

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

23 mars 2004

**PROJET DE LOI**

**modifiant l'article 140 de la loi relative à  
l'assurance obligatoire soins de santé et  
indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994**

**PROPOSITION DE LOI**

**modifiant l'article 155, § 6, de la loi relative  
à l'assurance soins de santé et indemnités,  
coordonnée le 14 juillet 1994**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DES AFFAIRES SOCIALES  
PAR  
MME **Danielle VAN LOMBEEK**

SOMMAIRE

- I. Exposé introductif du ministre des Affaires sociales  
et de la Santé publique, M. Rudy Demotte ..... 3
- II. Discussion générale ..... 3
- III. Discussion des articles et votes ..... 5

Documents précédents :

Doc 51 **0845/ (2003/2004)** :

- 001 : Projet de loi.  
002 : Amendement.

**Voir aussi :**

- 003 : Texte corrigé par la commission.

Doc 51 **0447/ (2003/2004)** :

- 001 : Proposition de loi de M. Bacquelaine.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

23 maart 2004

**WETSONTWERP**

**tot wijziging van artikel 140 van de wet  
betreffende de verplichte verzekering voor  
geneeskundige verzorging en uitkeringen,  
gecoördineerd op 14 juli 1994**

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van artikel 155, § 6, van de  
gecoördineerde wet van 14 juli 1994  
betreffende de verplichte verzekering voor  
geneeskundige verzorging en uitkeringen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR DE SOCIALE ZAKEN  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Danielle VAN LOMBEEK**

INHOUD

- I. Inleidende uiteenzetting van de minister van  
Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer  
Rudy Demotte ..... 3
- II. Algemene bespreking ..... 3
- III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen ..... 5

Voorgaande documenten :

Doc 51 **0845/ (2003/2004)** :

- 001 : Wetsontwerp.  
002 : Amendement.

**Zie ook :**

- 003 : Tekst verbeterd door de commissie.

Doc 51 **0447/ (2003/2004)** :

- 001 : Wetsvoorsel van de heer Bacquelaine.

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

**A. — Vaste leden / Titulaires :**

VLD Maggie De Block, Sabien Lahaye-Battheu,  
Annemie Turtelboom  
PS Jean-Marc Delizée, Bruno Van Grootenbrulle,  
Danielle Van Lombeek-Jacobs  
MR Pierrette Cahay-André, Denis Ducarme, Jean-Luc  
Crucke  
SPA-SPIRIT Hans Bonte, Annelies Storms, Greet van Gool  
CD&V Greta D'hondt, Nahima Lanjri  
Vlaams Blok Koen Bultinck, Guy D'haeseleer  
cdH Jean-Jacques Viseur

**B. — Plaatsvervangers / Suppléants :**

Filip Anthuenis, Yolande Avontroodt, Hilde Dierickx, Pierre Lano  
Mohammed Boukourna, Yvan Mayeur, Sophie Pécriaux, André  
Perpète  
Françoise Colinia, Jacqueline Galant, Marie-Christine Mergham,  
Martine Payfa  
Anne-Marie Baeke, Maya Detiège, Karin Jiroflée, Annemie Roppe  
Luc Goutry, Trees Pieters, Inge Vervotte  
Alexandra Colen, Staf Neel, Frieda van Themsche  
Catherine Doyen-Fonck, Louis Smal

**C. — Membre sans voix délibérative/ Niet-stemgerechtigd lid :**

ECOLO Zoé Genot

cdH	: Centre démocrate Humaniste
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
ECOLO	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
FN	: Front National
MR	: Mouvement Réformateur
N-VA	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
PS	: Parti socialiste
sp.a - spirit	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
VLAAMS BLOK	: Vlaams Blok
VLD	: Vlaamse Liberalen en Democraten

<b>Abréviations dans la numérotation des publications :</b>	<b>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</b>
DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e 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 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 vertaald 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

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

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet de loi en sa réunion du 17 mars 2004.

### I.— EXPOSÉ INTRODUCTIF DU MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE, M. RUDY DEMOTTE

Le projet de loi a l'examen est de nature essentiellement technique.

La loi-programme du 24 décembre 2002 a modifié l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Cette disposition concerne le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux. Le présent projet de loi tend à la corriger sous deux aspects.

D'une part, la composition actuelle du Comité entraîne une sous-représentation des organismes assureurs par rapport aux prestataires de soins. D'autre part, le dispositif actuel omet de définir le mode de scrutin en vigueur au sein du Comité.

Corriger ces deux imperfections du texte actuel, tel est l'objet du présent projet de loi.

### II.— DISCUSSION GÉNÉRALE

*Mme Greta D'hondt (CD&V)* souscrit à l'objectif du projet de loi à l'examen tel que décrit par le ministre. Elle regrette cependant qu'une nouvelle intervention du législateur soit nécessaire pour réparer une erreur contenue dans une loi-programme. L'abus du recours à la technique des lois-programmes rend inutilement difficile la tâche législative et est la cause d'erreurs de ce genre, qui pourraient être aisément évitées. La précipitation avec laquelle sont traités les projets de loi-programme ne permet pas un examen suffisamment attentif des dispositions soumises au Parlement.

Consciente de l'importance de l'enjeu, l'oratrice déclare cependant que son groupe ne s'opposera pas au texte à l'examen.

\*  
\* \*

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 17 maart 2004.

### I.— INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE HEER RUDY DEMOTTE, MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID

Het ter bespreking voorliggende wetsontwerp heeft een vooral technische inslag.

De programmawet van 24 december 2002 bracht een wijziging aan in artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994; die bepaling heeft betrekking op het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

Dit wetsontwerp wil op tweeërlei vlak een correctie aanbrengen. Ten eerste leidt de huidige samenstelling van het Comité tot een ondervertegenwoordiging van de verzekeringsinstellingen ten opzichte van de zorgverleners; ten tweede bepaalt de vigerende regeling niet hoe de stemming binnen het Comité dient te geschieden.

Dit wetsontwerp strekt er derhalve toe die beide onvolkomenheden van de vigerende wet weg te werken.

### II.— ALGEMENE BESPREKING

*Mevrouw Greta D'hondt (CD&V)* onderschrijft de door de minister omschreven doelstelling van het ter bespreking voorliggende wetsontwerp. Zij betreurt het evenwel dat de wetgever eens te meer moet interveniëren om een in een programmawet geslopen vergissing recht te zetten. Het oneigenlijk hanteren van de techniek van de programmawetten bemoeilijkt nodeloos de wetgevende taak en ligt aan de basis van heel wat soortgelijke, makkelijk te voorkomen vergissingen. De snelheid waarmee de bespreking van de ontwerpen van programmawet erdoor gejaagd wordt, maakt het onmogelijk de aan het parlement voorgelegde bepalingen grondig te bestuderen.

De spreekster beseft evenwel maar al te goed welke belangen in het geding zijn, en verklaart dat haar fractie zich daarom toch niet tegen de ter bespreking voorliggende tekst zal verzetten.

\*  
\* \*

*M. Koen Bultinck (Vlaams Blok)* se joint à l'oratrice précédente pour regretter la fréquence avec laquelle le Parlement doit procéder à la correction d'erreurs survenues lors de l'adoption de lois-programmes.

Quant au contenu du présent projet de loi, l'orateur fait remarquer qu'il concerne la matière sensible de la consommation et de la sur-consommation médicales. Plus personne ne nie actuellement l'existence de différences notables entre le nord et le sud du pays en cette matière. L'intervenant souhaiterait donc savoir combien de dossiers sont actuellement pendants devant le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, et, de manière plus générale, l'état de la situation en matière de contrôle de la consommation médicale.

\*  
\* \*

*M. Jean-Luc Crucke (MR)* ne formule pas d'observation particulière quant au contenu du projet de loi à l'examen. Il remarque cependant que le Conseil d'État recommande de soumettre le texte à l'avis du Service d'évaluation et de contrôle médicaux. Le gouvernement a-t-il procédé à cette formalité ? Dans l'affirmative, quelle est la teneur de cet avis ?

\*  
\* \*

*Mme Maggie De Block (VLD)* déclare qu'elle n'est pas favorable aux projets de loi-programme trop volumineux. Cependant, elle rappelle que les parlementaires ont pour tâche d'examiner les textes sur lesquels ils s'expriment et ont également leur part de responsabilité pour les imperfections des textes adoptés.

En ce qui concerne le contenu du projet de loi à l'examen, l'oratrice ne peut que souscrire à son objectif. Elle espère vivement que le Service d'évaluation et de contrôle médicaux pourra valablement responsabiliser les prestataires de soins se livrant à la sur-consommation.

\*  
\* \*

*Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique* assure les membres de la commission de sa volonté de responsabiliser les prestataires de soins. Cette question est d'ailleurs indépendante de celles des transferts financiers entre régions. Tous les prestataires de soins se livrant à la sur-consommation doivent être mis devant leurs responsabilités, car ce comportement nuit à l'équilibre du système en général.

*De heer Koen Bultinck (Vlaams Blok)* treedt de vorige spreker bij; ook hij betreurt het dat het parlement om de haverklap fouten moet bijsturen die bij de goedkeuring van de programmawetten zijn gemaakt.

Voorts merkt de spreker op dat dit wetsontwerp inhoudelijk betrekking heeft op het gevoelige thema van de consumptie van de overconsumptie in de medische sector. Niemand ontkent momenteel dat terzake tussen het noorden en het zuiden van het land aanzienlijke verschillen bestaan. De spreker had dan ook graag vernomen hoeveel dossiers thans bij het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle in behandeling zijn en hoe, meer in het algemeen, de situatie op het vlak van de controle op de medische consumptie oogt.

\*  
\* \*

*De heer Jean-Luc Crucke (MR)* maakt geen bijzondere opmerking omtrent de inhoud van het ter bespreking voorliggende wetsontwerp. Hij merkt echter op dat de Raad van State aanbeveelt de tekst voor advies aan de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle voor te leggen. Heeft de regering aan die vormvereiste voldaan? Zo ja, hoe luidt dat advies?

\*  
\* \*

*Mevrouw Maggie De Block (VLD)* verklaart niet gewonnen te zijn voor al te lijvige programmawetten. Zij wijst er evenwel op dat de parlementsleden tot taak hebben de teksten, waarover ze uitspraak doen, ook te bestuderen; ook zij kunnen gedeeltelijk worden aangesproken op de in de aangenomen teksten vervatte onvolkomenheden.

Wat de inhoud van het ter bespreking voorliggende wetsontwerp betreft, kan de spreker de doelstelling ervan alleen maar toejuichen. Zij spreekt de vurige hoop uit dat de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle de zorgverleners die overconsumptie in de hand werken, op afdoende wijze voor hun verantwoordelijkheid zal weten te plaatsen.

\*  
\* \*

*De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* verzekert de commissieleden resoluut van plan te zijn de zorgverleners meer verantwoordelijkheidszin bij te brengen. Die kwestie staat overigens los van de financiële transfers tussen de gewesten. Alle zorgverleners die overconsumptie in de hand werken, moeten daarop worden aangesproken, want een soortgelijk gedrag dreigt het evenwicht van het gehele systeem op de helling te zetten.

Le collaborateur du ministre ajoute, à l'attention de M. Bultinck, qu'il y a actuellement quatre-vingts dossiers bloqués au sein du Comité, mais pour lesquels aucun problème de respect des délais ne se pose. Les dossiers en délibéré tenus pour prioritaires sont au nombre de dix-neuf. Trente-deux dossiers ont déjà été examinés par le Comité et sont actuellement bloqués à cause des problèmes liés à la procédure de vote. Or, le respect du délai de trois ans est essentiel, puisqu'en cas d'absence de décision dans ce délai, aucune sanction ne peut être prononcée, même si la récupération peut quant à elle avoir lieu.

En matière de contrôle de conformité, soixante dossiers ont pu faire l'objet d'une décision. Ces décisions ont permis la récupération d'un total de 277.000 euros et la perception d'un total de 31.000 euros d'amendes fermes.

En ce qui concerne la sur-consommation médicale, matière bien plus sensible, le Service a pris une série d'initiatives importantes :

- la vérification de la qualité de la prescription du médecin : cent quatre-vingt-sept médecins ont été répertoriés pour avoir un taux d'erreur supérieur à 50 % dans leurs prescriptions. Cette liste sera revue fin 2004. Le Comité se prononcera alors sur les mesures à prendre envers les médecins y figurant encore ;

- les dossiers concernant le diabète seront repris *ab initio*, car trop d'entre eux - environ 40 % - étaient problématiques, notamment sur le plan administratif ;

- les résections prostatiques des hôpitaux ont été inspectées, ce qui a permis de constater un certain nombre d'abus, par exemple en quantité utilisée de liquide de rinçage.

Toutes les enquêtes menées par le Service d'évaluation et de contrôle médicaux sont encore dans leur phase d'évaluation. Les phases d'accompagnement et de sanction ne sont pas encore entamées, mais sont prévues pour la fin 2004.

### III.— DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

#### Article 1<sup>er</sup>

Cet article ne donne lieu à aucune observation. Il est adopté par 8 voix et 4 abstentions.

Ten behoeve van de heer Bultinck geeft *de medewerker van de minister* aan dat binnen het Comité momenteel 80 dossiers geblokkeerd zijn, waarbij echter geen enkel probleem inzake de naleving van de termijnen aan de orde is; 19 als prioritair aangemerkte dossiers worden in beraad gehouden. Het Comité heeft reeds 32 dossiers behandeld, maar die zijn nu geblokkeerd wegens problemen die verband houden met de stemprocedure. De inachtneming van de termijn van drie jaar is echter essentieel: als binnen die termijn geen beslissing wordt genomen, kan immers geen enkele sanctie worden uitgesproken, ook niet als de terugvordering kan plaatsvinden.

Wat de conformiteitscontrole betreft, kon in 60 dossiers een beslissing worden genomen. Die beslissingen hebben de terugvordering van samen 277.000 euro en de inning van vaste geldboetes voor een totaal van 31.000 euro mogelijk gemaakt.

De dienst heeft in verband met de medische overconsumptie – een veel gevoeliger aangelegenheid – een aantal belangrijke initiatieven genomen:

- controle van de kwaliteit van de voorschriften van de arts: 187 artsen werden opgenomen in een lijst omdat ze meer dan 50 % fouten maken in hun voorschriften. Die lijst zal eind 2004 worden aangepast. Het Comité zal zich dan uitspreken over de sancties die moeten worden opgelegd aan de artsen die dan nog op de lijst staan;

- de dossiers in verband met diabetes zullen *ab initio* worden hernomen omdat te veel ervan – ongeveer 40 % - problematisch waren, onder meer op administratief vlak;

- in de ziekenhuizen werden de prostaatresecties geïnspecteerd, waardoor aan aantal misbruiken kon worden vastgesteld, bijvoorbeeld wat de gebruikte hoeveelheid spoelmiddel betreft.

Alle enquêtes van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle worden thans nog geëvalueerd. De fases waarin aan begeleiding wordt gedaan en sancties opgelegd, zijn nog niet aangevat. Dat is gepland voor eind 2004.

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikel 1

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt aangenomen met 8 stemmen en 4 onthoudingen.

## Art. 2

*MM. Daniel Bacquelaine et Jean-Luc Crucke (MR)* déposent les amendements n<sup>os</sup> 1 et 2, visant à garantir la présence de trois magistrats au sein des chambres de recours. Il s'agit pour les auteurs d'offrir les meilleures garanties de qualité juridictionnelle aux prestataires de soins.

*Mme Maggie De Block (VLD)* doute que le système contenu dans les amendements n<sup>os</sup> 1 et 2 soit praticable. Il sera difficile de trouver suffisamment de magistrats volontaires pour remplir toutes ces fonctions. Or, si la loi impose la présence de trois magistrats, il est impossible de délibérer tant que ces magistrats ne sont pas nommés. Ceci risque d'augmenter encore l'arriéré.

*M. Jean-Luc Crucke (MR)* estime que, lors de l'examen d'un projet de loi ou d'un amendement, il ne faut pas partir de l'*a priori* selon lequel le texte ne sera pas appliqué. En l'occurrence, il y va de la qualité juridictionnelle d'instances se prononçant en dernier ressort, soit de garantir une application optimale de la loi. Les amendements prévoient en outre la possibilité de désigner des magistrats émérites, ce qui devrait faciliter le choix du ministre.

*Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique* n'est pas favorable aux amendements de MM. Bacquelaine et Crucke, même si l'objectif lui semble louable. L'expérience montre en effet qu'il est très difficile de trouver suffisamment de magistrats volontaires pour siéger dans les commissions d'appel.

Cette situation a généré dans le passé de nombreux retards dans les procédures, qui ont régulièrement dépassé le délai raisonnable. C'est pourquoi le législateur du 24 décembre 2002 a choisi de faire appel à un nombre plus restreint de magistrats, ce qui n'a guère amélioré la situation. À ce jour, seuls deux magistrats francophones ont présenté leur candidature, dont l'un sous réserve.

Le ministre estime donc inopportun d'exiger légalement l'implication d'un plus grand nombre de magistrats dans la procédure.

Le gouvernement n'a pas consulté le Service d'évaluation et de contrôle médicaux, en raison de l'urgence avec laquelle le présent projet de loi doit entrer en vigueur.

## Art. 2

Met hun amendementen nrs. 1 en 2 beogen *de heren Daniel Bacquelaine (MR) en Jean-Luc Crucke (MR)* ervoor te zorgen dat in de kamers van beroep drie magistraten aanwezig zijn. De indieners streven ernaar aan de zorgverleners de beste waarborgen te bieden inzake rechtsprekende bevoegdheid.

*Mevrouw Maggie De Block (VLD)* twijfelt eraan dat de in de amendementen nrs. 1 en 2 opgenomen regeling haalbaar is. Het zal moeilijk zijn om genoeg magistraten te vinden die al die functies willen uitoefenen. Als de wet de aanwezigheid van drie magistraten vereist, is het echter onmogelijk om te beraadslagen zolang die magistraten niet benoemd zijn. Dat dreigt de achterstand nog te vergroten.

*De heer Jean-Luc Crucke (MR)* vindt dat men er bij de bespreking van een wetsontwerp of een amendement niet moet van uitgaan dat de tekst niet zal worden toegepast. Hier gaat het om de rechtsprekende bevoegdheid van instanties die in laatste aanleg uitspraak doen en is het dus zaak te zorgen voor een optimale toepassing van de wet. Voorts voorzien de amendementen in de mogelijkheid om emeriti magistraten aan te wijzen, wat de keuze van de minister zou moeten vergemakkelijken.

*De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* is geen voorstander van de amendementen van de heren Bacquelaine en Crucke, ook al lijkt het doel hem lovenswaardig. Uit ervaring is immers gebleken dat het zeer moeilijk is magistraten te vinden die vrijwillig zitting willen hebben in de beroepscommissies.

Die situatie heeft in het verleden geleid tot tal van vertragingen in de procedures, die regelmatig langer hebben geduurd dan redelijk is. Om die reden heeft de wetgever van 24 december 2002 ervoor gekozen een beroep te doen op een geringer aantal magistraten. Dat heeft de situatie niet veel verbeterd: tot op heden hebben slechts twee Franstalige magistraten zich kandidaat gesteld, van wie een onder voorbehoud.

De minister acht het dus niet opportuun te eisen dat méér magistraten bij de procedure worden betrokken.

De regering heeft de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle niet geraadpleegd omdat dit wetsontwerp dringend in werking moet treden.

*M. Jean-Luc Crucke (MR)* déclare que, sans insister sur les amendements qu'il a déposés, il examinera l'application concrète de la loi et déposera, le cas échéant, une nouvelle proposition de loi reprenant le contenu de ces amendements.

\*  
\* \*

L'amendement n° 1 est retiré.

L'amendement n° 2 est retiré.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

### Art. 3

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

\*  
\* \*

L'ensemble du projet de loi est adopté à l'unanimité.  
La proposition de loi (DOC 51 1447/001) jointe devient dès lors sans objet.

La commission s'accorde en outre sur un certain nombre de corrections techniques.

*Le rapporteur,*

Danielle VAN LOMBEEK

*Le président,*

Hans BONTE

*De heer Jean-Luc Crucke (MR)* geeft aan dat hij niet verder ingaat op de door hem ingediende amendementen. Toch zal hij de concrete tenuitvoerlegging van de wet van nabij volgen, en in voorkomend geval zal hij een nieuw wetsvoorstel indienen, waarin hij de inhoud van deze amendementen zal overnemen.

\*  
\* \*

Amendement nr. 1 wordt ingetrokken.

Amendement nr. 2 wordt ingetrokken.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

### Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.  
Het wordt eenparig aangenomen.

\*  
\* \*

Het gehele wetsontwerp wordt eenparig aangenomen.  
Aldus vervalt het toegevoegde wetsvoorstel (DOC 51 0447/001).

De commissie stemt bovendien in met een aantal technische correcties.

*De rapporteur,*

Danielle VAN LOMBEEK

*De voorzitter,*

Hans BONTE