



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

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

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

Mercredi

30-05-2012

Matin

Woensdag

30-05-2012

Voormiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	Parti Socialiste
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
MR	Mouvement réformateur
sp.a	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
VB	Vlaams Belang
cdH	centre démocrate Humaniste
FDF	Fédéralistes démocrates francophones
LDD	Lijst Dedecker
MLD	Mouvement pour la Liberté et la Démocratie

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 53 0000/000	Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000	Parlementair stuk van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigegekleurd papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

INHOUD

Questions jointes de	1	Samengevoegde vragen van	1
- Mme Linda Musin à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'information par des logos de la teneur en sel, en sucre et en matières grasses des aliments" (n° 11708)	1	- mevrouw Linda Musin aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gebruik van logo's om te informeren over het zout-, suiker- en vetgehalte van voedingsmiddelen" (nr. 11708)	1
- Mme Ine Somers à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'avis commun concernant la reformulation des produits alimentaires" (n° 11968)	1	- mevrouw Ine Somers aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gemeenschappelijk advies inzake het herformuleren van voedingsmiddelen" (nr. 11968)	1
- Mme Marie-Martine Schyns à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'utilisation du sel dans les denrées alimentaires" (n° 12033) <i>Orateurs: Marie-Martine Schyns, Philippe Courard</i> , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels	1	- mevrouw Marie-Martine Schyns aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gebruik van zout in voedingsmiddelen" (nr. 12033) <i>Sprekers: Marie-Martine Schyns, Philippe Courard</i> , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	1
Question de M. Daniel Bacquelaine à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le caractère obligatoire de la récolte de données via eHealth" (n° 11736) <i>Orateurs: Daniel Bacquelaine</i> , président du groupe MR, <i>Philippe Courard</i> , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels	3	Vraag van de heer Daniel Bacquelaine aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de verplichte gegevensinzameling via eHealth" (nr. 11736) <i>Sprekers: Daniel Bacquelaine</i> , voorzitter van de MR-fractie, <i>Philippe Courard</i> , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	3
Question de Mme Marie-Claire Lambert à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les conseillers en sécurité chargés de la sécurité de l'information au sein des hôpitaux" (n° 11748) <i>Orateurs: Marie-Claire Lambert, Philippe Courard</i> , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels	4	Vraag van mevrouw Marie-Claire Lambert aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de veiligheidsadviseurs die belast zullen zijn met de informatieveiligheid in de ziekenhuizen" (nr. 11748) <i>Sprekers: Marie-Claire Lambert, Philippe Courard</i> , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	4
Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "un examen cardiaque pour les jeunes dès douze ans" (n° 11782)	5	Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het screenen van hartproblemen bij twaalfjarigen" (nr. 11782)	5

Orateurs: **Luk Van Biesen, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Sprekers: **Luk Van Biesen, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le manque de personnel dans les services d'urgence" (n° 11852)

Orateurs: **Manu Beuselinck, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Vraag van de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de onderbezetting van de spoeddiensten" (nr. 11852)

Sprekers: **Manu Beuselinck, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de Mme Katrin Jadin à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la reconnaissance du métier de psychothérapeute" (n° 11860)

Orateurs: **Katrin Jadin, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Vraag van mevrouw Katrin Jadin aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de erkenning van het beroep van psychotherapeut" (nr. 11860)

Sprekers: **Katrin Jadin, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les infections nosocomiales" (n° 11866)

Orateurs: **Luk Van Biesen, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de ziekenhuisinfecties" (nr. 11866)

Sprekers: **Luk Van Biesen, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'avis du CSS concernant les aspects sanitaires de l'implantation et du fonctionnement de parcs à éoliennes dans des zones habitées" (n° 11881)

Orateurs: **Thérèse Snoy et d'Oppuers, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Vraag van mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het advies van de HGR met betrekking tot de sanitaire aspecten van de inplanting en de werking van windmolenparken in woongebieden" (nr. 11881)

Sprekers: **Thérèse Snoy et d'Oppuers, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de M. André Frédéric à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la santé et les dérives sectaires" (n° 11939)

Orateurs: **André Frédéric, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Vraag van de heer André Frédéric aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "sektarische ontsporingen inzake gezondheid" (nr. 11939)

Sprekers: **André Frédéric, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Question de Mme Marie-Martine Schyns à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le Fonds des accidents médicaux" (n° 11986) <i>Orateurs: Marie-Martine Schyns, Philippe Courard</i> , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels	13	Vraag van mevrouw Marie-Martine Schyns aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het Fonds voor medische ongevallen" (nr. 11986) <i>Sprekers: Marie-Martine Schyns, Philippe Courard</i> , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	13
Questions jointes de	14	Samengevoegde vragen van	14
- M. Damien Thiéry à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la gestion des stocks de vaccins H1N1 par les pharmaciens" (n° 11992)	14	- de heer Damien Thiéry aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het beheer van de voorraden van H1N1-vaccins door apothekers" (nr. 11992)	14
- M. Damien Thiéry à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la gestion des stocks de vaccins H1N1 par les pharmaciens" (n° 12004) <i>Orateurs: Damien Thiéry, Philippe Courard</i> , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels	14	- de heer Damien Thiéry aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het beheer van de voorraden van H1N1-vaccins door apothekers" (nr. 12004) <i>Sprekers: Damien Thiéry, Philippe Courard</i> , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	14

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

du

MERCREDI 30 MAI 2012

Matin

COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

van

WOENSDAG 30 MEI 2012

Voormiddag

La discussion des questions est ouverte à 11 h 11 par M. Hans Bonte, président.

01 Questions jointes de

- Mme Linda Musin à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'information par des logos de la teneur en sel, en sucre et en matières grasses des aliments" (n° 11708)
- Mme Ine Somers à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'avis commun concernant la reformulation des produits alimentaires" (n° 11968)
- Mme Marie-Martine Schyns à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'utilisation du sel dans les denrées alimentaires" (n° 12033)

01.01 Marie-Martine Schyns (cdH): L'ingestion de quantités élevées de sodium présente pour la santé des risques plusieurs fois mis en évidence, et reconnus dans cette commission.

Les dispositions existantes suffisent-elles à atteindre les objectifs définis dans l'avis du Plan National Nutrition Santé (PNNS) concernant la diminution du sel dans l'alimentation? Les limitations légales de concentration en sel ne devraient-elles pas être étendues à d'autres produits que le pain? Quel suivi des teneurs en sel

De behandeling van de vragen vangt aan om 11.11 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Hans Bonte.

01 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Linda Musin aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gebruik van logo's om te informeren over het zout-, suiker- en vetgehalte van voedingsmiddelen" (nr. 11708)
- mevrouw Ine Somers aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gemeenschappelijk advies inzake het herformuleren van voedingsmiddelen" (nr. 11968)
- mevrouw Marie-Martine Schyns aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het gebruik van zout in voedingsmiddelen" (nr. 12033)

01.01 Marie-Martine Schyns (cdH): Er werd al meermaals aangetoond dat de inname van grote hoeveelheden natrium gezondheidsrisico's inhoudt en ook deze commissie is zich daarvan bewust.

Volstaan de bestaande maatregelen om de doelstellingen inzake het verminderen van de hoeveelheid zout in voeding, die geformuleerd werden in het advies van het Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan (NVGP), te halen? Zouden de wettelijke beperkingen inzake het toegelaten zoutgehalte niet moeten worden uitgebreid tot

comptez-vous assurer, notamment via la future enquête sur les habitudes alimentaires des Belges? Avec quels moyens humains et financiers?

01.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): Même si nous nous dotons de mesures contraignantes pour d'autres produits que le pain, en vertu du Traité de Maastricht, la Belgique ne pourrait pas faire entrave au commerce des produits importés d'autres pays européens. Mieux vaut donc discuter de pistes réglementaires pour l'Europe, au sein du groupe de haut niveau sur la nutrition de la Direction Générale SANCO. Un nouveau groupe de travail incluant les secteurs concernés vise à reformuler la mention des teneurs en sucres ajoutés, en graisses et en calories.

Aucun engagement n'ayant encore été pris par les secteurs, nous continuerons à miser sur l'information du public.

Une forme de profilage des aliments, comme celle appliquée par *Unilever* au moyen de son logo privé "Mon choix", peut constituer une démarche intéressante, mais risque d'être interprétée abusivement: la présence du logo ne garantit aucunement que le produit est sain ou consommable à volonté.

L'alimentation ne doit pas être conçue comme la consommation successive de produits munis de tel ou tel logo, mais plutôt comme un régime équilibré en adéquation avec nos besoins métaboliques. Le rôle des pouvoirs compétents est donc de faire connaître à tous, dès le plus jeune âge, les principes de la nutrition.

L'autorité fédérale pourrait aussi se pencher sur un système officiel de profilage qui s'appliquerait à l'ensemble des aliments. Pour ce faire, il est utile de sonder les besoins des consommateurs afin de choisir le système le plus approprié et le plus compréhensible possible.

01.03 Marie-Martine Schyns (cdH): Il importe de ne pas entraver la liberté du commerce européen. La table ronde en vue de réduire l'utilisation de sel, de sucres et de graisses dans les aliments préparés, dont nous avons voté l'organisation en 2008, pourrait-elle être mise en place dans le cadre du PNNS? Je consulterai votre réponse écrite à propos de la présence d'un chapitre sur le sel au

autres produits que le pain? Het is belangrijk dat het zoutgehalte in voeding goed wordt opgevolgd. Zal daaraan aandacht worden besteed in de toekomstige enquête over de voedingsgewoonten van de Belgen? Welke personele en financiële middelen zullen daartoe worden aangewend?

01.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Frans*): Zelfs als we dwingende beperkingen zouden opleggen voor andere producten dan brood, dan nog zou België, krachtens het Verdrag van Maastricht, het verhandelen van producten uit andere Europese landen niet kunnen belemmeren. De voorkeur moet dus gaan naar een Europese regelgeving, waarvan werk moet worden gemaakt binnen de *high level group* inzake voeding bij het directoraat-generaal SANCO. Parallel werd er een werkgroep opgericht waaraan de betrokken sectoren meewerken met als doel de vermelding van het gehalte aan toegevoegde suikers en vetten en van het aantal calorieën aan te passen.

Aangezien de betrokken sectoren zich nog tot niets hebben verbonden, zullen we blijven inzetten op de voorlichting van de burgers.

Het kan interessant zijn met een of andere vorm van profilering van levensmiddelen te werken, zoals Unilever dat met zijn logo 'Ik Kies Bewust' doet, maar dat kan ook tot foutieve interpretaties leiden: de aanwezigheid van het logo biedt geenszins de zekerheid dat het product gezond is of onbeperkt geconsumeerd mag worden.

Voeding is meer dan de opeenvolgende consumptie van producten met een bepaald logo, ze moet als een uitgebalanceerd dieet worden gezien dat beantwoordt aan onze metabolische behoeften. Het is dus de taak van de bevoegde overheden om iedereen van kindsbeen af met de voedingsbeginselen vertrouwd te maken.

De federale overheid zou ook kunnen overwegen een officieel profileringsysteem in te voeren, dat voor alle levensmiddelen zou gelden. Daarvoor is het nuttig de behoeften van consumenten in kaart te brengen opdat men voor het meest geschikte en gemakkelijkst toegankelijke systeem zou kunnen kiezen.

01.03 Marie-Martine Schyns (cdH): Men mag het Europese beginsel van de vrijheid van handel niet in het gedrang brengen. In 2008 hebben we de organisatie van een rondetafel met het oog de beperking van het gebruik van zout, suiker en vetten in bereide voedingsmiddelen goedgekeurd. Zou die niet kunnen worden georganiseerd in het kader van het NVGP? Ik heb niet goed begrepen of

sein de l'enquête sur les habitudes alimentaires des Belges.

L'incident est clos.

02 Question de M. Daniel Bacquelaine à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le caractère obligatoire de la récolte de données via eHealth" (n° 11736)

02.01 Daniel Bacquelaine (MR): Les médecins viennent de recevoir une lettre de l'INAMI leur rappelant le caractère obligatoire de la récolte des données via une application web de la plate-forme eHealth. Ils s'étonnent d'être obligés de passer par la plate-forme eHealth pour l'enregistrement de ces données car, lors de l'élaboration de la loi, il avait été garanti que l'adhésion des prestataires au système était facultative. Des alternatives existent, comme le Réseau Santé Wallon.

Est-il exact que les médecins n'ont pas d'autre alternative que la plate-forme eHealth?

02.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): La Commission nationale médico-mutualiste a conçu et approuvé un modèle, l'année passée, en vue de transmettre les données d'évaluation dans les meilleures conditions possibles. Elle était d'avis que le recours au service de base de la plate-forme eHealth était le mieux à même de contribuer à la réalisation des conditions dans le cadre d'un projet global susceptible d'être mis à la disposition de tout le pays, dans un délai devant permettre d'évaluer le système des trajets de soins.

La ministre de la Santé publique pense qu'à ce stade, le projet global tel qu'il a été développé et approuvé par la commission nationale médico-mutualiste peut être poursuivi.

Au cours de la réunion de ce 21 mai, il s'est avéré qu'il y a une volonté de tenir compte d'autres initiatives, pourvu qu'elles réalisent les objectifs et garantissent des conditions identiques en ce qui concerne la qualité des données et le respect de la législation sur le respect de la vie privée. L'INAMI prendra contact avec le Réseau Santé Wallon.

L'incident est clos.

er in het onderzoek naar de voedingsgewoonten van de Belgische bevolking ook een hoofdstuk gewijd is aan het gebruik van zout. Ik zal dat eens in uw schriftelijk antwoord opsnorren.

Het incident is gesloten.

02 Vraag van de heer Daniel Bacquelaine aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de verplichte gegevensinzameling via eHealth" (nr. 11736)

02.01 Daniel Bacquelaine (MR): De artsen hebben onlangs een brief van het RIZIV ontvangen waarin ze eraan herinnerd worden dat ze de zorgtrajectgegevens verplicht moeten invoeren via een webapplicatie van het eHealth-platform. Ze zijn verbaasd dat ze die gegevens via het eHealth-platform moeten registreren, omdat er op het moment dat de wet tot stand kwam, verzekerd werd dat de zorgverleners zouden kunnen kiezen of ze tot het platform wilden toetreden. Er bestaan alternatieven, zoals het Réseau Santé Wallon.

Klopt het dat de artsen de gegevens uitsluitend via het eHealth-platform mogen invoeren?

02.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Frans*): De Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen heeft vorig jaar een model opgesteld en goedgekeurd om de evaluatiegegevens in de best mogelijke omstandigheden over te zenden. Ze meende toen dat de basisdienst van het eHealth-platform het best aan die voorwaarden beantwoordde, rekening houdend met het feit dat het om een algemeen project gaat dat in heel het land wordt ingevoerd, en dat een en ander moet worden gerealiseerd binnen een termijn die een tijdige evaluatie van het zorgtrajectstelsel mogelijk maakt.

De minister van Volksgezondheid is de mening toegedaan dat, in dit stadium, het volledige door de Nationale Commissie artsen-ziekenfondsen opgestelde en goedgekeurde project kan worden voortgezet.

Tijdens de vergadering van 21 mei bleek dat men rekening wil houden met andere initiatieven, op voorwaarde dat die dezelfde doelstellingen nastreven en dezelfde voorwaarden naleven qua kwaliteit van de gegevens en eerbiediging van de privacywetgeving. Het RIZIV zal contact opnemen met het Réseau Santé Wallon.

Het incident is gesloten.

03 Question de Mme Marie-Claire Lambert à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les conseillers en sécurité chargés de la sécurité de l'information au sein des hôpitaux" (n° 11748)

03.01 Marie-Claire Lambert (PS): Le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé a décidé qu'à compter du 31 mai 2012, les hôpitaux ne pourront plus obtenir de données à caractère personnel s'ils ne disposent pas d'un conseiller en sécurité de l'information et d'un plan de sécurité adéquat.

Or, à ce jour, les hôpitaux ne disposent pas d'informations au sujet de ces conseillers (profil, coûts, collaborations, responsabilité en matière de protection de la vie privée, etc.).

Combien d'hôpitaux disposent-ils déjà de ce conseiller? Comptez-vous – et dans quel délai – éclaircir ces points pour que les hôpitaux puissent remplir cette nouvelle obligation? Des institutions de taille modeste souhaiteraient partager un tel conseiller. Est-ce possible? Les institutions peuvent-elles faire appel à des sociétés privées pour remplir cette fonction?

03.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): Une circulaire complémentaire a été envoyée au secteur ce 14 mai 2012. Le comité sectoriel n'a pas traité tous les dossiers. À défaut de réponse, les candidatures envoyées sont considérées comme introduites, et les institutions concernées ne subiront aucune sanction en cas de refus.

Pour des raisons d'objectivité, le conseiller en sécurité ne peut occuper la fonction de CEO/directeur ICT. L'objectif principal est l'adéquation entre les personnes et la fonction. Une offre de formation comprenant quatorze modules a été développée et est proposée gratuitement, dès cette année, au secteur.

Le recours à un conseiller en sécurité extérieur ou à un conseiller identique pour plusieurs institutions est recevable, dans les limites du raisonnable (pour une institution importante, la fonction représente 40 % d'un équivalent temps plein).

03 Vraag van mevrouw Marie-Claire Lambert aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de veiligheidsadviseurs die belast zullen zijn met de informatieveiligheid in de ziekenhuizen" (nr. 11748)

03.01 Marie-Claire Lambert (PS): Het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid heeft beslist dat ziekenhuizen vanaf 31 mei 2012 geen persoonsgegevens meer zullen kunnen krijgen als zij niet over een informatieveiligheidsconsulent en een adequaat informatieveiligheidsplan beschikken.

De ziekenhuizen hebben vandaag echter nog geen informatie over deze consulenten (profiel, kosten, samenwerkingsverbanden, verantwoordelijkheid wat bescherming van de persoonlijke levenssfeer betreft enz.).

Hoeveel ziekenhuizen beschikken er al over een informatieveiligheidsconsulent? Bent u van plan meer informatie te verstrekken, zodat de ziekenhuizen deze nieuwe verplichting kunnen nakomen? Zo ja, wanneer? Kleinere ziekenhuizen zouden graag een consulent delen. Kan dat? Kunnen de ziekenhuizen een beroep doen op privébedrijven voor de invulling van deze functie?

03.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Frans*): Op 14 mei jongstleden werd er een aanvullende omzendbrief naar de sector gestuurd. Het sectoraal comité heeft nog niet alle dossiers behandeld. Bij ontstentenis van een antwoord wordt ervan uitgegaan dat de verstuurdde candidaturen volgens de regels van de kunst werden ingediend en zullen de betrokken instellingen niet worden gestraft indien een kandidatuur vervolgens wordt geweigerd.

Teneinde de objectiviteit te garanderen, mag een veiligheidsadviseur niet tegelijkertijd de functie van CEO/ICT-directeur uitoefenen. Het is vooral de bedoeling personen en functies op elkaar af te stemmen. Vanaf dit jaar wordt de sector een gratis opleiding bestaande uit 14 modules aangeboden.

Het inschakelen van een externe veiligheidsadviseur of het delen van een en dezelfde adviseur door meerdere instellingen is toegelaten, voor zover het binnen de grenzen van het redelijke blijft (voor een grote instelling vertegenwoordigt de functie 40 procent van een voltijdequivalent).

S'il n'existe pas de profil de fonction standardisé, le questionnaire servant à l'instruction du dossier et le contenu des modules de formation proposés donnent une idée des compétences requises. Quand les conseillers en sécurité auront été identifiés, un groupe de travail sera constitué pour définir ce profil avec l'*input* du secteur. Il en va de même des recommandations générales en matière de bonnes pratiques.

Cinquante-cinq conseillers ont été avertis par le comité sectoriel. Cinquante-quatre dossiers de demande sont à l'instruction, deux ont reçu une réponse négative, et vingt-cinq n'ont pas encore été analysés.

Malgré les appels répétés, quarante-sept institutions n'ont toujours pas introduit de candidature. Les contacts téléphoniques avec ces dernières ont été établis.

03.03 Marie-Claire Lambert (PS): Je suis satisfaite d'entendre que l'on a commencé à prendre en charge ces questions (dont celle de la formation) et à donner des informations aux secteurs et aux hôpitaux qui avaient reçu des indications contradictoires du SPF Santé publique et de la plate-forme eHealth.

L'incident est clos.

Le **président**: À sa demande, la question n° 11769 de Mme De Bont est reportée.

04 Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "un examen cardiaque pour les jeunes dès douze ans" (n° 11782)

04.01 Luk Van Biesen (Open Vld): La multiplication d'accidents cardiaques chez de jeunes sportifs a incité le cardiologue Pedro Brugada à concevoir le projet de faire passer de sa propre initiative un examen cardiologique à tous les enfants dès douze ans. Le coût de cette opération s'élèverait à 20 millions d'euros.

Que pense la ministre de cette initiative? Et où en sont les initiatives publiques en la matière?

04.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (en néerlandais): Chez les personnes jeunes, la mort cardiaque subite peut être due à de multiples problèmes cardiologiques. À la suite de plusieurs accidents de ce type chez de jeunes sportifs, il y a

Er bestaat geen gestandaardiseerde functieomschrijving. De vragenlijst die bij het onderzoek van het dossier wordt gebruikt en de inhoud van de voorgestelde opleidingsmodules geven echter een idee van de vereiste vaardigheden. Zodra de veiligheidsadviseurs geïdentificeerd zijn, zal er een werkgroep worden opgericht die de functieomschrijving in overleg met de sector zal vastleggen. Hetzelfde geldt voor de algemene aanbevelingen inzake goede praktijken.

55 adviseurs hebben de goedkeuring van het sectoraal comité gekregen. 54 aanvragen worden thans onderzocht, 2 aanvragen werden geweigerd en 25 aanvragen werden nog niet onderzocht.

Ondanks herhaalde oproepen hebben 47 instellingen nog geen kandidaat voorgesteld. Er werd met die instellingen telefonisch contact opgenomen.

03.03 Marie-Claire Lambert (PS): Ik ben blij te horen dat er werk wordt gemaakt van de aanstelling van de veiligheidsadviseurs en van hun opleiding en dat de sectoren en ziekenhuizen geïnformeerd worden, nadat ze eerder tegenstrijdige inlichtingen hadden gekregen van de FOD Volksgezondheid en het eHealth-platform.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 11769 van mevrouw De Bont wordt uitgesteld.

04 Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het screenen van hartproblemen bij twaalfjarigen" (nr. 11782)

04.01 Luk Van Biesen (Open Vld): Cardioloog Pedro Brugada wil op eigen initiatief alle twaalfjarigen controleren op hartproblemen naar aanleiding van het stijgend aantal incidenten bij jonge sporters. Dit zou 20 miljoen euro kosten.

Wat vindt de minister van het initiatief? Hoeveel staat het met de overheidsinitiatieven?

04.02 Staatssecretaris Philippe Courard (Nederlands): Plotse cardiale dood bij jongere personen kan worden veroorzaakt door verschillende hartaandoeningen. De problematiek werd onlangs in de media druk besproken na

eu récemment une effervescence médiatique à ce sujet.

Certains médecins plaident en faveur d'un contrôle à grande échelle destiné à détecter les anomalies cardiaques. Diverses fédérations sportives s'interrogent également.

La ministre a demandé l'avis du Conseil Supérieur de la Santé sur l'opportunité de cette détection, sur les éventuels groupes cibles entrant en ligne de compte pour subir ce contrôle, sur la nature des examens paracliniques nécessaires dans le cadre d'une analyse des risques et sur les qualifications requises du médecin responsable d'un tel contrôle. Un avis motivé devrait lui être remis fin 2012.

Sur la base de cet avis, elle s'attachera à déterminer s'il est utile et opportun de prendre des initiatives spécifiques. Le cas échéant, elle prendra elle-même des initiatives en concertation avec les ministres de la Santé publique des entités fédérées.

L'incident est clos.

05 Question de M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le manque de personnel dans les services d'urgence" (n° 11852)

05.01 Manu Beuselinck (N-VA): Plus de la moitié des services d'urgence flamands manquent d'effectifs. Ce problème de pénurie risque fort de devenir encore plus aigu car les étudiants qui optent pour une formation d'urgentiste sont trop peu nombreux.

Par le passé, les médecins pouvaient obtenir un Brevet de Médecine Aiguë (BMA), ce qui les qualifiait pour exercer au sein d'un service d'urgence. La réinstauration de ce brevet ne serait-elle pas de nature à pallier la pénurie de médecins dans les services d'urgence?

05.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (en néerlandais): En 2004, le Conseil supérieur des médecins spécialistes a décidé d'améliorer la formation de base des médecins urgentistes et de supprimer l'accès au BMA pour les médecins généralistes avec droits acquis.

Par la suite, les universités ont également décidé de mettre fin à la formation de BMA du fait de la trop grande disparité de qualifications entre les médecins détenteurs du brevet en médecine aiguë et les urgentistes spécialisés, et du manque

enkele incidenten met jonge sporters.

Sommige artsen pleiten voor een grootschalige screening van jongeren op hartafwijkingen. Ook diverse sportbonden stellen zich vragen.

De minister heeft een advies gevraagd aan de Hoge Gezondheidsraad over de wenselijkheid van opsporing, de eventuele doelgroepen die voor screening in aanmerking komen, de aard van de paraklinische onderzoeken die bij een risicoanalyse noodzakelijk zijn en de noodzakelijke kwalificaties van de arts die voor de screening verantwoordelijk is. Zij verwacht eind 2012 een gemotiveerd advies.

Op basis van dit advies zal zij nagaan of het nuttig en wenselijk is bijzondere initiatieven te nemen. Desgevallend zal zij initiatieven nemen in overleg met de ministers van Gezondheid van de deelstaten.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de onderbezetting van de spoeddiensten" (nr. 11852)

05.01 Manu Beuselinck (N-VA): Meer dan de helft van de Vlaamse spoeddiensten is onderbemand. Het probleem zal nog toenemen aangezien te weinig studenten kiezen voor een opleiding tot urgentiearts.

In het verleden konden artsen een Brevet Acute Geneeskunde (BAG) behalen, waardoor ze in een spoeddienst mochten werken. Kan de herinvoering van dit brevet geen oplossing zijn voor het tekort aan artsen in de spoeddiensten?

05.02 Staatssecretaris Philippe Courard (Nederlands): In 2004 besliste de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten om de basisopleiding van de urgentieartsen te verbeteren en de toegang tot het BAG voor de huisartsen met verworven rechten af te schaffen.

Later hebben ook de universiteiten beslist om de BAG-opleiding stop te zetten. De reden daarvoor was het al te grote verschil in kwalificaties tussen de BAG-artsen en de gespecialiseerde spoedartsen en het gebrek aan carrièremogelijkheden voor de

d'opportunités de carrière pour les médecins BMA.

BAG-artsen.

Il n'appartient pas à la ministre de contester une décision prise par les universités. La réactivation du BMA aurait en outre un effet négatif sur la médecine générale qui manque également de praticiens.

05.03 **Manu Beuselinck** (N-VA): Le système du BMA pourrait servir de filtre en quelque sorte. Les médecins BMA pourraient opérer une sélection à l'entrée. Je trouve regrettable que la réintroduction du BMA ne soit pas envisagée. Un autre problème est l'usage impropre des urgences. Une indemnité immédiate pour usage impropre pourrait constituer une solution.

Het is niet aan de minister om een beslissing van de universiteiten te betwisten. De reactivering van het BAG zou bovendien een negatief effect hebben op de huisartsengeneeskunde, waar ook een tekort is.

05.03 **Manu Beuselinck** (N-VA): Het BAG-systeem zou kunnen werken als een soort poortsysteem. BAG-artsen zouden voor de sortering kunnen zorgen bij binnenkomst. Ik vind het jammer dat dit de herinvoering van het BAG niet wordt onderzocht. Een ander probleem is natuurlijk het oneigenlijk gebruik van de spoeddiensten. Een onmiddellijke vergoeding voor oneigenlijk gebruik zou hiervoor een oplossing kunnen zijn.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

06 **Question de Mme Kattrin Jadin à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la reconnaissance du métier de psychothérapeute" (n° 11860)**

06 **Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de erkenning van het beroep van psychotherapeut" (nr. 11860)**

06.01 **Kattrin Jadin** (MR): Le monde politique est conscient de la nécessité de créer des statuts et des conditions de reconnaissance pour les psychologues et psychothérapeutes exerçant dans notre pays. Nous avons reçu une lettre ouverte de représentants d'une partie du secteur, qui émet des objections sur les propositions actuelles.

06.01 **Kattrin Jadin** (MR): De beleidsmakers zijn zich ervan bewust dat er behoefte is aan statuten en erkenningsvoorwaarden voor de psychologen en psychotherapeuten die in ons land praktiseren. We hebben een open brief ontvangen van de vertegenwoordigers van een deel van de sector, die bezwaren inbrengt tegen de huidige voorstellen.

Une première étape consisterait à reconnaître le métier de psychologue clinique sur base de l'obtention du diplôme universitaire correspondant. Le terme de psychothérapeute est plus difficile à définir. Des propositions visent à limiter la reconnaissance du métier de psychothérapeute aux détenteurs du même diplôme et aux médecins. Le secteur craint que les psychothérapeutes ayant suivi une autre filière ne soient pénalisés et qu'une régulation trop restrictive ne soit un frein au développement de la discipline, enrichie par diverses écoles de pensée.

Vooreerst zou het beroep van klinisch psycholoog erkend worden op grond van het corresponderende universitaire diploma. De term psychotherapeut is moeilijker te omschrijven. Er wordt voorgesteld om de erkenning van het beroep van psychotherapeut te beperken tot de houders van hetzelfde diploma en tot de artsen. De sector vreest echter dat de psychotherapeuten die een andere opleiding hebben genoten, benadeeld zullen worden en dat een te strenge regulering een rem zal zetten op de ontwikkeling van de discipline, die precies ontstaan is uit de diverse stromingen.

Une solution doit protéger les patients et respecter le fonctionnement de ce secteur. Est-il prévu d'impliquer toutes les personnes concernées dans la discussion sur la reconnaissance de leur profession?

Er moet een oplossing komen die de patiënten beschermt en de werking van de sector vrijwaart. Zullen alle belanghebbenden betrokken worden bij het debat over de erkenning van hun beroep?

06.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État (*en français*): La reconnaissance des professions de la santé mentale retient particulièrement l'attention de la ministre. Les psychologues, les psychothérapeutes et les autres personnes

06.02 Staatssecretaris **Philippe Courard** (*Frans*): De erkenning van de beroepen in de geestelijke gezondheidszorg is een aandachtspunt van de minister. De psychologen, de psychotherapeuten en de andere personen die een

exerçant une profession non médicale de la santé mentale ne sont pas reconnus comme des professionnels de la santé. Le titre de psychologue est protégé par la loi.

Les médecins spécialistes en psychiatrie ou en neuropsychiatrie sont des professionnels de la santé reconnus qui peuvent mettre en place une psychothérapie.

Une spécialisation et une qualification infirmière en santé mentale et en psychiatrie seront bientôt mises en place.

L'équipe de la ministre peut très bien examiner les initiatives parlementaires destinées à donner un statut aux professionnels de la santé mentale et d'intégrer tout ou partie de ceux-ci dans les rangs des professionnels de la santé. C'est la commission de la Santé qui doit décider des consultations qui doivent être menées. La ministre insistera pour que les praticiens soient entendus.

06.03 Kattrin Jadin (MR): Le secteur est demandeur. Je serai heureuse de travailler à l'élaboration d'une solution.

L'incident est clos.

07 Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les infections nosocomiales" (n° 11866)

07.01 Luk Van Biesen (Open Vld): Dans un rapport paru récemment, l'Inspection des Soins constate l'absence de séparation stricte entre les instruments stériles et non stériles au département central de stérilisation de 23 des 56 hôpitaux flamands. Dans quinze hôpitaux, du matériel utilisé se trouvait même parmi le matériel stérilisé. Le degré de stérilité des instruments n'est pas contrôlé avant leur utilisation et, dans 22 hôpitaux, le rangement du matériel stérile laisserait à désirer. Chaque année, environ 103 000 patients contracteraient une maladie nosocomiale et 2 600 de ces patients décèderaient des suites de cette maladie.

La ministre possède-t-elle des informations concernant les hôpitaux en Wallonie et à Bruxelles ou dans les pays limitrophes? Quelles mesures pourraient être prises pour que les règles d'hygiène de base soient respectées dans les hôpitaux? Les hôpitaux qui ne se conforment pas aux règles

niet-medisch beroep in de geestelijke gezondheidszorg uitoefenen, worden niet erkend als beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg. De titel psycholoog is wettelijk beschermd.

De psychiaters en neuropsychiaters zijn erkende practitioners die een psychotherapeutische behandeling mogen geven.

Binnenkort zal het mogelijk zijn om een specialisatie of kwalificatie als verpleger in de mentale gezondheidszorg en de psychiatrie te halen.

De medewerkers van de minister kunnen de parlementaire initiatieven onderzoeken die bedoeld zijn om een statuut te geven aan de mentale gezondheidswerkers en ze allen of een deel van hen tot de gezondheidspractitioners rekenen. De commissie voor de Volksgezondheid moet beslissen hoe het overleg moet worden gevoerd. De minister zal erop aandringen dat de practitioners worden gehoord.

06.03 Kattrin Jadin (MR): De sector is vragende partij. Ik kijk ernaar uit aan een oplossing te kunnen werken.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de ziekenhuisinfecties" (nr. 11866)

07.01 Luk Van Biesen (Open Vld): In een recent rapport stelt de Zorginspectie vast dat in 23 van de 56 Vlaamse ziekenhuizen in de centrale sterilisatieafdeling (CSA) geen strikte scheiding is tussen de vuile en de steriele instrumenten. In 15 ziekenhuizen lag er zelfs gebruikt materiaal tussen het steriele materiaal. Er wordt niet gecontroleerd hoe steriel de instrumenten zijn voor ze gebruikt worden en in 22 ziekenhuizen zou de berging van het steriele materiaal te wensen overlaten. Jaarlijks zouden er ongeveer 103.000 patiënten besmet raken met een ziekenhuisinfectie, waarvan er 2.600 mensen overlijden.

Beschikt de minister over informatie over de Waalse en Brusselse ziekenhuizen of over de situatie in onze buurlanden? Welke maatregelen kunnen er genomen worden om ervoor te zorgen dat ziekenhuizen de basisregels inzake hygiëne volgen? Kunnen ziekenhuizen die zich niet aan de

peuvent-ils être sanctionnés?

07.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en néerlandais*): L'Inspection des Soins ressortit à la compétence des entités fédérées. Je renvoie donc M. Van Biesen aux autorités régionales compétentes. Toutefois, Mme Onkelinx est disposée à nuancer les informations relatives à l'étude en question.

La plupart des hôpitaux belges ont un certain âge. De ce fait, l'infrastructure initiale du service central de stérilisation ne se prête malheureusement plus à l'application des normes actuelles. Un nombre important d'hôpitaux investissent par conséquent dans la rénovation de leur service central de stérilisation.

À l'échelon fédéral, la ministre souhaite contribuer à l'amélioration de la qualité des services centraux de stérilisation. Elle se concertera avec des associations scientifiques et demandera l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers. Elle s'enquerra également de la nécessité d'actualiser les directives de 2006 du Conseil Supérieur de la Santé.

Le non-respect strict des normes n'entraîne pas nécessairement la multiplication des incidents. La connaissance et l'implication de tout le personnel du service central de stérilisation compensent les deux phénomènes.

Si une inspection de plusieurs jours révèle qu'un prestataire de soins ne respecte pas les règles de base de l'hygiène des mains, une observation est consignée dans le rapport d'inspection. Cela ne signifie donc pas qu'il règne dans cet hôpital un manque généralisé de respect de ces règles.

Depuis 2005, quatre campagnes nationales de promotion de l'hygiène des mains ont déjà été organisées. Plus de 90 % des hôpitaux aigus, deux tiers des hôpitaux chroniques et deux tiers des établissements psychiatriques ont participé sur base volontaire. Au cours de la campagne, le respect des consignes a augmenté de 10 à 20 %. Une augmentation permanente de 10 % a même été observée.

07.03 Luk Van Biesen (Open Vld): Les compétences s'entremêlent parfois mais, en fin de compte, ce sont les résultats qui comptent. La construction des hôpitaux est une compétence fédérale. Une coordination renforcée s'impose entre les différents niveaux, de façon à réduire drastiquement le nombre d'infections nosocomiales.

regels houden daarvoor gestraft worden?

07.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Nederlands*): De inspectie van de zorgvoorzieningen is een bevoegdheid van de deelstaten. Ik verwijs de heer Van Biesen dus naar de bevoegde regionale instanties. Minister Onkelinx wil de berichtgeving over dit onderzoek wel nuanceren.

De meeste Belgische ziekenhuizen zijn al een aantal jaren oud. Hierdoor leent de oorspronkelijke infrastructuur van de centrale sterilisatieafdeling zich helaas niet goed meer tot het toepassen van de huidige normen. Heel wat ziekenhuizen investeren daarom in de vernieuwing van hun CSA's.

Op federaal niveau wil de minister bijdragen tot een kwaliteitsverbetering in de CSA's. Zij zal overleggen met wetenschappelijke verenigingen en advies vragen aan de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen. Ze zal ook nagaan of het nodig is om de richtlijnen van de Hoge Gezondheidsraad uit 2006 te actualiseren.

Het niet strikt naleven van de normen leidt niet noodzakelijk tot meer incidenten. De kennis en de inzet van al het personeel van de CSA's compenseren een en ander.

Als tijdens een meerdaagse inspectie wordt vastgesteld dat één zorgverlener de basisregels van de handhygiëne niet naleeft, wordt daarover een opmerking gemaakt in het inspectieverslag. Dat wil dus niet zeggen dat er in dat ziekenhuis een algemeen gebrek aan respect zou zijn voor deze regels.

Sinds 2005 werden er al vier nationale campagnes ter promotie van de handhygiëne georganiseerd. Meer dan 90 procent van de acute ziekenhuizen, twee derde van de chronische ziekenhuizen en twee derde van de psychiatrische ziekenhuizen nam deel op vrijwillige basis. Tijdens de campagnes steeg de naleving van de voorschriften met 10 tot 20 procent. Er valt zelfs een permanente stijging met 10 procent te noteren.

07.03 Luk Van Biesen (Open Vld): De bevoegdheden lopen inderdaad vaak door elkaar, maar uiteindelijk zijn het de resultaten die van belang zijn. De bouw van ziekenhuizen is een federale bevoegdheid. Er moet meer coördinatie zijn tussen de verschillende niveaus, zodat het aantal ziekenhuisinfecties drastisch vermindert.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

08 Question de Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'avis du CSS concernant les aspects sanitaires de l'implantation et du fonctionnement de parcs à éoliennes dans des zones habitées" (n° 11881)

08 Vraag van mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het advies van de HGR met betrekking tot de sanitaire aspecten van de inplanting en de werking van windmolenparken in woongebieden" (nr. 11881)

08.01 Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen): Le Conseil Supérieur de la Santé (CSS) a élaboré un avis sur les aspects sanitaires de l'implantation des parcs éoliens dans des zones habitées, sollicité par le docteur Dirk Cuypers, président du comité de direction du SPF Santé Publique qui, dans sa demande d'avis, parle d'une littérature étendue sur les effets négatifs pour la santé. Sachant qu'il s'est opposé à l'implantation d'un parc éolien dans sa commune, le problème est de savoir s'il peut faire valoir ses opinions en tant que président du SPF.

08.01 Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen): De Hoge Gezondheidsraad (HGR) heeft een advies opgesteld met betrekking tot de gezondheidsaspecten van windmolenparken in woonzones, op verzoek van dokter Dirk Cuypers, voorzitter van het directiecomité van de FOD Volksgezondheid. In zijn aanvraag gewaagde die van een omvangrijke literatuur over de negatieve gezondheidseffecten. In de wetenschap dat hij zich in zijn eigen gemeente heeft verzet tegen de bouw van een windmolenpark, rijst de vraag of hij het recht heeft als voorzitter van de FOD zijn persoonlijke mening te ventileren.

Quelle est la procédure de demande d'avis au CSS? Je croyais la ministre compétente pour ce faire. La Fédération des énergies renouvelables, EDORA, a demandé à la ministre d'élargir le champ d'investigation aux effets positifs sur la santé, ce que la ministre a demandé au CSS. Où en est cette étude? Le CSS a-t-il pu élargir la portée de son travail? Quand cet avis sera-t-il rendu public?

Wat is de procedure voor een adviesaanvraag bij de HGR? Ik dacht dat de aanvraag van de minister moet uitgaan. De Franstalige beroepsfederatie voor hernieuwbare energie, EDORA, heeft de minister verzocht de studie te verruimen tot de positieve gezondheidseffecten, en de minister heeft dat verzoek doorgespeeld aan de HGR. Hoever is die studie gevorderd? Heeft de HGR het onderzoeksterrein van de studie verruimd? Wanneer zal dat advies worden bekendgemaakt?

08.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): L'avis du CSS peut être sollicité par le SPF Santé publique, l'Institut Scientifique de Santé Publique, le Centre d'Etude et de Recherches Vétérinaires et Agrochimiques, l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé, l'AFSCA, l'Agence fédérale de Contrôle nucléaire et le ministre compétent pour la Santé publique et l'Environnement.

08.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Frans*): Het advies van de HGR kan worden ingewonnen door de FOD Volksgezondheid, het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, het Centrum voor Onderzoek in Diergeneeskunde en Agrochemie, het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, het FAVV, het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle en de minister die over de volksgezondheid en het milieu gaat.

La ministre partage votre avis quant au caractère trop restreint de la justification de cette demande d'avis et l'a signalé au président du SPF Santé publique. Par ailleurs, elle a réagi immédiatement à la requête de la Fédération des énergies renouvelables en demandant au président du CSS d'étendre le champ d'analyse à l'analyse objective du bilan positif ou négatif des implications sanitaires du projet éolien. Le Conseil rendrait son avis en fin d'année au plus tôt.

De minister is net als u van mening dat de rechtvaardiging van dat verzoek om advies te eng is en heeft de aandacht van de voorzitter van de FOD Volksgezondheid daarop gevestigd. Bovendien heeft ze onmiddellijk gereageerd op het verzoek van Edora, de federatie van Brusselse en Waalse hernieuwbare-energieproducenten, en heeft ze de voorzitter van de HGR gevraagd het onderzoeksveld uit te breiden tot de objectieve analyse van de positieve of negatieve balans van de

gezondheidsimpact van het windmolenproject. Het advies van de HGR wordt ten vroegste tegen eind dit jaar ingewacht.

08.03 Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen): Je me réjouis que la ministre ait fait remarquer au président du SPF la subjectivité de la justification. On ne peut impunément solliciter de manière aussi orientée le CSS.

Je suis également heureuse que la ministre ait souhaité étendre le contenu de l'étude. Par ailleurs, il convient de limiter le travail au risque de devoir attendre les résultats deux ou trois ans.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 11969 de Mme Somers est caduque.

09 Question de M. André Frédéric à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la santé et les dérives sectaires" (n° 11939)

09.01 André Frédéric (PS): Les adeptes de la biologie totale des êtres vivants considèrent, selon la mission interministérielle française de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires (Miviludes), que toute maladie est la résultante d'un choc psychologique intense et d'un conflit intérieur non résolu qu'il suffit de décrypter pour arriver à la guérison.

Voici quelques mois, notre justice condamnait un psychothérapeute qui avait convaincu une de ses patientes atteinte d'un cancer d'abandonner ses traitements pour recourir à des méthodes prônées par la biologie totale. La patiente en est morte. Elle n'est malheureusement pas la seule dans ce cas.

Pour aider les patients, leurs proches et les professionnels de la santé à faire preuve de vigilance face à ces dérives sectaires, diverses initiatives ont été prises en France. Le symposium qui doit se tenir ce week-end à ce sujet est-il toujours à l'ordre du jour? Dans quelle mesure votre département s'inscrit-il dans la lutte contre les dérives sectaires dans le domaine de la santé?

La problématique thérapeutique n'est pas explicitement visée par la loi du 2 juin 1998 portant création du Centre fédéral belge d'information sur les sectes (CIAOSN) et d'une Cellule administrative de coordination de la lutte contre les organisations

08.03 Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen): Ik ben blij dat de minister de FOD-voorzitter erop heeft gewezen dat de rechtvaardiging van het verzoek om advies wel erg subjectief was. Men kan niet zomaar ongestraft zulke tendentieuze vragen stellen aan de HGR.

Wat me ook verheugt, is dat de minister de inhoud van de studie wou kennen. Bovendien moet de werklast worden beperkt, op het gevaar af dat men twee of drie jaar op de resultaten moet wachten.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 11969 van mevrouw Somers vervalt.

09 Vraag van de heer André Frédéric aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "sektarische ontsporingen inzake gezondheid" (nr. 11939)

09.01 André Frédéric (PS): Volgens de Franse Mission interministérielle de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires (Miviludes) geloven de aanhangers van de totale biologie van levende wezens dat elke ziekte veroorzaakt wordt door een intens psychologisch trauma en een onopgelost innerlijk conflict. Het volstaat die te ontcijferen om de patiënt te genezen.

Enkele maanden geleden werd er een psychotherapeut veroordeeld die een van zijn patiënten met kanker ervan had kunnen overtuigen haar behandeling stop te zetten en zich te laten behandelen volgens de methoden van de totale biologie. De patiënte is overleden. Het is helaas niet het enige geval.

In Frankrijk werden er diverse initiatieven genomen om de patiënten, hun familieleden en de zorgverleners te waarschuwen voor die sektarische uitwassen. Dit weekend zou er over die problematiek een symposium worden gehouden. Zal dat alsnog plaatshebben? In welke mate bindt uw departement de strijd aan met sektarische uitwassen op het vlak van volksgezondheid?

In de wet van 2 juni 1998 houdende oprichting van een Informatie- en Adviescentrum inzake de schadelijke sektarische organisaties (IACSSO) en van een Administratieve coördinatiecel inzake de strijd tegen schadelijke sektarische organisaties

sectaires nuisible. Estimez-vous utile d'inclure dans le champ d'action de ladite loi les dérives commises dans le domaine de la santé?

09.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État (*en français*): Je vous donne lecture de la réponse de Mme Onkelinx.

Nous ne voyons pas en quoi le bourgmestre de Woluwe-Saint-Lambert pourrait interdire le symposium, dans la mesure où il n'est pas supposé que cet événement porte atteinte à l'ordre public ou à la sécurité. Les autres autorités ne disposent que d'un rôle répressif. Les commissions médicales provinciales ne disposent pas des prérogatives des officiers de police judiciaire. L'Ordre des médecins dispose d'une autorité disciplinaire à l'égard des médecins.

L'administration du SPF Santé publique se tient à la disposition des autres autorités compétentes pour une action conjointe.

Ma collègue est attentive à lutter contre les dérives sectaires et contre toute dérive visant à profiter de l'état de faiblesse des patients. Les initiatives françaises rejoignent les initiatives qu'elle a prises en la matière.

La ministre a lancé une procédure en vue de mettre en œuvre la loi du 29 avril 1999, qui permettra de fixer un cadre légal pour l'exercice de ces pratiques dites non conventionnelles.

Un certain nombre de propositions ont été déposées à la Chambre pour définir un cadre légal pour les pratiques en matière de santé mentale.

Il lui semble que la définition d'"organisation sectaire nuisible" fixée par la loi du 2 juin 1998 est suffisamment large pour que le CIAOSN et la Cellule administrative de coordination de la lutte contre les organisations sectaires nuisibles puissent intervenir. Insérer les pratiques thérapeutiques dans la définition rendrait les choses encore plus claires. Elle interrogera sa collègue en charge de la Justice à cet égard.

09.03 **André Frédéric** (PS): J'invite les thérapeutes et les autorités locales à rencontrer les victimes et leurs familles. Le livre "*Ils ont tué ma mère*", écrit par Nathalie De Reuck, est également

wordt er niet expliciet ingegaan op de problematiek van alternatieve geneeswijzen. Zou het volgens u niet nuttig zijn om het toepassingsgebied van die wet uit te breiden tot de uitwassen in de gezondheidszorg?

09.02 Staatssecretaris **Philippe Courard** (*Frans*): Ik lees het antwoord van mevrouw Onkelinx voor.

Het is ons niet duidelijk op welke gronden de burgemeester van Sint-Lambrechts-Woluwe het symposium zou kunnen verbieden, aangezien er geen vermoeden bestaat dat de openbare orde of de veiligheid door dat evenement in het gedrang zullen komen. De andere overheidsinstanties kunnen enkel beteugelend optreden. De provinciale medische commissies hebben geen bevoegdheden van gerechtelijke politie. De Orde van geneesheren oefent tuchtrechtelijke gezag uit over de geneesheren.

De diensten van de FOD Volksgezondheid staan ter beschikking van de andere bevoegde instanties voor een gezamenlijke actie.

Mijn collega strijdt tegen sektarische ontsporingen en tegen elke vorm van misbruik van de verzwakte toestand van de patiënten. De Franse initiatieven sluiten aan bij de door haar ter zake genomen initiatieven.

De minister heeft een procedure ingezet met het oog op de tenuitvoerlegging van de wet van 29 april 1999, waarmee er een wettelijk kader kan worden vastgesteld voor de uitoefening van de zogeheten niet-conventionele praktijken.

In de Kamer werd een aantal voorstellen ingediend met het oog op het creëren van een wettelijk kader voor de praktijken inzake geestelijke gezondheidszorg.

Volgens haar is de definitie van een schadelijke sektarische organisatie, zoals die in de wet van 2 juni 1998 wordt bepaald, voldoende ruim opdat het IACSSO en de Administratieve coördinatiecel inzake de strijd tegen schadelijke sektarische organisaties kunnen ingrijpen. Als aan de definitie ook therapeutische praktijken worden toegevoegd, zou dat een en ander nog duidelijker maken. De minister zal haar collega van Justitie hierover ondervragen.

09.03 **André Frédéric** (PS): Ik nodig de therapeuten en de lokale overheid uit de slachtoffers en hun familie te ontmoeten. Ook het boek *On a tué ma mère!* van Nathalie De Reuck is

éclairant.

erg verhelderend.

Si les choses n'avancent pas suffisamment vite, je prendrai l'initiative de déposer une proposition de loi.

Als de zaken niet snel genoeg vooruitgaan, zal ik een wetsvoorstel indienen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

Le **président**: La question n° 18969 de Mme Ine Somers est supprimée.

De **voorzitter**: Vraag nr. 18969 van mevrouw Ine Somers vervalt.

10 Question de Mme Marie-Martine Schyns à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le Fonds des accidents médicaux" (n° 11986)

10 Vraag van mevrouw Marie-Martine Schyns aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het Fonds voor medische ongevallen" (nr. 11986)

10.01 Marie-Martine Schyns (cdH): La note de politique générale prévoyait de permettre dans les meilleurs délais l'entrée en vigueur de la loi du 31 mars 2010, le Fonds des accidents médicaux devant être rendu opérationnel, en collaboration avec l'INAMI, à la mi-2012. Sera-ce le cas?

10.01 Marie-Martine Schyns (cdH): De algemene beleidsnota voorzag in een zo spoedig mogelijke inwerkingtreding van de wet van 31 maart 2010, aangezien het Fonds voor medische ongevallen in samenwerking met het RIZIV tegen midden 2012 operationeel moest worden gemaakt. Zal dat het geval zijn?

Combien de demandes relatives à des faits postérieurs à la date de publication de la loi au Moniteur belge – le 2 avril 2010 – ont-elles déjà été introduites auprès du Fonds?

Hoeveel aanvragen met betrekking tot feiten die hebben plaatsgevonden na de datum waarop de wet in het *Belgisch Staatsblad* werd bekendgemaakt – 2 april 2010 – werden er reeds bij het Fonds ingediend?

Quel sera l'impact sur le fonctionnement du Fonds du retard pris lors de sa mise en place?

Welke impact zal de vertraging bij de oprichting van het Fonds hebben op de werking ervan?

10.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): La mise en œuvre du Fonds des accidents médicaux est une des priorités de Mme Onkelinx. Le Fonds sera intégré à l'INAMI, tout en conservant l'indépendance de son conseil d'administration qui deviendra un comité de gestion institué au sein de l'INAMI. Les dispositions nécessaires figurent dans l'avant-projet de la loi santé approuvé en première lecture le 11 mai dernier par le gouvernement.

10.02 Staatssecretaris Philippe Courard (*Frans*): De inwerkingtreding van het Fonds voor medische ongevallen is één van de prioriteiten van mevrouw Onkelinx. Het Fonds zal worden geïntegreerd in het RIZIV. De raad van bestuur van het Fonds zal zijn onafhankelijkheid bewaren en zal een beheerscomité worden dat binnen het RIZIV zal worden geïnstalleerd. De noodzakelijke bepalingen staan vermeld in het voorontwerp van gezondheidswet dat op 11 mei jongstleden in eerste lezing door de regering werd goedgekeurd.

L'INAMI a pris toutes les dispositions nécessaires afin que le Fonds puisse être opérationnel avant l'automne.

Het RIZIV heeft alle nodige maatregelen getroffen opdat het Fonds vóór de herfst operationeel zou kunnen worden.

Le Fonds a connaissance de 338 demandes directes ou annoncées par les mutualités et associations de patients. Cet arriéré étant bien évalué, le Fonds pourra facilement s'organiser pour le gérer au mieux.

Het Fonds heeft kennis van 338 aanvragen die het rechtstreeks heeft ontvangen of die door de ziekenfondsen en patiëntenverenigingen werden aangekondigd. Doordat het Fonds die achterstand reeds terdege heeft geëvalueerd, kan het zich makkelijk organiseren om hem optimaal te beheren.

10.03 Marie-Martine Schyns (cdH): Nous

10.03 Marie-Martine Schyns (cdH): Wij zullen de

suivrons de près ce projet de législation lorsqu'il nous sera soumis.

Si l'évolution de la structure vers un comité de gestion vise à gagner en efficacité dans la gestion des dossiers, je m'en félicite. Nous veillerons particulièrement à l'indépendance que vous dites garantir.

Nous serons attentifs à ce que l'arriéré soit géré rapidement.

L'incident est clos.

Le **président**: À leur demande, les questions n^{os} 11987 de Mme Fonck et 12003 de Mme Sminate sont reportées.

11 Questions jointes de

- M. Damien Thiéry à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la gestion des stocks de vaccins H1N1 par les pharmaciens" (n° 11992)
- M. Damien Thiéry à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la gestion des stocks de vaccins H1N1 par les pharmaciens" (n° 12004)

11.01 Damien Thiéry (FDF): Les pharmaciens se posent des questions sur la gestion des stocks de vaccins. Certains d'entre ceux-ci arriveraient à péremption. Les pharmaciens n'ont pas eu de réponse de la part de l'Agence fédérale des médicaments.

Dans quels délais les services de la ministre vont-ils procéder au rapatriement des stocks? Faudra-t-il recourir à l'Agence pour détruire les médicaments périmés?

11.02 Philippe Courard, secrétaire d'État (*en français*): L'administration de la ministre a pris contact avec l'Association pharmaceutique belge et les représentants des grossistes répartiteurs. Un ordre de retrait des produits issus de la grippe H1N1 sera envoyé sous peu. Le retrait sera réalisé par l'intermédiaire des grossistes répartiteurs. Les différents marchés publics permettant ce retrait sont en cours de validation auprès de l'inspection des Finances.

ontwerpwetgeving die ons zal worden voorgelegd aandachtig bestuderen.

Als de omvorming van de structuur van het Fonds tot een beheerscomité tot doel heeft tot een efficiënter dossierbeheer te komen, dan vind ik dat een goede zaak. Wij zullen bijzondere aandacht schenken aan de onafhankelijkheid die u naar eigen zeggen wil waarborgen.

Wij zullen erop toezien dat de achterstand snel wordt weggewerkt.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vragen nr° 11987 van mevrouw Fonck en nr. 12003 van mevrouw Sminate worden uitgesteld op verzoek van de indieners.

11 Samengevoegde vragen van

- de heer Damien Thiéry aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het beheer van de voorraden van H1N1-vaccins door apothekers" (nr. 11992)
- de heer Damien Thiéry aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het beheer van de voorraden van H1N1-vaccins door apothekers" (nr. 12004)

11.01 Damien Thiéry (FDF): De apothekers stellen zich vragen over het beheer van de voorraden van vaccins. Bepaalde vaccins zouden binnenkort vervallen. De apothekers kregen geen antwoord van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen.

Wanneer zullen de diensten van de minister overgaan tot het terugroepen van de voorraden? Zal men een beroep op het Agentschap moeten doen om de vervallen medicijnen te vernietigen?

11.02 Staatssecretaris Philippe Courard (Frans): De administratie van de minister heeft contact opgenomen met de Algemene Pharmaceutische Bond en met vertegenwoordigers van de groothandelaars-verdelers. Binnenkort zal er een bevel tot intrekking van de H1N1-producten worden verstuurd. De intrekking gebeurt dan via de groothandelaars-verdelers. De verschillende overheidsopdrachten die deze intrekking mogelijk maken worden momenteel door de Inspectie van Financiën gevalideerd.

11.03 Damien Thiéry (FDF): Il faudra informer les pharmaciens, même si on n'est pas certain de la procédure, pour qu'ils ne s'inquiètent pas. Leur problème, c'est que ces stocks prennent beaucoup de place.

L'incident est clos.

La réunion publique est levée à 12 h 14.

11.03 Damien Thiéry (FDF): De apothekers moeten worden ingelicht, ook al is men niet zeker van de procedure, zodat ze niet ongerust worden. Het probleem waarmee ze geconfronteerd worden, is dat die voorraden veel ruimte in beslag nemen.

Het incident is gesloten.

De openbare vergadering wordt gesloten om 12.14 uur.