

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

17 maart 2008

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet betreffende de
verplichte verzekering voor geneeskundige
verzorging en uitkeringen, gecoördineerd
op 14 juli 1994, inzake de terugbetaling van
hulpmiddelen om te stoppen met roken**

(ingediend door de heer Hagen Goyvaerts
c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

17 mars 2008

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi relative à l'assurance
obligatoire soins de santé et indemnités,
coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui
concerne le remboursement des dispositifs
d'aide au sevrage tabagique**

(déposée par M. Hagen Goyvaerts et consorts)

SAMENVATTING

De indieners wijzen erop dat de meeste rokers willen stoppen met roken maar dat ze een goede leidraad missen om voorgoed te stoppen. Met het terugbetaalbaar maken van hulpmiddelen om te stoppen met roken, willen de indieners het roken verder ontraden.

RÉSUMÉ

Les auteurs font observer que la majorité des fumeurs souhaitent arrêter de fumer, mais qu'ils ne disposent pas d'une méthode efficace pour arrêter définitivement. En prévoyant le remboursement intégral des dispositifs d'aide au sevrage tabagique, les auteurs souhaitent amener encore plus de personnes à arrêter de fumer.

<i>cdH</i>	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>	
<i>CD&V-N-VA</i>	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>	
<i>Ecolo-Groen!</i>	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>	
<i>FN</i>	:	<i>Front National</i>	
<i>LDD</i>	:	<i>Lijst Dedecker</i>	
<i>MR</i>	:	<i>Mouvement Réformateur</i>	
<i>Open Vld</i>	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>	
<i>PS</i>	:	<i>Parti Socialiste</i>	
<i>sp.a - spirit</i>	:	<i>Socialistische partij anders - sociaal, progressief, internationaal, regionalistisch, integraal-democratisch, toekomstgericht.</i>	
<i>VB</i>	:	<i>Vlaams Belang</i>	

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>	
<i>DOC 52 0000/000 :</i>	<i>Parlementair document van de 52^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>	<i>DOC 52 0000/000 :</i>	<i>Document parlementaire de la 52^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	<i>QRVA :</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>	<i>CRIV :</i>	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>	<i>CRABV :</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>	<i>CRIV :</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
	<i>(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>		<i>(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>
<i>PLEN :</i>	<i>Plenum</i>	<i>PLEN :</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM :</i>	<i>Commissievergadering</i>	<i>COM :</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT :</i>	<i>moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>	<i>MOT :</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

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

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit wetsvoorstel neemt, in aangepaste vorm, de tekst over van het voorstel DOC 51 0721/001.

In de meeste landen van Europa veroorzaakt roken meer slachtoffers dan verkeersongevallen, alcohol, branden, moord, zelfmoord, drugs en AIDS tezamen!

Volgens een advies van de Koninklijke Academiën voor Geneeskunde is de mortaliteit ten gevolge van roken in België veel hoger in vergelijking met de andere EU-lidstaten. In ons land sterven er bovendien dertienmaal meer mensen ten gevolge van het roken dan door het verkeer (20.000 versus 1.500).

Actie ondernemen om het roken te verminderen is wellicht de belangrijkste bijdrage die een land, een deelgebied, een provincie en een stad of een gemeente kan leveren om het welzijn van haar inwoners te verbeteren. Bovendien stellen we vast dat verschillende bedrijven en instellingen (waaronder recent nog de KULeuven) een algemeen rookverbod in hun gebouwen invoeren als onderdeel van een campagne tegen het roken. Dit rookverbod gaat in de meeste gevallen gepaard met een sensibiliseringscampagne tegen het roken evenals een rookstopprogramma.

Volgens verschillende grondige wetenschappelijke studies die de afgelopen decennia zijn uitgevoerd, is tabak de oorzaak van:

- 80-90% van alle sterfgevallen door longkanker
- 80% van alle sterfgevallen door chronische bronchitis
- 30% van alle sterfgevallen door kanker
- 20-25% van alle sterfgevallen door hartinfarct
- 20% van alle sterfgevallen door cerebro-vasculaire aandoeningen (o.a. hersenbloeding)

Zo heeft België in de Europese Unie de hoogste longkankersterfte bij mannen. Zo stierven er in België in 1996 6.522 personen ten gevolge van longkanker (5.538 mannen en 984 vrouwen).

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi reprend, en l'adaptant, le texte de la proposition DOC 51 0721/001.

Dans la plupart des pays européens, le tabagisme fait plus de victimes que les accidents de la route, l'alcool, les incendies, les meurtres, le suicide, la drogue et le SIDA réunis !

Il ressort d'un avis des Académies royales de médecine que la mortalité due au tabagisme est beaucoup plus élevée en Belgique que dans les autres États de l'Union européenne. Dans notre pays, le tabac tue en outre treize fois plus que la route (20 000 tués contre 1 500).

Engager une action en vue de réduire le tabagisme est probablement la principale contribution qu'un pays, une entité fédérée, une province, une ville ou une commune peut apporter à l'amélioration du bien-être de ses habitants. En outre, nous constatons que plusieurs entreprises et institutions (dont récemment la K.U.Leuven) ont, dans le cadre d'une campagne antitabac, instauré une interdiction de fumer généralisée dans leurs locaux. Cette interdiction de fumer s'accompagne, dans la plupart des cas, d'une campagne de sensibilisation contre le tabagisme ainsi que d'un programme de désaccoutumance.

Selon plusieurs études scientifiques approfondies qui ont été réalisées au cours des dernières décennies, le tabac est la cause:

- de 80 à 90% de tous les décès dus au cancer du poulmon;
- de 80% de tous les décès dus à la bronchite chronique;
- de 30% de tous les décès dus au cancer;
- de 20 à 25% de tous les décès dus à l'infarctus du myocarde;
- de 20% de tous les décès dus à des affections cérébrovasculaires (notamment une hémorragie cérébrale).

Ainsi, la Belgique présente le taux de mortalité masculine due au cancer du poulmon le plus élevé de toute l'Union européenne. En 1996, ce sont 6 522 personnes qui sont décédées en Belgique des suites d'un cancer du poulmon (5 538 hommes et 984 femmes).

Het roken heeft ook zijn invloed op de nataliteit.

Ouders die een kindje (i.c. een jongetje) willen verweken, moeten stoppen met roken. Dat schreven Deense en Japanse onderzoekers in het gezaghebbende medische tijdschrift The Lancet in april 2002.

De wetenschappers bestudeerden de rookgewoonten van de ouders van 11.800 Japanse kinderen rond de tijd van de verwekking. Wanneer de vader meer dan twintig sigaretten per dag rookte en de moeder de sigaret links liet liggen, bleek de kans op een jongen veel kleiner dan die op een meisje. Ouders die allebei rookten hadden nog minder zicht op een zoontje.

Een duidelijke reden voor deze uitkomst is er volgens de onderzoekers niet. Ze vermoeden dat het Y-chromosoom veel gevoeliger voor tabak is dan de vrouwelijke X-chromosoom. De spermacellen met het Y-chromosoom hebben daardoor minder kans een vrouwelijke eicel te bevruchten.

Studies in onder meer Denemarken, Groot-Brittannië, de VS en Canada hebben de laatste jaren een algehele daling van het aantal jongetjes ten opzichte van meisjes laten zien. Stress en blootstelling aan dioxine zijn andere mogelijke oorzaken van dit fenomeen.

Sinds kort leest men op de pakjes sigaretten de volgende waarschuwingen:

1. Rokers sterven jonger
2. Roken veroorzaakt verstopping van de bloedvaten hartaanvallen en beroertes
3. Roken veroorzaakt dodelijke longkanker
4. Roken tijdens de zwangerschap is slecht voor uw baby
5. Bescherm uw kinderen: laat hen niet uw rook inademen
6. Uw arts of uw apotheker kan u helpen te stoppen met roken
7. Roken werkt zeer verslavend; begin er niet mee
8. Stoppen met roken vermindert het risico op dodelijke hart- en longziekten
9. Roken kan leiden tot een langzame pijnlijke dood
10. Zoek hulp om te stoppen met roken: bel 0900-xxxx of surf naar www.stoppen-met-roken.xx of raadpleeg uw arts of apotheker

Le tabagisme a également une incidence sur la natalité.

Les parents qui veulent concevoir un bébé (en l'occurrence de sexe masculin) doivent arrêter de fumer. C'est ce qu'ont écrit des chercheurs danois et japonais dans The Lancet, une revue médicale faisant autorité, en avril 2002.

Les scientifiques ont étudié les habitudes tabagiques des parents de 11 800 enfants japonais à l'époque de la conception de ces derniers. La probabilité d'avoir un garçon était nettement moins élevée que celle d'avoir une fille pour les couples où le père fumait plus de vingt cigarettes par jour et la mère ne fumait pas, et encore moindre pour les couples où les deux parents fumaient.

Les chercheurs ne s'expliquent pas bien ce phénomène. Ils supposent que le chromosome Y est nettement plus sensible au tabac que le chromosome féminin X et que leurs chances de féconder un ovocyte sont, de ce fait, plus faibles.

Des études réalisées au Danemark, en Grande-Bretagne, aux États-Unis et au Canada, entre autres, ont montré qu'il y a eu, parmi les naissances enregistrées au cours des dernières années, une diminution globale du nombre de garçons par rapport au nombre de filles. Le stress et l'exposition à la dioxine sont d'autres causes possibles de ce phénomène.

Depuis peu, on peut lire les avertissements suivants sur les paquets de cigarettes:

1. Les fumeurs meurent prématurément.
2. Fumer bouche les artères et provoque des crises cardiaques et des attaques cérébrales.
3. Fumer provoque le cancer mortel du poumon.
4. Fumer pendant la grossesse nuit à la santé de votre enfant.
5. Protégez les enfants: ne leur faites pas respirer votre fumée.
6. Votre médecin ou votre pharmacien peuvent vous aider à arrêter de fumer.
7. Fumer crée une forte dépendance, ne commencez pas.
8. Arrêter de fumer réduit les risques de maladies cardiaques et pulmonaires mortelles.
9. Fumer peut entraîner une mort lente et douloureuse.
10. Faites-vous aider pour arrêter de fumer: appelez le 0900-xxxx, consultez le site www.stoppen-met-roken.xx ou consultez votre médecin ou votre pharmacien.

11. Roken kan uw bloedsomloop verminderen en veroorzaakt impotentie
12. Roken verouderd uw huid
13. Roken kan het sperma beschadigen en vermindert de vruchtbaarheid
14. Tabaksrook bevat benzeen, nitrosaminen, formaldehyde en waterstofcyanide.

Deze waarschuwingen zijn tot stand gekomen op basis van een EU-maatregel. De officiële richtlijn van het Europees Parlement en de Raad is te vinden onder nummer 2001/37/EG. De richtlijn gaat in op de afstemming tussen de lidstaten over productie, presentatie en verkoop van tabaksprodukten. De 15 landen zijn met elkaar overeengekomen dat deze waarschuwingen op de pakjes moeten worden vermeld.

Steeds meer mensen worden zich bewust van de gevaren van roken. De meeste rokers onderkennen deze gevaren ook, maar stoppen niet voorgoed met roken. De overheid tracht ook rokers van het roken af te helpen door o.a. de accijnzen steeds verder te verhogen en afschrikwekkende reclamecampagnes. In de praktijk wordt echter vastgesteld dat het effect van accijnsverhogingen nagenoeg geen invloed heeft op het rookgedrag. In 2002 werden er in België 14,3 miljard sigaretten verkocht en 8.417 ton roltabak. De fiscale inkomsten voor 2002 bedragen 2 miljard euro. De verwachtingen zijn dat de fiscale inkomsten in 2003 nog verder gaan stijgen als gevolg van prijsstijgingen.

In België bedragen de uitgave in 2003 voor gezondheidszorgen in het kader van de ziekteverzekering nagenoeg 15 miljard euro. Buitenlandse studies tonen aan dat de kosten van roken geraamd kunnen worden op 10% van de gezondheidsuitgaven, wat voor België zo'n 1,5 miljard euro betekent.

De indieners zijn van oordeel dat de meeruitgaven als gevolg van dit wetsvoorstel zullen gecompenseerd worden door minderuitgaven in andere deelsectoren van de ziekteverzekering.

De indieners zijn van mening dat rokers weldenkende mensen zijn, die weten wat ze doen door te roken. De meeste rokers willen, zoals blijkt uit onderzoek, stoppen met roken maar missen een goede leidraad om voorgoed te stoppen met het roken van o.a. sigaretten. Met het terugbetaalbaar maken van hulpmiddelen om te stoppen met roken willen de indieners het roken verder ontraden.

11. Fumer peut diminuer l'afflux sanguin et provoquer l'impuissance.
12. Fumer provoque un vieillissement de la peau.
13. Fumer peut nuire aux spermatozoïdes et réduit la fertilité.
14. La fumée contient du benzène, des nitrosamines, du formaldéhyde et du cyanure d'hydrogène.

Ces avertissements ont été rédigés sur la base d'une mesure européenne. La directive officielle du Parlement et du Conseil porte le numéro 2001/37/CE et concerne le rapprochement des dispositions des États membres en matière de fabrication, de présentation et de vente des produits du tabac. Les quinze États membres ont convenu que ces avertissements devaient figurer sur les paquets.

De plus en plus nombreux sont ceux qui prennent conscience des dangers du tabagisme. Si la plupart des fumeurs reconnaissent, eux aussi, ces dangers, ils n'arrêtent pas pour autant définitivement de fumer. Les autorités tentent également d'aider les fumeurs à arrêter de fumer, notamment en relevant toujours davantage les accises et en menant des campagnes publicitaires dissuasives. Dans la pratique, on constate cependant que les augmentations d'accises n'ont pratiquement aucune incidence sur le tabagisme. En 2002, 14,3 milliards de cigarettes et 8 417 tonnes de tabac à rouler ont été vendues en Belgique. Les recettes fiscales s'élevaient à 2 milliards d'euros en 2002. On s'attend à ce que les recettes fiscales grimpent encore en 2003 par suite des hausses de prix.

En 2003, les dépenses de soins de santé effectuées dans le cadre de l'assurance-maladie se sont élevées à près de quinze milliards d'euros en Belgique. Il ressort d'études étrangères que les coûts du tabagisme peuvent être estimés à 10% des dépenses de soins de santé, ce qui représente environ 1,5 milliard d'euros en Belgique.

Nous estimons que les dépenses supplémentaires découlant de l'application de la présente proposition de loi seront compensées par une baisse de dépenses dans d'autres sous-secteurs de l'assurance-maladie.

Nous estimons que les fumeurs sont des personnes sensées, conscientes de ce qu'elles font. Une enquête montre que la plupart des fumeurs souhaitent arrêter de fumer mais qu'ils n'ont pas de méthode efficace pour arrêter définitivement de fumer, par exemple, des cigarettes. En prévoyant le remboursement des dispositifs d'aide au sevrage tabagique, nous entendons amener encore plus de personnes à arrêter de fumer.

De belangrijkste hulpmiddelen om te stoppen met roken zijn de nicotinekauwgom, de nicotinepleisters, bupropion (amfebutamonhydrochloride) met merknaam ZYBAN van GlaxoSmithKline en de zuigtabletten NIQUITIN LOZENGE van GlaxoSmithKline.

De nicotineklever is een pleister die op de huid dient aangebracht te worden, waarlangs dan de nicotine aan het lichaam wordt afgegeven. Zo komt de nicotine op continue wijze in het bloed terecht en dit vanaf het moment dat men de klever aanbrengt. De ontweningsverschijnselen nemen af, maar de psychische verslaving blijft.

De nicotinekauwgom is eveneens bedoeld voor nicotineafhankelijke rokers. Ze is in staat de behoefte aan nicotine te neutraliseren. De kauwgom heeft evenwel geen invloed op de psychische verslaving aan de sigaret. Mits goed gebruik kan de nicotinekauwgom helpen bij het ontweningsproces. Het voordeel van de kauwgom is dat de mond in beweging blijft zodat de aandacht afgeleid wordt van het 'moeten' roken. Twee- tot drie-maal kauwen geeft reeds een gelijkaardige hoeveelheid nicotinetoevoer als een sigaret. De nicotine komt via de maag in de bloedbaan en wordt zo naar de hersenen vervoerd. Afhankelijk van de dosis nicotine is dit middel vrij verkrijgbaar of op doktersvoorschrift.

De nicotineklever maakt deel uit van de Kontaktpunt Methode, die een geheel van (be-) handelingen omvat waarbij zowel de roker en zijn omgeving, als zijn arts betrokken zijn. Begeleiding door een arts bij gebruik van dit hulpmiddel wordt aangeraden. Het is enkel verkrijgbaar op doktersvoorschrift.

De zuigtabletten NIQUITIN LOZENGE van GlaxoSmithKline zijn de recentste hulpmiddelen voor rookstop. Zij hebben het voordeel dat de gebruiker, de patient mag men zeggen, zelf met zijn geneesheer naar de ideale dosering kan streven.

Les principaux dispositifs d'aide au sevrage tabagique sont les chewing-gums à la nicotine, les patchs à la nicotine, le bupropion (chlorhydrate d'amfébutamone) commercialisé par GlaxoSmithKline sous le nom de ZYBAN et les pastilles à sucer NIQUITIN LOZENGE de GlaxoSmithKline.

Le patch ou timbre à la nicotine s'applique sur la peau et diffuse la nicotine dans le corps. La nicotine est ainsi diffusée dans le sang de manière continue, dès l'application du patch. Les phénomènes de sevrage s'atténuent mais la dépendance psychique demeure.

Le chewing-gum à la nicotine est également destiné aux fumeurs dépendants à la nicotine. Il peut neutraliser le besoin de nicotine. Le chewing-gum n'a toutefois aucun effet sur la dépendance psychique à la cigarette. S'il est employé à bon escient, le chewing-gum à la nicotine peut aider au sevrage. L'avantage du chewing-gum est de maintenir la bouche en mouvement et de détourner ainsi l'attention de l'intéressé du besoin irrésistible de fumer. Deux ou trois mastications représentent déjà un apport de nicotine similaire à celui d'une cigarette. La nicotine arrive dans les vaisseaux sanguins par l'intermédiaire de l'estomac et est ainsi transportée jusqu'au cerveau. Suivant la dose de nicotine, ce médicament est disponible en vente libre ou sur ordonnance.

Le patch à la nicotine relève de la méthode dite du «point de contact», qui englobe un ensemble d'actes ou de traitements impliquant tant le fumeur et son entourage que son médecin. En cas d'utilisation de ce dispositif, l'accompagnement d'un médecin est recommandé. Ce dispositif ne peut s'obtenir que sur prescription médicale.

Les pastilles à sucer NIQUITIN LOZENGE de GlaxoSmithKline constituent le remède le plus récent pour aider au sevrage tabagique. Elles présentent l'avantage que l'utilisateur – on peut même parler du patient – peut lui-même en rechercher le dosage idéal avec son médecin.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING**Artikel 2**

Dit is het basisartikel van het wetsvoorstel. Het voert via een aanpassing van artikel 34 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de terugbetaling in van materialen en hulpmiddelen om te stoppen met het roken van tabaksproducten via het systeem van de derdebetaler.

Artikel 3

Artikel 3 van het wetsvoorstel bepaalt dat de Koning de aflevering met volledige terugbetaling afhankelijk zal kunnen maken van de machtiging van de adviserend geneesheer.

Artikel 4

Artikel 4 bevat een overgangsbepaling.

Alle nicotinesubstituten zoals nicotinepleisters en de zuigtabletten zullen gedurende één jaar volledig door de ziekteverzekering terugbetaald worden, volgens het systeem van de derdebetaler, zonder enig remgeld en voor alle verzekerden en dit op voorwaarde dat hetzelfde middel niet werd voorgeschreven binnen een termijn van één jaar vóór de datum van het laatste voorschrift.

Hagen GOYVAERTS (VB)
Koen BULTINCK (VB)
Guy D'HAESELEER (VB)
Rita DE BONT (VB)

COMMENTAIRE DES ARTICLES**Article 2**

Cet article est l'article clé de la proposition de loi. En adaptant l'article 34 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, il instaure le remboursement des produits et dispositifs d'aide au sevrage tabagique par le biais du système du tiers payant.

Article 3

En vertu de l'article 3 de la proposition de loi, le Roi pourra soumettre le remboursement intégral des prestations délivrées à l'autorisation du médecin-conseil.

Article 4

L'article 4 contient une disposition transitoire.

Tous les substituts nicotiniques, tels que les patchs à la nicotine et les pastilles à sucer, seront remboursés intégralement, pendant une année, par l'assurance maladie, selon le système du tiers payant, sans ticket modérateur et pour tous les assurés, et ce, à condition que le même remède n'ait pas été prescrit pendant une période d'un an précédant la date de la dernière prescription.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 34 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de wetten van 21 december 1994, 20 december 1995, 22 februari 1998, 25 februari 1999, 24 december 1999, 12 augustus 2000, 2 januari 2001, 13 januari 2001, 10 augustus 2001, 22 augustus 2002, 24 december 2002, 5 augustus 2003, 22 december 2003, 13 december 2006 en 27 december 2006, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het eerste lid, 5°, wordt aangevuld als volgt:

«f) de materialen en de hulpmiddelen om te stoppen met het roken van tabaksproducten, inzonderheid de middelen om rookstop te vergemakkelijken bij tabaksmisbruik door het verminderen van de ontwenningssverschijnselen en in ieder geval de nicotineklevers;»;

2° het artikel wordt aangevuld met het volgende lid:

«De in 5°, f, bedoelde nicotinepleisters, bupropion (amfebutamon-hydrochloride) en de zuigtabletten, of ten minste één middel van iedere categorie van deze middelen, worden volledig terugbetaald volgens het systeem van de derdebetalen, op voorwaarde dat hetzelfde middel niet werd voorgeschreven binnen een termijn van één jaar vóór de datum van het laatste voorschrift.».

Art. 3

In artikel 35, § 1, negende lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1995, 22 februari 1998, 25 januari 1999, 24 december 1999, 10 augustus 2001, 22 augustus 2002 en 5 augustus 2003, 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005, 27 december 2005 en 13 december 2006, worden de woorden «bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5°, a en d, 15°, 19° en 20°» vervangen door de woorden «bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5°, a, d en f, 15°, 19° en 20°».

PROPOSITION DE LOI

Art. 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

À l'article 34 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifiée par les lois des 21 décembre 1994, 20 décembre 1995, 22 février 1998, 25 janvier 1999, 24 décembre 1999, 12 août 2000, 2 janvier 2001, 13 janvier 2001, 10 août 2001, 22 août 2002, 24 décembre 2002, 5 août 2003, 22 décembre 2003, 13 décembre 2006 et 27 décembre 2006 sont apportées les modifications suivantes:

1° l'alinéa 1^{er}, 5°, de la loi est complété comme suit:

«f) les produits et les dispositifs d'aide au sevrage tabagique, en particulier les remèdes qui facilitent l'arrêt du tabagisme en atténuant les symptômes liés au syndrome de sevrage, et, en tout cas, les patchs nicotiniques;»

2° l'article est complété par l'alinéa suivant:

«Les patchs nicotiniques, le bupropion (chlorhydrate d'amfebutamone) et les pastilles visés au 5°, f, ou du moins un remède de chacune de ces catégories de remèdes, sont entièrement remboursés suivant le système du tiers payant, à condition que le même remède n'ait pas été prescrit dans l'année précédant la date de la dernière prescription.».

Art. 3

À l'article 35, § 1^{er}, alinéa 9, de la même loi, modifié par les lois des 20 décembre 1995, 22 février 1998, 25 janvier 1999, 24 décembre 1999, 10 août 2001, 22 août 2002, 5 août 2003, 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005, 27 décembre 2005 et 13 décembre 2006, les mots «visées à l'article 34, alinéa 1^{er}, 5°, a, 15°, 19° et 20°» sont remplacés par les mots «visées à l'article 34, alinéa 1^{er}, 5°, a, d et f, 15°, 19° et 20°».

Art. 4

Alle nicotinesubstituten en de zuigtabletten zullen vanaf de datum van de inwerkingtreding van deze wet volledig worden terugbetaald, volgens het systeem van de derdebetalen, door de ziekteverzekering voor alle gerechtigden, zonder remgeld en zonder dat de aflevering van deze middelen afhankelijk kan gemaakt worden van een machtiging van de adviserende geneesheer bij toepassing van artikel 35, § 1, negende lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, op voorwaarde dat hetzelfde middel niet werd voorgeschreven binnen een termijn van één jaar vóór de datum van het laatste voorschrift.

Na een jaar kan de lijst volgens de gewone procedures aangepast worden en gelden de normale regels.

Nicotinepleisters en de zuigtabletten of ten minste één van iedere categorie van deze middelen worden volledig terugbetaald volgens het systeem van de derdebetalen, eventueel mits de machtiging van de adviserende geneesheer bij toepassing van artikel 35, § 1, negende lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en op voorwaarde dat hetzelfde middel niet werd voorgeschreven binnen een termijn van één jaar vóór de datum van het laatste voorschrift.

Art. 5

Deze wet treedt in werking op een door de Koning te bepalen datum en ten laatste op de eerste dag van de vierde maand na die waarin hij is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

28 november 2007

Hagen GOYVAERTS (VB)
Koen BULTINCK (VB)
Guy D'HAESELEER (VB)
Rita DE BONT (VB)

Art. 4

Tous les substituts nicotiniques et les pastilles à sucer seront remboursés intégralement, à compter de la date de l'entrée en vigueur de la présente loi, selon le système du tiers payant, par l'assurance maladie, pour tous les titulaires, sans ticket modérateur et sans que la délivrance de ces médicaments puisse être soumise à l'autorisation du médecin-conseil, en application de l'article 35, § 1^{er}, alinéa 9, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, à condition que le même médicament n'ait pas été prescrit pendant une période d'un an précédant la date de la dernière prescription.

Après un an, la liste peut être adaptée selon les procédures ordinaires et les règles normales sont d'application.

Les patches à la nicotine et les pastilles à sucer ou au moins un médicament de chacune de ces catégories de médicaments doivent toujours être remboursés intégralement selon le système du tiers payant, moyennant, éventuellement, l'autorisation du médecin-conseil, en application de l'article 35, § 1^{er}, alinéa 9, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et à condition que le même médicament n'ait pas été prescrit pendant une période d'un an précédant la date de la dernière prescription.

Art. 5

La présente loi entre en vigueur à la date fixée par le Roi et, au plus tard, le premier jour du quatrième mois qui suit celui au cours duquel elle aura été publiée au *Moniteur belge*.

28 novembre 2007