

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 november 2025

WETSONTWERP
houdende diverse bepalingen
inzake gezondheid

Verslag van de tweede lezing

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
de heer **Jan Bertels**

Inhoud Blz.

I. Algemene bespreking.....	3
II. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	8

Zie:

Doc 56 1076/ (2024/2025):

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

Zie ook:

- 007: Tekst aangenomen in tweede lezing.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 novembre 2025

PROJET DE LOI
portant des dispositions diverses
en matière de santé

Rapport de la deuxième lecture

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
M. Jan Bertels

Sommaire Pages

I. Discussion générale.....	3
II. Discussion des articles et votes.....	8

Voir:

Doc 56 1076/ (2024/2025):

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

Voir aussi:

- 007: Texte adopté en deuxième lecture.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Ludivine Dedonder

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters
VB	Katleen Bury, Dominiek Sneppe
MR	Daniel Bacquellaine, Julie Taton
PS	Caroline Désir, Ludivine Dedonder
PVDA-PTB	Natalie Eggermont, Ayse Yigit
Les Engagés	Jean-François Gatelier, Carmen Ramlot
Vooruit	Jan Bertels
cd&v	Nawal Farih
Ecolo-Groen	Jeroen Van Lysebettens
Open Vld	Irina De Knop

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Axel Ronse, Darya Safai, Wim Van der Donckt, Charlotte Verkeyn
Ellen Samyn, Sam Van Rooy, Kristien Verbelen
Charlotte Deborsu, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Dimitri Legasse, Patrick Prévot, Sophie Thémont
Greet Daems, Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Isabelle Hansez, Stéphane Lasseaux, Anne Pirson
Funda Oru, Anja Vanrobaeys
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Meyrem Almaci, Rajae Maouane
Steven Coenegrachts, Katja Gabriëls

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

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Versio provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in tweede eerste lezing besproken tijdens haar vergadering van 4 november 2025.

I. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) verwijst naar een schrijven van de Vlaamse Vereniging voor Klinisch Psychologen (VVKP). De VVKP drukte haar onvrede uit over het gevoerde overleg. De spreekster vroeg een tweede lezing zodat een advies gegeven kon worden door de VVKP. De spreekster heeft een aantal amendementen ingediend op basis van dit advies.

Het advies van het werkveld is constructief. De VVKP geeft aan dat ze proactief actie probeerde te ondernemen en voorstelde om samen te zitten met de vertegenwoordigers van de minister maar dit viel in dovenmansoren. De spreekster stelt dat er onvoldoende inspanningen werden geleverd vanuit het kabinet om het stagejaar te redden.

De VVKP suggereert dit stagejaar niet af te schaffen maar uit te stellen. Er wordt tevens gevraagd een structurele werkgroep op te richten die een gefaseerd plan kan opstellen. Tot dan kan er een overgangperiode worden georganiseerd waarin de alternatieven van kracht zijn die in het wetsontwerp worden vermeld.

De spreekster benadrukt het belang van het stagejaar. Het stagejaar is immers belangrijk voor de kwaliteit van de psychologische zorg. De spreekster vraagt de minister om te hebben voor de verzuchtingen van het werkveld en rekening te houden met hun constructieve voorstellen.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient haar amendementen opnieuw in en zal tevens een amendement indienen over de vaccinatie door apothekers.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) stelt dat het dossier van de professionele praktijkstage voor klinisch psychologen en orthopedagogen al lang aansleept. De minister heeft tijdens de bespreking in eerste lezing gesteld dat het terrein niet mee wil en dat hij daarom genoodzaakt is in te grijpen. Uit de tijdslijn die door de VVKP ter beschikking werd gesteld blijkt echter dat de minister geen advies vraagt. Uit de tijdslijn blijkt dat het kabinet elk jaar afziet van een reactie. Sinds 2019 verliep het

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en deuxième lecture au cours de sa réunion du 4 novembre 2025.

I. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) fait référence à une lettre de l'Association flamande des psychologues cliniciens (*Vlaamse Vereniging voor Klinisch Psychologen*, VVKP). La VVKP a exprimé son mécontentement quant à la concertation menée. L'intervenante a demandé une deuxième lecture afin de permettre à la VVKP de rendre un avis. L'intervenante a présenté plusieurs amendements en s'appuyant sur cet avis.

L'avis visé, qui émane donc du terrain, est constructif. La VVKP indique avoir tenté d'agir de manière proactive et avoir proposé de rencontrer les représentants du ministre. Cependant, ses efforts sont restés vains. L'intervenante estime que le cabinet n'a pas déployé suffisamment d'efforts pour sauver l'année de stage.

La VVKP suggère de ne pas supprimer cette année de stage, mais de la reporter. Elle demande également la création d'un groupe de travail structurel chargé d'élaborer un plan par étapes. D'ici là, elle propose d'organiser une période de transition où les alternatives mentionnées dans le projet de loi seront applicables.

L'intervenante souligne l'importance de l'année de stage. Celle-ci est en effet essentielle pour la qualité des soins psychologiques. L'intervenante demande au ministre d'être à l'écoute des préoccupations des professionnels du terrain et de tenir compte de leurs propositions constructives.

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente à nouveau ses amendements, et en ajoute un nouveau concernant la vaccination par les pharmaciens.

Mme Dominiek Snelpe (VB) indique que le dossier du stage pratique destiné aux psychologues cliniciens et aux orthopédagogues cliniciens traîne depuis longtemps. Le ministre a déclaré, lors de l'examen en première lecture, que le terrain ne voulait pas collaborer et qu'il était dès lors contraint d'intervenir. Il ressort toutefois de la chronologie mise à disposition par la VVKP que le ministre n'a sollicité aucun avis. Selon cette chronologie, le cabinet renonce chaque année à réagir. Depuis 2019,

overleg moeizaam. Na de verkiezingen in 2024 kwam er geen uitnodiging, het terrein nam weer contact op met het kabinet maar daar kwam ook geen reactie op.

Voor de spreekster is het duidelijk, het terrein wil wel degelijk mee. In juni 2025 schiet de minister wakker en er wordt door het kabinet meegedeeld dat de gesuperviseerde professionele praktijk zal geschrapt worden. De spreekster wijst erop dat overleg van twee kanten komt en dat er naar elkaar geluisterd wordt om tot een oplossing te komen. De minister drijft zijn zin door. In de geestelijke gezondheidszorg zijn stages klaarblijkelijk niet nodig.

De minister stelt dat het kabinet op 10 juni 2025 in overleg ging met studenten, de beroepsverenigingen en de koepels. Maar daarvan is niets terug te vinden in de tijdslijn. Liegt de minister? De spreekster wenst meer uitleg over het gevoerde overleg.

Mevrouw Caroline Désir (PS) steunt de uitbreiding van de vaccinatiebevoegdheid voor griep voor de apothekers.

Toch stelt ze zich vragen bij een aantal bepalingen van het wetsontwerp waardoor het voor haar niet mogelijk is dit ontwerp te steunen. Het afschaffen van de professionele stage is problematisch. De Federale Raad voor de geestelijke gezondheidsberoepen heeft in een advies gesteld dat deze unilaterale beslissing van de minister het democratisch samenwerkingsproces uitholt. De spreekster erkent dat er problemen zijn bij de invoering van de professionele stage maar de masteropleiding volstaat niet om de klinisch pedagoog of klinisch orthopedagoog in staat te stellen zelfstandig te werken na het voltooien van de studies. De gesuperviseerde professionele praktijk laat precies toe de professionele vaardigheden te ontwikkelen in een veilige omgeving met behoud van de kwaliteit van de zorg die aan de patiënt geboden wordt.

De spreekster wijst erop dat de psychische problemen bij jongeren enorm toenemen. Het eenvoudigweg schrappen van de stage brengt de kwaliteit van de zorg in gevaar. De spreekster wijst op de concrete oplossingen die door het werkveld werden geformuleerd.

Mevrouw Désir verwijst verder naar de eerder gevoerde discussie over de niet-conventionele praktijken. De minister stelt dat de patiënten beschermd worden onder de Kwaliteitswet. De spreekster verwijst echter naar artikel 2, 2°, van deze wet waarin de gezondheidszorgbeoefenaars worden gedefinieerd als de beroepsbeoefenaar bedoeld

la concertation s'est déroulée difficilement. Après les élections de 2024, aucune invitation n'a été envoyée; le terrain a repris contact avec le cabinet, mais ce dernier est resté sans réaction.

Selon l'intervenante, il est manifeste que le terrain est bel et bien disposé à collaborer. En juin 2025, le ministre sort de sa léthargie et le cabinet annonce la suppression du stage professionnel supervisé. L'intervenante souligne que la réussite d'une concertation nécessite que les deux parties soient de bonne composition et qu'elles s'écoulent mutuellement pour parvenir à une solution. Le ministre impose sa volonté. Dans les soins de santé mentale, les stages ne sont manifestement pas nécessaires.

Le ministre affirme que le cabinet a consulté les étudiants, les associations professionnelles et les organisations faitières le 10 juin 2025. Mais cette affirmation n'est nullement confirmée par la chronologie. Le ministre ment-il? L'intervenante souhaite obtenir davantage de précisions sur les concertations menées.

Mme Caroline Désir (PS) est favorable à l'idée d'étendre aux pharmaciens la compétence de vaccination contre la grippe.

Toutefois, elle ne pourra pas soutenir le projet de loi en raison des questions qu'elle se pose sur un certain nombre de dispositions. La suppression du stage professionnel pose problème. Le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale a indiqué, dans un avis, que cette décision unilatérale du ministre vidait de sa substance le processus démocratique de coopération. L'intervenante reconnaît l'existence de problèmes dans la mise en œuvre du stage professionnel, mais la formation en master n'est pas suffisante pour que les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens puissent travailler de manière autonome à la sortie des études. La pratique professionnelle supervisée leur permet précisément de développer leurs compétences professionnelles dans un environnement sécurisé, tout en assurant la qualité des soins dispensés au patient.

La députée met l'accent sur l'explosion des problèmes psychiques chez les jeunes. Supprimer purement et simplement le stage met en péril la qualité des soins. L'intervenante évoque les solutions concrètes qui ont été proposées par les acteurs de terrain.

Mme Désir se réfère à la discussion menée précédemment sur les pratiques non conventionnelles. Le ministre affirme que les patients sont protégés par la loi Qualité. À cet égard, l'intervenante renvoie à l'article 2, 2°, de cette loi, qui définit le professionnel des soins de santé comme le praticien professionnel visé dans la loi

in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, alsmede de beoefenaar van een niet-conventionele praktijk, als bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesithérapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen. De spreker wijst erop dat bij het opheffen van de wet van 29 april 1999 deze wet dus niet meer kan ingeroepen worden in het kader van de Kwaliteitswet. De uitleg van de minister overtuigt de spreker niet voor wat betreft de bescherming van de patiënten.

De heer Jean-François Gatelier (Les Engagés) stelt dat de vaccinatie geen louter medische handeling is want de apothekers voeren deze uit nadat ze daarvoor een korte opleiding volgden. De spreker vraagt verplegers ook vaccinatiebevoegdheid te geven en hen daarvoor correct te vergoeden, want in de praktijk doen ze dat al bij thuisverpleging of in de woonzorgcentra.

De spreker trekt de aandacht op het wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 9 oktober 2023 tot wijziging van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, teneinde de aan apothekers verleende machtiging voor de toediening van het griepvaccin blijvend te maken (DOC 56 1091/001) dat door zijn fractie werd ingediend. Dit wetsvoorstel beoogt in essentie de aan de apothekers verleende machtiging voor de toediening van het griepvaccin blijvend te maken, teneinde de vaccinatiegraad van de bevolking tegen de seizoengriep in België verder te verhogen. De uitbreiding van de vaccinatiebevoegdheid voor apothekers heeft ertoe geleid dat de vaccinatiegraad met 30 % verhoogde. Dit is een belangrijke stap voor de volksgezondheid.

De spreker wijst er trouwens op dat de vaccinatiebevoegdheid voor de apothekers geldt voor massavaccinatie in een beperkte periode in tijden van epidemieën. De vaccinatie door apothekers verlicht de werklast van de huisartsen aanzienlijk.

De heer Gatelier wijst verder op het verschil tussen vaccinatie om een epidemie te vermijden en preventieve vaccinatie tegen ziekten (bij bijvoorbeeld zuigelingen). Deze laatste vaccinatie kan door artsen worden uitgevoerd gedurende het hele jaar waardoor de vaccinatietaken van de arts iets gemakkelijker kunnen worden uitgevoerd en waarbij ook consultaties worden gehouden.

B. Antwoorden van de minister

De minister erkent dat de professionele stages wenselijk zijn maar de organisatie ervan in de praktijk lukt

coördonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé ainsi que le praticien d'une pratique non conventionnelle visée dans la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales. La députée signale que si la loi du 29 avril 1999 est abrogée, elle ne pourra plus être invoquée dans le cadre de la loi Qualité. Les explications du ministre ne lui semblent pas convaincantes en ce qui concerne la protection des patients.

M. Jean-François Gatelier (Les Engagés) affirme que l'acte vaccinal n'est pas un acte purement médical, car les pharmaciens le pratiquent après avoir suivi une brève formation. L'intervenant demande que les infirmiers y soient également habilités et qu'ils soient correctement rémunérés à cet effet, car en pratique, ils administrent déjà des vaccins dans le cadre des soins à domicile ou dans les maisons de repos.

L'intervenant attire l'attention sur la proposition de loi modifiant la loi du 9 octobre 2023 modifiant la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé en vue de pérenniser l'habilitation accordée aux pharmaciens d'administrer le vaccin contre la grippe (DOC 56 1091/001), qui a été déposé par son groupe. Cette proposition de loi vise essentiellement à conférer un caractère permanent à l'habilitation accordée aux pharmaciens d'administrer le vaccin contre la grippe, afin d'augmenter le taux de vaccination de la population contre la grippe saisonnière en Belgique. L'élargissement de la compétence de vaccination aux pharmaciens a entraîné une augmentation de 30 % du taux de vaccination. Il s'agit là d'une avancée importante pour la santé publique.

L'intervenant souligne d'ailleurs que la compétence vaccinale des pharmaciens s'applique à la vaccination de masse pendant une période limitée, lors des épidémies. La vaccination par les pharmaciens allège considérablement la charge de travail des médecins généralistes.

M. Gatelier souligne la différence entre la vaccination visant à éviter une épidémie et la vaccination préventive contre les maladies (par exemple chez les nourrissons), qui peut être effectuée par les médecins tout au long de l'année. Cette tâche peut donc être exercée un peu plus facilement par les médecins, dans le cadre d'une consultation.

B. Réponses du ministre

Le ministre reconnaît que les stages professionnels sont souhaitables, mais leur organisation s'avère difficile

niet. Er wordt al jaren in overleg geprobeerd uitvoering te geven aan deze verplichte stage voor de klinisch psychologen. In april 2025 waren er 139 stagemeesters en 239 stageplaatsen. Dit academiejaar studeren er ongeveer 1400 studenten af in de klinische psychologie. 80 % van de studenten blijft verstoken van een stageplaats en kan niet beginnen aan de beroepsloopbaan wanneer de verplichte stage behouden blijft. Dit is de realiteit en het is dus onverantwoord de verplichte stage te behouden, onverantwoord ten opzichte van de studenten en onverantwoord ten opzichte van de geestelijke gezondheidszorg.

De minister is daar net zoals de mensen in het werkveld ongelukkig over. Het in juli 2025 ontvangen advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidsberoepen is waardevol. De Federale Raad blijft echter de realiteit negeren. Men ziet wel het probleem, men ziet niet dat dat probleem niet snel opgelost kan worden.

Er wordt voortdurend overleg gepleegd. Overleg houdt niet in dat de minister uitvoert wat hem wordt meegedeeld. Het is de minister die beslist.

Op 24 oktober 2025 was er overleg met de klinisch psychologen die het idee van de gesuperviseerde praktijk een goed idee vinden. Er komt overleg op 21 november 2025 en aan de sector wordt gevraagd hoe zij supervisie en permanente vorming georganiseerd zien met de middelen die daarvoor vandaag ter beschikking staan. Dus, waarover moet de intervisie gaan, hoe groot moeten de groepen zijn, welke vormingen worden aangeboden? Het overleg van 21 november 2025 is de invulling van wat vandaag voorligt.

De minister stelt dat de Kwaliteitswet de gezondheidszorgbeoefenaars beoogt. Zij kunnen homeopathie uitoefenen indien ze dat zouden willen. De bestaande wetgeving blijft van kracht en is voldoende. Een gezondheidszorgbeoefenaar oefent zijn beroep correct uit of het gaat om iemand die geen gezondheidszorgbeoefenaar is die gezondheidshandelingen stelt en dan is dat onwettig.

C. Replieken en bijkomende antwoorden

Mevrouw Caroline Désir (PS) vraagt zich af hoe het zit met osteopaten of acupuncturisten?

De minister verduidelijkt dat een acupuncturist geen gezondheidszorgbeoefenaar is. Men moet steeds nagaan of het om medische handelingen gaat.

Het voorliggende wetsontwerp schoont de bestaande wetgeving op. De minister erkent dat er een breder probleem is bij het toezicht, er zijn velen mensen die stellen gezondheidszorgbeoefenaar te zijn, maar zij “doen

en pratique. Depuis des années, une concertation est menée afin de tenter de mettre en œuvre ce stage obligatoire pour les psychologues cliniciens. En avril 2025, on comptait 139 maîtres de stage et 239 places de stage. Cette année académique, près de 1400 étudiants décrocheront leur diplôme en psychologie clinique. Quatre-vingt pour cent des étudiants ne trouveront donc pas de place de stage et ne pourront pas commencer leur carrière professionnelle si le stage obligatoire est maintenu. C’est la réalité, et il est donc irresponsable de maintenir le stage obligatoire, tant vis-à-vis des étudiants que du secteur des soins de santé mentale.

Le ministre, tout comme les professionnels de terrain, déplore cette situation. L’avis rendu en juillet 2025 par le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale est précieux. Cependant, le Conseil fédéral continue d’ignorer la réalité. Il reconnaît le problème, mais ne voit pas qu’il ne peut pas être résolu rapidement.

La concertation sur ce point est permanente. Cela ne signifie pas pour autant que le ministre applique tout ce qui lui est proposé. C’est lui qui prend les décisions.

Le 24 octobre 2025, une concertation a eu lieu avec les psychologues cliniciens, qui ont apprécié l’idée d’une pratique supervisée. Une nouvelle concertation est prévue le 21 novembre 2025. Le secteur est invité à indiquer comment il envisage d’organiser la supervision et la formation continue avec les moyens actuellement à sa disposition. Donc, quel doit être le thème de l’intervisie, quelle doit être la taille des groupes, quelles formations seront proposées? La concertation du 21 novembre 2025 permettra de compléter le projet à l’examen.

Le ministre indique que la loi Qualité vise les professionnels de la santé. Ceux-ci peuvent pratiquer l’homéopathie s’ils le souhaitent. La législation existante reste en vigueur et est suffisante. Un professionnel de la santé exerce son métier correctement. Cependant, si une personne qui n’est pas un professionnel de la santé effectue des actes médicaux, cette pratique est illégale.

C. Répliques et réponses complémentaires

Mme Caroline Désir (PS) se demande ce qu’il en est des ostéopathes et des acuponcteurs.

Le ministre précise qu’un acuponcteur n’est pas un professionnel des soins de santé. Il convient toujours de vérifier qu’il s’agit bien d’actes médicaux.

Le projet de loi à l’examen met de l’ordre dans la législation existante. Le ministre reconnaît l’existence d’un problème plus large en matière de surveillance. Beaucoup de gens se disent professionnels des soins

aan gezondheid". Dit vormt inderdaad een probleem in hoofde van de patiënten.

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) is het niet eens met de minister aangaande het stagejaar. Het tekort aan stagemeesters is te wijten aan het gebrek aan inspanningen door het kabinet. Er zijn in België 17.000 klinisch psychologen met een visum, 13.000 ervan zijn potentiële stagemeesters. Het heeft daarenboven negen jaar in beslag genomen voordat er duidelijkheid kwam over de vergoeding van de stagemeesters en de betalingsmodaliteiten. Een behandelende ambtenaar was eentalig en dat heeft geleid tot een vertraging in de behandeling van de aanvragen. Het gaat dus niet op voor de minister te zeggen dat hij alles geprobeerd heeft. De minister heeft geen zin om het stagejaar te redden. In 24 Europese landen zijn de klinisch psychologen wettelijk erkend als gezondheidsberoep en in al deze landen is er een gesuperviseerde professionele praktijkstage van minstens één jaar. De afschaffing van deze stage plaatst België achteraan in de Europese ranking.

De minister beweert dat studenten niet aan de slag kunnen wanneer ze de verplichte stage niet volbrengen. Dit klopt niet. Op dit moment kunnen masters in de klinische psychologie na het afstuderen zonder erkenning professioneel actief zijn, ze krijgen een visum op basis van hun diploma en kunnen aan de slag onder supervisie van een erkende beroepsbeoefenaar. Deze situatie is vergelijkbaar met Nederland waar men onder supervisie aan de slag kan in afwachting van het vinden van een stageplaats. Daarna volgt de erkenning als autonoom klinisch psycholoog.

Het door de minister voorgestelde alternatief van permanente vorming, intervisie en supervisie is voor het werkveld een doekje voor het bloeden. Waarom gaat de minister niet in op de suggestie om deze vorming, intervisie en supervisie als overgangsmaatregel toe te passen totdat er een gestructureerde oplossing is? De impact van vrijblijvende initiatieven valt niet te vergelijken met de impact van een stagejaar. Het is onverantwoord om de stage af te schaffen, de afschaffing vormt een gevaar voor de patiënten en voor de kwaliteit van de zorg. Een praktijkopleiding onder supervisie wordt vereist voor alle autonoom werkende zorgberoepen in België en in de ons omringende landen.

De minister antwoordt niet op de vraag waarom de suggestie van het werkveld niet aanvaard wordt.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) sluit zich aan bij deze opmerking.

de santé, mais "font de la santé" en réalité. Cela pose effectivement un problème pour les patients.

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) n'est pas d'accord avec le ministre à propos de l'année de stage. La pénurie de maîtres de stage est due au manque d'efforts de la part du cabinet. Il y a 17.000 psychologues cliniciens titulaires d'un visa en Belgique, dont 13.000 sont des maîtres de stage potentiels. Par ailleurs, il a fallu attendre neuf ans pour clarifier la situation en ce qui concerne la rémunération des maîtres de stage et les modalités de paiement. On a évoqué le cas d'un fonctionnaire chargé du traitement des dossiers qui était unilingue, ce qui a entraîné un retard dans le traitement des demandes. Le ministre ne peut donc pas dire qu'il a tout essayé. Il n'a pas envie de sauver l'année de stage. Les psychologues cliniciens sont légalement reconnus comme des professionnels de la santé dans 24 pays européens, et tous ces pays prévoient un stage pratique professionnel supervisé d'une durée minimale d'un an. La suppression de ce stage place la Belgique dans le fond du classement européen.

Le ministre affirme que les étudiants ne peuvent pas pratiquer s'ils n'ont pas accompli le stage obligatoire. C'est faux. À l'heure actuelle, les titulaires d'un diplôme de master en psychologie clinique peuvent exercer professionnellement sans agrément à l'issue de leurs études, en obtenant un visa sur la base de leur diplôme et en exerçant sous la supervision d'un praticien agréé. Cette situation est similaire à celle qui existe aux Pays-Bas, où les personnes peuvent travailler sous supervision en attendant de trouver un stage. Elles recevront ensuite un agrément en tant que psychologue clinicien autonome.

La solution de substitution proposée par le ministre, qui allie formation permanente, intervisie et supervision, est considérée par les acteurs de terrain comme un cache-misère. Pourquoi le ministre n'adhère-t-il pas à la suggestion d'appliquer cette combinaison de formation, d'intervisie et de supervision comme une mesure temporaire en attendant la mise en œuvre d'une solution structurée? On ne peut pas comparer l'effet d'initiatives facultatives avec les bienfaits d'une année de stage. La suppression du stage est irresponsable et représente un danger pour les patients et pour la qualité des soins. Une formation pratique sous supervision est requise pour tous les professionnels des soins de santé qui exercent de manière autonome, en Belgique comme chez nos voisins.

Le ministre ne répond pas à la question de savoir pourquoi il ne suit pas la suggestion des acteurs de terrain.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) souscrit à cette observation.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) vindt dat de minister in overleg moet gaan met de stakeholders, er moet naar hun advies geluisterd worden. De minister is immers niet alwetend. De minister kan op basis van de ingewonnen informatie politieke keuzes maken. Maar de minister gaat te ver.

Er wordt al meer dan 10 jaar aan het stagejaar gesleuteld en nu blijkt dat de potentiële stagemeesters niet gecontacteerd werden. De spreeksters gelooft de beroepsgroep en niet de minister. Het is tragisch dat de studenten geen kwalitatieve toekomst wordt geboden.

Mevrouw Els Van Hoof (cd&v) verwijst naar de belofte van de minister om in overleg te gaan met de sector, de minister zal het kind met het badwater niet weggooien.

II. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2 tot 4

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 2 tot 4 worden eenparig aangenomen.

Art. 5

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) dient *amendement nr. 5* (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt op de vraag van de sector in te gaan en de invoering van de verplichte professionele stage voor studenten in de klinische psychologie uit te stellen. Er kan dan in overleg met het werkveld, een duurzaam, uitvoerbaar en gedragen model voor de professionele stage ontwikkeld worden.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 8* (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Mme Dominiek Sneppe (VB) estime que le ministre doit se concerter avec les acteurs concernés et que leur avis doit être écouté. En effet, le ministre n'est pas omniscient. Il peut faire des choix politiques en fonction des informations reçues mais, en l'occurrence, il va trop loin.

Cela fait plus de dix ans que l'on se penche sur l'année de stage et il apparaît maintenant que les maîtres de stage potentiels n'ont pas été contactés. L'intervenante fait confiance à la profession plutôt qu'au ministre. Il est tragique de ne pas offrir un avenir de qualité aux étudiants.

Mme Els Van Hoof (cd&v) rappelle que le ministre a promis qu'il organiserait une concertation avec le secteur et qu'il ne jetterait pas le bébé avec l'eau du bain.

II. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2 à 4

Ces articles ne donnent lieu à aucun commentaire.

Les articles 2 à 4 sont adoptés à l'unanimité.

Art. 5

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) présente l'*amendement n° 5* (DOC 56 1076/005) tendant à donner suite à la demande du secteur et à reporter l'instauration du stage professionnel obligatoire imposé aux étudiants en psychologie clinique, ce qui permettra d'élaborer, en concertation avec les acteurs de terrain, un modèle de stage professionnel durable qui pourra être mis en œuvre et qui suscitera l'adhésion.

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 8* (DOC 56 1076/005) tendant à supprimer cet article.

De indienster is van mening dat de professionele stage voor klinisch psychologen moet worden behouden, gezien deze noodzakelijk is om de kwaliteit van de geestelijke gezondheidszorg te waarborgen.

De minister vindt dat een nieuw uitstel geen zoden aan de dijk brengt. Nieuw uitstel is niets anders dan een nachtmerrie voor de studenten want 80 % van hen heeft geen stageplaats! De minister engageert zich om zo goed mogelijk met het werkveld praktische oplossingen te vinden.

Amendement nr. 8 wordt verworpen met 9 tegen 6 stemmen.

Amendement nr. 5 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 5 en 1 onthouding.

Het ongewijzigde artikel 5 wordt vervolgens aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

Art. 6

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) dient *amendement nr. 6* (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt op de vraag van de sector in te gaan en de invoering van de verplichte professionele stage voor studenten in de klinische psychologie uit te stellen. Er kan dan in overleg met het werkveld, een duurzaam, uitvoerbaar en gedragen model voor de professionele stage ontwikkeld worden.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 9* (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Er wordt verwezen naar de toelichting bij amendement nr. 8.

Amendement nr. 9 wordt verworpen met 9 tegen 6 stemmen.

Amendement nr. 6 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 5 en 1 onthouding.

Het ongewijzigde artikel 6 wordt vervolgens aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

Art. 6/1 (nieuw)

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 7* (DOC 56 1076/005) dat ertoe strekt een nieuw artikel 6/1 in te voegen teneinde de mogelijkheid

L'auteure de l'amendement considère que le stage professionnel pour les psychologues cliniciens doit être maintenu, car il est nécessaire pour garantir la qualité des soins de santé mentale.

Le ministre estime qu'un nouveau report ne serait guère bénéfique. Il ne représenterait qu'un cauchemar pour les étudiants, car 80 % d'entre eux n'ont pas de place de stage! Le ministre s'engage à trouver des solutions pratiques de manière optimale conjointement avec les acteurs de terrain.

L'amendement n° 8 est rejeté par 9 voix contre 6.

L'amendement n° 5 est rejeté par 9 voix contre 5 et une abstention.

L'article 5 est ensuite adopté, sans modification, par 9 voix contre 6.

Art. 6

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) présente l'*amendement n° 6* (DOC 56 1076/005) tendant à donner suite à la demande du secteur et à reporter l'instauration du stage professionnel obligatoire imposé aux étudiants en psychologie clinique, ce qui permettra d'élaborer, en concertation avec les acteurs de terrain, un modèle de stage professionnel durable qui pourra être mis en œuvre et qui suscitera l'adhésion.

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 9* (DOC 56 1076/005) tendant à supprimer cet article.

Il est renvoyé aux explications fournies au sujet de l'amendement n° 8.

L'amendement n° 9 est rejeté par 9 voix contre 6.

L'amendement n° 6 est rejeté par 9 voix contre 5 et une abstention.

L'article 6 est ensuite adopté, sans modification, par 9 voix contre 6.

Art. 6/1 (nouveau)

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 7* (DOC 56 1076/005) tendant à insérer un nouvel article 6/1 afin de prévoir la possibilité d'habiliter

te bieden de huisartsen te machtigen zelf vaccins aan te kopen en op te slaan.

De spreekster stelt dat huisartsen er niet van weerhouden mogen worden een gecoördineerde vaccinatie-campagne te organiseren voor de patiënten die daarvoor in aanmerking komen.

Het amendement zorgt ervoor dat de overheid een bijkomende stap zet in het verhogen van de vaccinatiegraad. Patiënten met een GMD kunnen zich dus sneller laten vaccineren bij de behandelende arts. Apothekers kunnen zich meer concentreren op de patiënten die nog niet over een GMD beschikken want dat is precies de groep waar nog vaccinatiewinst geboekt kan worden.

De spreekster wijst erop dat de vaccinatiebevoegdheid enkel aan apotheken werd toegekend om de COVID-19-pandemie te beheersen. Minister Vandenbroucke stelde tijdens de vorige legislatuur dat het niet de bedoeling was om de vaccinatiebevoegdheid voor apothekers te bestendingen. Nu blijkt het tegendeel, eerst werd deze bevoegdheid verlengd tot 31 december 2025 en nu wordt deze bevoegdheid bestendig!

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) vraagt verduidelijking over wie het versterkte vaccin met deze nieuwe wetgeving zal kunnen toedienen nadat de huisarts de administratie heeft geregeld.

De minister bevestigt dat de wet op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen geen onderscheid maakt naargelang het type van griepvaccin, ook het versterkt vaccin kan geplaatst worden door de apotheker.

De heer Jean-François Gatelier (Les Engagés) gaat in op de vaccinatie door apothekers zoals voorgesteld in het voorliggende wetsontwerp. De spreker verdedigt de belangen van de artsen maar hij beklemtoont dat wat mevrouw De Knop voorstel, een stap achteruit is. Het is belangrijk de rollen duidelijk te onderscheiden, de apotheker koopt de geneesmiddelen, hij stockeert die. De apotheker is daar voor uitgerust. Mevrouw De Knop stelt voor dat de huisarts die rol op zich neemt, wat inhoudt dat de administratieve last voor de huisarts toeneemt. De huisarts zal ook de nodige materiële inspanningen moeten leveren om het stockeren mogelijk te maken. De huisarts moet opdraaien voor iets wat niet door de patiënten gevraagd wordt. De huisartsen kunnen perfect verder gaan met de vaccinatie van hun patiënten maar de aankoop en stockage blijft voorbehouden voor de apotheker.

les médecins généralistes à acheter et à conserver eux-mêmes des vaccins.

L'intervenante indique que l'on ne peut pas empêcher les médecins généralistes d'organiser une campagne de vaccination coordonnée en faveur des patients qui y sont éligibles.

Cet amendement prévoit l'adoption d'une mesure supplémentaire en vue de renforcer la couverture vaccinale. Les patients DMG pourront ainsi se faire vacciner plus rapidement chez leur médecin traitant. Les pharmaciens pourront quant à eux se concentrer sur les patients qui ne disposent pas encore d'un dossier médical global, car il s'agit précisément du groupe dans lequel des gains peuvent encore être enregistrés en termes de vaccination.

L'intervenante souligne que la compétence vaccinale n'a été accordée aux pharmaciens qu'en vue de maîtriser la pandémie de COVID-19. Au cours de la législature précédente, le ministre Vandenbroucke avait signalé que le but n'était pas de pérenniser la compétence des pharmaciens en matière de vaccination. Il apparaît actuellement que rien n'est moins vrai. En effet, cette compétence a d'abord été prolongée jusqu'au 31 décembre 2025 et elle sera désormais pérennisée!

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) demande qui sera habilité par cette nouvelle législation à administrer le vaccin renforcé une fois l'aspect administratif réglé par le médecin généraliste.

Le ministre confirme que la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé n'établit pas de distinction selon le type de vaccin contre la grippe, si bien que le vaccin renforcé pourra également être administré par le pharmacien.

M. Jean-François Gatelier (Les Engagés) évoque la vaccination par les pharmaciens proposée dans le projet de loi à l'examen. L'intervenant défend les intérêts des médecins, mais souligne que la proposition de Mme De Knop constituerait un recul. Il importe de bien distinguer les rôles: le pharmacien achète les médicaments et les stocke. Il est équipé pour ce faire. Si le médecin généraliste assumait ce rôle, comme le propose Mme De Knop, il serait confronté à une charge administrative supplémentaire. Il devrait par ailleurs se procurer le matériel nécessaire pour permettre le stockage. Le médecin généraliste en subirait les conséquences alors que les patients ne sont pas demandeurs d'une telle mesure. Les médecins généralistes peuvent parfaitement continuer à vacciner leurs patients, mais l'achat et le stockage doivent rester l'apanage du pharmacien.

De minister sluit zich aan bij de argumentatie van de heer Gatelier. Er moeten stappen gezet worden om vaccinatie succesvol te maken. De aankoop van vaccins die aan patiënten verkocht worden is de specifieke verantwoordelijkheid van de apotheker. De apotheker is daar materieel en wettelijk voor toegerust, hij vormt een essentieel bestanddeel in het gesloten circuit.

Voor de COVID-19-vaccins kwam een specifieke regeling tot stand kwam in het kader van een pandemie, waarbij artsen een groepsvoorschrift maken en op basis van dat voorschrift wordt bij de apotheek aangekocht. De apotheker is de verkoper van vaccins. De minister wenst dit niet te veranderen, de huisarts hoeft niet belast te worden met een nieuwe rol.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) is het er niet mee eens dat ze artsen opzadelt met een bijkomende administratieve last. Het is de bedoeling dat artsen patiënten die behoren tot een risicogroep op consultatie krijgen en in functie daarvan een vaccin kunnen toedienen. Dit is zeker geen stap terug want de vaccinatiegraad vergroot door de aanvullende service van de artsen.

Voor het versterkt vaccin moet de huisarts een speciaal voorschrift verstrekken opdat de apotheker het zou kunnen afleveren. Daar is een voorafgaande toelating van de adviserende arts van het ziekenfonds voor nodig. Mensen nemen dan contact op met hun arts voor dat voorschrift en dan gaat men naar de apotheker om dit vaccin te laten zetten. De arts doet de administratie, de apotheker zet het vaccin. Dat is pas de omgekeerde wereld. Het is de bedoeling het voor de artsen makkelijker te maken teneinde de vaccinatiegraad te verhogen.

De spreekster maakt een kanttekening bij het veilige, gesloten circuit bij de apotheken. Patiënten halen een vaccin af bij de apotheek en gaan dan over tot het doen van boodschappen met het vaccin op zak, om pas enkele uren later naar de huisarts te gaan. Dat is toch geen gesloten systeem?

Mevrouw De Knop stelt dat de situatie in Wallonië misschien anders is maar in Vlaanderen kan de huisarts andere vaccins bestellen bij Vaccinnet en die dan toedienen aan de patiënten. Dus waarom kan dat niet voor een griepvaccin? En waarom kan dezelfde procedure die van toepassing was voor de COVID-19-vaccins niet voor griepvaccins gelden?

De heer Jean-François Gatelier (Les Engagés) merkt op dat de levering van vaccins in Wallonië ook op punt

Le ministre adhère à l'argumentation de M. Gatelier. Des mesures doivent être prises pour assurer le succès de la vaccination. L'achat de vaccins destinés à être vendus aux patients relève de la responsabilité spécifique du pharmacien. Le pharmacien dispose des moyens matériels et légaux nécessaires à cet effet; il constitue un élément essentiel du circuit fermé.

Pour les vaccins contre le COVID-19, un régime spécifique avait été mis en place dans le cadre de la pandémie: les médecins établissaient une prescription de groupe, sur la base de laquelle l'achat est réalisé auprès du pharmacien. Il revient au pharmacien de vendre les vaccins. Le ministre ne souhaite pas modifier cette manière de procéder et il n'est pas nécessaire d'investir le médecin généraliste d'un rôle supplémentaire.

Mme Irina De Knop (Open Vld) conteste l'idée que sa proposition alourdirait la charge administrative pesant sur les médecins. L'objectif est que les médecins reçoivent en consultation les patients appartenant à un groupe à risque et qu'ils puissent leur administrer un vaccin si celui-ci se révèle nécessaire. Il ne s'agit certainement pas d'un recul, car ce service complémentaire offert par les médecins augmenterait le taux de vaccination.

Pour le vaccin renforcé, le médecin généraliste doit délivrer une prescription spéciale permettant au patient de se le procurer auprès du pharmacien. L'accord préalable du médecin-conseil de la mutualité est nécessaire. Les personnes doivent prendre contact avec leur médecin pour obtenir cette prescription, puis se rendre chez le pharmacien pour se faire administrer le vaccin. Le médecin veille aux formalités administratives et le pharmacien, à l'administration du vaccin. C'est le monde à l'envers. L'objectif est de faciliter la tâche des médecins afin d'augmenter le taux de vaccination.

L'intervenante émet des réserves concernant le circuit fermé et sécurisé des pharmacies. Les patients retirent un vaccin à la pharmacie, vont faire leurs courses avec le vaccin en poche, puis se rendent chez le médecin après plusieurs heures. Est-ce vraiment un système fermé?

Mme De Knop indique que la situation est peut-être différente en Wallonie, mais qu'en Flandre, le médecin généraliste peut commander d'autres vaccins sur *Vaccinnet* et les administrer aux patients. Pourquoi cela ne serait-il pas possible pour un vaccin contre la grippe? Pourquoi la procédure qui a été utilisée pour les vaccins contre le COVID-19 ne pourrait-elle pas l'être pour les vaccins contre la grippe?

M. Jean-François Gatelier (Les Engagés) fait observer que la livraison de vaccins est également au point en

staat. De bestelling van vaccins via Vaccinnet is steeds klein, het gaat dan om een beperkt aantal vaccins. Maar wanneer het gaat om een pandemie of de seizoengriep, hoe kan de huisarts dan inschatten hoeveel vaccins hij nodig heeft? Dit is onmogelijk.

En wat indien de huisarts een te grote hoeveelheid van het versterkte griepvaccin bestelt? Een versterkt griepvaccin kost 30 euro. Wat gaat de huisarts met het overschot doen? Daarom moet de aankoop van de vaccins gecentraliseerd blijven bij de apotheker, wie ook het vaccin zet.

De spreker wijst er verder op dat in vele landelijke gemeenten er geen huisarts is maar wel een apotheker.

Amendement nr. 7 wordt verworpen met 11 stemmen tegen 1 en 3 onthoudingen.

Er wordt bijgevolg geen nieuw artikel 6/1 ingevoegd.

Art. 7

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 7 wordt eenparig aangenomen.

Art. 8

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient amendement nr. 11 (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt het artikel te vervangen.

De indienster vraagt dat bekwame helpers onder specifieke voorwaarden handelingen kunnen uitvoeren in woonzorgcentra. Dit zou een mogelijke oplossing kunnen zijn voor de overbelasting van de verpleegkundigen in woonzorgcentra.

Amendement nr. 11 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 3 en 3 onthoudingen.

Het ongewijzigde artikel 8 wordt vervolgens aangenomen met 14 tegen 1 stemmen.

Art. 9 en 10

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Wallonie. Les commandes de vaccins par Vaccinnet sont toujours modestes. Il s'agit d'un nombre limité de vaccins. L'intervenant demande comment le médecin généraliste pourrait évaluer le nombre de vaccins nécessaires en cas de pandémie ou de grippe saisonnière, et ajoute que c'est impossible.

Et que se passera-t-il si le médecin généraliste commande trop de vaccins antigrippaux renforcés, sachant qu'un vaccin antigrippal renforcé coûte 30 euros? Que devra faire le médecin généraliste avec l'excédent? C'est pourquoi l'intervenant estime que l'achat des vaccins doit être centralisé dans les pharmacies, indépendamment de la question de savoir qui administrera le vaccin.

L'intervenant souligne par ailleurs que, dans de nombreuses communes rurales, il n'y a pas de médecin généraliste, mais il y a une pharmacie.

L'amendement n° 7 est rejeté par 11 voix contre une et 3 abstentions.

En conséquence, il n'est inséré aucun article 6/1.

Art. 7

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 7 est adopté à l'unanimité.

Art. 8

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'amendement n° 11 (DOC 56 1076/005) tendant à remplacer l'article à l'examen.

L'auteure demande que les aidants qualifiés puissent, sous certaines conditions, pratiquer certains actes dans les maisons de repos. Cela pourrait contribuer à réduire la surcharge de travail des infirmiers dans les maisons de repos.

L'amendement n° 11 est rejeté par 9 voix contre 3 et 3 abstentions.

L'article 8 est ensuite adopté, sans modification, par 14 voix contre une.

Art. 9 et 10

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Artikelen 9 en 10 worden eenparig aangenomen.

Art. 11 en 12

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 11 en 12 worden achtereenvolgens aangenomen met 13 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.

Art. 13

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 13 wordt eenparig aangenomen.

Art. 14

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 10* (DOC 56 1076/005) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Er wordt verwezen naar de toelichting bij de amendement nrs. 8 en 9.

Amendement nr. 10 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

Het ongewijzigde artikel 14 wordt vervolgens aangenomen met 9 tegen 6 stemmen.

Art. 15

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 15 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

Het gehele wetgevingstechnisch verbeterde wetsontwerp wordt bij naamstemming in tweede lezing aangenomen met 9 stemmen tegen 3 en 3 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Frieda Gijbels, Lotte Peeters, Katrijn Van Riet;

Les articles 9 et 10 sont adoptés à l'unanimité.

Art. 11 et 12

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 11 et 12 sont successivement adoptés par 13 voix contre une et une abstention.

Art. 13

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 13 est adopté à l'unanimité.

Art. 14

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 10* (DOC 56 1076/005) tendant à supprimer l'article à l'examen.

Il est renvoyé à la justification des amendements n°s 8 et 9.

L'amendement n° 10 est rejeté par 9 voix contre 5 voix et une abstention.

L'article 14 est ensuite adopté sans modification par 9 voix contre 6.

Art. 15

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 15 est adopté à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il a été corrigé sur le plan légistique, est adopté, par vote nominatif, en deuxième lecture, par 9 voix contre 3 et 3 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Frieda Gijbels, Lotte Peeters, Katrijn Van Riet;

MR: Daniel Bacquellaine, Mathieu Michel;

Les Engagés: Luc Frank, Jean-François Gatelier;

Vooruit: Jan Bertels;

cd&v: Els Van Hoof.

Hebben tegengestemd:

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Natalie Eggermont;

Open Vld: Irina De Knop.

Hebben zich onthouden:

VB: Katleen Bury, Dominiek Sneppe;

Ecolo-Groen: Jeroen Van Lysebettens.

De voorzitter - rapporteur

Jan Bertels

MR: Daniel Bacquellaine, Mathieu Michel;

Les Engagés: Luc Frank, Jean-François Gatelier;

Vooruit: Jan Bertels;

cd&v: Els Van Hoof.

Ont voté contre:

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Natalie Eggermont;

Open Vld: Irina De Knop.

Se sont abstenus:

VB: Katleen Bury, Dominiek Sneppe;

Ecolo-Groen: Jeroen Van Lysebettens.

Le président - rapporteur

Jan Bertels