

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1997 - 1998 (*)

9 OKTOBER 1998

WETSVOORSTEL

betreffende de oprichting van een Nationaal comité voor de borstvoeding

(Ingediend door de dames Pierrette Cahay-André en Colette Burgeon, de heren Thierry Detienne en Joos Wauters, de dames Jacqueline Herzet, Miche Dejonghe, Anne Van Haesendonck, Myriam Vanlerberghe en Véronique Cornet)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In internationale wetenschappelijke kringen is herhaaldelijk gewezen op de voordelen van borstvoeding voor de gezondheid van de kinderen en van de zogende moeder.

Moedermelk is een volledig en evenwichtig voedingsmiddel dat bovendien gemakkelijk verteerbaar en rijk aan vitaminen is en minerale zouten en antilichamen van de moeder bevat. Ze heeft de eigenschap het kind te beschermen tegen besmettelijke ziekten die diverse stelsels (ademhaling, spijsvertering, KNO, urinewegen, meningeaal enz.) aantasten en beveiligt het tegen andere ziekten zoals insuline-injecties vereisende diabetes, de ziekte van Crohn en ulcerouse colitis.

Borstvoeding is ook een factor die bijdraagt tot de voorkoming van wiegendoed, van allerlei allergieën, van sommige kwaadaardige tumoren en van zwaarlijvigheid; ze bevordert de groei van de hersenen en de immuniteit tegen infectieziekten.

(*) Vierde zitting van de 49^{ste} zittingsperiode

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1997 - 1998 (*)

9 OCTOBRE 1998

PROPOSITION DE LOI

relative à la création d'un Comité national de l'allaitement maternel

(Déposée par Mmes Pierrette Cahay-André et Colette Burgeon, MM. Thierry Detienne et Joos Wauters, Mmes Jacqueline Herzet, Miche Dejonghe, Anne Van Haesendonck, Myriam Vanlerberghe et Véronique Cornet)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La communauté scientifique internationale a relevé, à différentes reprises, les avantages que présente l'allaitement maternel pour la santé des enfants et celle de la mère allaitante.

Le lait maternel est un aliment complet, équilibré, facile à digérer, riche en vitamines et sels minéraux, doté d'anticorps maternels. Il permet de protéger l'enfant de maladies infectieuses touchant différents systèmes (respiratoire, digestif, ORL, urinaire, méningé, etc.) et apporte une protection contre d'autres maladies telles que le diabète insulino-dépendant, la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse.

L'allaitement maternel est également un des facteurs qui contribue à la prévention de la mort subite du nourrisson, de manifestations allergiques, de certains cancers et de l'obésité; il favorise la croissance du cerveau humain et du système immunitaire.

(*) Quatrième session de la 49^{ème} législature

Daarenboven is moedermelk een verplichte fase in de natuurlijke en harmonische overgang van de foetale intersensorialiteit naar de uiterst belangrijke sensorische structurering van de eerste drie levensjaren. Borstvoeding is uitstekend voor de ontwikkeling van alle zintuigen (reuk, smaak, tastzin, gehoor, gezichtsvermogen).

Voor de moeder verhoogt borstvoeding het ocytocinegehalte met als gunstig gevolg minder postpartale bloedingen en een versnelde baarmoederinvolutie; ze schept ook een hormonaal klimaat dat gunstig is voor een vlot weefselherstel (wondgenezing, gewichtsverlies enz.), voor een actieve stofwisseling en voor een goed psychologische klimaat. Ze kan ook infecties van de urinewegen, borstkanker, eierstokkanker en osteoporose voorkomen.

De voordelen van borstvoeding zijn ook van psychologische en affectieve aard: de pasgeborene vindt de in de moederschoot bestaande primaire band van veiligheid terug die aan de basis ligt van een goed affectief evenwicht en van een onbelemmerde psychomotorische ontwikkeling; voor de moeder is borstvoeding een van de eerste rechtstreekse contacten met haar kind en zij kan ook een intense gewaarwording van psychologisch welbehagen teweegbrengen.

De heilzame werking van borstvoeding laat zich echter ook nog op andere gebieden gevoelen: op economisch vlak verlicht zij de financiële last van de geneeskundige verzorging en jaagt zij de gezinnen niet op kosten voor de aankoop van artificiële melk; uit een ecologisch oogpunt kan men stellen dat moedermelk een natuurlijk en hernieuwbaar voedingsmiddel die het milieu beschermt want ze voorkomt afval en verontreiniging.

Door de weldadige invloed van borstvoeding op de gezondheid van de pasgeborene en diens moeder hebben de WGO en Unicef aanbevelingen geformuleerd, met name in de gezamenlijke verklaring *Protection, promotion et encouragement de l'allaitement maternel* (1989), in het project «*Hôpital ami des bébés*» (conferentie van Ankara 1991) en in het Europees actieplan voor het initiatief «*Hôpital ami des bébés*» (januari 1993)¹.

Pour le surplus, l'allaitement maternel est le passage naturel et harmonieux de l'intersensorialité foetale à la structuration sensorielle essentielle des trois premières années. Tout l'ensemble sensoriel (l'odeur, le goût, le toucher, l'audition et la vue) est stimulé dans l'allaitement maternel.

A l'égard de la mère, l'allaitement augmente les taux d'ocytocine avec, en conséquence, une réduction des hémorragies du post-partum et une accélération de l'involution utérine; il favorise aussi un climat hormonal permettant une bonne réparation des tissus (cicatrisation, perte de poids, etc.), un métabolisme actif et un bon climat psychologique. Il peut également prévenir les infections urinaires, le cancer du sein et de l'ovaire et l'ostéoporose.

Les avantages de l'allaitement maternel sont aussi d'ordre psychologique et affectif: le nouveau-né retrouve un lien de sécurité primaire, base d'un bon équilibre affectif et d'un bon développement psychomoteur; pour la mère, l'allaitement maternel est l'une des premières relations directes qu'elle vit avec son enfant et peut apporter également un grand bien-être psychologique.

Mais les bienfaits apportés par l'allaitement maternel se manifestent encore dans d'autres domaines: au niveau économique, il diminue la prise en charge de soins médicaux et il permet aux familles d'éviter l'achat de lait artificiel; au niveau écologique, on peut dire que le lait maternel est une ressource naturelle et renouvelable et que l'allaitement protège l'environnement en évitant des déchets et de la pollution.

Eu égard aux bienfaits de l'allaitement maternel pour la santé du nourrisson et de sa mère, l'OMS et l'Unicef ont élaboré des recommandations, notamment dans la déclaration conjointe intitulée «*Protection, promotion et encouragement de l'allaitement maternel*» (1989), dans le lancement de l'initiative «*Hôpital ami des bébés*» (conférence d'Ankara de 1991) ou encore dans le Plan d'Action Européen pour l'initiative «*Hôpital ami des bébés*» en janvier 1993¹.

¹ Dat initiatief wil de kraamklinieken aanmoedigen een klimaat te scheppen dat bevorderlijk is voor de veralgemening van borstvoeding. Indien de voor steun aan borstvoeding gestelde voorwaarden vervuld zijn en ertoe leiden dat ze in ten minste 75% van de gevallen toegepast wordt, ontvangen de ziekenhuizen desgewenst het keurmerk «*babyvriendelijk*» waarop reeds meer dan 200 Europese instellingen prat kunnen gaan. In België staan wij op dat gebied nog nergens omdat de informatie daaromtrent nog te recent is.

¹ Cette initiative vise à encourager les services de maternité à créer un environnement favorable à la pratique de l'allaitement maternel. Si les conditions jugées essentielles au soutien de l'allaitement sont réunies et entraînent des taux d'allaitement d'au moins 75 %, les maternités qui en font la demande se voient attribuer un label «*Hôpital ami des bébés*». En Europe, plus de 200 établissements ont déjà obtenu ce label. En Belgique, aucun, l'information commençant seulement à circuler.

Hoewel de voordelen van borstvoeding erkend worden, zijn er aanwijzingen dat te weinig Belgische zuigelingen lang genoeg moedermelk krijgen opdat het stel moeder-kind de eruit voortvloeiende en hierboven opgesomde voordelen kan genieten. Van een «borstvoedingscultuur», zoals die in andere landen bestaat, is in België niet zoveel te merken: meer dan de helft van de moeders stopt met borstvoeding voordat hun kind een maand oud is terwijl, volgens de door de WGO en Unicef vastgestelde criteria, borstvoeding, om optimaal te zijn, 6 maanden zou moeten duren. Welnu, slechts een minderheid van 10 à 15 % houdt de exclusieve en aangevulde borstvoeding zes maanden vol.

Die toestand is te verklaren door diverse factoren waaronder:

- het ontbreken van een sociale wetgeving die aangepast is aan de realiteit van de borstvoeding (ontoe-reikende duur van het moederschapsverlof, ontbreken van passende voorzieningen op het werk);
- de onvoldoende inachtneming van het koninklijk besluit van 27 september 1993 tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 februari 1991 dat in de gehele gezondheidssector en met name in de kraamklinieken en bij raadplegingen de reclame voor, het promoten en het kosteloos uitdelen van voor borelingen bestemde moedermelksurrogaten verbiedt;
- een ontoereikende voorlichting en motivering van artsen en verpleegkundigen;
- een ontoereikende voorlichting van de zwangere vrouwen².

Ons wetsvoorstel strekt ertoe, naar het voorbeeld van wat reeds in Luxemburg, Nederland, Duitsland en Groot-Brittannië bestaat, bij het ministerie van Volksgezondheid een «Nationaal comité voor de borstvoeding» op te richten dat zou nadenken over de mid-delen die nodig zijn om de moeders die voor dat soort voeding gewonnen zijn, te motiveren en beter te steunen.

In het raam van dat denkwerk zou het Comité ook ten doel hebben de bevoegde overheden te vragen maatregelen te nemen om de moeder, als zij het wenst, de mogelijkheid te bieden vrij, met kennis van zaken en met zo weinig mogelijk druk van buitenaf, borstvoeding te geven.

² Zie in dat verband het verslag van de enquête die in 1997 bij de kraamklinieken gehouden werd in het raam van de overeenkomst tussen enerzijds het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu, Algemene Eetwareninspectie, en de *Réseau d'allaitement maternel* (RAM) en anderzijds de «Vereniging voor Begeleiding en Bevordering van Borstvoeding» (VBBB).

Malgré la reconnaissance des avantages de l'allaitement, des indices font état de ce que trop peu d'enfants belges sont allaités pendant une durée suffisante pour que le couple mère-enfant puisse bénéficier des atouts évoqués ci-dessus. La «culture de l'allaitement», telle qu'elle existe dans les pays scandinaves, n'apparaît pas en Belgique : plus de la moitié des mères abandonnent l'allaitement avant la fin du premier mois, alors que les critères établis par l'OMS et l'Unicef situent à 6 mois la durée optimale de l'allaitement exclusif. Une telle durée de 6 mois pour les allaitements exclusifs et complétés n'est atteinte que par une minorité de l'ordre de 10 à 15 %.

Différents facteurs peuvent expliquer cette situation dont:

- l'absence d'une législation sociale adaptée aux réalités liées à l'allaitement maternel (congés insuffisants, absence d'installations appropriées sur les lieux de travail);
- l'insuffisant respect de l'arrêté royal du 27 septembre 1993 interdisant la publicité, la promotion et les distributions gratuites de produits de substitution du lait maternel destinés au premier âge et ce, dans tout le secteur de la santé, notamment dans les maternités et lors des consultations;
- le manque d'information et de motivation des médecins et du personnel infirmier;
- l'insuffisante information des mères en période prénatale².

Afin d'établir une réflexion sur les moyens à mettre en oeuvre pour motiver et soutenir davantage les mères qui auraient le souhait d'allaiter, la proposition de loi entend créer un «Comité national de l'allaitement maternel» au sein du ministère de la Santé publique, tel qu'il en existe déjà au Luxembourg, aux Pays-Bas, en Allemagne ou en Angleterre.

Dans le cadre de cette réflexion, le comité aurait aussi pour objectif de proposer aux autorités compétentes l'instauration de mesures permettant à la mère, alors qu'elle en éprouverait le désir, d'allaiter librement et en pleine connaissance de cause, avec un minimum de contraintes extérieures.

² Voir, à l'égard de ces facteurs, le rapport de l'enquête réalisée en 1997 auprès des maternités dans le cadre de la convention conclue entre le ministère des Affaires sociales, de la Santé publique et de l'Environnement, Inspection générale des denrées alimentaires, et le Réseau allaitement maternel (RAM), d'une part, et la *Vereniging voor Begeleiding en Bevordering van Borstvoeding* (VBBB), d'autre part.

Ons voorstel bekijkt wat de specifieke taken kunnen zijn van het «Nationaal comité voor de borstvoeding» dat, aangezien het wel degelijk om een «nationaal» comité gaat, slechts in de door de federale overheden beheerde materies officiële adviezen zal mogen uitbrengen.

De tekst handelt ook over de samenstelling van het Comité, over de voorschriften van zijn huishoudelijk reglement en over zijn begroting.

COMMENTAAR BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 2

Dit artikel definieert wat «borstvoeding» is.

Art. 3

Dit artikel strekt tot de oprichting van een Nationaal comité voor de borstvoeding bij het ministerie van Volksgezondheid.

Art. 4

Dit artikel omschrijft de specifieke taken van het Nationaal comité voor de borstvoeding.

Het Comité moet adviezen formuleren over alle beleidsmaatregelen die de federale overheid inzake borstvoeding neemt of dient te overwegen. Op grond van de door de WGO en Unicef vastgelegde criteria vervult het Comité de volgende taken:

- evalueren op welke wijze het geven van borstvoeding in de kraamklinieken en elders wordt gestimuleerd;

- berekenen hoeveel procent van de moeders borstvoeding geeft bij het verlaten van de kraamkliniek, na 16 weken, na 26 weken en na één jaar;

- toezien op de uitvoering van de procedure voor de toekenning van het keurmerk «*babyvriendelijk ziekenhuis*», overeenkomstig het Europees Actieplan (WGO/Unicef - januari 1993);

- overleg plegen met de instanties die op federaal vlak, alsook op gewest- en gemeenschapsniveau, bevoegd zijn voor het beleid inzake de bevordering van borstvoeding, met inachtneming van de vrije en weloverwogen keuze van de moeder;

- symposia, congressen, studiedagen of andere initiatieven in verband met borstvoeding organiseren of daartoe de aanzet geven.

Art. 5

Dit artikel bepaalt dat het Comité de in artikel 4, 1°, van het voorstel bedoelde adviezen uitbrengt, het-

Le texte proposé envisage les missions spécifiques du Comité national de l'allaitement maternel, lequel ne pourra rendre des avis officiels que dans les matières gérées par les autorités fédérales, puisqu'il s'agit bien d'un Comité national.

Le texte mentionne aussi la composition du Comité, les dispositions relatives à son règlement d'ordre intérieur et à son budget.

COMMENTAIRES DES ARTICLES

Article 2

Cet article reprend la définition de l'allaitement maternel.

Art. 3

Cet article crée, au sein du ministère de la Santé publique, un Comité national de l'allaitement maternel.

Art. 4

Cet article définit les missions spécifiques du Comité national de l'allaitement maternel.

Celui-ci émettra des avis sur toutes les mesures relatives à la politique de l'allaitement maternel prises ou à envisager par l'autorité fédérale. En vertu des critères établis par l'OMS et l'Unicef :

- il évaluera la manière dont l'allaitement maternel est soutenu dans les maternités et ailleurs;

- il chiffrera les taux d'allaitement à la sortie de la maternité, à 16 semaines, 26 semaines et un an;

- il veillera à la mise en oeuvre de la procédure d'attribution d'un label «*hôpital ami des bébés*» conformément au Plan d'Action Européen (OMS/Unicef - janvier 1993);

- il dialoguera avec les autorités fédérales, communautaires ou régionales compétentes en matière de politique de promotion de l'allaitement maternel, dans le respect du choix libre et éclairé de la mère;

- il pourra organiser ou susciter l'organisation de symposiums, congrès, journées d'études ou toute autre initiative relative à l'allaitement maternel.

Art. 5

Cet article prévoit que le Comité rend les avis visés à l'article 4, 1°, de la proposition de sa propre ini-

zij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van de minister of de staatssecretaris bevoegd voor Volksgezondheid, de voorzitter van de Kamer van volksvertegenwoordigers of de voorzitter van de Senaat.

Art. 6

Krachtens dit artikel moet het Comité jaarlijks een activiteitenverslag opstellen, dat het aan de Ministerraad en de assemblees doet toekomen.

Art. 7

Dit artikel behelst de samenstelling van het Comité.

Met het oog op de uitvoering van zijn taken wordt het Comité bijgestaan door vier administratieve medewerkers.

Art. 8

Dit artikel somt de bepalingen op die in het huiselijk reglement van het Comité moeten worden opgenomen.

Art. 9

Dit artikel heeft betrekking op de uitgaven van het Comité. Die worden geboekt op de algemene uitgavenbegroting, onder de kredieten van Volksgezondheid.

tiative ou à la demande du ministre ou secrétaire d'Etat qui a la Santé publique dans ses attributions, du Président de la Chambre des représentants ou du Président du Sénat.

Art. 6

Cet article précise que le Comité rédige annuellement un rapport d'activités qu'il transmet au Conseil des ministres et aux Chambres législatives.

Art. 7

Cet article concerne la composition du Comité.

Pour remplir ses mission, le Comité est assisté d'un cadre administratif de quatre personnes.

Art. 8

Cet article énumère les dispositions qui doivent se retrouver dans le règlement d'ordre intérieur du Comité.

Art. 9

Cet article concerne les dépenses du Comité, lesquelles sont imputées au budget général des dépenses sur les crédits de la Santé publique.

P. CAHAY-ANDRE
C. BURGEON
Th. DETIENNE
J. WAUTERS
J. HERZET
M. DEJONGHE
A. VAN HAESENDONCK
M. VANLERBERGHE
V. CORNET

WETSVOORSTEL**HOOFDSTUK 1****Inleidende bepalingen****Artikel 1**

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

Art. 2

Voor de toepassing van deze wet wordt onder «borstvoeding» verstaan, het kind voeden door het de borst te geven.

HOOFDSTUK II**Het Nationaal comité voor de borstvoeding****Art. 3**

Bij het ministerie van Volksgezondheid wordt een Nationaal comité voor de borstvoeding opgericht, hierna «Comité» genoemd.

Art. 4

Het Comité is belast met de volgende taken:

1° adviezen uitbrengen over alle door de federale overheid genomen of te overwegen beleidsmaatregelen inzake borstvoeding;

2° de wijze evalueren waarop in kraamklinieken en elders het al dan niet uitsluitend geven van borstvoeding wordt bevorderd, met inachtneming van de criteria van de Wereldgezondheidsorganisatie en Unicef;

3° volgens de criteria van de Wereldgezondheidsorganisatie en Unicef, het percentage berekenen van de moeders dat borstvoeding geeft bij het verlaten van de kraamkliniek, na 16 weken, na 26 weken en na één jaar;

4° toezien op de invoering van de procedure voor de toekenning van het keurmerk «*babyvriendelijk ziekenhuis*», overeenkomstig het Europees Actieplan dat de Wereldgezondheidsorganisatie en Unicef gezamenlijk hebben opgezet;

5° overleg plegen met de wetgevende en de uitvoerende instanties die op federaal vlak, alsook op gewest- en gemeenschapsniveau, bevoegd zijn voor het beleid inzake borstvoeding;

PROPOSITION DE LOI**CHAPITRE I^{er}****Dispositions préliminaires****Article 1^{er}**

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

Art. 2

Pour l'application de la présente loi, on entend par «allaitement maternel», l'action qui consiste à nourrir l'enfant au sein de la mère.

CHAPITRE II**Du Comité national de l'allaitement maternel****Art. 3**

Il est créé, au sein du ministère de la Santé publique, un Comité national de l'allaitement maternel ci-après dénommé «Comité».

Art. 4

Le Comité a pour missions:

1° d'émettre des avis sur toutes mesures relatives à la politique de l'allaitement maternel prises ou à envisager par l'autorité fédérale;

2° d'évaluer la manière dont l'allaitement, exclusif ou non, est soutenu dans les maternités et ailleurs en vertu des critères émis par l'Organisation mondiale de la santé et l'Unicef;

3° de chiffrer les taux d'allaitement à la sortie de la maternité, à 16 semaines, 26 semaines et un an, selon les critères émis par l'Organisation mondiale de la santé et l'Unicef;

4° de veiller à la mise en oeuvre du processus d'attribution du label «*hôpital ami des bébés*» conformément au Plan d'Action Européen établi conjointement par l'Organisation mondiale de la santé et l'Unicef;

5° de dialoguer avec les autorités législatives et exécutives fédérales, communautaires ou régionales compétentes pour la politique liée à l'allaitement maternel;

6° het organiseren, op gang brengen, aanmoedigen en ondersteunen van de wetenschappelijke of andersoortige initiatieven die de bevordering van borstvoeding ten goede kunnen komen, met inachtneming van de vrije en weloverwogen keuze van de moeder.

Art. 5

Het Comité brengt de in artikel 4, 1°, bedoelde adviezen uit, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van de minister of de staatssecretaris bevoegd voor Volksgezondheid, van de voorzitter van de Kamer van volksvertegenwoordigers of van de voorzitter van de Senaat.

Het Comité brengt advies uit binnen drie maanden na het verzoek. In spoedgevallen kan de instantie die om het advies heeft verzocht, een kortere termijn voorschrijven.

Art. 6

Het Comité stelt jaarlijks een activiteitenverslag op, dat het aan de Ministerraad en de wetgevende vergaderingen verzendt.

Art. 7

§ 1. Met inachtneming van de taalpariteit bestaat het Comité uit 18 leden, onder wie :

- a) een vertegenwoordiger van het Belgisch Comité voor Unicef;
- b) vier vertegenwoordigers van organisaties ter bevordering van de borstvoeding;
- c) een vertegenwoordiger van de vereniging ONE;
- d) een vertegenwoordiger van *Kind en Gezin*;
- e) een vertegenwoordiger van het ministerie van Volksgezondheid, een vertegenwoordiger van het ministerie van Sociale Zaken en een vertegenwoordiger van het ministerie van Tewerkstelling en Arbeid;
- f) vier vertegenwoordigers van de artsenstand, onder wie ten minste één kinderarts en één gynaecoloog;
- g) twee vertegenwoordigers van de verpleegkundigen;
- h) twee vertegenwoordigers van de verloskundigen.

§ 2. Om zijn taken te vervullen, wordt het Comité bijgestaan door vier administratieve medewerkers.

§ 3. De Koning bepaalt de wijze waarop de leden van het Comité worden voorgedragen en aangewezen.

§ 4. De Koning benoemt de leden van het Comité, na een in Ministerraad overlegd advies en voor een hernieuwbare termijn van vier jaar.

6° d'organiser, de susciter, d'encourager et de soutenir les initiatives scientifiques ou autres susceptibles d'améliorer la promotion de l'allaitement maternel, dans le respect du choix libre et éclairé de la mère.

Art. 5

Le Comité rend les avis visés à l'article 4, 1°, de sa propre initiative ou à la demande du ministre ou secrétaire d'Etat qui a la Santé publique dans ses attributions, du Président de la Chambre des représentants ou du Président du Sénat.

Le Comité rend ses avis dans les trois mois de la demande. En cas d'urgence, un délai plus court peut être prescrit par l'autorité qui a demandé l'avis.

Art. 6

Le Comité rédige annuellement un rapport d'activités qu'il transmet au Conseil des ministres et aux Chambres législatives.

Art. 7

§ 1^{er}. Le Comité est composé, dans le respect de la parité linguistique, de 18 personnes dont :

- a) un représentant du comité belge de l'Unicef;
- b) quatre représentants d'associations de soutien à l'allaitement maternel;
- c) un représentant de l'ONE;
- d) un représentant de l'association *Kind en Gezin*;
- e) un représentant du ministère de la Santé publique, un représentant du ministère des Affaires sociales et un représentant du ministère de l'Emploi et du Travail;
- f) quatre représentants du corps médical dont au moins un pédiatre et un gynécologue;
- g) deux représentants du corps infirmier;
- h) deux représentantes du corps des accoucheuses;

§ 2. Pour remplir ses missions, le Comité est assisté d'un cadre administratif de quatre personnes.

§ 3. Le Roi détermine la manière dont sont proposés et désignés les membres du Comité.

§ 4. Les membres du Comité sont nommés par le Roi, après avis délibéré en Conseil des Ministres, pour une période renouvelable de quatre ans.

Art. 8

Het Comité vaardigt zijn huishoudelijk reglement uit. Dat reglement moet met name bepalingen bevatten aangaande:

- 1° de samenstelling van zijn bestuur, dat uit ten minste een voorzitter en een ondervoorzitter bestaat;
- 2° de instanties via welke het Comité zijn taken uitvoert;
- 3° de nadere voorwaarden inzake bijeenroepingen en beraadslagingen;
- 4° de publicatie van de stukken;
- 5° de frequentie van de vergaderingen.

Dat reglement wordt voor akkoord aan de Koning voorgelegd.

Art. 9

De uitgaven van het Comité worden geboekt op de algemene uitgavenbegroting, onder de kredieten van Volksgezondheid.

1 juli 1998

Art. 8

Le Comité arrête son règlement d'ordre intérieur. Ce règlement doit notamment contenir des dispositions concernant :

- 1° la formation de son bureau qui comprend au moins un président et une vice-président;
- 2° les organes par lesquels le Comité assure ses missions;
- 3° les modalités de convocation et de délibération;
- 4° la publication des actes;
- 5° la périodicité de ses réunions.

Ce règlement est soumis à l'accord du Roi.

Art. 9

Les dépenses du Comité sont imputées au budget général des dépenses sur les crédits de la Santé publique.

1^{er} juillet 1998

P. CAHAY-ANDRE
C. BURGEON
TH. DETIENNE
J. WAUTERS
J. HERZET
M. DEJONGHE
A. VAN HAESENDONCK
M. VANLERBERGHE
V. CORNET