

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

27 octobre 2022

PROJET DE LOI

**portant des dispositions diverses
en matière de santé**

**Proposition de loi modifiant, en ce qui
concerne la vente de produits du tabac
au moyen de distributeurs automatiques,
la loi du 24 janvier 1977 relative à la
protection de la santé des consommateurs en
ce qui concerne les denrées alimentaires et
les autres produits**

**Proposition de loi modifiant la loi
du 24 janvier 1977 relative à la protection
de la santé des consommateurs en ce qui
concerne les denrées alimentaires et
les autres produits, en vue
de renforcer la lutte contre le tabac**

RAPPORT DE LA PREMIÈRE LECTURE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Gitta VANPEBORGH**

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

27 oktober 2022

WETSONTWERP

**houdende diverse bepalingen
inzake gezondheid**

**Wetsvoorstel tot wijziging van de wet van
24 januari 1977 betreffende de bescherming
van de gezondheid van de gebruikers
op het stuk van de voedingsmiddelen
en andere producten voor wat betreft
de verkoop van tabaksproducten via
automatische distributieapparaten**

**Wetsvoorstel tot wijziging van de wet
van 24 januari 1977 betreffende
de bescherming van de gezondheid van
de gebruikers op het stuk van
de voedingsmiddelen en andere produkten,
teneinde het tegengaan van roken
op te voeren**

VERSLAG VAN DE EERSTE LEZING

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Gitta VANPEBORGH**

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

SOMMAIRE	Pages	INHOUD	Blz.
I. Procédure	4	I. Procedure	4
II. Exposés introductifs	4	II. Inleidende uiteenzettingen	4
III. Discussion générale	8	III. Algemene bespreking.....	8
IV. Discussion des articles et votes.....	17	IV. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	17

Voir:

Doc 55 2896/ (2021/2022):

- 001: Projet de loi.
- 002: Amendement.

Voir aussi:

- 004: Articles adoptés en première lecture.

Doc 55 0708/ (2019/2020):

- 001: Proposition de loi de Mme Van Hoof et consorts.
- 002: Modification auteur.
- 003: Amendements.

Doc 55 0856/ (2019/2020):

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Fonck.

Zie:

Doc 55 2896/ (2021/2022):

- 001: Wetsontwerp.
- 002: Amendement.

Zie ook:

- 004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

Doc 55 0708/ (2019/2020):

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Van Hoof c.s.
- 002: Wijziging auteur.
- 003: Amendementen.

Doc 55 0856/ (2019/2020):

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Fonck.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en première lecture au cours de sa réunion du 18 octobre 2022.

I. — PROCÉDURE

Au cours de la réunion du 18 octobre 2022, *Mme Els Van Hoof (cd&v)* demande que sa proposition de loi DOC 55 0708/001 soit jointe au projet de loi à l'examen.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) demande ensuite que sa proposition de loi DOC 55 0856/001 soit également jointe au projet de loi à l'examen.

II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

a. Projet de loi DOC 55 2896/001

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique explique que le projet de loi à l'examen reprend une série de dispositions diverses, tout comme le projet de loi DOC 55 2882/001 examiné précédemment. Le projet de loi à l'examen traite de matières relevant de la compétence du SPF Santé publique.

Le chapitre 1^{er}, qui comprend les articles 2 et 3, porte sur la communication de données au Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE). Dans le cadre de ses missions légales, le KCE est un utilisateur important de données à caractère personnel portant sur la santé. Le législateur a dès lors accordé une attention particulière au KCE dans les dispositions de la loi du 29 avril 1996 portant sur le couplage des données hospitalières cliniques et financières. Le projet de loi à l'examen prévoit d'accorder au KCE un accès aux données infirmières et aux données à caractère personnel non identifiées, dans le cadre de ses missions légales, afin de lui permettre de mener des études scientifiques.

Cet accès lui sera uniquement accordé à la suite d'une demande spécifique et motivée. Un protocole sera conclu à cet égard entre le SPF et le KCE.

Le ministre évoque ensuite le chapitre 2 du projet de loi. Ses articles 4 à 8 modifient le fonctionnement du Fonds d'aide médicale urgente (FAMU). Ce Fonds couvre les factures impayées des services ambulanciers dans le

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in eerste lezing besproken tijdens haar vergadering van 18 oktober 2022.

I. — PROCEDURE

Tijdens de vergadering van 18 oktober 2022 vraagt *mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* dat haar wetsvoorstel DOC 55 0708/001 wordt toegevoegd aan het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt.

Vervolgens vraagt *mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés)* dat haar wetsontwerp DOC 55 0856/001 wordt toegevoegd aan het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

a. Wetsontwerp DOC 55 2896/001

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid legt uit dat het voorliggende wetsontwerp, net zoals het eerder besproken wetsontwerp DOC 55 2882/001, een reeks diverse bepalingen bundelt. Het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt behandelt materies die tot de competentie van de FOD Volksgezondheid behoren.

Het eerste hoofdstuk, dat artikelen 2 en 3 omvat, betreft de uitwisseling van gegevens ten aanzien van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). Het KCE is in het kader van zijn wettelijke opdrachten een belangrijke gebruiker van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen. De wetgever heeft dan ook bijzondere aandacht besteed aan het KCE in het kader van de bepalingen van de wet van 29 april 1996. Deze bepalingen betreffen de koppeling van enerzijds klinische en anderzijds financiële ziekenhuisgegevens. Binnen zijn wettelijke opdrachten krijgt het KCE ingevolge huidig wetsontwerp toegang tot verpleegkundige gegevens en niet-identificeerbare personeelsgegevens om wetenschappelijke studies te verrichten.

Deze toegang zal enkel verleend worden na een specifiek en gemotiveerd verzoek. Er zal hieromtrent een protocol worden gesloten tussen de FOD en het KCE.

Vervolgens staat de minister stil bij hoofdstuk 2 van het wetsontwerp. De artikelen 4 tot en met 8 wijzigen de werking van het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening (FDGH). Dit Fonds dekt de onbetaalde

cadre de l'aide médicale urgente. Son fonctionnement est loin d'être optimal:

- la procédure se déroule encore en grande partie sur papier;

- certains services ambulanciers n'exploitent pas suffisamment les possibilités qu'ils ont de percevoir eux-mêmes les factures auprès de leurs patients. Dès lors, le FAMU supporte une charge de travail importante pour tenter de récupérer les factures auprès des patients;

- le délai de six mois pour le recouvrement des factures est trop court pour les services ambulanciers;

- si les patients procèdent encore au paiement (d'une partie) de leur facture au service ambulancier après que ce dernier a déposé une déclaration de créance au FAMU, il faut déduire ce montant de l'indemnisation du FAMU.

Tous ces éléments sont à l'origine des frais de fonctionnement élevés du FAMU. La modification législative prévue devra aboutir à davantage de simplicité, réduire les frais de fonctionnement et améliorer la protection des patients. Les services ambulanciers auront un an, au lieu des six mois prévus actuellement, pour recouvrer les factures. Le Fonds indemniserait ensuite, mais ne s'efforcera plus de procéder au recouvrement des factures auprès des patients.

Les articles 5 à 7 fixent plusieurs dispositions transitoires.

Le chapitre 3, qui comprend le seul article 9, modifie la procédure suivie par le SPF pour calculer les éventuels déficits des hôpitaux publics. Le projet de loi à l'examen vise à ce que cette procédure ne soit plus effectuée d'office, mais à la demande du gestionnaire de l'hôpital. Les hôpitaux publics et les administrations locales anticipent actuellement déjà la mise en œuvre de cette disposition en passant des accords. Les longs calculs compliqués que la disposition actuelle impose au SPF Santé publique de réaliser n'offrent en pratique qu'une faible plus-value. Le gestionnaire de l'hôpital pourra toutefois continuer à avoir recours à la réglementation relative aux déficits de la loi sur les hôpitaux, en cas de déficit non couvert.

Il est ensuite tenu compte des nouvelles formes d'associations permettant d'exploiter un hôpital ou plusieurs hôpitaux et de regrouper tant des hôpitaux publics que privés. À cet égard, il est prévu que, tant que l'association existe, les administrations locales ne seront tenues de supporter les déficits de l'hôpital public qu'au

factures van de ambulancediensten in het kader van dringende geneeskundige hulpverlening. De werking van het Fonds is verre van optimaal:

- de procedure verloopt nog grotendeels op papier;

- sommige ambulancediensten maken onvoldoende gebruik van de bestaande mogelijkheden om zelf de facturen bij hun patiënten te innen, waardoor het FDGH veel werk heeft om de facturen nadien te trachten te recupereren bij de patiënten;

- de periode van zes maanden om de facturen te innen is te kort voor de ambulancediensten;

- wanneer patiënten alsnog (een deel van) hun factuur betalen aan de ambulancedienst nadat deze de schuldvordering heeft ingediend bij het FDGH, moet dit verrekend worden met de vergoeding van het FDGH.

Al deze elementen zorgen voor de hoge werkingskosten van het FDGH. De vooropgestelde wetswijziging moet leiden tot meer eenvoud, minder werkingskosten en een betere bescherming van de patiënten. De ambulancediensten krijgen één jaar in plaats van de huidige zes maanden om de facturen te innen, het Fonds zal daarna vergoeden maar zal niet meer trachten de facturen te innen bij de patiënt.

De artikelen 5 tot 7 leggen een aantal overgangsmaatregelen vast.

Hoofdstuk 3, dat enkel artikel 9 omvat, wijzigt de procedure van de berekening van eventuele tekorten van openbare ziekenhuizen door de FOD. Het wetsontwerp beoogt deze procedure niet meer ambtshalve, maar op aanvraag van de ziekenhuisbeheerder te laten uitvoeren. Momenteel anticiperen de openbare ziekenhuizen en de plaatselijke besturen reeds op de uitvoering van deze bepaling aan de hand van onderlinge afspraken. De complexe en langdurende berekeningen die de FOD Volksgezondheid op basis van de huidige bepaling dient uit te voeren, bieden in de praktijk nog weinig meerwaarde. De ziekenhuisbeheerder blijft wel de mogelijkheid behouden om terug te vallen op de tekortenregeling in de ziekenhuiswet, in het geval dat een tekort ongedekt zou blijven.

Voorts wordt rekening gehouden met verenigingsvormen waarmee de exploitatie van een ziekenhuis of ziekenhuizen beoogd wordt en waarin zowel openbare als private ziekenhuizen ingebracht kunnen worden. Hierbij geldt dat, zolang de vereniging bestaat, de tekorten van het openbaar ziekenhuis maar door het plaatselijke

prorata de leur propre part dans l'association chargée de la gestion de l'hôpital.

Le chapitre 4 concerne l'interdiction de vendre des produits de tabac au moyen d'appareils automatiques de distribution (appareils automatiques). Plusieurs membres, notamment Mmes Jiroflée, Van Hoof, Muylle et Fonck, ont déjà interrogé le ministre à plusieurs reprises à ce sujet. Au cours de la discussion du projet de loi portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé (DOC 55 2320/001), Mme Fonck a présenté plusieurs amendements, notamment un amendement tendant à interdire les appareils automatiques (DOC 55 2320/002). Le ministre a indiqué à l'époque que cette interdiction était déjà examinée au sein du gouvernement. Le ministre peut désormais affirmer qu'un accord a été trouvé à ce sujet.

Une exception est prévue pour les ventes semi-automatiques aux caisses des supermarchés. En cas d'utilisation de ces appareils, la vente est réalisée par le caissier et, après le paiement, le client retire le produit de l'appareil automatique. Ce cas de figure permet un contrôle de l'âge. Il ne s'agit donc pas d'un contexte permettant des achats impulsifs qui, dans d'autres circonstances, n'auraient pas été effectués. On procédera plus vite à un achat impulsif lors d'une sortie dans un établissement horeca ou dans une station-service. L'interdiction entrera en vigueur un an après la date de sa publication au *Moniteur belge*.

Le chapitre 5 met une disposition de la loi du 18 mai 2022 portant des dispositions diverses urgentes en conformité avec la réalité. La loi actuelle prévoit que les membres du personnel de l'INAMI peuvent être détachés, sur une base volontaire, auprès de l'Unité Audit des hôpitaux. Dans la réalité, des membres du personnel des trois institutions coopérantes (SPF Santé publique, AFMPS et INAMI) sont détachés et non pas uniquement des membres du personnel de l'INAMI. C'est ainsi, par exemple, que deux auditeurs infirmiers du SPF Santé publique seront bientôt détachés. L'actuel article 129, alinéa 6, de la loi du 18 mai 2022 constitue à cet égard un obstacle non voulu.

Pour l'instant, il ne s'agit pas d'un détachement sur le plan du droit du travail. Les membres du personnel conservent le statut de l'organisme public dont il font partie. Si nécessaire, le Roi pourra préciser l'encadrement juridique du détachement.

Enfin, le chapitre 6 apporte une simple correction technique à la loi du 30 juillet 2022 relative à la maîtrise

bestuur dienen gedragen te worden naar verhouding van hun aandeel in de vereniging die instaat voor het beheer van het ziekenhuis.

Hoofdstuk 4 behandelt het verbod op de verkoop van tabaksproducten via automatische distributieapparaten (automaten). Verschillende leden, onder wie mevrouw Jiroflée, mevrouw Van Hoof, mevrouw Muylle en mevrouw Fonck hebben de minister hier reeds een aantal keren over bevraagd. Bij de bespreking van het wetsontwerp houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid (DOC 55 2320/001) diende mevrouw Fonck een reeks amendementen in, waaronder een amendement dat een verbod op automaten invoerde (DOC 55 2320/002). De minister gaf destijds aan dat dit verbod al ter bespreking voorlag binnen de regering. Thans kan de minister zeggen dat er hierover overeenstemming is.

Een uitzondering is voorzien voor de semi-geautomatiseerde verkoop aan de kassa van supermarkten. Het gaat dan over de toestellen waarbij de verkoop via de kassabediende verloopt en men na het betalen het product uit een automaat haalt. In deze context is leeftijdscontrole mogelijk. Dit is bijgevolg niet de setting waarin impulsaankopen plaatsvinden die anders niet zouden plaatsvinden. In horecazaken tijdens het uitgaan of in een tankstation zal men sneller een impulsaankoop doen. Het verbod treedt in werking één jaar na datum van publicatie in het *Belgisch Staatsblad*.

Hoofdstuk 5 brengt een bepaling van de wet van 18 mei 2022 houdende diverse dringende bepalingen in overstemming met de realiteit. In de huidige wet is voorzien dat personeelsleden van het RIZIV op vrijwillige basis gedetacheerd kunnen worden naar de "eenheid Audit Ziekenhuizen". In de realiteit worden personeelsleden van de drie samenwerkende instellingen (FOD Volksgezondheid, FAGG en RIZIV) gedetacheerd en dus niet enkel personeelsleden van het RIZIV. Zo zullen binnenkort bijvoorbeeld twee verpleegkundige auditoren worden gedetacheerd vanuit de FOD Volksgezondheid. Het huidige artikel 129, 6de lid, van de wet van 18 mei 2022 vormt daarbij een onbedoeld obstakel.

Op dit moment betreft het geen detachering in de arbeidsrechtelijke zin. De personeelsleden blijven het statuut behouden van de overheidsorganisatie waarvan zij deel uitmaken. Mocht dit in de toekomst nodig zijn kan de detachering verder juridisch omkaderd worden door de Koning.

Hoofdstuk 6, tot slot, is een louter technische correctie aan de wet van 30 juli 2022 betreffende de

de l'offre des professions de santé. Il s'agit de la mise en concordance des deux versions linguistiques afin d'éviter une discordance.

b. Proposition de loi DOC 55 0708/001

Mme Els Van Hoof (cd&v), auteure principale de la proposition de loi, plaide en faveur d'une politique antitabac énergique assortie d'une approche globale, qui accorde de l'importance au prix, à l'attractivité et à l'accessibilité. Le gouvernement a déjà démontré qu'il entendait agir sur le prix au travers de l'augmentation des accises. Les gouvernements précédents ont également travaillé sur les thèmes de l'horeca, des emballages neutres, du fait de fumer en voiture et de l'âge. L'intervenante souhaite continuer sur cette lancée et appelle le Parlement à poursuivre la lutte contre le tabagisme.

En Wallonie, une lourde taxe est prélevée sur les distributeurs automatiques de tabac. Ces distributeurs automatiques sont dès lors moins présents dans l'horeca local. Mme Van Hoof demande donc l'interdiction de la vente de produits du tabac dans des distributeurs automatiques afin de réduire l'accessibilité de ces produits. Les facteurs ambiants qui incitent à continuer à fumer seraient ainsi réduits. Une tendance se dessine déjà en Europe pour interdire ces appareils et la Belgique, pionnière en matière de politique de lutte contre la tabagie, ferait bien de suivre cette tendance.

c. Proposition de loi DOC 55 0856/001

Mme Catherine Fonck (Les Engagés), auteure de la proposition de loi, explique que celle-ci poursuit trois objectifs, à savoir: interdire d'exposer à la vue du consommateur les produits du tabac, confier le contrôle du respect de la législation à des fonctionnaires en civil (*mystery shoppers*) et interdire la vente de produits du tabac dans des distributeurs automatiques.

Mme Fonck fait référence aux chiffres relatifs au fléau du tabac. Le tabagisme est la principale cause de décès évitable, cela ne fait plus aucun doute aujourd'hui. En Belgique, on estime que le tabagisme est à l'origine de 14.000 décès par an et qu'un fumeur sur deux mourra à cause de sa dépendance au tabac. Un cancer sur trois est causé par le tabac. En outre, le tabac augmente également le risque de maladies cardiovasculaires et de maladies respiratoires chroniques. Fumer pendant la grossesse augmente le risque d'insuffisance pondérale à la naissance, de naissance prématurée et de mort subite du nourrisson, entre autres.

La membre évoque plusieurs mesures permettant de lutter contre le tabagisme qui ont déjà été prises. Il

aanbodsbeheersing van gezondheidszorgberoepen. Het betreft het afstemmen van de twee taalversies om discrepantie te vermijden.

b. Wetsvoorstel DOC 55 0708/001

Mevrouw Els Van Hoof (cd&v), hoofdindienster van het wetsvoorstel, pleit voor een krachtig antirookbeleid met een globale aanpak waarin prijs, aantrekkelijkheid en toegankelijkheid van belang zijn. De regering heeft reeds bewezen te willen werken op de prijs via het verhogen van de accijnzen. De vorige regeringen hebben ook gewerkt rond de horeca, de neutrale verpakking, reclame, roken in de wagen en de leeftijd. De spreker wenst op dit elan verder te gaan en roept het Parlement op de strijd tegen het roken verder te zetten.

In Wallonië wordt een zware belasting geheven op de tabaksautomaten. Daardoor zijn deze automaten minder aanwezig in de lokale horeca. Mevrouw Van Hoof pleit daarom voor een verbod op de verkoop van tabaksproducten via automatische distributieapparaten om de toegankelijkheid te verminderen. De omgevingsfactoren die prikkelen om het roken verder te zetten worden aldus verminderd. Er bestaat reeds een trend in Europa om deze apparaten te verbieden en België als voortrekker in het anti-rookbeleid doet er goed aan deze trend te volgen.

c. Wetsvoorstel DOC 55 0856/001

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés), indienster van het wetsvoorstel, legt uit dat het wetsvoorstel drie doelstellingen nastreeft, namelijk: te verbieden dat rookwaren worden uitgesteld waar de consumenten ze kunnen zien, het toezicht op de inachtneming van de wetgeving toe te vertrouwen aan ambtenaren in burger (*mystery shoppers*), en te verbieden dat via automaten rookwaren worden verkocht.

Mevrouw Fonck verwijst naar cijfers in verband met de tabaksplaag. Roken is de belangrijkste vermijdbare doodsoorzaak, daarover bestaat vandaag geen twijfel meer. In België leidt roken tot naar schatting 14.000 doden per jaar en één roker op twee zal sterven door zijn tabaksverslaving. Eén op de drie kankers wordt veroorzaakt door roken. Daarnaast verhoogt tabak ook het risico op cardiovasculaire aandoeningen en chronische aandoeningen van de luchtwegen. Roken tijdens de zwangerschap verhoogt onder meer het risico op een laag geboortegewicht, vroeggeboorte en wiegendood.

De spreker gaat in op een aantal maatregelen om roken te bestrijden die reeds genomen zijn. Er is het

existe une interdiction légale de fumer dans la voiture en présence de mineurs jusqu'à 18 ans. Le paquet neutre a aussi été adopté.

Une autre mesure qui a été adoptée et qui peut accroître l'efficacité de la législation sur les produits du tabac est celle du *mystery shopping* par les inspecteurs du SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement.

L'intervenante préconise en outre d'interdire de présenter ou d'exposer de manière visible des produits du tabac. Il convient dès lors de consacrer dans la législation belge le principe selon lequel les produits du tabac doivent être stockés dans des locaux fermés et ne pas être visibles du public.

Mme Fonck plaide également en faveur de l'interdiction de la vente des produits du tabac dans des distributeurs automatiques.

III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

a. Questions et observations des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) se penche sur le chapitre consacré au Fonds d'aide médicale urgente (FAMU). Elle demande s'il est courant qu'une facture d'ambulance ne soit pas payée. Les défauts de paiement constituent-ils vraiment un problème préoccupant?

En ce qui concerne l'interdiction de la vente de produits du tabac dans des distributeurs automatiques, le ministre opère une distinction entre les établissements du secteur horeca et les supermarchés. Mais quelle sera la règle par exemple dans les magasins de nuit? Une étude de *Kom op tegen Kanker* montre que très peu de fumeurs achètent leurs cigarettes dans des distributeurs automatiques. La mesure proposée par le ministre aura-t-elle un impact suffisant?

Une interdiction totale touchera principalement les établissements du secteur horeca disposant d'un fumoir. La membre convient que les établissements du secteur horeca doivent tirer leurs revenus principalement de leur activité principale, mais en cette période économique difficile, il faut veiller à ce que les entreprises ne soient pas mises en difficulté par toutes sortes de réglementations supplémentaires.

En Wallonie, une taxe a été introduite sur les distributeurs automatiques, avec pour conséquence que ceux-ci y ont presque tous disparu. L'intervenante se demande si le ministre fédéral, en interdisant les distributeurs,

wettelijk verbod om in de auto te roken in het bijzijn van minderjarigen tot 18 jaar. De maatregel van het neutrale pakje werd ook aangenomen.

Een andere maatregel die werd aangenomen en die de doelmatigheid van de wetgeving inzake tabaksproducten kan verhogen, is die van de *mystery shopping* door de inspecteurs van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De spreekster pleit verder voor een verbod om tabaksproducten zichtbaar te tonen of uit te stallen. In de Belgische wetgeving moet derhalve het beginsel worden verankerd dat tabaksproducten moeten worden opgeslagen in gesloten ruimten en niet voor het publiek zichtbaar mogen zijn.

Mevrouw Fonck pleit er tevens voor om de verkoop van tabaksproducten via verkoopautomaten verbieden.

III. — ALGEMENE BESPREKING

a. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) gaat in op het hoofdstuk over het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening (FDGH). Ze vraagt of het vaak voorkomt dat een ambulancefactuur niet wordt betaald. Vormen de wanbetalingen echt een prangend probleem?

Met betrekking tot het verbod op de verkoop van tabaksproducten via automatische distributieapparaten maakt de minister een onderscheid tussen horecazaken en supermarkten. Maar hoe zal dat bijvoorbeeld in nachtwinkels worden geregeld? Een studie van Kom op tegen Kanker toont aan dat zeer weinig rokers hun sigaretten in automatische distributieapparaten kopen. Zal de maatregel die de minister voorstelt voldoende impact hebben?

Een volledig verbod zal vooral horecazaken met een rookkamer raken. De spreekster is het ermee eens dat horecazaken hun inkomsten hoofdzakelijk uit hun *core business* moeten halen, maar in deze moeilijke economische tijden moet men er wel over waken dat ondernemingen niet in moeilijkheden komen door allerlei bijkomende regels.

In Wallonië is een taks op de distributieapparaten ingevoerd. Ten gevolge daarvan zijn de automaten daar bijna allemaal verdwenen. De spreekster vraagt zich af of de federale minister zich met het verbod op

n'empiète pas une fois de plus sur les plates-bandes des entités fédérées. La problématique ne relève-t-elle pas d'une forme de prévention?

A-t-on envisagé d'imposer une limite d'âge pour l'utilisation des distributeurs automatiques, par exemple au moyen d'*age coins*? Pourquoi cette option n'a-t-elle pas été retenue? Par ailleurs, l'intervenante n'est pas convaincue que la vérification de l'âge dans les supermarchés est effectuée de manière cohérente. Des journalistes d'investigation ont montré que ce n'est assurément pas le cas pour la vente d'alcool.

Le chapitre 5 traite du détachement de personnel de certaines institutions auprès de l'unité Audit des hôpitaux. La membre constate qu'il y a de nombreux glissements de personnel de l'AFMPS vers le SPF Santé publique. Comment ces glissements sont-ils précisément réglés? Les membres du personnel doivent-ils passer des examens par l'intermédiaire du Selor? Ou bien ces glissements seront-ils également réglementés par le projet de loi à l'examen? Les profils nécessaires seront-ils précisément définis à l'AFMPS et au SPF Santé publique et ensuite les personnes adéquates seront-elles recrutées? Ou se pourrait-il que – comme cela s'est également produit lors de la crise du coronavirus – on se contente de déplacer des pions d'un poste à l'autre?

Mme Kathleen Pisman (Ecolo-Groen) se félicite du travail accompli.

L'interdiction des distributeurs automatiques de tabac prend effet un an après sa publication au *Moniteur belge*. Dans le même temps, un plan tabac interfédéral est attendu prochainement. Comment l'interdiction des distributeurs automatiques de tabac s'inscrit-elle dans ce cadre plus large? N'était-il pas préférable d'inclure l'interdiction dans le plan tabac? Pourquoi cette mesure est-elle traitée séparément?

M. Patrick Prévot (PS) demande si les dispositions concernant la réglementation en matière de déficits prévue dans la loi sur les hôpitaux ont fait l'objet d'une discussion approfondie avec les hôpitaux. Sur quelle base la demande motivée du gestionnaire de l'hôpital doit-elle être faite et que doit-elle contenir exactement?

L'interdiction des distributeurs automatiques de tabac était attendue depuis longtemps. Mais y aura-t-il aussi un plan global avec des mesures complémentaires visant à faire en sorte que les jeunes ne commencent pas à fumer? Quelles autres mesures peut-on attendre?

Le marketing autour des cigarettes électroniques cible souvent les jeunes, avec des arômes et des emballages qui plaisent à ce public cible. Quelles mesures le

distributieapparaten niet nogmaals op het domein van de deelstaten begeeft. Gaat het hier niet om een vorm van preventie?

Is er nagedacht over een leeftijdsbegrenzing bij de automaten, bijvoorbeeld door middel van *age coins*? Waarom is die optie niet weerhouden? Voorts is de spreker niet overtuigd dat de leeftijdscontrole in de supermarkt consequent gebeurt. Onderzoeksjournalisten hebben aangetoond dat dat voor alcoholverkoop alvast niet het geval is.

Hoofdstuk 5 behandelt de detachering van personeel van bepaalde instellingen naar de eenheid Audit Ziekenhuizen. De spreker stelt vast dat er veel personeelsverschuivingen van het FAGG naar de FOD Volksgezondheid gebeuren. Hoe wordt dit precies geregeld? Moeten de personeelsleden via Selor examens afleggen? Of zullen deze verschuivingen ook door het voorliggende wetsontwerp worden geregeld? Worden bij het FAGG en de FOD Volksgezondheid de nodige profielen precies gedefinieerd en worden vervolgens de juiste personen aangetrokken? Of zou het kunnen dat er – zoals in de coronacrisis ook gebeurde – gewoon pionnen van het ene postje naar het andere worden verschoven?

Mevrouw Kathleen Pisman (Ecolo-Groen) is tevreden met het werk dat is verricht.

Het verbod op tabaksautomaten treedt in werking één jaar na publicatie in het *Belgisch Staatsblad*. Tegelijk wordt er binnenkort een interfederaal tabaksplan verwacht. Hoe past het verbod op tabaksautomaten in dat bredere plan? Was het niet beter om het verbod in het tabaksplan op te nemen? Waarom wordt deze maatregel apart behandeld?

De heer Patrick Prévot (PS) vraagt of de bepalingen rond de tekortenregeling van de ziekenhuiswet grondig besproken zijn met de ziekenhuizen. Op welke basis moet de gemotiveerde aanvraag van de ziekenhuisbeheerder worden gedaan en wat moet die aanvraag precies bevatten?

Het verbod op tabaksautomaten wordt reeds lang verwacht. Komt er echter ook een globaal plan met bijkomende maatregelen die als doelstelling hebben dat jongeren niet beginnen met roken? Welke andere maatregelen kunnen worden verwacht?

De marketing rond e-sigaretten is vaak op jongeren gericht, met smaakjes en verpakkingen die voor dat doelpubliek aantrekkelijk zijn. Welke maatregelen zal

ministre prendra-t-il pour lutter contre l'utilisation des cigarettes électroniques?

M. Steven Creyelman (VB) demande pourquoi le KCE n'a accès que maintenant aux données infirmières et aux données de personnel non identifiées. La base de données Résumé Hospitalier Minimum existe en effet depuis 2007. L'utilisation de cette base de données a-t-elle des implications juridiques ou autres, vu qu'elle contient, outre des données cliniques, des données administratives et infirmières?

Le Fonds d'aide médicale urgente (FAMU) ne fonctionnerait pas de manière optimale. Le ministre dispose-t-il de chiffres sur cette problématique? Tous les services ambulanciers sont-ils confrontés au problème de ne pas recouvrer suffisamment leurs factures? Quel est le pourcentage des services ambulanciers qui font les efforts nécessaires pour recouvrer les factures "difficiles"? De combien de factures s'agit-il précisément? *M. Creyelman* demande par ailleurs si le ministre sait quel est le profil des mauvais payeurs. Par exemple, viennent-ils d'avant-garde de zones urbaines ou de zones rurales?

Il est question d'une procédure trop fastidieuse qui s'effectue encore en grande partie sur papier. Quelles initiatives le ministre prendra-t-il pour simplifier et numériser la procédure? La simplification administrative et la numérisation pourraient-elles également contribuer à réduire les coûts de fonctionnement?

Les services ambulanciers bénéficient d'un délai supplémentaire de six mois pour recouvrer les factures difficiles. En pratique, cela ne signifie-t-il pas qu'ils devront attendre encore plus longtemps le paiement de ces factures? Quels moyens supplémentaires a-t-on prévu? Y a-t-il eu une concertation avec le secteur sur cette question? *M. Creyelman* a appris qu'en raison du sous-financement des services ambulanciers, de plus en plus de sociétés privées proposent ces services. Ces entreprises offriraient des conditions de travail précaires.

Le groupe VB approuve l'objectif d'interdire les distributeurs automatiques de tabac. Toutefois, les membres du VB doutent de l'efficacité de cette interdiction. Les jeunes ne vont-ils pas simplement acheter leur tabac ailleurs?

Les distributeurs automatiques des supermarchés ne sont pas visés. Le ministre fait valoir que les produits du tabac dans les supermarchés sont installés à l'abri des regards. L'intervenant n'est pas d'accord sur ce point. En effet, les produits sont bien en vue à la caisse. L'intervenant ne comprend pas non plus pourquoi la vérification de l'âge serait mieux réalisée dans les supermarchés que dans l'horeca.

de minister nemen om het gebruik van e-sigaretten aan te pakken?

De heer Steven Creyelman (VB) vraagt waarom het KCE nu pas toegang krijgt tot verpleegkundige gegevens en niet-identificeerbare personeelsgegevens. De databank Minimale Ziekenhuisgegevens bestaat immers reeds sinds 2007. Heeft het gebruik van die databank juridische of andere gevolgen, aangezien die databank naast klinische gegevens ook administratieve en verpleegkundige gegevens bevat?

Het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening (FDGH) zou niet optimaal werken. Beschikt de minister over cijfers over deze problematiek? Is het bij alle ambulancediensten een probleem dat ze hun facturen niet voldoende innen? Hoeveel procent van de ambulancediensten doet wel de nodige inspanningen om de zogenaamde moeilijke facturen te innen? Over hoeveel facturen gaat het precies? Daarnaast vraagt de heer Creyelman of de minister weet welk profiel de wanbetalers hebben. Komen deze personen bijvoorbeeld eerder uit de steden of uit landelijke gebieden?

Er is sprake van een te omslachtige procedure, die veelal op papier gebeurt. Welke initiatieven zal de minister nemen om de procedure te vereenvoudigen en te digitaliseren? Zou administratieve vereenvoudiging en digitalisering ook kunnen bijdragen tot het verlagen van de werkingskosten?

De ambulancediensten krijgen zes maanden extra om hun moeilijke facturen te innen. Betekent dat in de praktijk niet dat ze dan nog langer moeten wachten op de betaling van die facturen? Hoeveel extra middelen worden er voorzien? Werd er over deze problematiek overlegd met de sector? De heer Creyelman heeft vernomen dat door de onderfinanciering van de ambulancediensten, steeds meer private ondernemingen deze diensten aanbieden. In deze ondernemingen zou er sprake zijn van bedenkelijke arbeidsomstandigheden.

De VB-fractie is het eens met de doelstelling van het verbod op tabaksautomaten. De VB-leden betwijfelen echter of dat verbod doeltreffend zal zijn. Zullen jongeren hun tabak niet gewoon op een andere plaats aankopen?

De automaten in supermarkten worden niet geïnterfereerd. De minister argumenteert dat de tabaksproducten in supermarkten uit het zicht zijn opgesteld. De spreker is het daar niet mee eens. De producten staan immers goed zichtbaar uitgestald aan de kassa. De spreker begrijpt ook niet waarom de leeftijdscontrole in de supermarkt beter zou zijn dan de controle die door een horeca-uitbater wordt uitgevoerd.

Selon le ministre, une vérification de l'âge par un tiers devrait également avoir lieu auprès des appareils de self-scanning dans les supermarchés. Un simple clic sur l'écran par le client ne suffit pas. Comment cela doit-il être organisé en pratique? Un membre du personnel doit-il se tenir près de l'appareil de self-scanning pour vérifier l'âge? Ou bien faut-il interdire la vente de produits du tabac par le biais du système de self-scanning?

Dans l'exposé des motifs, les sachets de nicotine sont considérés comme des produits du tabac. Les sachets ne sont-ils pas ici confondus avec le "snus"?

Les magasins spécialisés sont également autorisés à utiliser un système semi-automatique, sous certaines conditions. L'intervenant ne comprend pas bien pourquoi les établissements du secteur horeca ne sont pas autorisés à continuer à utiliser ces systèmes, s'ils respectent strictement des conditions telles que la vérification de l'âge.

M. Daniel Bacquelaine (MR) rappelle que l'APD a demandé qu'un protocole soit conclu entre le KCE et le SPF Santé publique. Cela a-t-il déjà été fait? Le ministre peut-il garantir que les données qui seront échangées entre les institutions seront effectivement anonymisées?

Quel est l'impact budgétaire de la mesure concernant l'aide médicale urgente?

Le groupe MR approuve l'interdiction des distributeurs automatiques de tabac dans les établissements horeca. Il est bon également qu'une période de transition d'un an soit prévue.

Enfin, M. Bacquelaine demande combien de personnes sont actuellement associées à l'"Unité Audit des hôpitaux".

Mme Nathalie Muylle (cd&v) se réjouit que le projet de loi apporte des clarifications concernant les données auxquelles le KCE a accès.

L'interdiction des distributeurs automatiques de tabac dans l'horeca est une nouvelle avancée dans la lutte contre le tabagisme. En 2011, la commission de la Santé publique a joué un rôle moteur dans la décision d'imposer l'interdiction de fumer dans les lieux publics. Depuis lors, un travail important a été accompli en lien avec les produits du tabac. Les membres de la commission ont rédigé une série de propositions de loi qui vont encore un peu plus loin, mais ils peuvent d'ores et déjà être satisfaits de ces avancées progressives.

Ook bij de selfscan-toestellen in supermarkten zou volgens de minister een leeftijdscontrole moeten worden uitgevoerd door een derde. Een loutere klik op het scherm door de klant volstaat niet. Hoe moet dat in de praktijk worden georganiseerd? Moet een personeelslid bij de selfscan staan met het oog op de leeftijdscontrole? Of moet de verkoop van tabaksproducten via de selfscan worden verboden?

In de memorie van toelichting worden nicotinezakjes als tabaksproducten beschouwd. Worden de zakjes hier niet verward met snus?

Ook gespecialiseerde winkels mogen gebruikmaken van een semi-geautomatiseerd systeem, onder bepaalde voorwaarden. De spreker begrijpt niet goed waarom de horecazaken niet met deze systemen mogen blijven werken, als zij zich strikt houden aan voorwaarden als de leeftijdscontrole.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) herinnert eraan dat de GBA vraagt dat een protocol wordt gesloten tussen het KCE en de FOD Volksgezondheid. Is dat reeds gebeurd? Kan de minister verzekeren dat de gegevens die tussen de instellingen zullen worden uitgewisseld, effectief zullen worden geanonimiseerd?

Welke budgettaire impact heeft de maatregel rond dringende geneeskundige hulpverlening?

De MR-fractie keurt het verbod op tabaksautomaten in de horecazaken goed. Het is ook goed dat er een overgangperiode van één jaar wordt voorzien.

Tot slot vraagt de heer Bacquelaine hoeveel personen momenteel betrokken zijn bij de "eenheid Audit Ziekenhuizen".

Mevrouw Nathalie Muylle (cd&v) is verheugd dat door het wetsontwerp wordt verduidelijkt tot welke gegevens het KCE toegang heeft.

Het verbod op tabaksautomaten in horecazaken is weer een stap vooruit in de strijd tegen tabaksverslaving. In 2011 was de commissie Volksgezondheid de drijvende kracht achter het rookverbod in openbare plaatsen. Er is sindsdien al heel wat goed werk verricht met betrekking tot tabaksproducten. De commissieleden hebben een aantal wetsvoorstellen die nog een stap verder gaan, maar kunnen nu reeds tevreden zijn met de stapsgewijze vooruitgang.

L'intervenante espère en outre que des progrès pourront également être réalisés dans les prochaines années en matière de consommation d'alcool.

Selon *Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB)*, il serait intéressant que le KCE réalise une étude sur l'impact du Fonds "Blouses blanches" sur le personnel soignant. Étant donné que le KCE aura désormais accès aux données correctes, cela pourrait devenir possible.

Le projet de loi prévoit par ailleurs de donner plus de temps aux services ambulanciers pour recouvrer les montants de leurs factures. L'intervenante ne pense pas que ce soit la bonne solution. Les factures des services ambulanciers sont souvent très élevées pour les patients. Par ailleurs, les ambulanciers sont sous-payés. Ne vaudrait-il pas mieux agir sur les factures mêmes et sur la situation dans le secteur ambulancier? Le ministre a récemment annoncé qu'il allait investir 69 millions d'euros dans l'aide médicale urgente. Quel pourcentage de ce montant sera-t-il versé au Fonds? Des moyens seront-ils également consacrés à l'amélioration des conditions de travail dans le secteur ambulancier?

La presse s'est récemment fait l'écho de problèmes d'effectifs et d'infrastructure dans les centrales d'urgence. Le ministre compte-t-il également investir dans l'amélioration de la situation de ces centrales?

Une autre question concerne la réglementation relative aux déficits dans les hôpitaux. Le ministre sait-il quelle est l'ampleur des déficits que les communes doivent combler à l'heure actuelle? Ces déficits sont-ils fréquents? Les syndicats sont-ils associés à la concertation locale sur ces déficits?

Le ministre souhaite que la réglementation relative aux déficits s'applique également aux formes d'association dans lesquelles des hôpitaux publics sont gérés conjointement avec des partenaires privés. L'intervenante n'y est pas favorable. Des études montrent en effet que la privatisation des soins de santé entraîne une augmentation de la charge de travail et une diminution de la qualité.

Du personnel de l'INAMI sera détaché et affecté à l'Unité Audit des hôpitaux. Combien de membres du personnel sont-ils concernés en tout? Leurs tâches seront-elles reprises par d'autres membres du personnel dans les institutions qu'ils quittent?

M. Robby De Caluwé (Open Vld) soutient le projet de loi et n'a pas d'observations critiques à formuler.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) se réjouit de la mesure prévoyant l'accès du KCE à des données non

De spreekster hoop daarnaast dat er ook op het vlak van alcoholgebruik de komende jaren stappen vooruit kunnen worden gezet.

Volgens *mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB)* zou het interessant zijn als het KCE een studie zou doen naar de impact van het Zorgpersoneelfonds op het zorgpersoneel. Gezien het KCE nu toegang zal hebben tot de juiste gegevens, zou dit mogelijk kunnen worden.

Er wordt met het wetsontwerp meer tijd gegeven aan ambulanciers om de facturen te innen. De spreekster vindt dat niet de juiste oplossing. De ambulancefacturen zijn vaak erg hoog voor de patiënten. Daarnaast zijn de ambulanciers onderbetaald. Is het niet beter om te werken aan de facturen en aan de situatie in de ambulancesector? De minister kondigde recent aan dat hij 69 miljoen euro zal investeren in de dringende geneeskundige hulpverlening. Welk percentage van dat bedrag zal naar het Fonds gaan? Zullen er ook middelen worden besteed om de werkomstandigheden in de ambulancesector te verbeteren?

In de pers verschenen onlangs berichten over de noodcentrales. Die zouden onderbemand en slecht gehuisvest zijn. Zal de minister ook middelen investeren om de situatie van de noodcentrales te verbeteren?

Een volgende vraag heeft betrekking op de tekortenregeling in de ziekenhuizen. Weet de minister hoe groot de tekorten zijn die gemeentes vandaag moeten dekken? Hoe vaak komen de tekorten voor? Zijn de vakbonden betrokken bij het lokaal overleg over die tekorten?

De minister wil de tekortenregeling ook van toepassing laten zijn op de verenigingsvormen waarin openbare ziekenhuizen samen met private partners bestuurd worden. De spreekster is hier geen voorstander van. Studies tonen immers aan dat privatisering in de zorg tot een hogere werkdruk en een lagere kwaliteit leiden.

Er wordt personeel van het RIZIV gedetacheerd naar de eenheid Audit Ziekenhuizen. Over hoeveel personeelsleden gaat het in totaal? Worden hun taken door andere personeelsleden overgenomen in de instellingen waar zij vertrekken?

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) steunt het wetsontwerp en wenst geen kritische bedenkingen te formuleren.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) juicht de maatregel met betrekking tot de toegang tot niet-identificeerbare

identifiables. Cette mesure profitera aux études menées par le KCE.

On sait que le fonctionnement du Fonds d'aide médicale urgente n'est pas optimal. Le groupe Vooruit est dès lors satisfait des modifications proposées. Quels incitants sont-ils prévus pour encourager le secteur ambulancier à recouvrer les montants de leurs factures dans le délai d'un an?

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) estime que l'interdiction des distributeurs automatiques de tabac est un pas dans la bonne direction. Il ressort d'études menées à l'étranger que toutes les initiatives qui visent à ne pas inciter les enfants et les jeunes à fumer fonctionnent réellement.

Malheureusement, pendant la crise du coronavirus, on a observé une recrudescence de la consommation de tabac. Bien que l'on se rapproche de cette "génération sans tabac" tant espérée, il convient donc de rester toujours vigilant et de ne jamais penser que l'objectif est déjà atteint.

Dans sa déclaration de politique générale du 11 octobre 2022, le premier ministre a évoqué le "virage santé" qu'il convient de prendre. Il serait notamment question de réduire la TVA sur les fruits et légumes et d'augmenter les taxes sur tabac. Le ministre de la Santé publique peut-il déjà préciser comment cela se fera exactement?

Enfin, le groupe Vooruit attend avec impatience le plan anti-tabac du ministre. Celui-ci peut-il déjà fournir quelques explications à cet égard? Un calendrier est-il déjà prévu?

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) évoque l'accès au Résumé Hospitalier Minimum. Pour elle, l'utilisation de données pseudonymisées, au lieu de données anonymisées, est problématique. Le recoupement d'informations provenant de différentes bases de données permettrait effectivement d'identifier les patients.

Selon l'APD, chaque fois que le SPF Santé publique échange des données avec le KCE, il doit vérifier si le KCE a besoin de ces données pour réaliser ses études. Le ministre compte-t-il donner suite à l'avis de l'APD? Comment le SPF pourra-t-il concrètement effectuer ce contrôle? L'APD insiste par ailleurs sur l'importance d'un protocole entre les deux institutions. Ce protocole verra-t-il le jour?

En ce qui concerne l'aide médicale urgente, Mme Fonck demande si des objectifs clairs ont été fixés. Dans quelle mesure les frais de fonctionnement du Fonds doivent-ils

gegevens voor het KCE toe. Dit zal de studies van het KCE ten goede komen.

Het is geweten dat de werking van het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening niet optimaal is. De Vooruit-fractie is dan ook tevreden met de vooropgestelde wijzigingen. Welke incentives zullen aan de sector worden gegeven om de ambulancefacturen binnen de termijn van één jaar te innen?

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) meent dat het verbod op tabaksautomaten een stap in de goede richting is. Uit buitenlandse studies blijkt dat alle initiatieven om kinderen en jongeren niet aan te zetten tot roken, daadwerkelijk helpen.

Helaas zijn er tijdens de coronacrisis terug meer mensen beginnen roken. Hoewel we dichter bij die zogenaamde "rookvrije generatie" komen, moeten we dus altijd waakzaam blijven en nooit denken dat het doel al bereikt is.

In zijn beleidsverklaring van 11 oktober 2022 sprak de eerste minister over de gezondheidsschift die moet worden gemaakt. Zo zou de BTW op groenten en fruit worden verlaagd en zouden de taksen op tabak worden verhoogd. Kan de minister van Volksgezondheid reeds verduidelijken hoe dit precies zal verlopen?

Tot slot kijkt de Vooruit-fractie uit naar het tabaksplan van de minister. Kan de minister reeds wat meer uitleg geven over het plan? Is er al een timing voorzien?

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) gaat in op de toegang tot de Minimale Ziekenhuisgegevens. Zij vindt het problematisch dat er wordt gewerkt met gepseudonimiseerde gegevens, in plaats van met geanonimiseerde gegevens. Door kruising van gegevens van de verschillende gegevensbanken wordt het wel degelijk mogelijk om patiënten te identificeren.

Volgens de GBA moet de FOD Volksgezondheid elke keer dat het gegevens uitwisselt met het KCE, nagaan of het KCE deze gegevens nodig heeft om zijn studies uit te voeren. Zal het advies van de GBA worden gevolgd? Hoe zal de FOD deze controle concreet kunnen uitvoeren? Voorts hamert de GBA op het belang van een protocol tussen de twee instellingen. Zal dit protocol er komen?

Met betrekking tot de dringende geneeskundige hulpverlening vraagt mevrouw Fonck of er duidelijke doelstellingen zijn vastgelegd. In welke mate moeten

être réduits? Un objectif a-t-il été fixé en ce qui concerne le nombre de factures impayées à percevoir?

La question de la réglementation relative aux déficits des hôpitaux est complexe. L'un des facteurs qui compliquent les choses est l'émergence des réseaux hospitaliers, qui peuvent inclure à la fois des hôpitaux publics et privés. Il n'est pas simple de savoir quels déficits seront couverts automatiquement. Ce point doit être clarifié.

Mme Fonck est favorable aux mesures qui visent à empêcher les individus de commencer à fumer ou qui encouragent le sevrage tabagique. L'interdiction des distributeurs automatiques de tabac est donc une bonne chose. Pour l'intervenante, les distributeurs automatiques qui pourraient subsister dans les supermarchés devraient être installés hors de la vue des consommateurs. Il devrait en aller de même pour les produits de tabac exposés dans les magasins. La réduction du nombre de points de vente et l'interdiction d'exposition des produits du tabac sont des mesures prévues dans le plan pour une génération sans tabac 2022-2028. C'est la raison pour laquelle Mme Fonck dépose un amendement (DOC 55 2896/002) visant à interdire l'exposition des produits du tabac. Il s'agit d'une mesure raisonnable, faisable facilement, qui permet de renforcer la stratégie antitabac. On aura alors enfin réalisé complètement l'interdiction de la publicité pour le tabac.

b. Réponses du ministre

Le ministre précise que l'octroi tardif de l'accès aux données au KCE est lié à la réglementation européenne sur la protection des données à caractère personnel. Il a récemment été constaté que le KCE n'avait pas accès à certaines données, alors qu'il est clair que pour mener à bien ses études, il doit disposer d'informations allant au-delà des seules données cliniques. Ce problème est désormais pallié par le projet de loi. Les données auxquelles le KCE a accès ont déjà été pseudonymisées dans la base de données gérée par le SPF.

Les frais de fonctionnement du Fonds d'aide médicale urgente s'élèvent actuellement à 630.000 euros, un budget qui dépasse de moitié le montant des factures récupérées. Avec la réforme, l'ambition du ministre est de diviser par deux les frais de fonctionnement. Pour ce faire, il mise, entre autres, sur la fin des procédures papier. Il est prévu de numériser les procédures à partir de 2023.

de werkingskosten van het Fonds worden verlaagd? Is er een doelstelling met betrekking tot het aantal openstaande facturen dat moet worden geïnd?

De kwestie van de tekortenregeling in de ziekenhuizen is complex. Eén van de factoren die dit complex maken is het ontstaan van ziekenhuisnetwerken, die zowel openbare als private ziekenhuizen kunnen bevatten. Het is niet eenvoudig te weten welke tekorten automatisch gedekt zullen worden. Dit moet worden verduidelijkt.

Mevrouw Fonck is voorstander van maatregelen die ervoor zorgen dat personen niet beginnen met roken of die de rookstop bevorderen. Het verbod op tabaksautomaten is dus een goede zaak. Voor de spreekster moeten de automaten die in de supermarkten behouden mogen blijven, uit het zicht van de consument worden opgesteld. Hetzelfde zou moeten gelden voor tabaksproducten die in de winkel worden opgesteld. De vermindering van het aantal verkooppunten en het verbod op het uitstellen van tabaksproducten zijn maatregelen die opgenomen zijn in het plan voor een rookvrije generatie 2022-2028. Daarom dient mevrouw Fonck een amendement (DOC 55 2896/002) in, dat ertoe strekt het uitstellen van tabaksproducten te verbieden. Dat is een redelijke en makkelijk uit te voeren maatregel die kan bijdragen tot een versterking van de antitabakstrategie. Er zal dan eindelijk een volledig verbod op tabaksreclame worden bereikt.

b. Antwoorden van de minister

De minister verduidelijkt dat de laattijdige verlening van toegang tot gegevens aan het KCE te maken heeft met de Europese regelgeving rond de bescherming van persoonsgegevens. Men heeft recent vastgesteld dat het KCE geen toegang heeft tot bepaalde gegevens, terwijl het duidelijk is dat het KCE om zijn studies uit te kunnen voeren over meer gegevens moet beschikken dan alleen maar klinische gegevens. Dat wordt nu bijgesteld door het wetsontwerp. De gegevens waartoe het KCE toegang krijgt, zijn reeds gepseudonimiseerd in de databank die door de FOD wordt beheerd.

De werkingskosten van het Fonds Dringende Geneeskundige Hulpverlening bedragen op dit ogenblik 630.000 euro. Dat is de helft meer dan het bedrag van de facturen die worden gerecupereerd. Met de hervorming heeft de minister de ambitie om de werkingskosten te halveren. Om dit te doen wil de minister onder andere dat er een einde wordt gemaakt aan de papieren procedures. Er wordt voorzien om de procedures vanaf 2023 te digitaliseren.

Chaque année, 56.000 factures sont soumises au Fonds. Un incitant est toutefois prévu pour pousser les services ambulanciers à recouvrer eux-mêmes les factures. Dans ce cas, ils perçoivent 100 % du montant de la facture. S'ils passent par le Fonds, ils n'en perçoivent que 75 %.

Plusieurs questions ont été posées sur le refinancement de l'aide médicale urgente annoncé par le ministre. D'importants problèmes se posent en effet concernant les conditions de travail dans le secteur ambulancier. L'objectif premier du refinancement n'est pas d'accroître l'accessibilité pour les patients. Aujourd'hui, le coût du transport urgent des patients est d'environ 62 euros. Les principales difficultés financières pour le patient se situent plutôt au niveau du transport hospitalier non urgent. Dans le domaine de l'aide médicale urgente, les problèmes concernent surtout la garantie de la qualité. En 2023, le ministre entend augmenter le financement du transport urgent de 14,2 millions d'euros pour indexer les montants actuels et faire face à l'augmentation du nombre de trajets. En 2024, le ministre prévoit une augmentation de 69.180.000 euros. Elle sera cependant liée à un programme d'agrément des ambulances 112. En 2025, 93,5 millions d'euros supplémentaires devraient être investis.

Une concertation a été organisée avec le secteur ambulancier. Les collaborateurs du SPF Santé publique associés à l'aide médicale urgente sont en concertation permanente avec le secteur.

Une circulaire relative à la réglementation relative aux déficits à l'attention des gestionnaires hospitaliers sera rédigée avant la fin de l'année 2022. La procédure y sera expliquée. Il faudra introduire une demande pour faire calculer le déficit. Le SPF Santé publique ne le fera plus automatiquement.

Les personnes suivantes sont actuellement associées à l'audit des hôpitaux: 14 médecins auditeurs, trois infirmiers auditeurs et un pharmacien. Ces chiffres pourront encore évoluer à l'avenir. Bien que le projet de loi parle de détachement de membres du personnel, il n'est actuellement pas question d'un détachement au sens du droit du travail dans la structure et le fonctionnement actuels de l'Unité Audit Hôpitaux. Les auditeurs sont nommés par arrêté royal mais, pour le reste, ces fonctionnaires conservent le statut de l'organisation publique dont ils font partie. Le projet de loi prévoit toutefois de permettre un encadrement juridique du détachement.

Jaarlijks worden er 56.000 facturen ingediend bij het Fonds. Er bestaat wel degelijk een incentive voor de ambulancediensten om de facturen zelf te innen. Indien zij dat zelf doen, ontvangen ze 100 % van het bedrag van de factuur. Indien zij dat door het Fonds laten doen, ontvangen ze 75 % van het bedrag.

Er werden enkele vragen gesteld over de door de minister aangekondigde herfinanciering van de dringende geneeskundige hulpverlening. Er zijn in de ambulance-sector inderdaad grote problemen met betrekking tot de werkomstandigheden. Het is niet de eerste doelstelling van de herfinanciering om de toegankelijkheid voor de patiënten te vergroten. Vandaag is de kost van het dringende vervoer voor de patiënt ongeveer 62 euro. De grote financiële moeilijkheden voor de patiënt situeren zich eerder op het niveau van het niet-dringende ziekenhuisvervoer. Bij de dringende hulpverlening zijn er voornamelijk problemen op het vlak van de kwaliteitsgarantie. In 2023 wil de minister de financiering van het dringende vervoer verhogen met 14,2 miljoen euro om de huidige bedragen te indexeren en de stijging van het aantal ritten op te vangen. In 2024 plant de minister een verhoging van 69.180.000 euro. Dat zal wel worden gekoppeld aan een erkenningsregeling voor de 112-ziekenwagens. In het jaar 2025 zou er nog eens 93,5 miljoen euro moeten worden geïnvesteerd.

Er is overleg gebeurd met de ambulancesector. De personen binnen de FOD Volksgezondheid die betrokken zijn bij dringende hulpverlening zijn in voortdurend overleg met de sector.

Voor het einde van het jaar 2022 zal er een omzendbrief over de tekortenregeling ter attentie van de ziekenhuisbeheerders worden opgesteld. In deze omzendbrief zal de procedure worden uitgelegd. Men moet een aanvraag indienen om het tekort te laten berekenen. Dat zal niet meer automatisch worden gedaan door de FOD Volksgezondheid.

De volgende personen zijn momenteel betrokken bij de audit van de ziekenhuizen: 14 artsen-auditeurs, drie verpleegkundigen-auditeurs en één apotheker. In de toekomst kunnen deze aantallen nog evolueren. Hoewel er in het wetsontwerp wordt gesproken van detachering van personeelsleden, is er in de huidige structuur en werking van de eenheid Audit Ziekenhuizen eigenlijk geen sprake van detachering in de arbeidsrechtelijke zin van het woord. De auditeurs worden bij koninklijk besluit benoemd, maar blijven voor het overige het statuut behouden van de overheidsinstelling waarvan ze deel uitmaken. Wel wordt door het wetsontwerp een verdere juridische omkadering van de detachering mogelijk gemaakt.

Le ministre précise que la réglementation relative aux déficits ne s'applique actuellement qu'aux hôpitaux considérés individuellement et non aux réseaux.

Le ministre revient ensuite sur le chapitre relatif au tabac et au virage santé. Le ministre est convaincu que certains produits alimentaires sains ne devraient pas du tout être taxés. Les cigarettes et le tabac à rouler devraient en revanche devenir aussi chers qu'en France et aux Pays-Bas. Ce point doit encore être examiné plus avant au sein du gouvernement. Des mesures seront également prises concernant les cigarettes électroniques et la vente de nouveaux produits.

Le ministre explique pour quel motif les distributeurs automatiques de cigarettes seront interdits dans l'horeca. Le système de verrouillage dont les distributeurs doivent disposer présente souvent un problème. Les *age coins* sont souvent mis à la disposition de tous indépendamment de l'âge. Le ministre reconnaît que le contrôle de l'âge n'est pas non plus toujours optimal dans les supermarchés. Dans l'horeca, les distributeurs automatiques sont toutefois installés dans des endroits où il n'est pas possible d'effectuer un contrôle et où il n'y a pas non plus de contrôle social.

Les sachets de nicotine sont considérés comme des produits semblables aux produits du tabac. Le ministre souligne que le snus est interdit en Europe.

Le projet de loi respecte la répartition des compétences. La vente des produits du tabac est en effet une compétence fédérale.

Enfin, le ministre estime que d'autres mesures doivent être prises dans le cadre du plan anti-tabac. Le tabac est en effet l'ennemi numéro un de la santé publique.

c. Répliques des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) a lu dans la presse que 200 millions d'euros seraient investis dans le virage santé. Le ministre indique à présent qu'aucun consensus n'a encore été atteint au sein du gouvernement. S'agissait-il dès lors d'une politique d'annonce?

L'intervenante observe en outre que le gouvernement n'a encore pris que peu de mesures pour dissuader l'utilisation de la cigarette électronique. Le groupe N-VA ne manquera dès lors pas de soumettre sa proposition de résolution relative à la cigarette électronique (DOC 55 1996/001) à l'examen de la commission.

M. Steven Creyelman (VB) signale que, dans sa réponse à une question orale posée au sein de la commission, le ministre a indiqué que les sachets de nicotine

De minister verduidelijkt dat de tekortenregeling vandaag enkel van toepassing is op individuele ziekenhuizen en niet op netwerken.

Vervolgens komt de minister terug op het hoofdstuk over tabak en de gezondheidsshift. De minister is ervan overtuigd dat bepaalde gezonde voedingsproducten helemaal niet belast zouden moeten worden. Sigaretten en roltabak zouden in België dan weer even duur moeten worden als in Frankrijk en Nederland. Binnen de regering moet dit verder worden besproken. Er zullen ook maatregelen worden genomen rond e-sigaretten en rond de verkoop van nieuwe producten.

De minister legt uit waarom tabaksautomaten in de horeca worden verboden. Vaak is er een probleem met het vergrendelingssysteem waarover de automaten moeten beschikken. De *age coins* worden vaak aan iedereen ter beschikking gesteld, ongeacht de leeftijd van de persoon. De minister is het ermee eens dat de leeftijdscontrole in de supermarkt ook niet altijd optimaal is. In de horeca staan de automaten echter op plaatsen waar controle niet mogelijk is en waar er ook geen sociale controle is.

Nicotinezakjes worden beschouwd als producten die gelijkaardig zijn aan tabaksproducten. De minister wijst erop dat snus verboden is in Europa.

De bevoegdheidsverdeling wordt in het wetsontwerp gerespecteerd. De verkoop van tabaksproducten is immers een federale bevoegdheid.

Tot slot meent de minister dat er met het tabaksplan verdere stappen gezet moeten worden. Tabak is namelijk de grootste vijand van de volksgezondheid.

c. Replieken van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) las in de pers dat er 200 miljoen euro geïnvesteerd zou worden in de gezondheidsshift. De minister geeft nu aan dat er binnen de regering nog geen consensus is bereikt. Ging het dus om aankondigingspolitiek?

Voorts stelt de spreekster vast dat er nog weinig stappen worden gezet om het gebruik van e-sigaretten te ontraden. De N-VA-fractie zal haar voorstel van resolutie met betrekking tot de e-sigaret (DOC 55 1996/001) zeker nog ter bespreking voorleggen in de commissie.

De heer Steven Creyelman (VB) wijst erop dat de minister in zijn antwoord op een mondelinge vraag in de commissie heeft aangegeven dat nicotinezakjes niet

ne peuvent pas être considérés comme des produits du tabac. Il serait dès lors préférable de ne plus les mentionner dans l'exposé des motifs.

M. Creyelman n'est toujours pas convaincu que le contrôle social exercé dans les supermarchés en matière de vente de tabac est plus grand que dans les établissements horeca.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) est quelque peu déçue par les projets du ministre concernant le transport urgent et le transport non urgent. Le ministre ne prendra pas de mesures pour améliorer le transport non urgent. Il ne s'emploiera pas non plus à rendre le transport des patients abordable financièrement. Les 56.000 factures impayées montrent pourtant que cette mesure est bel et bien nécessaire.

Mme Caroline Taquin (MR) appelle à ne pas assimiler les alternatives aux cigarettes et au tabac à rouler à ces produits classiques du tabac. Dans la lutte contre le tabagisme, des produits tels que les cigarettes électroniques peuvent constituer des instruments utiles dans l'optique d'une désaccoutumance progressive. Même le Conseil supérieur de la Santé conseille la cigarette électronique comme alternative à la cigarette. Les sachets de nicotine doivent également être considérés comme une alternative moins nocive.

Il est vrai qu'une série de saveurs doivent être retirées de la gamme de la cigarette électronique. La saveur mentholée est la plus dangereuse à cet égard.

Il faut en outre miser sur la réduction du nombre de points de vente. L'intervenante ne voit toutefois pas clairement quelle est la différence entre la vente dans l'horeca et la vente dans les supermarchés.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) indique qu'elle continuera à insister sur l'importance d'utiliser des données anonymisées.

IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

TITRE 1^{ER}

Disposition introductive

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

als tabaksproducten kunnen worden beschouwd. Deze producten zouden dus best niet meer in de memorie van toelichting vermeld worden.

De heer Creyelman is nog steeds niet overtuigd dat er in supermarkten met betrekking tot tabaksverkoop meer sociale controle zou zijn dan in horecazaken.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) is wat teleurgesteld over de plannen die de minister heeft met betrekking tot het dringend vervoer en het niet-dringend vervoer. De minister zal geen stappen zetten om het niet-dringend vervoer te verbeteren. De minister zal ook niet inzetten op de betaalbaarheid van het vervoer voor de patiënt. De 56.000 onbetaalde facturen tonen nochtans aan dat dit wel nodig is.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) roept op om de alternatieven voor sigaretten en roltabak niet gelijk te stellen aan deze klassieke tabaksproducten. In de strijd tegen de tabaksverslaving kunnen producten als e-sigaretten nuttige hulpmiddelen zijn om geleidelijk aan te ontnemen. Zelfs de Hoge Gezondheidsraad raadt de e-sigaret aan als alternatief voor de sigaret. Ook de nicotinezakjes moeten als een minder schadelijk alternatief worden gezien.

Het is waar dat er een aantal smaken uit het gamma van de e-sigaret moeten worden geschrapt. De gevaarlijkste smaak is in dit kader menthol.

Voorts moet er ingezet worden op de vermindering van het aantal verkooppunten. Wat het verschil is tussen de verkoop in de horeca en de verkoop in de supermarkt is de spreekster echter niet duidelijk.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) geeft aan dat zij zal blijven hameren op het belang van geanonimiseerde gegevens.

IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

TITEL 1

Inleidende bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

TITRE 2

*SPF Santé publique, Sécurité
de la chaîne alimentaire et Environnement*

CHAPITRE 1^{ER}

Modifications de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales

Art. 2 et 3

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 2 et 3 sont successivement adoptés à l'unanimité.

CHAPITRE 2

Modification de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente

Art. 4 à 8

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 4 à 8 sont successivement adoptés par 9 voix et 5 abstentions.

CHAPITRE 3

Modification de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins

Art. 9

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 9 est adopté par 11 voix et 3 abstentions.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

TITEL 2

*FOD volksgezondheid, veiligheid
van de voedselketen en leefmilieu*

HOOFDSTUK 1

Wijzigingen van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen

Art. 2 en 3

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 2 en 3 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening

Art. 4 tot 8

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

De artikelen 4 tot 8 worden achtereenvolgens aangenomen met 9 stemmen en 5 onthoudingen.

HOOFDSTUK 3

Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen

Art. 9

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 9 wordt aangenomen met 11 stemmen en 3 onthoudingen.

CHAPITRE 4

**Modifications de la loi du 24 janvier 1977
relative à la protection de la santé
des consommateurs en ce qui concerne
les denrées alimentaires et les autres produits**

Art. 10

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 10 est adopté par 12 voix et 2 abstentions.

Art. 11

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 11 est adopté par 10 voix et 4 abstentions.

Art. 11/1 (nouveau)

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 2896/002) tendant à insérer un article 11/1.

L'amendement à l'examen tend à interdire d'exposer à la vue du consommateur les produits de tabac qui sont mis en vente.

L'auteur de l'amendement à l'examen explique que cette exposition constitue l'une des dernières méthodes disponibles pour promouvoir les produits de tabac et les présenter de manière attrayante. Selon certaines études, l'exposition de ces produits à la vue du consommateur favoriserait également les achats impulsifs. C'est pourquoi l'exposition de produits de tabac est interdite dans plusieurs pays de l'Union européenne. Par ailleurs, cette interdiction permettrait enfin d'interdire totalement la publicité pour le tabac.

La diminution du nombre de points de vente constitue également une mesure efficace. Tout doit être mis en œuvre pour atteindre l'objectif d'une "Génération sans tabac".

Le ministre comprend que Mme Fonck souhaite aller au-delà de ce que prévoit le projet de loi à l'examen. Il souhaite présenter un plan intégral de lutte contre le tabagisme, avant la fin de l'année 2022, en concertation que les entités fédérées. Ce plan permettra d'adopter

HOOFDSTUK 4

**Wijzigingen van de wet van 24 januari 1977
betreffende de bescherming van de gezondheid
van de gebruikers op het stuk vande
voedingsmiddelen en andere produkten.**

Art. 10

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 10 wordt aangenomen met 12 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 11

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 11 wordt aangenomen met 10 stemmen en 4 onthoudingen.

Art. 11/1 (Nieuw)

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2896/002) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 11/1 in te voegen.

Het doel van het amendement is een verbod in te stellen op het in het zicht van de consument uitstallen van te koop aangeboden tabaksproducten.

De indienster licht toe dat deze uitstalling één van de laatste manieren is om tabaksproducten aan te prijzen en ze aantrekkelijk voor te stellen. Het in het zicht van de consument uitstallen van tabaksproducten zou volgens studies ook aanzetten tot impulsaankopen. Daarom is het uitstallen van tabakswaren in verschillende landen van de Europese Unie verboden. Met dit verbod zou het verbod op tabaksreclame eindelijk totaal zijn.

Ook het verminderen van het aantal verkooppunten is een effectieve maatregel. Alles moet in het werk worden gesteld om de doelstelling van de "Rookvrije generatie" te bereiken.

De minister begrijpt dat mevrouw Fonck verder wil gaan dan datgene wat voorligt in het wetsontwerp. Hij wenst nog in 2022 samen met de deelstaten een integraal tabaksplan voor te leggen. Dat plan zal het mogelijk maken een pakket maatregelen aan te nemen.

un train de mesures qui pourra certainement inclure une interdiction d'exposition. Le ministre estime qu'il importe de renforcer d'abord l'adhésion aux mesures antitabac.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) estime qu'il n'est pas trop tôt pour prendre des mesures supplémentaires.

L'amendement n° 1 est rejeté par 9 voix contre 3 et 2 abstentions.

En conséquence, l'article 11/1 proposé n'est pas inséré.

Art. 12

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 12 est adopté par 12 voix et 2 abstentions.

CHAPITRE 5

Modification de la loi du 18 mai 2022 portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé

Art. 13

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 13 est adopté par 12 voix et 2 abstentions.

CHAPITRE 6

Modification de la loi du 30 juillet 2022 modifiant la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé

Art. 14

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 14 est adopté à l'unanimité.

*
* *

Een *display ban* zal zeker deel uit kunnen maken van die maatregelen. De minister meent dat het belangrijk is om eerst het draagvlak voor antitabaksmaatregelen te vergroten.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) meent dat het niet te vroeg is om verdere stappen te zetten.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen en 2 onthoudingen.

Bijgevolg wordt geen nieuw artikel 11/1 ingevoegd.

Art. 12

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 12 wordt aangenomen met 12 stemmen en 2 onthoudingen.

HOOFDSTUK 5

Wijziging van de wet van 18 mei 2022 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid

Art. 13

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 13 wordt aangenomen met 12 stemmen en 2 onthoudingen.

HOOFDSTUK 6

Wijziging van de wet van 30 juli 2022 tot wijziging van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg

Art. 14

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 14 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

À la demande de *Mme Kathleen Depoorter (N-VA)*, la commission procédera, en application de l'article 83.1 du Règlement, à une deuxième lecture des articles adoptés du projet de loi.

La rapporteure,

Gitta VANPEBORGH

Le président,

Hervé RIGOT (*a.i.*)

Op verzoek van *mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA)* zal de commissie, met toepassing van artikel 83.1 van het Reglement, overgaan tot een tweede lezing van de aangenomen artikelen van het wetsontwerp.

De rapportrice,

Gitta VANPEBORGH

De voorzitter,

Hervé RIGOT (*a.i.*)