

Chambre des Représentants

SESSION 1975-1976.

19 NOVEMBRE 1975.

PROJET DE LOI

modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales.

RAPPORT

FAIT

AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA FAMILLE ⁽¹⁾
PAR M. COENS.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet de loi au cours de sa réunion du 28 octobre 1975.

I. — Exposé introductif du Ministre.

Le présent projet de loi a une portée limitée. Il a pour objet d'apporter une restriction au cumul actuellement encore autorisé, par un certain nombre de médecins, de la pratique médicale et de la tenue d'un dépôt de médicaments, tout en tenant compte des intérêts de la santé publique et de la répartition des officines pharmaceutiques.

⁽¹⁾ Composition de la Commission :

Président : M. Anciaux.

A. — Membres : MM. Beauthier, Coens, De Vlies, Marc Olivier, Plasman, Schyns, Van Mechelen, M^{re} Verlact-Gevaert. — M. Hugo Adriaensens, M^{re} Adriaensens épouse Huybrechts, Brenez, MM. André Cools, Ghysbrecht, Hubin, Namèche. — Colla, Daems, Niemegeers, Soudant. — Levecq, M^{re} Spaak épouse Danis. — MM. Anciaux, Van Leemputten.

B. — Suppléants : M^{re} Demeester-De Meyer, MM. Gheysen, Monard, M^{re} Ryckmans-Corin. — MM. Geldolf, Moock, M^{re} Pétry épouse Scheys, MM. Temmerman. — Picron, Vreven. — Helguers. — Valkeniers.

Voir :

649 (1974-1975) :

- N° 1 : Projet de loi.
- N° 2 : Amendements.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1975-1976.

19 NOVEMBER 1975.

WETSONTWERP

tot wijziging van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID EN HET GEZIN ⁽¹⁾
UITGEBRACHT
DOOR DE HEER COENS.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het onderhavige wetsontwerp besproken in haar vergadering van 28 oktober 1975.

I. — Inleidende uiteenzetting van de Minister.

Het voorliggende wetsontwerp heeft een beperkte draagwijdte. Het doel ervan is een restrictie aan te brengen in de thans nog toegelaten cumulatie door een aantal geneesheren van de medische praktijk en het houden van een geneesmiddelendepot, daarbij rekening houdend met de belangen van de volksgezondheid en met de spreiding van de apotheken.

⁽¹⁾ Samenstelling van de Commissie :

Voorzitter : de heer Anciaux.

A. — Leden : de heren Beauthier, Coens, De Vlies, Marc Olivier, Plasman, Schyns, Van Mechelen, M^{re} Verlact-Gevaert. — de heer Hugo Adriaensens, M^{re} Adriaensens echtg. Huybrechts, Brenez, de heren André Cools, Ghysbrecht, Hubin, Namèche. — Colla, Daems, Niemegeers, Soudant. — Levecq, M^{re} Spaak echtg. Danis. — de heren Anciaux, Van Leemputten.

B. — Plaatsvervangers : M^{re} Demeester-De Meyer, de heren Gheysen, Monard, M^{re} Ryckmans-Corin. — de heren Geldolf, Moock, M^{re} Pétry echtg. Scheys, de heren Temmerman. — Picron, Vreven. — Helguers. — Valkeniers.

Zie :

649 (1974-1975) :

- N° 1 : Wetsontwerp.
- N° 2 : Amendementen.

Il existe, conformément à la législation en vigueur, trois cas différents :

1) les médecins qui, en vertu de l'article 4 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique, ont obtenu une dérogation à vie de dispenser des médicaments (349 cas à l'heure actuelle). Il n'est pas porté atteinte à leurs droits acquis. En règle générale, il s'agit de médecins assez âgés, dont le nombre diminuera progressivement;

2) les médecins qui ont obtenu une dérogation temporaire sur base de l'article 3 de la loi précitée, étant donné qu'ils s'étaient établis dans une région où la répartition géographique des officines pharmaceutiques ne permettait pas de satisfaire aux exigences de la santé publique. Dès à présent, un terme peut être mis à cette dérogation si, entre-temps, une officine pharmaceutique a été installée dans la région ou dès qu'une officine y sera installée. Il existe, à l'heure actuelle, 94 de ces dépôts, dont 49 au sujet desquels une demande de révision a été introduite mais dont le cas n'est pas encore définitivement tranché;

3) les médecins qui sont autorisés à tenir un dépôt de médicaments et qui ont, conformément à l'article 4 de la loi précitée, introduit une demande de maintien du dépôt sur laquelle une décision définitive n'a pas encore été prise (45 cas).

Les commissions créées par la loi du 12 avril 1958 sont maintenues pour les cas visés au point 3, si bien que les demandes pourront continuer à être instruites dans les mêmes conditions. Il y a cependant une différence : si une décision est annulée par le Conseil d'Etat, la commission d'appel ne devra plus se prononcer que sur les points de droit annulés par celui-ci. Cette procédure aura pour effet de hâter l'instruction des demandes restant en suspens.

Le Ministre a ensuite donné quelques précisions sur l'application de la loi d'établissement des officines pharmaceutiques.

Depuis le mois de février 1970 jusqu'au 11 octobre 1975, 328 autorisations ont été accordées. L'augmentation annuelle moyenne (1970-1974) est de 65 unités ; cette augmentation est supérieure à celle enregistrée au cours de la période 1965-1969.

Ce résultat est diamétralement opposé à l'opinion généralement répandue selon laquelle le nombre des officines pharmaceutiques serait bloqué. Il ressort d'une analyse de ces chiffres que l'augmentation du nombre de pharmacies a incontestablement été freinée dans les grands centres mais qu'un nombre considérable de pharmaciens n'hésitent plus à s'installer dans les régions rurales. Les autorisations concernent surtout des communes où aucune pharmacie n'était encore installée jusqu'alors (139).

La loi d'établissement a amené une meilleure répartition des officines et n'a pas abouti à l'instauration d'un *numerus clausus*.

Chaque fois que la commission d'établissement s'est prononcée favorablement sur des demandes d'établissement dans des régions peu peuplées, le Ministre l'a toujours suivie, souvent contre l'avis de ceux qui souhaitaient voir appliquer une politique plus restrictive. Le Ministre entend d'ailleurs ne pas perdre une seule occasion de donner une chance aux diplômés en chômage. Au mois de septembre 1975, 235 pharmaciens étaient inscrits à l'O.N.E.m.

Le Ministre a mis à la disposition des membres un tableau statistique du nombre des demandes d'implantation et de transfert d'officines, par année et par province (voir annexe I).

Krachtens de vigerende wetgeving bestaan er drie verschillende gevallen :

1) geneesheren die op grond van artikel 4 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatatie een afwijking ad vitam hebben bekomen om geneesmiddelen ter hand te stellen (349 gevallen op dit ogenblik). Er wordt aan hun verworven rechten niet geraakt. In de regel gaat het om oudere geneesheren wier aantal geleidelijk zal verminderen;

2) geneesheren die op grond van artikel 3 van de voornoemde wet een afwijking hebben bekomen met een tijdelijk karakter, daar zij zich in een streek hadden gevestigd waar de geografische spreiding der apotheken niet toeliet aan de behoeften van de volksgezondheid te voldoen. Indien inmiddels een apotheek is gevestigd in de streek of zodra die aldaar wordt gevestigd, kan nu reeds aan die afwijking een einde worden gemaakt. Van de hier bedoelde depots bestaan er thans 94 waarvan voor 49 een herzieningsaanvraag is ingediend die nog niet definitief is afgehandeld;

3) geneesheren die gemachtigd zijn om een geneesmiddelendepot te houden en die op grond van artikel 4 van de eerdere voornoemde wet een aanvraag tot behoud hebben ingediend, maar waarvoor nog geen definitieve beslissing is genomen (45 gevallen).

Voor de gevallen bedoeld onder punt 3 blijven de bij de wet van 12 april 1958 opgerichte commissies bestaan, zodat de aanvragen verder op dezelfde wijze kunnen behandeld worden. Er is echter wel één verschil : ingeval een beslissing door de Raad van State wordt vernietigd, zal de commissie van beroep zich nog enkel over de door de Raad van State vernietigde rechtspunten moeten uitspreken. Die procedure zal de afhandeling van de overblijvende aanvragen bespoedigen.

De Minister verstrekt vervolgens enige inlichtingen i.v.m. de toepassing van de vestigingswet op de apotheken.

Van februari 1970 tot 11 oktober 1975 werden 328 vergunningen afgeleverd. De gemiddelde aangroei per jaar (1970-1974) bedraagt 65 eenheden; die aangroei is groter dan in de periode 1965-1969.

Dit resultaat staat diametraal tegenover de algemeen verspreide mening als zou het aantal apotheken geblokkeerd zijn. Uit een analyse van de gegevens blijkt dat het aantal apotheken ongetwijfeld werd afgeremd in de grote centra, maar dat een aanzienlijk aantal apothekers er nu niet meer voor terugschrikken om zich op het platteland te gaan vestigen. De vergunningen betreffen vooral gemeenten waar alsnog geen apotheek was gevestigd (139).

De vestigingswet heeft een betere spreiding van de apotheken voor vegolg gehad en niet tot een *numerus clausus* geleid.

Wanneer de vestigingscommissie zich gunstig uitsprak over aanvragen tot vestiging in weinig bevolkte streken, heeft de Minister altijd de commissie gevolgd, vaak tegen de adviezen in van hen die een meer restrictief beleid wensten. De Minister wil overigens geen gelegenheid ongebruikt laten om werkloze afgestudeerden een kans te bieden. In september 1975 waren 235 apothekers ingeschreven bij de R.V.A.

De Minister stelt een statistiek ter beschikking van de leden van het aantal aanvragen tot vestiging en overplaatsing van apotheken per jaartal en per provincie (zie bijlage I).

II. — Discussion générale.

Un membre a fait observer qu'en adoptant la loi sur la répartition des officines, le législateur visait un double objectif :

1° inciter les pharmaciens à s'établir à la campagne : à cet égard, il est permis de faire état d'un certain succès ;

2° provoquer la disparition d'un certain nombre d'officines dans les centres où elles étaient trop nombreuses, proportionnellement au chiffre de la population : est-il également permis, en l'occurrence, de parler de succès ?

Le membre a ensuite abordé plus particulièrement les dispositions de l'article 1 du projet de loi. Le rayon de 5 km est uniquement fixé compte tenu du domicile du médecin autorisé à tenir un dépôt. En réalité, le médecin dispense ses soins, non seulement à son domicile, mais aussi dans les environs, parfois à 7 ou 8 km de distance.

Se pose dès lors le problème des habitants qui ne trouveront pas de pharmacie dans les environs et seront privés des médicaments adéquats.

En conséquence, le membre a insisté pour qu'il soit procédé avec une grande souplesse et qu'il soit tenu compte des intérêts de la population.

Un autre membre croit savoir que le nombre des médecins autorisés à tenir un dépôt est insignifiant en Wallonie, par rapport à la Flandre. Il a demandé des précisions à cet égard.

Un membre s'est enquis du nombre de pharmaciens indépendants et du nombre de pharmaciens salariés.

En réponse aux diverses interventions, le Ministre a déclaré ce qui suit :

— Le nombre de pharmaciens établis dans les centres urbains n'a pas diminué. La réduction du nombre des officines par des fermetures obligatoires est estimée, par le Ministre, irréalisable pour l'instant. D'ailleurs, il convient de tenir compte de tous les éléments avant de viser à réduire le nombre des officines dans les centres. Le chiffre de la population n'est pas toujours le seul critère : il y a également la population des zones limitrophes.

— Un problème peut effectivement se poser pour certains malades qui reçoivent actuellement des médicaments d'un médecin autorisé à tenir un dépôt et qui habitent à une distance de plus de 5 km d'une officine. Ces cas sont cependant rares et exceptionnels, compte tenu de l'augmentation du nombre d'officines dans les zones rurales.

Le Ministre a encore signalé que la notification dont il est question à l'article 1 et par laquelle il est mis fin à l'autorisation de tenir un dépôt de médicaments est une décision en dernière instance qui constitue l'aboutissement d'une longue procédure.

Il s'est engagé formellement, lorsqu'il aura à prendre une telle décision, à tenir compte des intérêts des malades qui doivent parfois parcourir des distances relativement grandes afin de se procurer des médicaments. Le cas échéant, il ne procédera pas, temporairement, à la notification.

— Le nombre de médecins tenant officine s'élève actuellement à 88 en Wallonie et à 399 en Flandre.

— Les chiffres demandés relatifs aux pharmaciens qui sont installés pour leur compte, ainsi qu'aux pharmaciens qui sont titulaires d'une pharmacie qui ne leur appartient pas, sont repris à l'annexe II.

II. — Algemene beraadslaging.

Een lid merkt op dat bij de goedkeuring van de wet op de spreiding der apotheken twee doelstellingen werden nagestreefd :

1° de apothekers ertoe aanzetten zich op het platteland te vestigen ; op dat punt kan er van enige vooruitgang gesproken worden ;

2° een aantal apotheken doen verdwijnen in sommige centra waar er in verhouding tot het bevolkingscijfer te veel waren ; kan ook hier van een succes worden gesproken ?

Het lid heeft het dan meer in het bijzonder over de bepalingen van artikel 1 van het wetsontwerp. De straal van 5 km is vastgesteld enkel en alleen rekening houdend met de woonplaats van de depothoudende geneesheer. In werkelijkheid verstrekt de geneesheer niet alleen medische hulp te zijnen huize, maar ook in het omliggende, op soms 7 tot 8 km van zijn woonplaats.

Stelt zich dan het probleem van de aldaar wonende personen die geen apotheek in de omgeving zullen vinden en een passende geneesmiddelenvoorziening zullen ontberen.

Het lid dringt er dan ook op aan dat met grote soepelheid wordt tewerkgegaan en dat rekening wordt gehouden met de belangen van de bevolking.

Een ander lid meent te weten dat het aantal depothoudende geneesheren in Wallonië onbeduidend is vergeleken met dit in het Vlaamse land ; hij wenst daarover gegevens te ontvangen.

Een lid wenst te vernemen hoeveel apothekers voor eigen rekening werken en hoeveel in dienstverband.

Antwoordend op de verschillende sprekers, verklaart de Minister het volgende :

— Het aantal apothekers in de stedelijke centra is niet verminderd. Het verminderen van het aantal apotheken door een verplichte sluiting acht de Minister voor het ogenblik niet realiseerbaar. Overigens moet men met alle elementen rekening houden alvorens een vermindering van het aantal apotheken in de centra na te streven. Het bevolkingscijfer is niet steeds het enige criterium ; er is ook de bevolking uit de randgebieden.

— Er kan inderdaad een probleem rijzen voor sommige zieken die thans geneesmiddelen ontvangen van een depothoudende geneesheer en die op een afstand van meer dan 5 km van een apotheek wonen. Deze gevallen zullen nochtans zeldzaam en uitzonderlijk zijn, gelet op de toename van het aantal apotheken in de landelijke streken.

De Minister wijst er nog op dat de mededeling waarvan sprake in artikel 1 en waardoor een einde komt aan de machtiging tot het houden van een depot een beslissing in laatste instantie is welke genomen wordt na een lange procedure.

Hij zegt formeel toe bij het nemen van deze beslissing rekening te zullen houden met de belangen van de zieken, die eventueel betrekkelijk grote afstanden moeten afleggen om zich geneesmiddelen aan te schaffen. Desgevallend zal hij tijdelijk niet overgaan tot de notificatie.

— Het aantal depothoudende geneesheren bedraagt thans 88 in Wallonië en 399 in Vlaanderen.

— De gevraagde cijfers i.v.m. de apothekers die voor eigen rekening werken en diegene die titularis zijn van een apotheek die hen niet in eigendom toebehoort, komen voor in bijlage II.

La réglementation prévoit qu'en ce qui concerne la décision sur les demandes d'autorisation, priorité est accordée aux pharmaciens qui ne sont pas propriétaires d'une pharmacie.

III. — Discussion des articles.

Article 1.

M. Niemegeers a présenté un amendement (*Doc. n° 649/2*) à cet article.

Il propose, en ordre principal, de porter de trois mois à deux ans le délai pour la suppression du dépôt et, en ordre subsidiaire, de porter ce délai à un an.

Le membre estime que le délai de trois mois a été fixé arbitrairement et qu'il est asocial et inéquitable qu'un revenu dont on a bénéficié pendant de longues années puisse être retiré d'un seul coup. D'autre part, il est matériellement impossible de liquider, à si bref intervalle, un dépôt de médicaments.

Le Ministre a signalé que le médecin tenant officine est rapidement au courant de l'introduction d'une demande tendant à ouvrir une officine et que l'instruction de cette demande dure généralement deux ans.

Le Ministre a demandé au membre de ne pas insister, compte tenu de la déclaration qu'il a faite au sujet de la notification de l'ouverture d'une officine.

M. Niemegeers a retiré son amendement.

L'article 1 a été adopté à l'unanimité.

Art. 2.

L'article 2 a été adopté à l'unanimité après une légère modification de forme apportée au 2° du texte néerlandais : à la deuxième ligne, il convient de placer une virgule après le mot « heeft ».

Art. 3.

M. Niemegeers a présenté au texte du § 4, 2°, un amendement (*Doc. n° 649/2*) tendant à supprimer la limitation à l'arrondissement des possibilités d'approvisionnement en médicaments par le médecin tenant officine.

Le membre a qualifié cette limitation d'inacceptable. Il a particulièrement mis l'accent sur le fait que, dans certains arrondissements ruraux, le nombre de pharmaciens tenant officine est tellement réduit que l'approvisionnement normal des médecins tenant officine est exclu (voir la justification au *Doc. n° 649/2*).

L'auteur de l'amendement pourrait se rallier à un élargissement à la province des possibilités d'approvisionnement.

Le Ministre a répondu que le texte a été repris de l'article 9ter de la loi du 12 avril 1958; jusqu'à présent, aucune plainte n'a été enregistrée à ce sujet. Une certaine limitation est, en tout cas, souhaitable pour que l'inspection puisse se faire avec efficacité.

Après que plusieurs membres eurent encore plaidé en faveur d'une extension à la province, le Ministre a déclaré ne pas y voir d'inconvénient, étant donné que l'inspection est, elle aussi, divisée par province. La commission a marqué son accord unanime sur cette extension à la province.

L'article 3 modifié est adopté à l'unanimité.

De reglementering bepaalt dat bij de beslissing omtrent de aanvragen tot vergunning prioriteit wordt verleend aan apothekers die geen eigenaar zijn van een apotheek.

III. — Artikelsgewijze bespreking.

Artikel 1.

Op dit artikel wordt een amendement ingediend door de heer Niemegeers (*Stuk n° 649/2*).

In hoofdorde stelt de auteur voor de duur van de termijn voor de opheffing van het depot van drie maand op twee jaar, en in bijkomende orde op één jaar te brengen.

Het lid meent dat de termijn van drie maand willekeurig werd gekozen. Ook is het z.i. asociaal en onbillijk dat een gedurende lange tijd genoten inkomen ineens wordt afgenomen. Voorts is het materieel onmogelijk om een geneesmiddelendepot binnen een zo korte tijd te likwidieren, aldus het lid.

De Minister wijst erop dat de depothoudende geneesheer vrij spoedig op de hoogte is van een aanvraag tot oprichting van een apotheek en dat het onderzoek van die aanvraag in de regel twee jaar duurt.

De Minister verzoekt het lid niet aan te dringen, rekening houdend met de verklaring die hij heeft afgelegd met betrekking tot de mededeling van de opening van een apotheek.

Daarop trekt de heer Niemegeers zijn amendement in.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen na een lichte vormwijziging in de Nederlandse tekst van het 2° : na het woord « heeft » op de tweede regel, wordt een komma geplaatst.

Art. 3.

Op de tekst van § 4, 2°, wordt een amendement ingediend door de heer Niemegeers (*Stuk n° 649/2*) dat ertoe strekt de beperking tot het arrondissement van de bevoorrading in geneesmiddelen door de depothoudende geneesheer ongedaan te maken.

Het lid bestempelt deze beperking als onaanvaardbaar. Hij legt vooral de nadruk op het feit dat in bepaalde plaatsarrondissementen het aantal apothekers met open officina zo klein is, dat een normale bevoorrading van de depothoudende geneesheer onmogelijk kan verzekerd worden (zie verder de verantwoording in *Stuk n° 649/2*).

Steller van het amendement zou wel kunnen instemmen met een verruiming van de bevoorradingsmogelijkheid tot de provincie.

De Minister antwoordt dat de tekst is overgenomen uit de wet van 12 april 1958 (art. 9ter); tot op heden zijn er nooit klachten daaromtrent gemeld. Een zekere beperking is in elk geval wenselijk opdat de inspectie doeltreffend zou kunnen werken.

Nadat nog een aantal leden voor een verruiming tot de provincie hebben gepleit, verklaart de Minister daartegen geen bezwaar te hebben, daar ook de inspectie provinciaal is ingedeeld. De commissie gaat eenparig met de verruiming tot de provincie akkoord.

Het gewijzigde artikel 3 wordt eenparig aangenomen.

A l'avant-dernière ligne du 2° du texte français, les mots « personnellement et » ont été supprimés.

Les mots correspondants ne figuraient pas dans le texte néerlandais.

Art. 4 et 5.

Les articles 4 et 5 ont été adoptés à l'unanimité.

Art. 6.

M. Niemegeers a présenté, à cet article, un amendement (*Doc. n° 649/2*) tendant à porter à deux ans le délai de trois mois prévu à l'article 1, 1°, a, en faveur des médecins qui, avant l'entrée en vigueur de la présente loi, auront engagé une procédure en vue du maintien de leur dépôt.

Eu égard aux déclarations du Ministre en ce qui concerne la notification dont il a été question lors de l'examen de l'article 1, l'auteur a retiré son amendement.

L'article 6 a été adopté à l'unanimité.

L'ensemble du projet de loi modifié a ensuite été adopté à l'unanimité.

Le Rapporteur,
D. COENS.

Le Président,
V. ANCIAUX.

In de Franse tekst van het 2°, voorlaatste regel, worden de woorden « personnellement et » weggelaten.

De daarmee overeenstemmende woorden kwamen niet voor in de Nederlandse tekst.

Artt. 4 en 5.

De artikelen 4 en 5 worden eenparig aangenomen.

Art. 6.

Op dit artikel had de heer Niemegeers een amendement ingediend (*Stuk n° 649/2*) dat er op neerkomt ten behoeve van de geneesheren die vóór de inwerkingtreding van deze wet een procedure tot behoud van hun depot hebben ingediend, de in artikel 1, 1°, a, vermelde termijn van drie maand op twee jaar te brengen.

Gelet op de verklaringen van de Minister i.v.m. de notificatie bij de behandeling van artikel 1, trekt de auteur zijn amendement in.

Artikel 6 wordt eenparig aangenomen.

Het gehele gewijzigde wetsontwerp wordt vervolgens eenparig aangenomen.

De Verslaggever,
D. COENS.

De Voorzitter,
V. ANCIAUX.

ARTICLE MODIFIÉ PAR LA COMMISSION.

Art. 3.

L'article 4 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales est complété par un § 4 rédigé comme suit :

« § 4. 1° Les autorisations prévues au § 2, 1°, de cet article sont personnelles et incessibles. Les dépôts de médicaments ne peuvent être transférés.

» 2° Les médecins autorisés à tenir un dépôt doivent s'approvisionner en médicaments dans une officine pharmaceutique ouverte au public de la province, dans la circonscription de laquelle le dépôt est établi. Ils ne peuvent délivrer ces médicaments qu'aux malades qu'ils ont en traitement.

» Le Roi peut déterminer les conditions d'approvisionnement ainsi que de gestion et de surveillance de ces dépôts qui ne peuvent être ouverts au public et sont distincts du cabinet médical. »

ARTIKEL GEWIJZIGD DOOR DE COMMISSIE.

Art. 3.

Aan artikel 4 van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies wordt een § 4 toegevoegd luidend als volgt :

« § 4. 1° De machtigingen voorzien in § 2, 1°, van dit artikel zijn persoonlijk en niet overdraagbaar. De geneesmiddelendepots mogen niet verplaatst worden.

» 2° De geneesheren die gemachtigd zijn een depot te houden moeten de geneesmiddelen aanschaffen in een voor het publiek opengestelde apotheek van de provincie, waarbinnen het depot is gevestigd. Zij mogen deze geneesmiddelen slechts afleveren aan de zieken die zij in behandeling hebben.

» De Koning kan de voorwaarden bepalen voor de bevoorrading en het beheer van en het toezicht op deze depots die niet voor het publiek mogen worden opengesteld en die van de behandelingskamer gescheiden moeten zijn. »

ANNEXE I.

BIJLAGE I.

NOMBRE DE DEMANDES ET D'AUTORISATIONS.

AANTAL AANVRAGEN EN VERGUNNINGEN.

a) Nombre de demandes :

— demandes de création de nouvelles officines :

a) Aantal aanvragen :

— aanvragen voor het oprichten van nieuwe officina's :

Provinces — Provincies	1970	1971	1972	1973	1974	1975 (jusqu'à ce jour) (tot heden)
Anvers. — Antwerpen	71	61	60	48	34	20
Brabant. — Brabant	66	51	42	31	33	15
Limbourg. — Limburg	70	40	43	18	30	21
Flandre orientale. — Oost-Vlaanderen	49	70	73	61	42	22
Flandre occidentale. — West-Vlaanderen ...	61	58	35	54	30	28
Hainaut. — Henegouwen	11	7	6	5	3	2
Liège. — Luik	10	5	2	3	2	1
Luxembourg. — Luxemburg	2	2	5	5	2	1
Namur. — Namen	7	3	3	3	2	1
	347	297	269	228	178	111

— demandes de transfert de pharmacies existantes :

— aanvragen voor het overbrengen van bestaande apotheken :

Provinces — Provincies	1970	1971	1972	1973	1974	1975 (jusqu'à ce jour) (tot heden)
Anvers. — Antwerpen	22	17	14	8	12	20
Brabant. — Brabant	31	20	25	10	15	14
Limbourg. — Limburg	6	7	9	7	5	10
Flandre orientale. — Oost-Vlaanderen	12	16	15	13	9	13
Flandre occidentale. — West-Vlaanderen ...	18	15	19	12	16	9
Hainaut. — Henegouwen	18	5	6	13	2	10
Liège. — Luik	14	9	9	10	8	6
Luxembourg. — Luxemburg	1	2	11	2	2	1
Namur. — Namen	2	3	1	4	2	2
	124	94	98	79	71	85

b) Nombre d'autorisations accordées :

— autorisations de créer de nouvelles officines :

b) Aantal toegestane vergunningen :

— vergunningen voor het oprichten van nieuwe officina's :

1970	1971	1972	1973	1974	1975 (jusqu'à ce jour) (tot heden)
30	120	103	22	44	26

— autorisations de transfert de pharmacies existantes :

— vergunningen voor het overbrengen van bestaande apotheken :

1970	1971	1972	1973	1974	1975 (jusqu'à ce jour) (tot heden)
33	68	107	75	44	105

ANNEXE II.

BIJLAGE II.

Nombre de pharmaciens par catégorie de propriétaires.

Aantal apotheken volgens eigenaar.

Propriétaire	Nombre — Aantal	Eigenaar
Titulaire-pharmacien	3 775	Titularis-apotheker.
A.S.B.L. ou coopérative	490	V.Z.W. of coöperatie.
Autres	734	Andere.
Total	4 999	Totaal.

ANNEXE III.

BIJLAGE III.

Etudiants en pharmacie et diplômes délivrés.

Aantal studenten in de artsenijsbereidkunde en afgeleverde diploma's.

Année Jaar	1 ^{re} candidature 1 ^{ste} kandidatuur	2 ^e candidature 2 ^e kandidatuur	1 ^{re} année 1 ^{ste} jaar	2 ^e année 2 ^e jaar	3 ^e année 3 ^e jaar	Diplômes Diploma's
1965-1966	812	439	380	229	193	192
1966-1967	922	547	462	263	191	167
1967-1968	1 041	624	587	312	234	235
1968-1969	1 223	747	672	403	256	235
1969-1970	1 390	793	697	505	334	327
						A.R./K.B. 9.2.1970
1970-1971	1 269	825	765	498	478	431
1971-1972	1 055	857	744	580	519	436
1972-1973	928	672	735	574	541	511
1973-1974	842	579	615	568	571	545
1974-1975 ⁽¹⁾	643	498	506	513	545	510

⁽¹⁾ Chiffres provisoires.| ⁽¹⁾ Voorlopige cijfers.