enfin, la membre aimerait savoir comment on définit les médicaments moins chers.

En matière de lutte contre les assuétudes, Mme Tilmans craint qu'on ne mette trop l'accent sur les drogues dures. Les parents d'enfants qui consomment des drogues douces connaissent souvent une grande solitude. Malgré les organismes qui existent sur le terrain, ils ne trouvent pas de soutien ni de réponse aux questions qu'ils se posent. Il faut une concertation avec les autres pouvoirs compétents pour répondre à ce genre de situations.

Ne pourrait-on établir un Fonds qui serait financé par l'argent de la drogue saisie et qui aurait un but d'assistance et de prévention ? Il faudrait en outre augmenter les contrôles policiers autour des megadancings.

La membre attire ensuite l'attention sur la pénurie des médecins généralistes dans les zones rurales, semi-rurales et dans certains quartiers des grandes villes. 48 % des médecins généralistes ont aujourd'hui plus de

veertig jaar. De meerderheid van de huisartsen jonger dan veertig jaar zijn vrouwen en één geneesheer op drie stapt na minder dan vijf jaar uit het beroep. We dreigen dus binnen minder dan tien jaar te worden geconfronteerd met een enorm tekort in de eerste-lijnszorg.

De maatregelen die werden genomen in het raam van Impulseo zijn positief, maar de geneesheren blijven zich vestigen in de steden dichtbij de dienstverlening, de winkels, scholen, enz. en niet in de gebieden buiten de centra. Voor die gebieden moeten de inspanningen worden opgevoerd. Het lid stelt ook voor dat men toestaat dat de jonge huisarts de aanslag op het ontvangen bedrag over drie of vijf jaar spreidt.

Ook de wachtdienst van de arsten dreigt problemen op te leveren, omdat veel jonge artsen, onder wie vrouwen, vragen om niet meer te moeten werken op feestdagen of in de vakantie.

Er is op de communicatieproblemen van de buitenlandse spoedartsen met de andere artsen en met de patiënten gewezen.

Nu volgen onze hulpverleners-ambulanciers een opleiding van 120 uren, terwijl de paramedische diensten in onze buurlanden een veel langere opleiding moeten volgen. In welke mate denkt de minister die opleiding uit te breiden?

Het kan in elk geval nuttig zijn de verplegers van de Dienst voor Brandbestrijding en Dringende Medische Hulp (DBDMH) te verplichten een stage te volgen, gezien de moeilijke situaties waarmee ze geconfronteerd zullen worden. Er moet tevens worden nagedacht over de begeleiding van de «*Paramedical Intervention Teams*»: de huisartsen zijn terughoudend omdat ze niet zijn opgeleid voor spoedeisende hulp en deinzen terug voor de verantwoordelijkheid die ze op zich dienen te nemen.

Tot slot wenst het lid te weten wanneer het nummer 112 volledig operationeel zal zijn en of bij de afwikkeling van de oproepen rekening zal worden gehouden met de wachtdiensten van de huisartsen.

Mevrouw Vanlerberghe wil graag enkele concrete vragen stellen. Een eerste vraag betreft de pensioenen, meer bepaald de al dan niet geplande afschaffing van de solidariteitsbijdrage voor de pensioenen. Is het inderdaad zo dat deze bijdrage zou afgeschaft of verminderd worden? Hoe zou een afschaffing budgettair gecompenseerd worden? De minister heeft tevens de bedoeling de laagste pensioenen te verhogen. Acht zij het budgettair mogelijk tegelijk de solidariteitsbijdrage af te schaffen en de laagste pensioenen te verhogen?

Minister Onkelinx merkt op dat minister Arena bevoegd is voor het luik pensioenen.

quarante ans. La majorité des généralistes de moins de quarante ans sont des femmes et un médecin sur trois quitte la fonction avant cinq ans. En moins de dix ans, on risque donc de devoir faire face à une énorme pénurie dans les soins de première ligne.

Les mesures prises dans le cadre de Impulseo sont positives mais les médecins continuent à s'installer dans les villes à proximité des services, commerces, écoles, etc. et non dans les zones excentrées. Il faudrait intensifier les efforts pour ces zones. La membre propose aussi de permettre au jeune généraliste d'étaler l'imposition du montant perçu sur trois ou cinq ans.

Le service de garde des médecins risque aussi de poser problème car beaucoup de jeunes médecins, dont les femmes, demandent à ne plus prester pendant les jours fériés ou les congés.

Des difficultés de communication ont été épinglées pour les médecins urgentistes étrangers, tant avec les autres médecins qu'avec les patients.

Actuellement, nos secouristes ambulanciers suivent une formation de 120 heures alors que les services paramédicaux des pays voisins se voient imposer une formation beaucoup plus longue. Dans quelle mesure la ministre compte-t-elle renforcer celle-ci?

Il serait en tout cas utile d'imposer un stage aux infirmiers du Service d'Incendie et d'Aide Médicale Urgente (SIAMU) vu la difficulté des situations auxquelles ils vont être confrontés. Une réflexion devrait aussi être menée sur l'accompagnement dans les «*Paramedical Intervention Teams*»: les médecins généralistes sont réticents car ils ne sont pas formés à l'urgence et sont effrayés par la responsabilité qu'on leur demande d'endosser.

Enfin, la membre aimerait savoir quand le numéro 112 sera totalement opérationnel et si la régulation des appels pourrait tenir compte des gardes des médecins généralistes.

Mme Vanlerberghe aimerait poser plusieurs questions concrètes. Une première question concerne les pensions, plus exactement la rumeur de suppression de la cotisation de solidarité pour les pensions. Est-il vrai que cette cotisation sera supprimée ou réduite? Comment cette suppression sera-t-elle compensée budgétairement? La ministre a également l'intention d'augmenter les pensions les plus basses. Estime-t-elle qu'il est budgétairement possible de supprimer la cotisation de solidarité tout en augmentant les pensions les plus basses?

Mme Onkelinx fait remarquer que c'est Mme Arena qui est compétente pour le volet des pensions.

Een tweede vraag van senator Vanlerberghe betreft de kinderbijslag. De minister wenst de kinderbijslag automatisch te laten toekennen, wat de senator steunt. Wanneer denkt de minister dit te kunnen realiseren?

Inzake volksgezondheid en de discussie over cellen en weefsels, een discussie die al lang in de Senaat wordt gevoerd, zou de senator graag weten of er nu al dan niet een ontwerp komt over deze materie. Zal dit een absoluut verbod inhouden of niet?

Haar volgende vraag betreft de problematiek van de kilometervergoedingen voor kinderkankerpatiënten. Deze patiënten krijgen, geheel terecht, een vergoeding voor de vele kilometers die zij moeten afleggen wanneer zij een therapie volgen. De vraag om dit systeem uit te breiden naar andere chronisch zieke kinderen bestaat echter ook al lang. Is voor deze groep iets voorzien?

Ten slotte komt zij nog even terug op de structurele vergoeding voor de palliatieve thuiszorg voor kinderen. Er bestaat nu al een vergelijkbare vergoeding, maar enkel projectmatig. Uit het antwoord op de vraag die zij vorige week aan de minister heeft gesteld, meent de senator te mogen opmaken dat de structurele vergoeding er wel degelijk komt. Kan de minister hier al meer informatie over geven? In welk stadium bevindt dit zich?

In verband met de beleidsnota Sociale Zaken, benadrukt senator Claes het belang van een budget in evenwicht, met een batig saldo voor 2008 van ongeveer 300 miljoen euro, wat nodig is gelet op de huidige inflatie. De inspanningen inzake het verlichten van lasten op arbeid blijven volgens hem behouden en worden waar mogelijk verstrekt. Bovendien stelt hij vast dat de nodige middelen zullen worden geïnvesteerd om de financiële evenwichten van de sociale zekerheid te garanderen.

Ook de correcte inning en de ondersteuning van de koopkracht zijn belangrijke elementen van de beleidsnota. De tweede indexatie van de sociale uitkeringen zal ongetwijfeld dit jaar nog plaatsvinden. Ook voor pensioenen en invaliditeit worden een aantal extra maatregelen voorzien die de koopkracht zullen versterken.

Wat de vereenvoudiging betreft inzake de maatregelen voor de vermindering van de bijdragen, meent de heer Claes dat het zeer belangrijk is een nieuw, transparant en coherent stelsel in te voeren dat de werkgelegenheid kan bevorderen. De huidige stelsels zijn behoorlijk ingewikkeld. Hij is er van overtuigd dat een eenvoudige maatregel beter gekend zal zijn door werknemers en werkgevers en dus ook meer gebruikt zal worden.

Une deuxième question de Mme Vanlerberghe porte sur les allocations familiales. La ministre souhaite que les allocations familiales soient accordées automatiquement, idée que la sénatrice soutient d'ailleurs. Quand la ministre pense-t-elle pouvoir la concrétiser?

Quant à la santé publique et au débat sur les cellules et les tissus qui a lieu au Sénat depuis tout un temps déjà, la sénatrice aimerait savoir s'il y aura ou non un projet réglant cette matière. Contient-il oui ou non une interdiction absolue?

Elle pose ensuite une question sur la problématique des indemnités kilométriques pour les enfants cancéreux. Ces patients reçoivent, à juste titre, une indemnité pour les nombreux kilomètres qu'ils doivent parcourir lorsqu'ils suivent une thérapie. La demande visant à étendre ce système aux enfants souffrant d'autres maladies chroniques est une demande qui ne date pas d'hier. A-t-on prévu quelque chose pour ce groupe?

Enfin, elle revient encore brièvement sur l'indemnité structurelle pour les soins palliatifs à domicile pour les enfants. Il existe déjà une indemnité comparable, mais uniquement dans le cadre de certains projets. La sénatrice croit pouvoir conclure de la réponse à la question qu'elle a posée à la ministre la semaine passée que l'indemnité structurelle va effectivement se concrétiser. La ministre pourrait-elle apporter des précisions à cet égard? Où en est-on?

S'agissant de la note de politique des Affaires sociales, M. Claes souligne l'importance d'un budget en équilibre, qui présente même un surplus d'environ 300 millions d'euros pour 2008. C'est d'ailleurs une nécessité compte tenu de l'inflation actuelle. Les efforts en matière d'allègement des charges sur le travail restent maintenus, selon lui, et seront renforcés lorsque c'est possible. Il constate en outre que les moyens nécessaires seront investis afin de garantir les équilibres financiers au sein de la sécurité sociale.

La perception correcte des sommes dues et le soutien du pouvoir d'achat sont des éléments importants de la note de politique. La deuxième indexation des allocations sociales interviendra sans nul doute cette année encore. Dans le secteur des pensions et de l'invalidité, plusieurs mesures supplémentaires ont été prévues pour renforcer le pouvoir d'achat.

En ce qui concerne la simplification en matière de réduction des cotisations, M. Claes estime qu'il est capital d'instaurer un nouveau système transparent et cohérent permettant de promouvoir l'emploi. Les systèmes actuels sont assez complexes. Il est convaincu que lorsque l'on instaure une mesure simple, elle est mieux connue auprès des travailleurs et des employeurs et par conséquent davantage utilisée par ceux-ci.

Zijn volgende vraag betreft de werkloosheidsvallen en de werkbonus. De in de beleidsnota gebruikte definitie is hem niet helemaal duidelijk. Is het de bedoeling dat de notie « laag loon » wordt uitgebreid of verengd? Aangezien een aantal maatregelen er op zijn gericht de lage lonen minder sociale bijdragen te laten betalen, is het belangrijk te weten hoe breed de categorie « laag loon » wordt geïnterpreteerd.

Inzake de kinderbijslag heeft senator Claes een vraag betreffende de jaarlijkse leeftijdsbijslag die afhankelijk is van de vier bestaande leeftijdscategorieën. Is het wel degelijk de bedoeling dat dit op termijn zou evolueren naar de toekenning van een « dertiende maand » kinderbijslag? Dit is een heel positieve maatregel, maar kan de minister zeggen of zij al een concrete tijdsplanning heeft voorzien om dit door te voeren?

Ook betreffende het deel Volksgezondheid zou senator Claes graag op enkele punten nader ingaan. Zo stelt hij vast dat de minister een fonds wil oprichten voor de toekomst van de gezondheidszorg. Het Rekenhof heeft hierover enkele opmerkingen geformuleerd, onder andere dat dit ingaat tegen de beginselen van een globaal beheer. Bovendien is het onduidelijk, wat het financieel aspect van de fondsen betreft, waarom niet wordt geopteerd voor een toevoeging van het bedrag aan de reserves van de sociale zekerheid. Kan de minister antwoorden op deze opmerkingen van het Rekenhof?

Een zeer positief punt van de beleidsnota betreft het hoofdstuk van de chronische zieken.

Inzake de huisartsengeneeskunde heeft de heer Claes een vraag over de huisartsen in opleiding. De voorganger van de minister, minister Demotte, had een nieuw statuut in het vooruitzicht gesteld dat zou ingaan vanaf 1 juli 2008. Dit zou nu echter uiterlijk 1 juli 2009 worden. Vanuit het terrein wordt echter sterk aangedrongen op een zo snel mogelijke inwerkingtreding van dit statuut zodat de studenten gefundeerd kunnen kiezen voor een opleiding tot huisarts zonder zich, vanwege het statuut, verplicht te voelen te kiezen voor een opleiding als geneesheerspecialist. De senator zou ook graag weten of de overgangsmaatregel, die door minister Demotte werd ingevoerd, van kracht zal blijven tot 1 juli 2009.

Wat betreft het geneesmiddelenbeleid is de apotheker een spilfiguur, zeker als het gaat om het afleveren van goedkope geneesmiddelen. De beleidsnota zegt echter niet veel over de rol van het Federaal Agentschap Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten. Dit agentschap zou het beleid mee moeten bepalen, en niet de industrie. Het ontbreekt hen tot nu toe echter aan het nodige personeel en werkingsmiddelen. Wat zijn de plannen van de minister?

Sa question suivante porte sur les pièges à l'emploi et le bonus à l'emploi. La définition employée dans la note de politique n'est pas tout à fait claire à ses yeux. Le but est-il d'étendre ou de réduire la notion de « salaire modeste »? Comme un certain nombre de mesures visent à réduire les cotisations sociales des salaires modestes, il est important de savoir comment interpréter la catégorie des « salaires modestes ».

En matière d'allocations familiales, M. Claes a une question au sujet du supplément d'âge annuel qui dépend des quatre catégories d'âge existantes. A-t-on réellement l'intention d'aller à terme vers l'octroi d'un « treizième mois » pour les allocations familiales? Il s'agit d'une mesure très positive, mais la ministre peut-elle dire si elle a prévu un calendrier concret pour la réalisation de cette mesure?

M. Claes aimerait également préciser quelques points en ce qui concerne la partie consacrée à la santé publique. Il constate par exemple que la ministre veut créer un fonds pour l'avenir des soins de santé. La Cour des comptes a formulé plusieurs remarques à ce sujet et a notamment relevé que cette idée va à l'encontre des principes d'une gestion globale. De plus, en ce qui concerne l'aspect financier des fonds, rien n'indique pourquoi on n'a pas opté pour un ajout du montant aux réserves de la sécurité sociale. La ministre est-elle en mesure de répondre à ces observations de la Cour des comptes?

Le chapitre relatif aux maladies chroniques constitue un point très positif de la note de politique.

En ce qui concerne la médecine générale, M. Claes a une question sur les médecins généralistes en formation. Le prédécesseur de la ministre, le ministre Demotte, avait envisagé un nouveau statut qui était censé entrer en vigueur le 1^{er} juillet 2008. Il semblerait à présent que son entrée en vigueur serait prévue au plus tard pour le 1^{er} juillet 2009. Les acteurs de terrain demandent pourtant avec insistance que ce statut entre en vigueur dans les plus brefs délais afin que les étudiants puissent choisir de manière fondée de suivre une formation de médecin généraliste sans se sentir obligés de choisir une formation de médecin spécialiste à cause du statut. Le sénateur aimerait aussi savoir si la mesure transitoire qui a été instaurée par le ministre Demotte restera en vigueur jusqu'au 1^{er} juillet 2009.

Au niveau de la politique des médicaments, le pharmacien joue un rôle clé, surtout en ce qui concerne la délivrance de médicaments bon marché. La note de politique est cependant peu loquace à propos du rôle de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé. C'est cette agence et pas l'industrie qui devrait être associée à l'élaboration de la politique en la matière. Mais elle ne dispose toutefois pas jusqu'à présent du personnel et des moyens de fonctionnement nécessaires. Quelles sont les intentions de la ministre?

Inzake het tabaksbeleid stelt de minister in haar beleidsnota dat de huidige wetgeving zal geëvalueerd worden. In de Senaat werd een wetsvoorstel ingediend om het tabaksgebruik in horecazaken nog strenger aan te pakken, maar anderzijds ook in meer faciliteiten te voorzien voor de rokers. Alhoewel het in zekere zin een compromis nastreeft, is het uitgangspunt van de tekst duidelijk: elke niet-roker moet in een openbare gelegenheid kunnen binnenkomen en zeker kunnen zijn dat er geen rook hangt. Op dit ogenblik is de wetgeving niet steeds duidelijk, tot ongenoegen van vele horeca-uitbaters. Zeker het onderscheid restaurant-taverne is zeer moeilijk te maken.

Rond geestelijke gezondheidszorg noteert hij in de beleidsnota enkel een klein deeltje over psychiatrische ziekenhuizen. Deze sector wacht echter al lang op een wetgevend initiatief op het gebied van een statuut voor psychologen, sexuologen, orthopedagogen en psychotherapeuten. Ook hier was reeds een voorzet gegeven door minister Demotte. Kan de minister verduidelijken of er verder gewerkt wordt aan een tekst en of er contacten zijn met de sector?

De heer Brotchi feliciteert de minister voor alle maatregelen die ze in haar nota aankondigt.

Wat denken de mensen uit de praktijk van het zorgtraject voor diabetes?

Het lid verheugt zich over de steun van de minister voor het kankeronderzoek, alsook over haar intentie om een toekomstige centrum voor hadrontherapie te erkennen. Heeft de werkgroep die is opgericht voor de follow-up van het kankerbeleid al vergaderd?

Onlangs heeft een lid een wetsvoorstel ingediend dat strekt om over een kankerregister in België te beschikken (Wetsvoorstel tot oprichting van een federale commissie voor de analyse en de evaluatie van kanker in België, nr. 4-525/1). Het is van essentieel belang dat men in het raam van het Kankerplan over actuele gegevens beschikt, om een nauwkeurig idee te hebben over de werkelijkheid.

De heer Brotchi is tevens de indiener van een voorstel van resolutie, om een kadaster op te stellen van de geneeskundige activiteiten (Voorstel van resolutie om te komen tot een nauwkeurig kadaster van de activiteiten die daadwerkelijk worden uitgeoefend door huisartsen en geneesheren-specialisten, nr. 4-432/1).

Indien men dat niet heeft, kan men onmogelijk weten of er werkelijk een tekort of een overschot aan geneesheren bestaat.

En ce qui concerne la politique de lutte contre le tabagisme, la ministre affirme dans sa note de politique que la législation actuelle sera évaluée. Une proposition de loi visant, d'une part, à réprimer plus sévèrement le tabagisme dans les établissements horeca et, d'autre part, à prévoir plus de facilités pour les fumeurs a été déposée au Sénat. Bien qu'elle cherche en quelque sorte à trouver un compromis, le principe fondamental du texte est clair: tout non-fumeur doit pouvoir pénétrer dans un lieu public en étant certain qu'il n'est pas enfumé. Pour l'heure, la législation n'est pas toujours claire, au grand mécontentement de nombreux exploitants d'établissements horeca. Il est très difficile de faire la distinction entre un restaurant et une taverne.

S'agissant des soins de santé mentale, il ne trouve dans la note politique qu'une court passage consacré aux hôpitaux psychiatriques. Or, ce secteur attend depuis longtemps une initiative législative pour conférer un statut aux psychologues, sexologues, orthopédagogues et psychothérapeutes. Le ministre Demotte avait déjà donné une impulsion dans ce sens. La ministre peut-elle préciser si l'on continue à plancher sur un texte et si des contacts sont pris avec le secteur?

M. Brotchi félicite la ministre pour toutes les mesures annoncées dans sa note.

Que pensent les acteurs de terrain du trajet de soins relatifs au diabète?

Le membre se réjouit du soutien de la ministre à la recherche en matière de cancer, ainsi que de son intention de donner l'agrément à un futur centre d'hadronthérapie, ce qui améliorera encore l'image de marque de la médecine belge vis-à-vis de l'étranger. D'autre part, le groupe de travail créé pour le suivi du cancer s'est-il déjà réuni?

Récemment, le membre a déposé une proposition de loi visant à disposer d'un registre des cancers en Belgique (Proposition de loi instituant une commission fédérale d'analyse et d'évaluation du cancer en Belgique, n° 4-525/1). Dans le cadre du Plan cancer, il est essentiel de disposer de données actualisées pour avoir une idée précise de la réalité sur le terrain.

M. Brotchi est aussi l'auteur d'une proposition de résolution afin que soit établi un cadastre des activités médicales (Proposition de résolution visant à procéder à un cadastre précis de l'activité réellement exercée par les médecins généralistes et spécialistes, n° 4-432/1).

Sans cela, il est impossible de savoir s'il y a réellement pénurie ou pléthore de médecins.

Het lid vestigt de aandacht op de visa die aan buitenlandse geneesheren worden toegekend. Indien de universitaire ziekenhuizen een beroep doen op buitenlandse geneesheren, is dat om een tekort op te vangen, dus om een onmiddellijk probleem op te lossen. Voor de toekomst is het echter een slechte investering, terwijl voor de Belgische studenten een numerus clausus geldt. Tevens hebben die buitenlandse artsen niet noodzakelijk hetzelfde competentieniveau als hun Belgische collega's.

Vanaf wanneer zal de minister het RIZIV-nummer aan de overtollige studenten toekennen en zullen ze het allen krijgen ?

De opwaardering van de huisartsengeneeskunde is belangrijk, net als die van de status van de ziekenhuisgeneesheer. Het gaat niet alleen om het geldelijke aspect. Jongeren vinden vandaag geen voldoening meer in de huisartsengeneeskunde omdat ze beschouwd wordt als een «mindere geneeskunde» ten opzichte van de specialiteiten. De huisartsengeneeskunde heeft echter een fundamentele rol, vooral wanneer men de wachttijden om een afspraak met een specialist te krijgen ziet. Men zal wat dat betreft inventief moeten zijn om de algemene geneeskunde opnieuw aantrekkelijk te maken.

Mevrouw Jansegers kan akkoord gaan met enkele punten die in de nota staan. Andere zaken zijn dan weer evident. Zij heeft echter bedenkingen en vragen betreffende een aantal initiatieven inzake preventie, onder andere wat het grote kankerplan betreft. Zij ziet hierin een poging om preventie, een bevoegdheid van de gemeenschappen, met federale middelen te financieren.

Zij benadrukt verder het belang van wat niet in de beleidsnota staat. Zij herinnert de minister aan het bestaan van studies over de transfers in dit land, waarin men het eens is dat het grootste gedeelte van de transfers plaats vindt in de gezondheidszorg. Beide landsdelen hebben een duidelijk andere cultuur inzake gezondheidszorg. De beleidsnota bevat enkele maatregelen ter promotie van de huisarts en senator Jansegers hoopt dat deze maatregelen vooral in Wallonië het nodige effect zullen ressembleren. De studies vermelden echter bijvoorbeeld ook operaties die in het zuiden duurder zouden zijn dan in het noorden, of het verschillend aantal ziekenhuisdagen van vrouwen die bevallen. Wat zijn de plannen van de minister om de kloof tussen beide landsdelen op dit gebied te dichten, de gemeenschappen te responsabiliseren en de transfers doorzichtiger te maken ?

Senator Van Ermen uit haar onbegrip ten opzichte van de zin «De Vlaamse Gemeenschap organiseert een toelatingsexamen dat tot een selectie leidt die

Le membre attire l'attention sur les visas accordés à des médecins étrangers. Si les hôpitaux universitaires font appel à des médecins étrangers, c'est pour faire face à un manque, donc pour résoudre un problème immédiat. Mais cela constitue un mauvais investissement pour le futur, alors que les étudiants belges en médecine sont soumis à un numerus clausus. De plus, ces médecins étrangers n'ont pas nécessairement le même niveau de compétences que leurs confrères belges.

À partir de quand la ministre va-t-elle accorder le numéro INAMI aux étudiants excédentaires et tous l'obtiendront-ils ?

La revalorisation de la médecine générale est importante, tout comme celle du statut du médecin hospitalier. L'aspect pécuniaire n'est pas seul en cause. Aujourd'hui, les jeunes ne trouvent plus de satisfaction dans la médecine générale parce que celle-ci est considérée comme une «sous médecine» par rapport aux spécialités. Or, la médecine générale a un rôle fondamental à jouer, surtout compte tenu des délais d'attente pour obtenir un rendez-vous chez un spécialiste. Il faudra dans ce domaine faire preuve d'inventivité pour rendre la médecine générale à nouveau attractive.

Mme Jansegers peut marquer son accord sur quelques-uns des points qui figurent dans la note. Si certaines choses vont de soi, un certain nombre d'initiatives en matière de prévention, notamment en ce qui concerne le grand Plan cancer, n'en suscitent pas moins chez elle des réserves et des questions. Elle y voit une tentative de financer la prévention — compétence communautaire — à l'aide de moyens fédéraux.

Elle souligne par ailleurs l'importance de ce qui ne figure pas dans la note de politique. Elle rappelle à la ministre qu'il existe des études sur les transferts dans notre pays; ces études montrent unanimement que la majeure partie des transferts s'effectue dans le domaine des soins de santé. Les deux régions du pays ont une culture totalement différente en matière de soins de santé. La note de politique propose plusieurs mesures visant à promouvoir le rôle du médecin généraliste, et Mme Jansegers espère que ces mesures produiront les effets escomptés surtout en Wallonie. Mais dans les études, il est également question par exemple d'opérations qui seraient plus coûteuses au sud qu'au nord ou de différences en ce qui concerne le nombre de journées d'hospitalisation pour les femmes qui accouchent. Que prévoit la ministre pour combler le fossé entre les deux régions dans ce domaine, pour responsabiliser les communautés et pour rendre les transferts plus transparents ?

Mme Van Ermen fait part de son incompréhension à l'égard de la phrase «La Communauté flamande organise un examen d'entrée aboutissant à une sélection

absoluut geen rekening houdt met quota, terwijl de Franse Gemeenschap selecteert bij het einde van het eerste jaar, en wel precies op basis van de quota van de numerus clausus». Dit is pertinent onwaar in de zin dat de toelatingsexamens van de Vlaamse Gemeenschap wel degelijk rekening houden met quota.

Ook de zin «De commissie stelt gelijktijdig een «vereffening» voor van de overtollige studenten» stoort de senator door de vaagheid van de formulering. Wat wordt hier precies bedoeld? Zullen de in Wallonië afgestudeerde overtollige artsen een RIZIV-nummer krijgen? Hierdoor zullen de Vlamingen, die wel degelijk een numerus clausus hebben ingevoerd, gestraft worden.

Senator Van Ermen heeft ook een bemerking inzake het geneesmiddelenbeleid dat door de minister wordt voorgesteld. In haar nota stelt zij dat antidepressiva elk jaar een belangrijke toename kennen. De senator vraagt zich af of het niet nuttig zou zijn een studie te maken om te onderzoeken hoeveel mensen thuis zitten met een depressie en tegelijk een vervangingsinkomen hebben, zowel van de mutualiteit als van de overheid.

Spreekster verwijst vervolgens naar de «International Cannabis Need of Treatment»-studie. Zij weet pertinent dat de materie die hier zal worden onderzocht, reeds bewezen is. Zij vindt het daarom weinig zinvol een studie te betalen die in het buitenland, *in casu* Groot-Brittannië, reeds is gebeurd en overduidelijk heeft bewezen dat het aantal cannabisgebruikers gelinkt is aan het percentage schizofrenie- en psychose-aanvallen. Zij zou ook graag weten welke twee psychiatrische ziekenhuizen worden bedoeld in de beleidsnota van de minister. Ook het proefproject inzake het verstrekken van diacetylmorfine, gepland in Luik, is volgens de senator overbodig omdat het om een bewezen zaak gaat.

Mevrouw Lanjri merkt op dat de minister in haar Kankerplan een structurele steun belooft aan celbanken en eenheden voor celtherapie, en dit vanaf 1 juli 2008. Welk budget is hiervoor voorzien in de begroting?

Spreekster herinnert de minister verder aan de resolutie inzake diabetes die in deze commissie en de Senaat werd aangenomen. Een van de voorstellen van deze resolutie betrof de verdere ontwikkeling en de integratie van de diabetespas in het globaal medisch dossier. Kan de minister zeggen hoe ver het daarmee staat? Inzake een ander probleem dat in de resolutie werd aangekaart, namelijk de discriminatie van diabetici bijvoorbeeld op het gebied van verzekeringen of tewerkstelling, is de minister van volksgezondheid niet bevoegd. Senator Lanjri verwacht van haar echter wel een coördinerende rol en hoopt dat de minister overleg zal organiseren met de bevoegde ministers om

tion qui est indépendante des quotas, tandis que la Communauté française réalise la sélection en fin de 1ère année sur base précisément de ces quotas». Cela est tout à fait inexact, car les examens d'entrée de la Communauté flamande tiennent compte des quotas.

La formulation vague de la phrase «Parallèlement, la commission propose un «lissage» des étudiants excédentaires» pose également un problème à la sénatrice. Qu'entend-on exactement par là? Les jeunes médecins excédentaires de Wallonie recevront-ils un numéro INAMI? Les Flamands qui, eux, ont instauré un numerus clausus, seront ainsi pénalisés.

Mme Van Ermen souhaite également formuler une observation en ce qui concerne la politique des médicaments proposée par la ministre. Dans sa note, celle-ci affirme que la consommation des antidépresseurs augmente fortement chaque année. La sénatrice se demande s'il ne serait pas utile de mener une étude afin de voir combien de personnes restent chez elles pour dépression en bénéficiant d'un revenu de remplacement, tant de la part de la mutualité que de la part de l'État.

L'intervenante évoque ensuite l'étude «International Cannabis Need of Treatment». Elle sait très bien que, dans cette matière, il n'y a plus rien à prouver. Aussi juge-t-elle peu pertinent de payer une étude qui a déjà été réalisée à l'étranger — en l'occurrence en Grande-Bretagne — et qui a démontré de manière très claire que le nombre des consommateurs de cannabis est en rapport avec le pourcentage de cas de schizophrénie et de psychose. Elle aimerait également savoir quels sont les deux hôpitaux psychiatriques visés dans la note de politique de la ministre. Par ailleurs, la sénatrice estime que le projet-pilote concernant la délivrance de diacétylmorphine à Liège est lui aussi superflu, car l'efficacité du traitement a déjà été prouvée.

Mme Lanjri note que, dans son Plan cancer, la ministre promet un soutien structurel aux banques de cellules et aux unités de thérapie cellulaire, et ce à partir du 1^{er} juillet 2008. Quel est le montant prévu au budget à cet effet?

L'intervenante rappelle ensuite à la ministre la résolution relative au diabète, qui a été adoptée au sein de la présente commission et au Sénat. L'une des propositions formulées dans cette résolution concernait la poursuite du développement du passeport du diabète et son intégration dans le dossier médical global. La ministre peut-elle dire où en sont les choses à ce sujet? En ce qui concerne un autre problème abordé dans la résolution, à savoir celui de la discrimination des diabétiques dans le domaine des assurances ou de l'emploi par exemple, la ministre de la santé publique n'est pas compétente. Toutefois, Mme Lanjri attend de la ministre qu'elle joue un rôle

de verschillende discriminaties aan te kaarten. De resolutie vroeg tevens om overleg met de gemeenschappen, vooral inzake preventie, opleiding en de erkenning van de opleiding en de ondersteuning van de diabetesverenigingen. Kan de minister zeggen of dergelijk overleg ondertussen reeds is gehouden of zal dit in de nabije toekomst gebeuren? Ten slotte vraagt senator Lanjri dat het RIZIV, wanneer het deze zomer zijn jaarlijkse behoeften formuleert, nu al zou inschatten welke financiële middelen nodig zijn om de voorstellen van de resolutie te realiseren zodat dit mee kan worden opgenomen in de begroting van volgend jaar.

B. Antwoorden van de minister

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Onkelinx erkent dat het verhogen van het bedrag van de kinderbijlagen bijdraagt tot het verhogen van de koopkracht van de gezinnen. De interimregering had reeds de omzetting van de schoolpremie in een leeftijdstoelage gepland, die in augustus in een keer wordt betaald. Voor kinderen van 0 tot 6 jaar wordt vanaf 2009 25 euro toegekend. Vanaf 2008 wordt 50 euro toegekend voor kinderen van 6 tot 12 jaar en 75 euro voor kinderen van 12 tot 18 jaar. Voor kinderen van 18 tot 24 jaar gaat het om 25 euro, wat 100 euro moet worden in 2012. Bij de onderhandelingen over de huidige regering, heeft de minister een systeem voorgesteld met een 13e maand, die in één keer betaalbaar is.

Alvorens het rookverbod op openbare plaatsen uit te breiden, moest het worden geëvalueerd. Die evaluatie zal aanvangen met hoorzittingen in de Kamer. In het raam van het Kankerplan zal de terugbetaling van de hulpmiddelen om te stoppen met roken, die reeds bestaat voor zwangere vrouwen, tot iedereen worden uitgebreid.

Het budget van de palliatieve zorg is geleidelijk aan verhoogd tot ongeveer 8 miljoen euro sinds 2005. Om de behoeften beter te objectiveren, werd een studie besteld. Ze moet tegen begin 2009 af zijn.

Het Kankerplan beoogt preventie, maar uiteraard alleen binnen de grenzen van de federale bevoegdheden. Hetgeen reeds werd voorgesteld is overigens slechts een deel van het Plan. Er zullen andere delen aan worden toegevoegd, afhankelijk van de onderhandelingen met de gemeenschappen. Er is bijvoorbeeld een dialoog begonnen over de vaccinatie tegen baarmoederhalskanker, alsook over het systematisch maken van een uitstrijkje.

de coordination et espère qu'elle organisera une concertation avec les ministres compétents pour s'attaquer aux diverses discriminations constatées. Dans la résolution, le gouvernement était également invité à mettre en place une concertation avec les communautés, principalement en matière de prévention, de formation et de reconnaissance de la formation, et de soutien en faveur des associations de diabétiques. La ministre pourrait-elle dire si cette concertation a déjà eu lieu ou si elle sera organisée dans un proche avenir? Enfin, Mme Lanjri demande que lorsque l'INAMI formulera ses besoins annuels cet été, il évalue déjà le montant des moyens financiers nécessaires pour mettre en œuvre les propositions figurant dans la résolution, afin que tout cela puisse être intégré dans le budget de l'année prochaine.

B. Réponses de la ministre

Mme Onkelinx, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, reconnaît qu'augmenter le montant des allocations familiales contribue à augmenter le pouvoir d'achat des familles. Le gouvernement intérimaire avait déjà prévu de transformer la prime de rentrée scolaire en un supplément lié à l'âge, payé en une fois au mois d'août. Pour les enfants de 0 à 6 ans, 25 euros seront octroyés à partir de 2009. Dès 2008 seront octroyés 50 euros pour les 6 à 12 ans et 75 euros pour les 12 à 18 ans. Pour les 18 à 24 euros, 25 euros ont été prévus, qui devraient devenir 100 euros en 2012. Lors de la négociation de l'actuel gouvernement, la ministre a proposé plutôt un système de 13^e mois, payable en une fois.

Avant d'étendre l'interdiction de fumer dans les lieux publics, une évaluation devait avoir lieu. Celle-ci va commencer avec des auditions à la Chambre. Dans le cadre du Plan cancer, le remboursement du sevrage tabagique qui existe déjà pour les femmes enceintes sera étendu à tous.

Le budget des soins palliatifs a augmenté graduellement d'environ 8 millions d'euros depuis 2005. Afin de mieux objectiver les besoins, une étude a été commandée. Elle doit être terminée pour le début de l'année 2009.

Le Plan cancer vise la prévention mais évidemment uniquement dans les limites des compétences fédérales. Ce qui a déjà été présenté ne constitue en outre qu'un volet du Plan. D'autres volets vont s'y ajouter, notamment en fonction des négociations avec les Communautés. Un dialogue a par exemple été entamé au sujet de la vaccination contre le cancer de l'utérus, ainsi que de la systématisation des frottis.

Er moet ook worden onderhandeld met de andere ministers van de federale regering. Van de 55 000 nieuwe kankergevallen die elk jaar opduiken, gaat het in 200 gevallen om kinderen. Voor hen werden diverse bepalingen in het Plan opgenomen: bijkomende middelen voor de achthonderd ziekenhuiscentra, middelen voor het medisch en paramedisch personeel en middelen voor onderzoek. De minister wenst ook de ouders van zieke kinderen te helpen. Met haar collega de minister van Werk, wil ze een specifiek verlof tot stand brengen waardoor de toestand kan worden opgevangen zonder dat men zijn baan moet opgeven.

In het raam van het Kankerplan is ook op proefprojecten in de gewesten gewezen die ondersteund kunnen worden. Ze geeft het voorbeeld van een Brussels project rond de «huizen voor respijtzorg», voor kinderen die thuis worden verzorgd.

Er zijn het onderzoek belangrijke middelen toegevoegd. De oprichting van een hadrontherapiecentrum past in dat onderzoek. Er is aan alle universiteiten van het land gevraagd een akkoord te sluiten over een haalbaarheidsstudie op basis waarvan het centrum voor hadrontherapie kan worden opgericht.

Er is 380 miljoen euro voor kanker en chronische ziekten gepland, bovenop wat jaar na jaar kan worden vrijgemaakt binnen de groeinorm van 4,5 %.

De geneesmiddelen voor de zeldzame aandoeningen zijn zeer duur. We moeten het hoofd bieden aan een groei van 10 miljoen euro per jaar. De minister heeft dat probleem met de ziekenfondsen besproken en wil met de farmaceutische bedrijven onderhandelen.

De minister is gewonnen voor een betere terugbetaling van het griepvaccin, maar wil eerst met de farmaceutische bedrijven over de prijs onderhandelen.

De minder dure geneesmiddelen zijn alle geneesmiddelen waarvan de prijs zich op het terugbetalingspeil bevindt in de referentierugbetaling. Dat geldt voor de generische geneesmiddelen en voor de originele geneesmiddelen waarvan de prijs gedaald is, omdat hun patentperiode verstreken is.

De projecten rond drugs worden voortgezet. In Luik bijvoorbeeld worden drugsslachtoffers opgevangen via het verstrekken van diacetylmorfine. De minister moedigt overigens de commissie aan om zich ter plaatse te begeven of om de projectleiders uit te nodigen.

De minister heeft onvoldoende informatie over de studie «International Cannabis Need of Treatment» om op de kritiek van de senator te antwoorden.

Des négociations doivent aussi avoir lieu avec les autres ministres du gouvernement fédéral. Sur les 55 000 nouveaux cas de cancer qui apparaissent chaque année, 200 concernent les enfants. Diverses dispositions les concernant ont été inscrites dans le Plan: moyens supplémentaires pour les huit centres hospitaliers, moyens pour le personnel médical et paramédical et moyens pour la recherche. La ministre souhaite aussi aider les parents d'enfants malades. Avec sa collègue ministre de l'emploi, elle entend instaurer un congé spécifique permettant de prendre en charge la situation sans devoir abandonner son emploi.

Dans le cadre du Plan cancer ont également été mis en évidence des projets-pilotes des Régions qui pourraient être soutenus. Elle cite l'exemple d'un projet bruxellois sur les «maisons de répit» pour les enfants soignés à domicile.

Des moyens importants ont été affectés à la recherche. La création d'un centre d'hadronthérapie s'inscrit dans le cadre de cette recherche. Il a été demandé à toutes les universités du pays de se mettre d'accord pour réaliser une étude de faisabilité sur base de laquelle le centre d'hadronthérapie pourra être créé.

380 millions d'euros sont prévus pour le cancer et les maladies chroniques, en plus de ce qui pourra être dégagé année après année dans le cadre de la norme de croissance de 4,5 %.

Les médicaments pour les maladies orphelines coûtent extrêmement cher. Il faut faire face à une croissance de 10 millions d'euros par an. La ministre a abordé ce problème avec les mutualités et envisage de négocier avec les firmes pharmaceutiques.

La ministre est favorable à un meilleur remboursement du vaccin contre la grippe mais elle entend d'abord négocier le prix avec les firmes pharmaceutiques.

Les médicaments moins chers désignent tous les médicaments dont le prix se situe au niveau de la base de remboursement dans le remboursement de référence. C'est le cas pour les génériques et pour les médicaments originaux dont les prix ont baissé, notamment parce que la période de brevet est terminée.

En matière de drogues, les projets en cours se poursuivent. À Liège, par exemple, les victimes de drogues dures sont prises en charge via la délivrance de diacétylmorphine. La ministre encourage d'ailleurs la commission à se rendre sur place ou à inviter les responsables du projet.

Sur l'étude «*International Cannabis Need of Treatment*», la ministre ne dispose pas d'informations suffisantes pour répondre aux critiques de la sénatrice.

De eenzaamheid van de ouders van drugsverslaafde kinderen is een drama waarvoor de minister heel gevoelig is, maar de federale staat is er niet bevoegd voor.

Er zijn maatregelen getroffen om het beroep van geneesheer op te waarden. In vijf jaar tijd is de bezoldiging van de huisartsen met 30% gestegen. Naast het financiële aspect is er het probleem van de aanwezigheid van geneesheren in bepaalde gebieden die geleidelijk aan verlaten worden. Op « Impulseo I » is het « Impulseo II »-fonds gevolgd. Het ondersteunt groepspraktijken met een administratieve hulp. De minister wil tevens de planning herzien van het geneeskundig aanbod, maar daartoe is een objectieve basis vereist.

De wachtdiensten die de artsen moeten verzekeren veroorzaken problemen. De beschikbaarheidshonoraria werden verhoogd en er is met verscheidene zaken rekening gehouden. Veiligheid is blijkbaar een pijnpunt. De minister heeft de derde betaler voorgesteld tijdens de wachtdiensten, zodat de geneesheren geen geld meer bij zich dragen. Daarover wordt gediscussieerd, net als over het verbeteren van de samenwerking met de spoeddiensten en de verhoging van het aantal wachtdiensten.

Het agentschap 112 werd opgericht door de programmawet van 2004. De opdracht ervan is het eengemaakte oproepsysteem van de nummers 100, 101 en 112 voor dringende medische hulp, brandweer en politie te beheren. De middelen zullen in de begroting van 2009 staan.

Er moet een onderscheid worden gemaakt tussen het vervoer van zieken die spoedeisende hulp vergen en van anderen. Het niet dringende ziekenvervoer hangt af van de deelgebieden, terwijl het dringende ziekenvervoer onder de bevoegdheid van de federale overheid valt. De zieken moeten zo snel mogelijk naar het dichtstbijzijnde geschikte ziekenhuis worden vervoerd. De hulpverleners-ambulanciers die deelnemen aan de dringende medische hulpverlening hebben na een gecertificeerde opleiding van 160 uur een badge gekregen. Ze moeten ook jaarlijks 24 uur bijscholing volgen en om de vijf jaar certificatie-examens afleggen. De minister is er zich bewust van dat er voor een kwaliteitsvolle opleiding moet worden gezorgd en dat het voortbestaan van het beroep van hulpverlener-ambulancier moet worden gewaarborgd. De administratie heeft dus de opdracht gekregen die opleiding te herzien en de mogelijkheid te onderzoeken ze op te nemen in de gezondheidsberoepen.

Wat de vrijwilligers bij het dringend vervoer betreft, had de vorige minister een ontwerp van koninklijk besluit laten goedkeuren tot verbetering van de terugbetalingsvoorwaarden van de vrijwilligers, waarbij hun een betere bescherming bij ongevallen werd toegekend. Ongelukkigerwijze heeft de Raad van State

La solitude des parents d'enfants drogués est un drame auquel la ministre se dit très sensible mais la compétence ne relève pas de l'État fédéral.

Des dispositions ont été adoptées pour revaloriser la profession médicale. En cinq ans, la rémunération des médecins généralistes a augmenté de 30%. À côté de l'aspect financier, se pose le problème de la présence de médecins dans certaines zones peu à peu désertées. Un fonds « Impulseo II » a succédé à « Impulseo I ». Il soutient la pratique de groupe avec une aide administrative. La ministre souhaite aussi revoir la planification de l'offre médicale, mais il faut des bases objectives.

Les gardes que doivent assurer les médecins posent problème. Les honoraires de disponibilité ont été augmentés, divers éléments ont été pris en compte. Un point sensible est apparemment la sécurité. La ministre a proposé le tiers payant pendant les gardes de manière à ce que les médecins ne transportent plus d'argent. Ce sujet fait l'objet de discussions de même que l'amélioration de la collaboration avec les services d'urgence et l'augmentation du nombre de postes de garde.

L'agence 112 a été prévue par la loi-programme de 2004. Elle a pour mission la gestion du système d'appels unifié des numéros 100, 101 et 112 pour l'aide médicale urgente, les services d'incendie et la police. Les moyens figureront au budget de 2009.

Il faut distinguer le transport des malades urgents du transport des autres. Le transport des malades non urgents dépend des entités fédérées tandis que le transport des malades urgents relève du fédéral. Les malades doivent être transportés vers l'hôpital adéquat le plus proche, de la manière la plus rapide possible. Les secouristes ambulanciers qui participent à l'AMU ont reçu un badge suite à une formation de 160 heures avec certification. Ils doivent également suivre un recyclage de 24 heures par an et présenter des examens de certification tous les cinq ans. La ministre est consciente de la nécessité d'assurer une formation de qualité et de garantir la pérennité du métier de secouriste ambulancier. L'administration est dès lors chargée de revoir cette formation et d'étudier la possibilité de les intégrer dans les professions de la santé.

En ce qui concerne les volontaires dans le cadre des transports urgents, le ministre précédent avait fait approuver un projet d'arrêté royal améliorant les conditions de défraiment des volontaires tout en leur accordant une meilleure protection au niveau des accidents. Malheureusement, le Conseil d'État a relevé

een juridische leemte ontdekt in de wet betreffende de rechten van vrijwilligers, wat de goedkeuring van het koninklijk besluit heeft belet. De minister probeert de juridische leemte aan te vullen door een wetswijziging voor te stellen.

Wat de werkbonus betreft, komt er een verhoging van de verlagingen op een schijf die overeenkomt met het minimumloon + 300 euro.

Moeten de reserves van het Toekomstfonds worden opgenomen in de reserves van het algemeen beheer? Om twee redenen meent de minister van niet. Het is beter om hetzelfde te doen als bij het «Zilverfonds» en de middelen die opzij zijn gelegd te identificeren. Anderzijds kunnen de algemene reserves van de sociale zekerheid op elk ogenblik worden gebruikt door de diverse takken van de sociale zekerheid. Het Toekomstfonds mag niet worden aangesproken voor 2012. Het moet worden geherstructureerd opdat het werkelijk kan worden gebruikt om de toekomstige behoeften van de vergrijzende bevolking te vervullen.

De minister betreurt ook dat het dossier over de geneesheren-stagiairs in opleiding uitgesteld werd. Het was echter niet klaar en er kon geen sprake van zijn de artsen in opleiding met nieuwe problemen te confronteren. De minister wil dat het nieuwe statuut uiterlijk op 1 juli 2009 voor de nieuwe studentenlichting van kracht is. Ze streeft dezelfde doelstellingen na als haar voorganger, namelijk een minimumloon afhankelijk van het aantal verstrekkingen en een echte sociaal statuut.

Het doel van de oprichting van het Geneesmiddelenagentschap was de werking te verbeteren en de toewijzing van de nodige middelen mogelijk te maken. Op het laatste begrotingsconclaaf zijn er voor dat Agentschap heel correcte middelen verkregen, alsook de toestemming voor het Agentschap om zijn Personeelsplan 2008 uit te voeren, samen met de kredieten om dat in 2009 te doen.

Op het gebied van de psychiatrische zorg wil de minister het begonnen werk voortzetten.

Wat diabetes betreft is het zorgtraject uitgewerkt door de geneesheren en de ziekenfondsen, dus in overleg met de spelers in het veld. Er werden samenwerkingsakkoorden ondertekend tussen de specialisten-geneesheren en de huisartsen. Ze kunnen vanzelfsprekend voor advies worden overgelegd aan andere spelers, zoals de ouderverenigingen of de vertegenwoordigers van de paramedische sector. De andere acties zijn nog steeds actueel: preventie, diabetespas en vroegtijdige screening.

Diabetes werd als voorbeeld vermeld in de nieuwe reglementering van de chronische ziektes. Vanaf 2009 wil de minister een nieuw systeem instellen dat chronische zieken de toegang tot de zorg waarborgt.

un vide juridique dans la loi sur le statut des volontaires, ce qui a empêché l'adoption de l'arrêté royal. La ministre s'emploie à combler le vide juridique en proposant une modification de la loi.

Concernant le bonus emploi, il y aura une augmentation des réductions sur une tranche correspondant au salaire minimum + 300 euros.

Faut-il intégrer les réserves du Fonds d'avenir dans les réserves de la gestion globale? La ministre est d'avis que non pour deux raisons. Par parallélisme avec le «Zilverfonds», il vaut mieux identifier les moyens mis en réserve. D'autre part, les réserves générales de la sécurité sociale peuvent être mobilisées à tout moment par les différents régimes de la sécurité sociale. Le Fonds d'avenir ne peut pas être mobilisé avant 2012. Il faut le restructurer afin qu'il serve réellement à rencontrer les besoins futurs de la population vieillissante.

La ministre regrette aussi que le dossier relatif aux médecins-stagiaires en formation ait été reporté mais celui-ci n'était pas prêt et il n'est pas question de plonger les médecins en formation dans de nouvelles difficultés. La ministre souhaite que le nouveau statut soit au moins d'application au 1^{er} juillet 2009 pour la prochaine promotion d'étudiants. Elle poursuit les mêmes objectifs que son prédécesseur, à savoir un salaire minimum en fonction d'un nombre de prestations et un vrai statut social.

La création de l'Agence des médicaments avait pour objectif d'améliorer le fonctionnement et de permettre une allocation des moyens nécessaires. Lors du dernier conclave budgétaire, des moyens très corrects ont été obtenus pour cette Agence, ainsi que l'autorisation pour l'Agence d'exécuter son Plan personnel 2008 avec des crédits pour le faire en 2009.

Dans le domaine des soins psychiatriques, la ministre entend continuer le travail commencé.

En ce qui concerne le diabète, le trajet de soin a été élaboré par la médico-mut, donc en concertation avec les acteurs de terrain. Des protocoles de collaboration ont été signés entre les médecins spécialistes et les généralistes. Ils peuvent évidemment être soumis pour avis à d'autres acteurs tels que les associations de parents ou les représentants du secteur paramédical. Les autres actions sont toujours d'actualité: prévention, passeport diabète, et détection précoce.

Le diabète a été cité comme exemple dans le cadre de la nouvelle réglementation des maladies chroniques. À partir de 2009, la ministre veut instaurer un nouveau système de garantie d'accès aux soins pour les malades chroniques.

Er wordt ook in samenwerking met de Gemeenschappen gewerkt. De minister heeft er geen bezwaar tegen de resolutie over diabetes voor de volgende interministeriële conferentie te agenderen.

Cijfers over antidepressiva zijn niet beschikbaar, maar het is duidelijk dat de consumptie ervan bij de bevolking problematisch is. De minister zal een werkgroep met onder andere vertegenwoordigers van het RIZIV, de ziekenfondsen en de verenigingen, vragen het probleem te onderzoeken.

De overtallige studenten zijn een probleem, zowel in de Franse als in de Vlaamse Gemeenschap. De Vlaamse Gemeenschap heeft een toelatingsexamen ingesteld. Het probleem is dat het niet geconcipieerd is in het licht van de contingenterscijfers. Men verwacht de komende jaren 500 overtallige studenten in de Vlaamse Gemeenschap. In de Franse Gemeenschap werden de cijfers in aanmerking genomen, maar gebeurt de selectie na het eerste jaar, met enige speelruimte afhankelijk van de mogelijke aantallen geslaagden en mislukten, wat heel wisselvallig is. Iedereen is het erover eens dat de cijfers herzien moeten worden.

In een tweede fase moet met de gemeenschappen worden nagedacht over het selectiesysteem, om het beter rekening te doen houden met de cijfers van de planning. De minister pleit overigens voor een systeem dat aan beide zijden van de taalgrens eensluidend is.

Het GMD is een individueel dossier, dat niet wordt gedeeld, tenzij onder huisartsen, terwijl de diabetespas een document is dat moet worden gedeeld tussen de diverse hulpverleners, inclusief de paramedici. De minister is er niet tegen gekant dat het ene in het andere wordt geïntegreerd, maar dat technisch probleem moet worden opgelost.

C. Bijkomende vragen en antwoorden

Mevrouw Lanjri zou graag meer informatie krijgen over het voorziene budget voor de structurele steun voor de celbanken.

De minister antwoordt dat men zal proberen enkele van de eerste maatregelen van het Kankerplan, waaronder de cel- en weefselbanken, tot stand te brengen. Het systeem moet hoe dan ook in 2008 worden opgezet. Een eerste evaluatie van de uitvoering van het Kankerplan zal eind mei plaatsvinden, waarbij voor elke maatregel de stand van zaken zal worden opgemaakt. Er hebben reeds twee vergaderingen met de gewesten en gemeenschappen plaatsgevonden, alsook, voor de maatregelen waarmee zij te maken hebben, met een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van de ziekenfondsen en het RIZIV.

Le travail s'effectue aussi en collaboration avec les Communautés. La ministre n'a pas d'objection à mettre la résolution relative au diabète à l'agenda de la prochaine conférence interministérielle.

Les chiffres relatifs aux antidépresseurs ne sont pas disponibles mais il est évident que leur consommation dans la population est problématique. La ministre va demander à un groupe de travail composé notamment des représentants de l'INAMI, des mutualités et des associations de se pencher sur la question.

Les étudiants surnuméraires constituent un problème tant en Communauté française que flamande. La Communauté flamande a instauré un examen d'entrée. Le problème est qu'il n'a pas été conçu en fonction des chiffres du contingentement. Dans les années à venir, on prévoit en Communauté flamande 500 étudiants surnuméraires. En Communauté française, les chiffres ont été pris en compte mais la sélection se fait après la première année avec une marge de manoeuvre en fonction des réussites et des échecs possibles, ce qui est très aléatoire. Tout le monde est d'accord pour revoir les chiffres.

Dans un second temps, il faudra réfléchir avec les Communautés sur le système de sélection afin qu'il prenne mieux en compte les chiffres de la planification. La ministre plaide d'ailleurs pour un système harmonisé de part et d'autre de la frontière linguistique.

Le DMG est un dossier individuel non partagé, hormis entre médecins généralistes, tandis que le passeport diabète est un document destiné à être partagé entre les différents intervenants, y compris les paramédicaux. La ministre n'est pas opposée à l'intégration de l'un dans l'autre mais il faudra résoudre cette difficulté technique.

C. Questions supplémentaires et répliques

Mme Lanjri souhaiterait obtenir davantage d'informations au sujet du budget prévu dans le cadre du soutien structurel aux banques de cellules.

La ministre répond qu'on va essayer de mettre en œuvre quelques-unes des premières dispositions du Plan cancer, dont les banques de cellules et tissus. Le système doit en tout cas être mis en place en 2008. Une première évaluation de la mise en œuvre du Plan cancer aura d'ailleurs lieu à la fin du mois de mai, avec un état d'avancement mesure par mesure. Il y a déjà eu deux réunions avec les Régions et Communautés, ainsi qu'avec un groupe de travail composé notamment de représentants des mutuelles et de l'INAMI pour les mesures qui les concernent.

De heer Claes vraagt of de overgangsmaatregelen die voorzien zijn voor de huisartsen in opleiding van kracht blijven tot het nieuwe systeem van kracht wordt?

Minister Onkelinx bevestigt dat dit het geval is.

Vervolgens stelt de heer Claes geen problemen te hebben met de voorziene regeling voor de huisartsen in opleiding en degenen die afstuderen en de maatregelen die er voor zorgen dat zij toegang krijgen tot het beroep. Hij wijst de minister er op dat er ook een probleem rijst bij de kinesitherapeuten, die pas na hun opleiding een proef moeten afleggen. Kan de minister hier ook een actie ondernemen?

Minister Onkelinx is zich bewust van het probleem van de kinesitherapeuten, maar vreest dat deze situatie veel complexer is.

Senator Van Ermen wijst er op dat de planningscommissie in Nederland jammerlijk gefaald heeft. Dit kwam omdat door de vervrouwelijking van het beroep veel mensen in het beroep startten, maar daarna deeltijds gingen werken of zelfs stopten. Hierdoor ontstond er, ondanks de planning, een tekort aan artsen wat vervolgens vele Vlamingen ertoe heeft aangezet in Nederland te gaan werken. In België werd ook vastgesteld dat er een grote discrepantie bestaat tussen degenen die een RIZIV-nummer hebben en de actieve artsen. De planningscommissie blijft dus vooral nattevingerwerk. Zij pleit er daarom voor om rekening te houden met de strenge ingangsexamens in Vlaanderen, waardoor niet alle opleidingsplaatsen voor specialisten in Vlaanderen kunnen worden ingevuld.

Minister Onkelinx erkent het probleem.

Mevrouw Vanlerberghe zou graag meer informatie krijgen over het door de regering geplande ontwerp inzake cellen en weefsels, dat nu voor advies bij de Raad van State ligt.

De minister antwoordt dat de regering het eens is geworden over een voorontwerp van wet, dat momenteel ter behandeling bij de Raad van State ligt. Dit initiatief is aan de Europese Commissie meegedeeld om de dreigende sancties af te wenden. De minister zegt naderhand open te staan voor een debat met de Senaat, die reeds twee jaar rond dat thema werkt. De tekst van het voorontwerp kan eventueel dienen om één van de voorliggende wetsvoorstellen te amenderen.

Ook inzake de kilometervergoeding voor kankerpatiënten is het senator Vanlerberghe nog niet duidelijk of er al dan niet een uitbreiding mogelijk is naar

M. Claes demande si les mesures transitoires prévues pour les médecins généralistes en formation resteront d'application jusqu'à ce que le nouveau système entre en vigueur.

La ministre Onkelinx confirme que ce sera le cas.

L'intervenant ajoute qu'il n'a aucune objection à la réglementation prévue pour les médecins généralistes en formation et ceux qui terminent leurs études, ni aux mesures qui visent à leur garantir un accès à la profession. Il attire l'attention de la ministre sur le fait qu'un problème se pose aussi en ce qui concerne les kinésithérapeutes, lesquels ne doivent participer à un concours qu'une fois leurs études terminées. La ministre pourrait-elle également prendre des mesures en l'espèce?

La ministre Onkelinx est consciente du problème des kinésithérapeutes, mais craint que cette situation ne soit beaucoup plus complexe.

Mme Van Ermen indique que la commission de planification mise en place aux Pays-Bas a lamentablement échoué. Cela est dû au fait qu'avec la féminisation de la profession, un grand nombre de personnes ont embrassé la carrière mais ont ensuite réduit leur temps de travail ou ont tout simplement arrêté de travailler. C'est ainsi qu'en dépit de la planification, une pénurie de médecins a vu le jour, ce qui a incité de nombreux Flamands à aller travailler aux Pays-Bas. En Belgique, on a également constaté qu'il existe un fossé important entre les médecins qui ont un numéro INAMI et les médecins actifs. Le travail de la commission de planification reste donc très approximatif. C'est pourquoi elle plaide pour que l'on tienne compte de la sévérité des examens d'entrée en Flandre, ce qui a pour conséquence que les places de formation pour spécialistes disponibles dans cette région ne peuvent pas toutes être occupées.

La ministre Onkelinx est consciente du problème.

Mme Vanlerberghe souhaiterait en savoir davantage au sujet du projet du gouvernement relatif aux cellules et aux tissus, qui est actuellement examiné par le Conseil d'État.

La ministre répond que le gouvernement s'est accordé sur un avant-projet de loi qui est actuellement soumis au Conseil d'État. Cette initiative a été communiquée à la Commission européenne pour répondre à la menace de sanctions. Pour la suite, la ministre se dit ouverte à la discussion avec le Sénat qui travaille déjà depuis deux ans sur le sujet. Le texte de l'avant-projet pourrait éventuellement servir à amender l'une des propositions de loi à l'examen.

Mme Vanlerberghe déclare qu'en ce qui concerne l'indemnité kilométrique pour les jeunes patients atteints d'un cancer, les choses ne sont pas très claires

chronisch zieken. Kan de minister dit alsnog verduidelijken?

Minister Onkelinx antwoordt dat dit terug te vinden is in het plan voor chronisch zieken.

De heer Vankrunkelsven heeft een vraag in verband met het statuut van de huisartsen in opleiding. Volgens de minister is het uitstel er gekomen door omstandigheden waardoor de uitwerking niet realiseerbaar is tegen 1 juli. De minister heeft als uiterste datum 1 juli 2009 vooropgesteld. De senator dringt er op aan het koninklijk besluit tegen 1 september 2008 te implementeren, zodat nieuwe artsen, die dan beginnen, kunnen starten in een nieuw statuut.

Minister Onkelinx heeft 1 juli 2009 als uiterste datum vooropgesteld, maar zal al het mogelijke doen eerder klaar te zijn. Het creëren van een sociaal statuut *sui generis* is echter niet eenvoudig en moet weloverwogen plaatsvinden.

Mevrouw Lanjri zou deze bespreking graag afronden met enkele conclusies. In de eerste plaats moet verder worden gewerkt aan de voorstellen inzake cellen en weefsels. Ten tweede verwacht zij in september of oktober het tweejaarlijkse euthanasieverslag dat dan zal worden geëvalueerd. Ten derde stelt zij voor een gemeenschappelijke commissie te organiseren met de commissie volksgezondheid van de Kamer van volksvertegenwoordigers inzake roken en anti-rookbeleid. Ook voor het kankerplan zou zij dit op deze manier willen organiseren, zodat de experts zich maar voor één enkele vergadering moeten vrij maken. Als vijfde en laatste punt zou zij graag een datum zoeken om een werkbezoek te organiseren aan het project in Luik over de aanpak van drugsverslaafden.

De rapporteur,
Sfia BOUARFA.

De voorzitter,
Nahima LANJRI.

non plus. Ainsi, elle aimerait savoir si une extension aux malades chroniques sera possible ou non. La ministre pourrait-elle en dire plus à ce sujet?

La ministre Onkelinx renvoie à cet égard au plan pour les malades chroniques.

M. Vankrunkelsven souhaiterait poser une question à propos du statut des médecins généralistes en formation. La ministre a précisé que l'entrée en vigueur du nouveau système a été postposée au-delà du 1^{er} juillet 2008 en raison des circonstances et a proposé que celle-ci intervienne au plus tard le 1^{er} juillet 2009. Le sénateur insiste pour que l'arrêté royal entre en vigueur le 1^{er} septembre 2008 afin que les nouveaux médecins qui entameront leur activité à ce moment-là puissent bénéficier du nouveau statut.

La ministre Onkelinx a proposé que le nouveau système entre en vigueur au plus tard le 1^{er} juillet 2009, tout en ajoutant qu'elle mettra tout en œuvre pour que les choses aillent plus vite. Toutefois, il faut être conscient que l'élaboration d'un statut social *sui generis* n'est pas simple et doit être mûrement réfléchi.

Mme Lanjri souhaiterait clôturer cette discussion par quelques conclusions. Premièrement, elle est d'avis qu'il faut continuer à peaufiner les propositions relatives aux cellules et aux tissus. Deuxièmement, elle rappelle qu'il faudra évaluer le rapport biennal sur l'euthanasie qui devrait paraître aux alentours des mois de septembre ou d'octobre. Troisièmement, elle propose que l'on prenne contact avec la commission Santé publique de la Chambre des représentants afin de créer une commission conjointe chargée d'examiner la problématique du tabagisme et de la politique anti-tabac. Elle voudrait faire la même chose pour le Plan cancer afin que les experts n'aient à se déplacer qu'une seule fois pour être entendus. Enfin, elle est d'avis qu'il faudrait convenir d'une date afin d'effectuer une visite de travail dans l'établissement liégeois qui mène un projet ciblé sur les toxicomanes.

La rapporteuse,
Sfia BOUARFA.

La présidente,
Nahima LANJRI.