

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

21 januari 2015

WETSVOORSTEL

tot wijziging van koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, teneinde anticonceptiemiddelen en de morning-afterpil gratis te verdelen via de centra voor gezinsplanning, op vertoon van een “Anticonceptiepas”

**ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 58 553/VR VAN 5 JANUARI 2016**

Zie:

Doc 54 **1456/ (2015/2016):**

001: Wetsvoorstel van de dames Gerkens en Dedry c.s.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

21 janvier 2015

PROPOSITION DE LOI

modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, afin de permettre la distribution gratuite de moyens contraceptifs et de la pilule du lendemain via les Centres de planning familial au moyen d'un “Pass contraception”

**AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 58 553/VR DU 5 JANVIER 2016**

Voir:

Doc 54 **1456/ (2015/2016):**

001: Proposition de loi de Mmes Gerkens et Dedry et consorts.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
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:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

**ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 58 553/VR VAN 5 JANUARI 2016**

Op 25 november is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Voorzitter van Kamer van volksvertegenwoordigers verzocht binnen een termijn van dertig dagen verlengd wordt tot vijfenveertig dagen^(*) advies te verstrekken over een Wetsvoorstel “tot wijziging van koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, teneinde anticonceptiemiddelen en de morning-afterpil gratis te verdelen via centra voor gezinsplanning, op vertoon van een “Anticonceptiepas”” (*Parl. St.*, Kamer, 2015-2016, nr 54-1456/001).

Het wetsvoorstel is door de verenigde kamers onderzocht op 5 januari 2016. De verenigde kamers waren samengesteld uit Jo Baert, kamervoorzitter, voorzitter, Pierre Vandernoot, kamervoorzitter, Jan Smets, Jeroen Van Nieuwenhove, Luc Detroux en Wanda Vogel, staatsraden, Yves De Cordt, Johan Put, Marianne Dony en Bruno Peeters assessoren, en Bernadette Vigneron en Annemie Goossens griffiers.

De verslagen zijn uitgebracht door Tim Corthaut en Jean-Baptiste Levaux, auditeurs.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Pierre Vandernoot.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 5 januari 2016.

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het voorstel, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

^(*) Deze verlenging vloeit voort uit artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, waarin wordt bepaald dat de termijn van dertig dagen verlengd wordt tot vijfenveertig dagen in het geval waarin het advies gegeven wordt door de verenigde kamers met toepassing van artikel 85bis.

**AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 58 553/VR DU 5 JANVIER 2016**

Le 25 novembre 2015, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Président de la Chambre des représentants à communiquer un avis, dans un délai de trente jours prorogé à quarante cinq jours^(*), sur une proposition de loi “modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, afin de permettre la distribution gratuite de moyens contraceptifs et de la pilule du lendemain via les Centres de *planning* familial au moyen d'un “Pass contraception”” (*Doc. parl.*, Chambre, 2015-2016, n° 54-1456/001).

La proposition a été examinée en chambres réunies le 5 janvier 2016. Les chambres réunies étaient composées de Jo Baert, président de chambre, président, Pierre Vandernoot, président de chambre, Jan Smets, Jeroen Van Nieuwenhove, Luc Detroux et Wanda Vogel, conseillers d'État, Yves De Cordt, Johan Put, Marianne Dony et Bruno Peeters assesseurs, et Bernadette Vigneron et Annemie Goossens, greffiers.

Les rapports ont été présentés par Tim Corthaut et Jean-Baptiste Levaux, auditeurs

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre Vandernoot.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 5 janvier 2016.

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, la section de législation limite son examen au fondement juridique de la proposition à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

^(*) Cette prorogation résulte de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État qui dispose que le délai de trente jours est prorogé à quarante-cinq jours dans le cas où l'avis est donné par les chambres réunies en application de l'article 85bis.

Wat deze drie punten betreft, geeft het voorstel aanleiding tot de volgende opmerkingen.

Strekking van het wetsvoorstel

1. Het wetsvoorstel strekt er in de eerste plaats toe om, in afwijking van het beginsel vervat in artikel 4, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 “betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”,¹ dat de artsenijbereidkunde enkel kan worden uitgeoefend door personen die het diploma van apotheker bezitten en die voldoen aan de voorwaarden bedoeld in artikel 7 van dat besluit, de door de bevoegde overheid erkende centra voor gezinsplanning te machtigen om anticonceptiemiddelen en morning-afterpillen af te geven (artikel 2 van het wetsvoorstel).

Tevens voorziet het wetsvoorstel in de invoering van een zogenaamde Anticonceptiepas. Die pas wordt gratis ter beschikking gesteld van personen tussen vijftien en twintig jaar en kan worden verdeeld via de door de overheid erkende centra voor gezinsplanning, de scholen en de apotheken (artikel 3). De pas bestaat uit coupons waarmee gratis een beroep kan worden gedaan op medische diensten of waarmee eender welk anticonceptiemiddel kan worden verkregen. De Koning bepaalt ter zake de nadere voorwaarden (artikel 4). De artikelen 3 en 4 van de voorgestelde regeling treden in werking op dezelfde dag dat een samenwerkingsakkoord in werking treedt dat wordt gesloten tussen de federale overheid en de gemeenschappen aangaande de nadere toepassingsvoorwaarden met betrekking tot de Anticonceptiepas (artikel 5).

Bevoegdheid

2. De federale overheid kan op grond van haar residuaire bevoegdheid inzake de uitoefening van de geneeskunde² bepalen in welke gevallen de terhandstelling van geneesmiddelen kan gebeuren door andere personen of instanties dan erkende apothekers. Er rijst dan ook geen bevoegdheidsbezwaaar tegen artikel 2 van het wetsvoorstel.

¹ Dit (wetskrachtige) koninklijk besluit werd recent gecoördineerd bij het koninklijk besluit van 10 mei 2015 “houdende coördinatie van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”, hetgeen heeft geleid tot de wet “betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”, gecoördineerd op 10 mei 2015. Zie daarover ook opmerking 7.

² Onverminderd hetgeen wordt bepaald in artikel 5, § 1, I, eerste lid, 7°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 “tot hervorming der instellingen”.

Sur ces trois points, la proposition appelle les observations suivantes.

Portée de la proposition de loi

1. Par dérogation au principe consacré à l'article 4, § 1^{er}, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 “relatif à l'exercice des professions des soins de santé”¹, qui réserve l'exercice de l'art pharmaceutique aux seules personnes qui sont titulaires du diplôme de pharmacien et qui satisfont aux conditions mentionnées à l'article 7 de cet arrêté, la proposition de loi tend en premier lieu à habiliter les centres de planning familial agréés par les autorités compétentes à délivrer des moyens contraceptifs et des pilules du lendemain (article 2 de la proposition de loi).

Elle prévoit en outre la mise en place d'un “Pass Contraception”. Ce pass est mis gratuitement à la disposition des personnes âgées de quinze à vingt ans et peut être distribué par les centres de planning familial agréés par les autorités compétentes, les établissements scolaires et les pharmacies (article 3). Le Pass se présente sous la forme de coupons échangeables qui permettent d'avoir recours gratuitement à des services médicaux ou d'obtenir tout moyen de contraception. Le Roi en définit les modalités précises (article 4). Les articles 3 et 4 du dispositif proposé entrent en vigueur le même jour que le jour où entre en vigueur un accord de coopération conclu entre l'État fédéral et les communautés concernant les modalités d'application du Pass contraception (article 5).

Compétence

2. L'autorité fédérale peut, sur la base de sa compétence résiduelle en matière d'exercice de la médecine², déterminer les cas dans lesquels d'autres personnes ou instances que les pharmaciens agréés peuvent assurer la dispensation de médicaments. L'article 2 de la proposition de loi ne soulève dès lors pas d'objection de compétence.

¹ Cet arrêté royal (ayant force de loi) a récemment été coordonné par l'arrêté royal du 10 mai 2015 “portant coordination de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé”, ce qui a donné lieu à la loi coordonnée du 10 mai 2015 “relative à l'exercice des professions des soins de santé”. Voir également à cet égard l'observation 7.

² Sans préjudice de l'article 5, § 1^{er}, I, alinéa 1^{er}, 7°, de la loi spéciale du 8 août 1980 “de réformes institutionnelles”.

3. Anders is het voor artikel 3 van het wetsvoorstel, in zoverre “de door de overheid erkende centra voor gezinsplanning”,³ alsook de scholen worden gemachtigd om de Anticonceptiepas te verdelen. Ook indien die bepaling niet begrepen hoeft te worden als een verplichting voor deze instellingen om in te staan voor die verdeling, toch staat het niet aan de federale overheid om eenzijdig te bepalen dat die instellingen, waarvoor de gemeenschappen bevoegd zijn,⁴ voor die verdeling kunnen instaan. De verwijzing naar deze instellingen moet dan ook worden weggelaten uit artikel 3 van het wetsvoorstel.

4. Uit artikel 4 van het wetsvoorstel vloeit voort dat de federale overheid de kostprijs van “medische diensten” en “eender welk anticonceptiemiddel” ten laste neemt. De federale overheid kan in het kader van haar voorbehouden bevoegdheid inzake de ziekte- en invaliditeitsverzekering⁵ een dergelijke maatregel nemen. Het is dan wel raadzaam om de voorgestelde bepaling beter af te stemmen op hetgeen bepaald wordt in de artikelen 34 en volgende van de wet “betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen”, gecoördineerd op 14 juli 1994. Op grond van die wetsbepalingen kan de Koning immers voorzien in een volledige terugbetaling voor geneeskundige hulp en voor het verstrekken van geneesmiddelen, desgevallend via een derdebetalersregeling.

Uit de toelichting bij het wetsvoorstel kan evenwel worden opgemaakt dat de indieners van het wetsvoorstel een andere draagwijdte van artikel 4 beogen, aangezien wordt uiteengezet dat “[d]e onder de anticonceptiepas vallende contraceptiva (...) ten laste [komen] van het budget van de bevoegde deelstaten; de doktersraadplegingen worden door het RIZIV betaald”. Als dat effectief de bedoeling is, is een samenwerkingsakkoord met de gemeenschappen vereist vooraleer artikel 4 van het wetsvoorstel doorgang kan vinden. De gewone wetgever kan immers niet voorschrijven dat bepaalde geneeskundige verstrekkingen, zoals de terhandstelling van contraceptiva, gratis zijn, zonder dat de kostprijs ten laste wordt genomen van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

3. Il en va autrement pour l'article 3 de la proposition de loi, en ce que “les centres de planning familial agréés par les autorités compétentes”³, ainsi que les établissements scolaires sont habilités à distribuer le Pass contraception. Même si cette disposition ne doit pas être comprise comme une obligation imposée à ces organismes en vue d'assurer cette distribution, il n'en demeure pas moins qu'il n'appartient pas à l'autorité fédérale de prévoir unilatéralement que ces organismes, qui relèvent de la compétence des communautés⁴, peuvent se charger de cette distribution. La référence à ces organismes doit dès lors être omise de l'article 3 de la proposition de loi.

4. Il découle de l'article 4 de la proposition de loi que l'autorité fédérale prend à sa charge le coût des “services médicaux” et de “tout autre moyen de contraception”. Dans le cadre de sa compétence réservée en matière d'assurance maladie-invalidité⁵, l'autorité fédérale est autorisée à prendre une telle mesure. Il est dès lors recommandé de mieux aligner la disposition proposée sur celles des articles 34 et suivants de la loi “relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités”, coordonnée le 1^{er} juillet 1994. En vertu de ces dispositions législatives, le Roi peut en effet prévoir le remboursement intégral des soins [médicaux] et de la fourniture de médicaments, le cas échéant dans le cadre d'un régime du tiers payant.

Il peut toutefois se déduire des développements de la proposition de loi que ses auteurs entendent donner une autre portée à l'article 4, dès lors qu'ils mentionnent que “[l]es moyens contraceptifs inclus dans ce Pass sont à charge du budget des entités fédérées compétentes tandis que les consultations sont à charge de l'INAMI”. Si telle est effectivement l'intention, un accord de coopération doit être conclu avec les communautés avant que l'article 4 de la proposition de loi ne puisse se concrétiser. Le législateur ordinaire ne peut en effet pas prescrire que certaines prestations de santé, telle la dispensation de contraceptifs, sont gratuites, sans que le coût soit pris en charge par l'assurance maladie-invalidité.

³ Dergelijke centra voor gezinsplanning bestaan niet als dusdanig in de Vlaamse Gemeenschap. Hun taken lijken ten dele te worden uitgeoefend door de centra voor algemeen welzijnswerk (zie het decreet van 8 mei 2009 “betreffende het algemeen welzijnswerk”). Het is dan ook raadzaam om de term “centra voor gezinsplanning” te herformuleren door te verwijzen naar de activiteiten die de betrokken instellingen uitoefenen en niet naar hun concrete benaming, die niet dezelfde is voor alle gemeenschappen.

⁴ Zie de gemeenschapsbevoegdheden inzake onderwijs, alsook inzake bepaalde aspecten van het gezondheidszorgbeleid en inzake bijstand aan personen, naargelang de wijze waarop de “centra voor gezinsplanning” zijn vormgegeven in de verscheidene gemeenschappen.

⁵ Artikel 5, § 1, I, tweede lid, 1°, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980.

³ De tels centres de planning familial n'existent pas en tant que tels en Communauté flamande. Leurs tâches paraissent être en partie exercées par les centres d'aide sociale générale (voir le décret du 8 mai 2009 “relatif à l'aide sociale générale”). Il est dès lors conseillé de reformuler le terme “centres de planning familial” en faisant référence aux activités que les organismes concernés exercent et non à leur dénomination concrète, qui n'est pas la même pour toutes les communautés.

⁴ Voir les compétences des communautés en matière d'enseignement, ainsi qu'en ce qui concerne certains aspects de la politique de santé et en matière d'aide aux personnes, selon la manière dont les “centres de planning familial” sont structurés dans les différentes communautés.

⁵ Article 5, § 1^{er}, I, alinéa 2, 1°, de la loi spéciale du 8 août 1980.

Dit houdt ook in dat een dergelijk samenwerkingsakkoord de instemming moet krijgen van de betrokken parlementen, aangezien het de betrokken overheden kan bezwaren met financiële lasten.⁶

5. Het aldus ingeperkte wetsvoorstel kan volledig in de bevoegdheid van de federale overheid worden ingepast, waardoor het niet meer nodig is om de inwerkingtreding van de voorgestelde regeling afhankelijk te maken van de inwerkingtreding van een samenwerkingsakkoord met de gemeenschappen. In dat geval kan artikel 5 van het wetsvoorstel worden weggelaten.

Indien de indieners van het wetsvoorstel toch een uitgebreidere regeling tot stand willen zien komen, waarbij onder meer voorzien wordt in de betrokkenheid van de door de overheid erkende centra voor gezinsplanning en de scholen, moet er daarover effectief eerst een samenwerkingsakkoord worden gesloten met de gemeenschappen. De bepalingen met betrekking tot die instellingen moeten dan voorkomen in dat samenwerkingsakkoord of eventueel in de regelingen die de gemeenschappen zouden vaststellen ter uitvoering van een dergelijk samenwerkingsakkoord. In elk geval is het raadzaam om af te wachten wat de inhoud is van een dergelijk samenwerkingsakkoord, vooraleer de voorgestelde regeling verder doorgang vindt.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Opschrift

6. Het opschrift van het wetsvoorstel moet worden aangepast, enerzijds wat betreft het opschrift van de te wijzigen regeling (zie opmerking 7) en anderzijds wat betreft de verwijzing naar de centra voor gezinsplanning (zie opmerking 3).

Dispositief

Artikel 2

7. Artikel 2 van het wetsvoorstel moet worden omgevormd tot een wijziging van artikel 6, § 2, van de wet “betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”, gecoördineerd op 10 mei 2015, zoals gewijzigd bij de wet van 17 juli 2015.⁷

8. In de Nederlandse tekst van het aldus ontworpen artikel 6, § 2, 10°, schrijve men “de terhandstelling” in plaats van “de afgifte”, naar analogie van de bestaande bepalingen onder 1°, 2° en 5° tot 9°.

⁶ Artikel 92bis, § 1, tweede lid, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980. Gelet op dat vereiste, kan de machtiging aan de Koning waarin het voorgestelde artikel 4, tweede lid, voorziet, uiteraard geen betrekking hebben op de kwestie van de tenlasteneming, door de ziekte- en invaliditeitsverzekering of door de deelstaten, van geneeskundige verstrekkingen die gratis ter beschikking worden gesteld.

⁷ Zie artikel 78 van de wet van 17 juli 2015 “houdende diverse bepalingen inzake gezondheid”, waarbij het voormelde artikel 6, § 2, werd aangevuld met een nieuwe bepaling onder 9°.

Cela implique également qu'un tel accord de coopération doit recevoir l'assentiment des parlements concernés, dès lors qu'il peut grever les autorités concernées de charges financières⁶.

5. La proposition de loi ainsi restreinte peut totalement s'inscrire dans la compétence de l'autorité fédérale, de sorte qu'il n'est plus nécessaire de subordonner l'entrée en vigueur du dispositif proposé à celle d'un accord de coopération avec les communautés. Dans ce cas, l'article 5 peut être distrait de la proposition de loi.

Si les auteurs de la proposition de loi souhaitent néanmoins élaborer un dispositif plus étendu, qui prévoit notamment d'associer les centres de planning familial agréés par l'autorité et les établissements scolaires, il faudra effectivement conclure d'abord, à ce sujet, un accord de coopération avec les communautés. Les dispositions relatives à ces organismes doivent alors figurer dans cet accord de coopération ou, éventuellement, dans les dispositifs que les communautés arrêteraient en exécution d'un tel accord de coopération. Et tout état de cause, il est conseillé d'attendre que le contenu d'un tel accord de coopération soit fixé avant de poursuivre la concrétisation du dispositif proposé.

EXAMEN DU TEXTE

Intitulé

6. L'intitulé de la proposition de loi doit être adapté, d'une part, en ce qui concerne l'intitulé du dispositif à modifier (voir l'observation 7) et, d'autre part, en ce qui concerne la référence aux centres de planning familial (voir l'observation 3).

Dispositif

Article 2

7. L'article 2 de la proposition de loi doit être remanié de telle manière qu'il modifie l'article 6, § 2, de la loi “relative à l'exercice des professions des soins de santé”, coordonnée le 10 mai 2015, modifiée par la loi du 17 juillet 2015⁷.

8. Dans le texte néerlandais de l'article 6, § 2, 10°, ainsi conçu, on écrira “de terhandstelling” au lieu de “de afgifte”, par analogie avec les dispositions actuellement inscrites aux 1°, 2° et 5° à 9°.

⁶ Article 92bis, § 1^{er}, alinéa 2, de la loi spéciale du 8 août 1980. Compte tenu de cette exigence, l'habilitation au Roi, prévue à l'article 4, alinéa 2, proposé, ne peut bien entendu pas porter sur la question de la prise en charge par l'assurance maladie-invalidité ou par les entités fédérées de prestations médicales gratuites.

⁷ Voir l'article 78 de la loi du 17 juillet 2015 “portant des dispositions diverses en matière de santé”, qui a complété l'article 6, § 2, précité, par un nouveau 9°.

Artikel 3

9. De Raad van State vraagt zich af op welke gronden de leeftijdsgrenzen van vijftien en twintig jaar worden gehanteerd in de voorgestelde regeling. De indieners van het wetsvoorstel worden uitgenodigd hieromtrent nadere uitleg te verstrekken tijdens de parlementaire bespreking.

10. Tenzij het de bedoeling zou zijn van de indieners van het wetsvoorstel dat de Anticonceptiepas ook verdeeld kan worden via ziekenhuisapotheken, schrijve men in artikel 3 van het ontwerp “de voor het publiek opengestelde apotheken” in plaats van “de apotheken”.⁸

Artikel 4

11. De vraag rijst of het de bedoeling is van de indieners van het wetsvoorstel dat, zoals zou kunnen blijken uit de letter van artikel 4 van het wetsvoorstel, met de coupons van de Anticonceptiepas gratis een beroep kan worden gedaan op “medische diensten” in het algemeen, zonder enige inhoudelijke omschrijving van die diensten. Het is wellicht raadzaam om het begrip “medische diensten” preciezer te omschrijven, bijvoorbeeld als medische diensten die betrekking hebben op anticonceptie en op seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals kan worden afgeleid uit de toelichting bij het wetsvoorstel).

De griffier,

Bernadette VIGNERON

De voorzitter,

Jo BAERT

Article 3

9. Le Conseil d'État se demande sur quelles bases les limites d'âge de quinze et vingt ans sont utilisées dans le dispositif proposé. Les auteurs de la proposition de loi sont invités à apporter des précisions à ce sujet au cours des débats parlementaires.

10. Sauf si les auteurs de la proposition de loi envisagent que le Pass contraception puisse également être distribué par des officines hospitalières on écrira, à l'article 3 de la proposition, “les officines pharmaceutiques ouvertes au public” au lieu de “les pharmacies”⁸.

Article 4

11. La question se pose de savoir si, comme semble l'indiquer l'article 4 de la proposition de loi, pris à la lettre, l'intention des auteurs de la proposition est de permettre que les coupons du Pass contraception donnent gratuitement accès à des “services médicaux” en général, sans en définir le contenu. Il est sans doute préférable de définir plus précisément la notion de “services médicaux”, par exemple comme des services médicaux relatifs à la contraception et aux infections sexuellement transmissibles (comme il peut se déduire des développements de la proposition de loi).

Le greffier,

Bernadette VIGNERON

Le président,

Jo BAERT

⁸ Zie onder meer artikel 9, eerste lid, van de wet “betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”, gecoördineerd op 10 mei 2015.

⁸ Voir notamment l'article 9, alinéa 1^{er}, de la loi la “relative à l'exercice des professions des soins de santé”, coordonnée le 10 mai 2015.