

Chambre des Représentants

SESSION 1972-1973.

20 JUIN 1973

PROJET DE LOI

modifiant la loi du 12 avril 1958, relative au cumul médico-pharmaceutique et l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1957, relatif à l'art de guérir, à l'exercice des professions qui s'y rattachent et aux commissions médicales.

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA FAMILLE (1)

PAR M. COENS.

MESDAMES, MESSIEURS,

Exposé du Ministre de la Santé publique et de l'Environnement.

Le Ministre déclare que ce problème a été abordé par ses prédécesseurs, MM. Namèche et Servais.

Sous la signature du Ministre Namèche, le premier arrêté royal concernant la répartition géographique des officines a été publié en 1970 en exécution de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967. En 1972, le Conseil de cabinet a marqué son accord sur le contenu d'un projet de loi pré-

(1) Composition de la Commission :

Président : M. Anciaux.

A. — Membres : MM. Coens, Delporte, Markey, Michel, Plasman, Van Mechelen, Van Rompaey, Verhenne. — MM. Adriaensens, Castel, Geldolf, Hubin, Namèche, Vandenhove, Van Lent. — MM. Colla, Niemegeers, Picron, Poma. — MM. Helguers, Payfa. — MM. Anciaux, Van Leemputten.

B. — Suppléants : MM. Barbeaux, Callebert, Mme Crayebeckx-Orij, M. Gheysen. — Mme Copée-Gerbinet, MM. Nazé, Temmerman, Vanderhaegen. — MM. Flamant, Poortmans. — M. Petit. — Mme Van der Eecken-Maes.

Voir :

608 (1972-1973) :

- N° 1 : Projet de loi.
- Nos 2 à 4 : Amendements.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1972-1973.

20 JUNI 1973

WETSONTWERP

tot wijziging van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie en van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de geneeskunst, de uitoefening van de daaraan verbonden beroepen en de geneeskundige commissies.

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID EN HET GEZIN (1)

UITGEBRACHT DOOR DE HEER COENS.

DAMES EN HEREN,

Uiteenzetting van de Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu.

De Minister verklaart dat het probleem door zijn voorgangers, de heren Namèche en Servais werd aangevat.

Onder de handtekening van Minister Namèche verscheen in 1970 het eerste koninklijk besluit over de geografische spreiding van de apotheken in uitvoering van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967. De Kabinetraad heeft zich in 1972 akkoord verklaard met de inhoud

(1) Samenstelling van de Commissie :

Voorzitter : de heer Anciaux.

A. — Leden : de heren Coens, Delporte, Markey, Michel, Plasman, Van Mechelen, Van Rompaey, Verhenne. — de heren Adriaensens, Castel, Geldolf, Hubin, Namèche, Vandenhove, Van Lent. — de heren Colla, Niemegeers, Picron, Poma. — de heren Helguers, Payfa. — de heren Anciaux, Van Leemputten.

B. — Plaatsvervangers : de heren Barbeaux, Callebert, Mevr. Crayebeckx-Orij, de heer Gheysen. — Mevr. Copée-Gerbinet, de heren Nazé, Temmerman, Vanderhaegen. — de heren Flamant, Poortmans. — de heer Petit. — Mevr. Van der Eecken-Maes.

Zie :

608 (1972-1973) :

- N° 1 : Wetsontwerp.
- N°s 2 tot 4 : Amendementen.

paré par le Ministre Servais. Mais après la constitution du Gouvernement actuel, une délégation des associations professionnelles représentatives des pharmaciens privés (A. P. B.) et des pharmacies coopératives et des pharmacies de mutuels (O. P. H. A. C. O.) a présenté unanimement certaines suggestions qui, si elles étaient suivies, auraient abouti à faire soumettre au Conseil de cabinet un texte entièrement nouveau.

Entre-temps, la Cour de cassation a prononcé un arrêt dans un cas individuel et, par là, a fait clairement connaître son opinion selon laquelle l'arrêté royal du 9 février 1970 ne serait pas tout à fait légal.

Dans ces conditions, il était dans l'intérêt de chacun de mettre aussi rapidement que possible un terme à cette insécurité juridique et de proposer au législateur de prendre une décision définitive et incontestable. Dès lors, après y avoir apporté un certain nombre de modifications en fonction des observations du Conseil d'Etat, le Ministre a soumis immédiatement au Conseil de cabinet le projet de loi qui avait été élaboré par son prédécesseur.

Le projet de loi pose en principe que l'ouverture d'une officine accessible au public, son transfert ou la fusion de deux ou plusieurs officines sont subordonnés à l'autorisation préalable du Ministre de la Santé publique. L'autorisation est accordée sur avis d'une commission d'implantation et un recours peut être introduit contre l'avis de cette commission auprès d'une commission d'appel.

La nécessité de pouvoir limiter le nombre des officines nouvelles a été invoquée à plusieurs reprises pour justifier l'instauration de la répartition géographique. En effet, nous courons le risque de voir s'établir chez nous un grand nombre de pharmaciens originaires d'autres pays dont beaucoup ont déjà instauré une limitation du nombre des officines.

Certains prétendent que le projet de loi s'inspire de considérations économiques. Il est permis de rétorquer à cela que, du point de vue de la santé publique, il y a trop de pharmacies dans les villes et trop peu dans les régions rurales. C'est pourquoi le projet entend d'ailleurs créer la possibilité d'octroyer une intervention financière aux pharmacies marginales situées dans les endroits où le besoin d'une pharmacie apparaît urgent pour la population, en l'occurrence dans les endroits les moins peuplés du pays.

Par ailleurs, il est souhaitable de viser à un agrandissement de la dimension des pharmacies. En effet, des exigences de plus en plus nombreuses sont imposées aux pharmaciens, notamment en matière d'équipement, de documentation et de stocks de divers médicaments (libre circulation des médicaments dans la C. E. E.).

Comme dans le cas de la loi sur les hôpitaux, qui fait l'objet d'une planification impérative, les pharmacies doivent également être implantées de manière rationnelle.

Si à l'avenir, il sera indubitablement plus difficile de s'établir comme pharmacien, des possibilités futures de plus en plus vastes s'offrent aux jeunes pharmaciens, notamment dans l'industrie chimique et pharmaceutique.

Un problème important est celui du prix de la reprise des pharmacies. Le problème, qui est une conséquence directe de l'instauration de la réglementation, est apparemment sous-estimé par les organisations professionnelles. Les bénéfices spéculatifs doivent être éliminés, cependant qu'il est souhaitable également de contrecarrer d'une manière générale la hausse des prix des reprises.

Le projet de loi entend donner une base légale incontestable au système d'implantation des pharmacies qui est actuellement en vigueur et qui, d'une façon générale, est satisfaisant. A l'appui des arguments invoqués, le Ministre fournit les données statistiques nécessaires. Elles sont reprises en annexe.

van een wetsontwerp dat door Minister Servais was voorbereid. Na het tot stand komen van de huidige Regering deed een delegatie van de representatieve beroepsverenigingen zowel van de private apothekers (A. P. B.) als van de coöperatieve en ziekenfondsapotheken (O. P. H. A. C. O.) echter eensgezind bepaalde suggesties die tot gevolg hadden dat, indien er werd op ingegaan, een volledig nieuwe tekst aan de kabinetsraad moest worden voorgelegd.

Ondertussen velde het Hof van Cassatie een arrest in een individueel geval en liet bij die gelegenheid duidelijk zijn opvatting kennen nl. dat het koninklijk besluit van 9 februari 1970 niet volledig wettelijk zou zijn.

In deze omstandigheid was het in éénieders belang zo vlug mogelijk aan deze rechtsonzekerheid een einde te stellen en aan de wetgever voor te stellen een definitieve en onbetwistbare beslissing te nemen. De Minister legde dan ook onmiddellijk het wetsontwerp dat door zijn voorganger was uitgewerkt opnieuw aan de Kabinetsraad voor, na er een aantal wijzigingen te hebben in aangebracht ingevolge de bemerkingen van de Raad van State.

Het wetsontwerp stelt als beginsel dat de opening van een voor het publiek opengestelde apotheek, de overbrenging ervan of de fusie van twee of meer apotheken onderworpen zijn aan een voorafgaande goedkeuring door de Minister van Volksgezondheid. De vergunning wordt verleend op advies van een vestigingscommissie, en tegen het advies van deze commissie kan een beroep worden aangekend bij een commissie van beroep.

Als reden voor het invoeren van de geografische spreiding werd reeds herhaaldelijk gewezen op de noodzaak om het aantal nieuwe apotheken te kunnen beperken. Er bestaat immers het risico van een groot aantal vestigingen van apothekers afkomstig uit andere landen waar in vele gevallen reeds een beperking van het aantal apotheken werd ingevoerd.

Soms wordt betoogd dat het wetsontwerp door economische beschouwingen is ingegeven. Hiertegen kan worden ingebracht dat er vanuit het standpunt van de Volksgezondheid te veel apotheken zijn in de steden en te weinig in landelijke gewesten. Om deze reden wil het ontwerp trouwens de mogelijkheid scheppen een financiële tegemoetkoming toe te kennen aan marginale apotheken opgericht in streken waar de behoefte aan apotheek voor de bevolking dringend blijkt met name in de minst bevolkte gedeelten van het land.

Anderdeels is het ook gewenst te streven naar grotere apotheken. Er worden immers hoe langer hoe meer eisen gesteld aan de apothekers, onder meer wat hun uitrusting, documentatie en voorraad van verschillende geneesmiddelen betreft (vrije circulatie van geneesmiddelen binnen de E. E. G.).

Evenals voor de ziekenhuiswet, waarvoor een imperatieve planning wordt ingevoerd moet er ook voor de apotheken een rationele inplanting bestaan.

Het zal in de toekomst ongetwijfeld moeilijker zijn zich als apotheker te vestigen; er worden echter steeds meer andere toekomstmogelijkheden aan de jonge apothekers geboden, met name in de scheikundige en farmaceutische nijverheid.

Een belangrijk probleem is dat van de prijs van de overname van de apotheken, wat rechtstreeks uit het invoeren van de reglementering voortvloeit, maar dat door de beroepsorganisaties blijkbaar wordt onderschat. De speculatieve winsten moeten worden uitgeschakeld, terwijl het eveneens gewenst is de stijging van de prijzen van overname in het algemeen tegen te gaan.

Het wetsontwerp wil aan het vigerend, en over het algemeen voldoende schenkend systeem van vestiging van apotheken een sluitende wettelijke basis geven. Ter staving van de aangehaalde argumenten verstrekt de Minister de nodige statistische gegevens. Deze komen voor in bijlage.

Discussion générale.

Plusieurs membres estiment que le projet se justifie par la situation anarchique du secteur pharmaceutique en Belgique. Parmi les pays européens, la Belgique compte le plus grand nombre de pharmacies par millier d'habitants.

Dans certaines grandes agglomérations telles Bruxelles, le nombre d'officines dépasse de loin les besoins de la population. Cela entraîne une dévaluation de la profession.

Par contre, dans certaines régions, il n'y a pas d'officines et il faut bien admettre le cumul médico-pharmaceutique. A ce sujet, des données statistiques sont fournies par le Ministre et reprises dans les annexes.

Un membre estime qu'on peut donc difficilement s'opposer au principe même de la limitation des pharmacies.

Il est nécessaire de confirmer sans équivoque la base juridique de la réglementation édictée en 1970.

Un autre membre se demande cependant si ce projet est pleinement justifiée et s'il est nécessaire de réglementer la profession de pharmacien de la même manière que la profession de notaire et de prévoir un « numerus clausus ».

La première réglementation européenne a été édictée en Italie, où existaient de grandes différences entre le nord et le sud, mais les conditions ne sont pas les mêmes en Belgique.

Dès lors, on peut se demander si la limitation du nombre de pharmaciens est suffisamment justifiée.

Le Ministre a constaté que le principe même de la répartition géographique des pharmacies n'était pas aussi unanimement admis qu'il ne le supposait.

Il a cité les arguments en faveur du système existant, lequel, de l'avis de la plupart des observateurs, a généralement donné satisfaction et compte parmi ses partisans fidèles les organisations professionnelles représentatives.

Par ailleurs, le projet vise à compléter le système de façon à permettre la neutralisation de certains effets néfastes que la réglementation a manifestement entraînés.

Il s'agit, selon un autre membre, d'une protection de ceux qui sont établis dans la profession contre ceux qui veulent y entrer, d'une sorte de corporatisme. Or, le critère ne doit pas être un motif économique, la limitation de la concurrence, mais la protection de la santé publique.

Un membre insiste pour qu'en tout cas soit garanti le libre choix de la forme d'officine. Depuis la création des coopératives, celles-ci ont été dans la défensive. Il faut leur donner des garanties.

Le Ministre incline à croire que le fait que les deux organisations professionnelles représentatives, à savoir l'A. P. B. et l'O. P. H. A. C. O., ont élaboré récemment une contreproposition commune n'empêche nullement la commission d'examiner les observations que ces deux organisations ont formulées séparément concernant le présent projet.

Les deux organisations continuent, en effet, à défendre des intérêts spécifiques et ont des conceptions différentes au sujet d'un certain nombre de problèmes. Les officines privées d'une part, les officines coopératives et mutualistes de l'autre, ont d'ailleurs des objectifs bien distincts. Le Ministre a confirmé la nécessité de traiter ces deux sortes d'officines sur le même pied et de leur garantir des possibilités égales en ce qui concerne leur développement ultérieur.

Des mesures transitoires en faveur de ceux qui avaient entamé leurs études avant l'instauration de la réglementation ont été préconisées par deux membres, l'un sous la

Algemene bespreking.

Tal van leden menen dat dit ontwerp verantwoord is omwille van de anarchische toestand in de sector van de apotheken in België. België heeft het grootste aantal apotheken per 1000 inwoners van de Europese landen.

In sommige grote agglomeraties zoals Brussel is het aantal apotheken veel hoger dan het voor de behoeften van de bevolking nodig is. Dit brengt een devaluatie van het beroep met zich.

Daarentegen zijn er geen apotheken in bepaalde streken en moet de cumulatieve van de beroepen van geneesheer en apotheker worden aanvaard. Statistische gegevens werden dienaangaande door de Minister verstrekt en in de bijlagen opgenomen.

Een lid meent dus dat men zich moeilijk kan verzetten tegen het beginsel zelf van de beperking van het aantal apotheken.

Het is noodzakelijk de juridische basis van de reglementering die in 1970 werd uitgevaardigd op ondubbelzinnige wijze te bevestigen.

Een ander lid vraagt zich echter af of dat ontwerp volkomen verantwoord is en of het nodig is het beroep van apotheker op dezelfde wijze te reglementeren als dat van notaris en een « numerus clausus » te bepalen.

De eerste Europese reglementering werd uitgevaardigd in Italië, waar grote verschillen bestaan tussen Noord en Zuid, ofschoon de omstandigheden in België niet dezelfde zijn.

Men kan zich derhalve afvragen of de beperking van het aantal apothekers voldoende gerechtvaardigd is.

De Minister stelt vast dat het beginsel zelf van de geografische spreiding van de apotheken niet zo algemeen aanvaard is als hij vermoedde.

Hij verwijst naar de argumenten ten gunste van het reeds bestaande systeem dat naar het oordeel van de meeste waarnemers over het algemeen voldoende heeft geschonken en waarvan de representatieve beroepsorganisaties voorstanders geweest zijn en blijven.

Het ontwerp beoogt overigens het systeem dermate aan te vullen dat het mogelijk is sommige ongewenste nadelen die de reglementering blijkbaar tot gevolg heeft gehad, te bestrijden.

Volgens een ander lid staat men hier voor een bescherming van hen die zich in het beroep hebben gevestigd tegen hen die zich ook in dat beroep willen vestigen, dus voor een soort van corporatisme. Welnu het criterium hoeft geen economisch motief — de beperking van de mededinging — te zijn, maar wel de bescherming van de volksgezondheid.

Een lid dringt er op aan dat in ieder geval de vrije keuze van de vorm van de apotheek wordt gewaarborgd. Sedert de oprichting van de coöperaties, zijn deze in de verdediging teruggedrongen. Men dient er waarborgen aan te verstrekken.

De Minister is van oordeel dat het feit dat de twee representatieve beroepsorganisaties, met name de A. P. B. en de O. P. H. A. C. O. enkele tijd geleden een gemeenschappelijk tegenvoorstel hebben uitgewerkt, niet belet dat de bemerkingen over het voorliggend ontwerp die deze twee organisaties afzonderlijk formuleren, door de commissie kunnen worden onderzocht.

Beide organisaties blijven immers eigen belangen nastreven en hebben over een aantal problemen eigen opvattingen. De private apotheken enerzijds en de coöperatieve en ziekenfondsapotheken anderzijds hebben trouwens goed onderscheiden doelstellingen. De Minister bevestigt de noodzaak om deze twee soorten van apotheken op voet van gelijkheid te behandelen en aan beide gelijke kansen te geven om zich verder te kunnen ontwikkelen.

Twee leden vragen overgangsmaatregelen ten gunste van degenen die hun studies hadden aangevat vóór het invoeren van de reglementering; de ene onder de vorm van volle-

forme d'une totale liberté d'établissement, l'autre sous la forme de règles de priorité.

En ce qui concerne les mesures transitoires, le Ministre a souligné que la réglementation était déjà d'application depuis plus de trois ans. Il n'est guère concevable de prendre, aujourd'hui encore, des mesures transitoires, alors que l'arrêté royal du 9 février 1970 n'en prévoyait pas.

L'interprétation large des critères d'établissement des officines et le grand nombre d'autorisations octroyées jusqu'à présent peuvent être considérés comme une certaine forme de mesure transitoire.

Accorder aux pharmaciens qui ont entamé leurs études avant 1970 la possibilité de s'établir sans autorisation reviendrait à vider pour longtemps la réglementation de toute substance.

Un membre a demandé de préciser quelles sont les organisations professionnelles auxquelles on se réfère.

Le Ministre a répondu qu'il est difficile de préciser dans la loi quelles sont les organisations professionnelles les plus représentatives. A l'heure actuelle, l'Association Pharmaceutique Belge (A. P. B.) et l'Office des Pharmacies Coopératives de Belgique (O. P. H. A. C. O.) en font en tout cas partie.

Un membre a émis de sérieuses réserves quant à la possibilité d'instaurer une fermeture obligatoire des officines. Il a estimé que la fermeture volontaire peut suffire, parallèlement à la promotion de la fusion d'officines.

Le principe de la fermeture obligatoire a été inscrit dans le projet pour créer la possibilité de réduire le nombre des officines, au sujet duquel il est généralement admis qu'il est trop élevé en certaines régions. Il a ajouté qu'en général la Belgique est le pays qui compte le plus grand nombre d'officines; eu égard à la forte densité de la population, on peut normalement s'attendre à ce que, proportionnellement, le nombre d'officines soit plus réduit.

Un membre a demandé s'il y a une corrélation entre le nombre de pharmacies et la consommation de médicaments.

Le Ministre a répondu que là où il y a trop de pharmacies, il y a tendance à la surconsommation de médicaments.

C'est bien un argument en faveur de la limitation du nombre des pharmacies.

Plusieurs membres se préoccupent des pouvoirs du Ministre de la Santé publique en matière d'octroi de l'autorisation pour l'ouverture, le transfert ou la fusion d'officines.

L'arrêté royal de 1970 prévoyait que le Roi devait se conformer à l'avis de la commission d'implantation. Le Ministre n'avait donc pas d'influence personnelle.

Le présent projet de loi prévoit une solution intermédiaire: le Ministre peut s'écarter d'un avis favorable mais doit suivre un avis défavorable.

Un membre estime qu'il faut choisir: ou bien le Ministre est lié par l'avis de la commission, positif ou négatif, ou bien il doit pouvoir s'en écarter.

Un membre préférerait que le Ministre soit libre dans sa décision.

En ce qui concerne la compétence de la commission d'implantation, le Ministre ne souhaite pas détenir la liberté totale d'accorder l'autorisation d'ouvrir des officines nouvelles, étant donné que dans ce cas il ferait bien trop souvent l'objet d'instances en vue de la prise d'une décision favorable. Confier la liberté totale au Ministre serait le mettre à la merci des pressions politiques, ce que le Ministre déclare expressément ne pas vouloir. D'autre part, il trouve illogique que la décision du Ministre doive, dans tous les cas, correspondre avec l'avis de la commission d'implantation; dans un tel système les commissions qui prennent en fait les décisions doivent en assumer également la responsabilité.

dige liberté van vestiging, de andere onder de vorm van voorangsregelen.

Wat overgangsmaatregelen betreft wijst de Minister erop dat de reglementering nu ruim drie jaren van toepassing is. Het lijkt moeilijk denkbaar nu nog overgangsmaatregelen te treffen wanneer het koninklijk besluit van 9 februari 1970 er geen bevatte.

Wel kan men de ruime interpretatie van de criteria tot vestiging van apotheken en het groot aantal vergunningen die tot nog toe werden verleend als een zekere vorm van overgangsmaatregel beschouwen.

Aan de apothekers die vóór 1970 hun studies aangevat hebben de vrije mogelijkheid laten om zich te vestigen zou er op neer komen dat de reglementering voor lange tijd buiten werking wordt gesteld.

Een lid vraagt opdat de beroepsorganisaties waarvan sprake nader zouden worden bepaald.

De Minister antwoordt dat men moeilijk in de wet kan preciseren welke de meest representatieve beroepsorganisaties zijn. Op dit ogenblik zijn dat in elke geval de Algemene Pharmaceutische Bond (A. P. B.) en de Vereniging der Coöperatieve Apotheken van België (O. P. H. A. C. O.).

Een lid maakt ernstig voorbehoud over de mogelijkheid tot invoering van een verplichte sluiting van apotheken. Hij is van oordeel dat vrijwillige sluiting kan volstaan, samen met het bevorderen van de fusie van apotheken.

Het principe van de verplichte sluiting werd in het ontwerp ingeschreven om de mogelijkheid te scheppen het aantal apotheken waarvan algemeen erkend wordt dat het in bepaalde streken van het land te hoog is, te verminderen. Hij voegt er aan toe dat in het algemeen, België het land is met het grootste aantal apotheken; gelet op de grote bevolkingsdichtheid zou men normaal mogen verwachten dat verhoudingsgewijze het aantal apotheken geringer is.

Een lid vraagt of er een verband bestaat tussen het aantal apotheken en het verbruik van geneesmiddelen.

De Minister antwoordt dat waar er te veel apothekers gevestigd zijn er een neiging tot oververbruik van geneesmiddelen bestaat.

Dit is dus wel een argument ten voordele van de beperking van het aantal apotheken.

Verscheidene leden zijn bezorgd om de bevoegdheid van de Minister van Volksgezondheid in verband met het verlenen van de toelating tot opening, overdracht of fusie van de apotheken.

Het koninklijk besluit van 1970 bepaalde dat de Koning zich diende te richten naar het advies van de beroepscommissie. De Minister had dus geen persoonlijke invloed.

In het onderhavige wetsontwerp is een tussenoplossing gekozen: de Minister kan afwijken van een gunstig advies, maar hij is verplicht een ongunstig advies te volgen.

Een lid meent dat een keuze moet gedaan worden: ofwel is de Minister gebonden door het advies van de Commissie dat positief of negatief is, ofwel moet hij er kunnen van afwijken.

Een lid zou er de voorkeur aan geven dat de Minister vrij zou kunnen beslissen.

In verband met de bevoegdheid van de vestigingscommissies wenst de Minister niet de volledige vrijheid te bezitten om de opening van nieuwe apotheken toe te staan omdat in dat geval bij hem al te dikwijls op gunstige beslissingen zou worden aangedrongen. Als de Minister volledige vrijheid had, zou hij overgeleverd zijn aan politieke druk en de Minister verklaart formeel dat hij zulks niet wil. Anderzijds vindt hij het logisch dat de beslissing van de Minister in alle gevallen dient overeen te stemmen met het advies van de vestigingscommissie; in dergelijk stelsel dienen de commissies, die in feite de beslissingen nemen, ook de verantwoordelijkheid ervoor op zich te nemen.

Le problème de la reprise des pharmacies est évoqué par deux membres, qui signalent qu'un véritable commerce s'est instauré dans le secteur. Un contrôle sérieux doit être exercé par le Ministre de la Santé publique et une estimation objective doit être faite sur base de critères à établir et dont le respect doit être contrôlé, pour éviter la spéculation et la fraude.

Un membre estime en outre que ce contrôle doit intervenir après la transaction.

Pour ce qui est de la réglementation des reprises, le Ministre envisage d'arrêter des normes d'estimation de la valeur d'une officine : le stock de médicaments peut être repris sur base de sa valeur d'achat; l'installation peut être estimée par un expert et il peut y être ajouté un pourcentage du chiffre d'affaires de l'officine pendant les cinq dernières années, tel qu'il ressort de la déclaration fiscale.

Si l'élaboration de ces normes est relativement simple en revanche l'organisation du contrôle d'une réglementation de cet ordre n'est pas aisée.

Un membre a suggéré que, de même que l'Etat encourage la création d'une officine dans une région défavorisée, il soit possible de prévoir une intervention financière incitant le médecin à s'installer dans une telle région.

En ce qui concerne le problème des médecins de famille dans les régions rurales, le Ministre fait observer que le projet concerne uniquement la répartition géographique des officines et qu'en conséquence la situation des médecins de famille dépasse le cadre du projet; l'assurance-maladie tient d'ailleurs compte de ce problème en permettant à ces médecins de porter en compte des frais de déplacement spéciaux.

En réponse à l'observation d'un membre, le Ministre a précisé que les dépôts accordés avant l'entrée en vigueur de la loi du 12 avril 1958 bénéficient d'un droit acquis et que, dans les autres cas, l'autorisation du dépôt de médicaments chez un médecin peut être supprimée deux ans après l'ouverture d'une officine à proximité.

Un membre demande si les officines vendant des produits homéopathiques, c'est-à-dire des produits qui ne sont pas en vente officielle en Belgique, tombent sous l'application de la loi et si ces besoins seront pris en considération.

Les médicaments homéopathiques, spécialisés ou non, sont suivant les cas enregistrés ou déclarés et sont disponibles dans toutes les officines.

Le Ministre répond que lorsque le produit doit être préparé, chaque pharmacien est habilité et capable de par ses études d'exécuter une prescription homéopathique.

Un membre estime que, si la loi ne doit pas s'appliquer avec effet rétroactif, on doit prévoir un droit de priorité en faveur de certains candidats dont les études sont en cours.

Le Ministre déclare qu'il présentera un amendement par lequel il tient compte de cette préoccupation et prévoit des critères de priorité.

Un membre a estimé trop complexe la procédure prévue pour obtenir une autorisation de transfert d'une officine. Il a demandé qu'un transfert dans un rayon limité puisse se faire sans formalités.

Le Ministre a estimé qu'il n'est pas souhaitable d'autoriser le transfert d'une officine dans un rayon limité sans suivre la procédure qui précède l'octroi d'une telle autorisation. En effet, le transfert d'une officine sur une distance limitée peut avoir une grande importance, en certains cas, principalement dans les centres urbains où les officines sont nombreuses. Lorsque le transport n'a pas ou guère d'importance pour la

Het probleem van de overname van apotheken wordt opgeworpen door twee leden die erop wijzen dat er in bedoelde sector een werkelijke handel is ontstaan. De Minister van Volksgezondheid moet ernstig toezicht houden en een objectieve raming moet worden gedaan op basis van vast te stellen criteria waarvan de naleving moet gecontroleerd worden indien men speculatie en bedrog wil vermijden.

Een lid is bovendien van mening dat dit toezicht moet geschieden na de transactie.

Wat de reglementering van de overname betreft, overweegt de Minister regelen te bepalen om de waarde van de apotheek te schatten : de voorraad geneesmiddelen kan worden overgenomen tegen de in koopwaarde, de uitrusting kan door een expert worden geschat en er kan een percentage worden bijgevoegd van het omzetcijfer van de apotheek gedurende de laatste vijf jaren zoals zullen uit de fiscale aangifte blijkt.

Indien het uitwerken van deze normen betrekkelijk eenvoudig is, dan is integendeel het organiseren van het toezicht op dergelijke reglementering niet gemakkelijk.

Een lid stelt voor dat men in een financiële tegemoetkoming zou kunnen voorzien om een geneesheer aan te moedigen zich in een achtergebleven streek te vestigen zoals dat gebeurt wanneer de Staat de oprichting van een apotheek in zulk een streek aanmoedigt.

Wat het probleem van de huisartsen in landelijke streken betreft wijst de Minister erop dat het ontwerp uitsluitend betrekking heeft op de geografische spreiding van de apotheken en dat bijgevolg de situatie van de huisartsen buiten het bestek van het ontwerp valt; de ziekteverzekering houdt trouwens rekening met dat probleem door aan deze artsen toe te laten bijzondere verplaatsingskosten in rekening te brengen.

In antwoord op de opmerking van een lid, wijst de Minister erop dat de geneesmiddelendepots die zijn erkend vóór de inwerkingtreding van de wet van 12 april 1958, een verkregen recht zijn en dat in de andere gevallen de toestemming om een geneesmiddelendepot bij een geneesheer te houden, kan worden ingetrokken twee jaar na de opening van een apotheek in de nabijheid van het depot.

Een lid vraagt of de apotheken die homeopathische producten verkopen, d.w.z. producten die niet officieel in België te koop zijn, onder de toepassing van de wet vallen en of met de desbetreffende behoeften rekening zal worden gehouden.

De al dan niet gespecialiseerde homeopathische geneesmiddelen zijn naar gelang van het geval, geregistreerd of aangegeven en zij zijn beschikbaar in alle apotheken.

De Minister antwoordt dat, wanneer het geneesmiddel moet worden klaargemaakt, elke apotheker op grond van zijn opleiding gemachtigd en in staat is om een homeopathisch voorschrift uit te voeren.

Een lid oordeelt dat indien de wet met terugwerkende kracht moet worden toegepast, men in een prioriteitsrecht behoort te voorzien ten gunste van sommige gegadigden wier aan de gang zijn.

De Minister verklaart dat hij een amendement zal indienen waarbij hij aan dat verlangen tegemoetkomt en prioriteitscriteria in uitzicht stelt.

Een lid is van oordeel dat de procedure voor het bekomen van een vergunning tot overplaatsing van een apotheek te zwaar is en vraagt dat een verplaatsing in een beperkte straal zonder formaliteiten zou kunnen gebeuren.

De Minister is de mening toegedaan dat het niet gewenst is een overplaatsing van een apotheek binnen een beperkte buurt toe te laten zonder de procedure te volgen die aan het verlenen van dergelijke vergunning voorafgaat. Een verplaatsing van een apotheek over een beperkte afstand kan immers in bepaalde gevallen voornamelijk in de stedelijke centra met een groot aantal apotheken, een aanzienlijke betekenis

santé publique, la procédure peut se dérouler d'autant plus aisément.

Un membre demande des renseignements concernant la composition du Comité du Service commun de Benelux d'Enregistrement des Médicaments.

La réponse à cette question est donnée dans les annexes au présent rapport.

Un membre demande au Ministre combien de pharmaciens se sont établis sans autorisation depuis le 6 novembre 1972.

Pour autant que l'on sache, le nombre des officines créées sans autorisation depuis 1970 s'élève actuellement à sept.

Parmi celles-ci, il en est trois qui datent d'avant l'entrée en vigueur de l'arrêté royal du 27 octobre 1972, et une qui peut, en fait, être considérée comme un cas de transfert.

Un membre demande également si quelqu'un qui obtient un diplôme néerlandais peut s'établir en Wallonie.

Le Ministre a répondu que, lors de l'instruction des demandes en vue de l'implantation d'une nouvelle officine, il n'est pas tenu compte de la langue du demandeur.

Le nombre des pharmaciens étrangers établis en Belgique a également été demandé.

Les pharmaciens étrangers ne sont pas entièrement libres d'ouvrir une officine en Belgique; en effet, peuvent seuls pratiquer en Belgique les porteurs d'un diplôme « homologué ».

Le cas le plus simple vise celui qui a fait toutes ses études en Belgique y compris ses humanités : il peut y pratiquer.

Pour les autres, chaque cas est examiné séparément; en fonction des pays d'origine et du programme que les études de pharmacien y comportent, le candidat doit subir certaines épreuves complémentaires, soit dans les universités belges, soit devant le jury central et obtenir finalement l'homologation de son diplôme.

Le nombre de pharmaciens étrangers pratiquant en Belgique n'est que de quelques dizaines.

Depuis l'entrée en vigueur de la réglementation du 9 février 1970, il a été accordé une seule autorisation à un pharmacien étranger.

La comparaison entre le nombre de demandes, le nombre de demandeurs et le nombre d'autorisations accordées figure dans le tableau joint en annexe.

Un membre demande combien de pharmacies sont la propriété du pharmacien. Il souhaite également connaître le nombre de demandes faites avant et après la publication de l'arrêté royal du 27 octobre 1972 ainsi que le nombre de demandes faites par des pharmaciens déjà installés; la réponse est donnée en annexe.

Des précisions ont été demandées au sujet de la fréquence des recours devant le Conseil d'Etat.

32 recours ont été introduits au Conseil d'Etat;

Ils concernent les décisions relatives à 32 dossiers sans compter les recours contre les arrêtés mêmes.

Un membre souhaite obtenir des statistiques sur le nombre d'emplois disponibles pour les diplômés en pharmacie, statistiques qui démontreraient qu'il n'y a pas de danger d'inactivité pour ces diplômés.

Ces statistiques sont données en annexe.

hebben. Wanneer de verplaatsing inderdaad weinig of geen betekenis heeft voor de volksgezondheid kan de procedure dus te gemakkelijker verlopen.

Een lid vraagt inlichtingen omtrent de samenstelling van het Comité van de Gemeenschappelijke Beneluxdienst voor registratie van geneesmiddelen.

Het antwoord op deze vraag is opgenomen in de bijlagen van dit verslag.

Hoeveel apothekers hebben zich sedert 6 november 1972 zonder vergunning gevestigd, vraagt een lid aan de Minister.

Het aantal apotheken die sedert 1970 zonder vergunning werden opgericht bedraagt op dit ogenblik voor zover bekend zeven.

Hiervan dateren er drie van vóór de inwerkingtreding van het koninklijk besluit van 27 oktober 1972; één ervan kan in feite als een overplaatsing worden beschouwd.

Een lid ook weten of iemand met een Nederlands diploma zich in Wallonië mag vestigen.

De Minister deelt mede dat bij het onderzoek van de aanvragen tot oprichting van een nieuwe apotheek geen rekening wordt gehouden met de taal van de aanvrager.

Het aantal in België gevestigde buitenlandse apothekers werd eveneens gevraagd.

De buitenlandse apothekers zijn niet volledig vrij om een apotheek in België open te houden; alleen de houders van een « gehomologeerd » diploma mogen in België praktiseren.

Het meest eenvoudige geval is dat van de apotheker die al zijn studies — met inbegrip van zijn humanoria — in België heeft gevolgd : hij mag hier zijn praktijk uitoefenen.

Voor de anderen wordt elk geval afzonderlijk onderzocht; naar gelang van het land van herkomst en het programma van de studies van apotheker dat daar van kracht is, moet de kandidaat bepaalde aanvullende examens afleggen aan een Belgische universiteit of vóór de centrale examencommissie en uiteindelijk de homologatie van zijn diploma verkrijgen.

Slechts enkele tientallen buitenlandse apothekers oefenen hun praktijk in België uit.

Sedert de inwerkingtreding van de reglementering van 9 februari 1970 werd één enkele machtiging verleend aan een buitenlands apotheker.

Voor een vergelijking tussen het aantal aanvragen, het aantal aanvragers en het aantal verleende machtigingen verwijzen wij naar de in bijlage gevoegde tabel.

Een lid vraagt hoeveel apothekers eigenaar van hun apotheek zijn. Hij vraagt eveneens hoeveel aanvragen werden ingediend vóór en na de publicatie van het koninklijk besluit van 27 oktober 1972 en hoeveel aanvragen door reeds gevestigde apothekers werden ingediend; het antwoord is in de bijlage opgenomen.

Navraag werd gedaan over de frekwentie van het beroep bij de Raad van State.

Er werd 32 maal beroep bij de Raad van State ingesteld.

Al die gevallen hadden betrekking op de beslissingen betreffende 32 dossiers; daarbij is geen rekening gehouden met het beroep dat tegen de besluiten zelf is ingesteld.

Een lid wenst statistieken te verkrijgen over het aantal voor de houders van een diploma van apotheker openstaande betrekkingen; uit de statistieken zou blijken dat er geen gevaar is dat deze gediplomeerden werkloos zullen blijven.

Verdere statistieke gegevens werden in de bijlagen opgenomen.

Discussion de articles.

Art. 1.

§ 3, 1^o.

Afin de mettre le texte néerlandais en concordance avec le texte français la Commission a décidé au § 3, 1^o, premier alinéa, de remplacer les mots « rechtspersonen die de aanvraag doen » par les mots « rechtspersoon die de aanvraag doet ».

A) Deux amendements ont été déposés, l'un par M. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2, I) l'autre par M. Namèche (Doc. n° 608/3).

Le Ministre a marqué son accord complet sur la portée de ces amendements. Mais il désire aller plus loin encore, en vue d'éviter que certains ne se soustraient trop facilement à la disposition proposée.

C'est pourquoi il a proposé de compléter le 1^o du § 3 par ce qui suit :

« L'autorisation est personnelle.

Sans préjudice des règles fixées en vertu des dispositions du 6^o du présent article l'autorisation ne devient transmissible qu'au plus tôt cinq ans après l'ouverture de l'officine. »

A la demande d'un membre, le Ministre précise que l'autorisation peut être accordée aussi bien à une personne morale qu'à une personne physique et donc pas nécessairement au pharmacien titulaire de l'officine.

Dans ces conditions, MM. Niemegeers, Michel et Namèche retirent leur amendement.

L'amendement du Gouvernement est adopté à l'unanimité.

B) 1. Amendement de M. Geldolf (Doc. n° 608/2-III).

2. Amendement de M. Poma :

Ce dernier amendement qui a été déposé en séance tend à supprimer au § 3, 1^o, deuxième alinéa, la 2^{me} ligne, les mots : « les plus représentatives ».

Justification. — L'article 4, § 3, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967, appelé à être remplacé par le projet de loi, prévoyait l'avis des organisations intéressées.

Il va de soi que toutes les organisations professionnelles de pharmaciens sont intéressées à l'organisation d'une répartition rationnelle des officines pharmaceutiques.

Si le législateur entend s'en tenir au seul avis de l'organisation la plus représentative, il ne devrait consulter que l'Ordre des pharmaciens, puisqu'en vertu de l'arrêté royal n° 80, article 2 : « pour pouvoir pratiquer l'art pharmaceutique en Belgique, tout pharmacien doit être inscrit au tableau de l'Ordre ».

Par contre si, dans un but de concertation vraiment démocratique, le Roi sollicite l'avis « des » organisations professionnelles, il ne pourrait sans verser dans l'arbitraire ou fausser le but qu'il vise, se contenter de consulter cer-

Artikelsgewijze bespreking.

Art. 1.

§ 3, 1^o.

Ten einde de Nederlandse tekst in overeenstemming te brengen met de Franse beslist de Commissie in § 3, 1^o, eerste lid : de woorden « rechtspersonen die de aanvraag doen » te vervangen door de woorden « rechtspersoon die de aanvraag doet ».

A) Twee amendementen werden ingediend, een door de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2, I) en een door de heer Namèche (Stuk n° 608/3).

De Minister is het volkomen eens met de strekking van die amendementen. Maar hij wenst nog verder te gaan om te vermijden dat men zich al te gemakkelijk zou kunnen onttrekken aan de voorgestelde bepaling.

Daarom stelt hij voor in § 3, het 1^o aan te vullen met wat volgt :

« De vergunning is persoonlijk.

Onverminderd de regelen bepaald in toepassing van het 6^o van het onderhavige artikel wordt de vergunning slechts overdraagbaar ten vroegste vijf jaren na de opening van de apotheek. »

Op verzoek van een lid preciseert de Minister dat de vergunning zowel aan een natuurlijke als aan een rechtspersoon kan worden verleend en dus niet noodzakelijkerwijze aan de apotheker die de apotheek houdt.

Op grond daarvan trekken de heren Niemegeers, Michel en Namèche hun amendement in.

Het amendement van de Regering wordt eenparig aangenomen.

B) 1. Amendement van de heer Geldolf (Stuk. n° 608/2-III).

2. Amendement van de heer Poma.

Dit laatste amendement dat ter zitting werd ingediend strekt ertoe in § 3, 1^o tweede lid, 2^{de} regel, de woorden : « de meest representatieve » weg te laten.

Verantwoording. — Het artikel 4, § 3, van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967, bestemd om vervangen te worden door het wetsontwerp, voorzag het advies van de belangstellende organisaties.

Het spreekt vanzelf dat alle beroepsorganisaties van de apothekers geïnteresseerd zijn in de organisatie van een rationele spreiding van de apotheken.

Indien de wetgever denkt zich te houden aan het enig advies van de meest representatieve organisatie, zou hij slechts de Orde der Apothekers moeten raadplegen, aangezien overeenkomstig het koninklijk besluit n° 80, artikel 2 bepaalt dat : « om de kunst van apotheker in België te mogen beoefenen moet ieder apotheker ingeschreven zijn op de lijst van de Orde ».

Indien daarentegen een waarlijk democratisch overleg beoogd wordt, vraagt de Koning het advies van « de » beroepsorganisaties. Zonder zich tot willekeur te lenen of van het beoogde doel af te wijken zal hij zich kun-

tains organismes administratifs dont les représentants n'auraient pas été désignés au suffrage universel des pharmaciens.

En tout état de cause, il ne pourrait négliger l'avis des Chambres Syndicales des Pharmaciens qui, de par leur statut même, offrent au législateur le plus de garanties quant à la représentativité réelle des pharmaciens d'officine.

* * *

Un membre, inquiet de ce que certaines organisations professionnelles pourraient ne pas être consultées, a demandé si les Chambres Syndicales des pharmaciens sont à ranger parmi les organisations les plus représentatives.

Un autre membre a souligné la nécessité de permettre aux règles démocratiques de jouer à l'avenir dans la prise des décisions.

Le Ministre a insisté pour que ces amendements ne soient pas adoptés, et ce pour des raisons qui ont été exposées lors de la discussion générale.

La question de la représentativité des organisations professionnelles doit être résolue en tenant compte de la situation existant au moment de la demande d'avis.

MM. Poma et Geldhof ont retiré leurs amendements.

Le Ministre marque son accord sur les amendements de MM. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2) et de M. Namèche (Doc. n° 608/3) visant à remplacer les mots « dans les trente jours » par les mots « dans les soixante jours de la demande ».

Ces amendements ont été adoptés à l'unanimité.

D. Le Ministre demande à la Commission de ne pas adopter les amendements de MM. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2, I) et de M. Namèche (Doc. n° 608/3), car il y a encore d'autres formes de délivrance que celles mentionnées par les amendements et il ne faut pas les exclure.

D'autre part, les cours et tribunaux ne pourront plus remettre en question la validité de la réglementation du moment qu'elle a été adoptée par le législateur.

Il rappelle que cette réglementation est inspirée uniquement par des considérations de santé publique et par des considérations économiques mais qu'elle peut entraîner des conséquences économiques.

Dans ces conditions, les deux amendements sont retirés par leurs auteurs.

E. En vue de tenir compte de certaines priorités, par exemple en ce qui concerne les étudiants qui avaient entamé leurs études avant 1970, les pharmaciens adjoints, etc., le Ministre propose d'ajouter au § 3, 1°, un alinéa libellé comme suit :

« Il est statué sur les demandes qui concernent l'ouverture et le transfert de deux ou plusieurs officines dans un même voisinage selon des critères de préférence arrêtés par le Roi. »

Cet amendement a été adopté à l'unanimité.

§ 3, 2°.

Le Ministre a insisté pour que le texte soit adopté tel qu'il est prévu dans le projet. Il n'est pas partisan de l'octroi de l'entière liberté de décision au Ministre afin de ne pas exposer ce dernier à des pressions politiques. Il a signalé que le

nen tevreden stellen met de raadpleging van sommige administratieve organismen waarvan de vertegenwoordigers niet zouden aangewezen zijn bij algemeen stemrecht der apothekers.

In ieder geval zou hij het oordeel van de Syndikale Kamer der Apothekers niet kunnen negeren, die door de aard van hun statuut zelf aan de wetgever de meeste waarborgen biedt wat betreft de werkelijke representativiteit van de apothekers met eigen apotheek.

* * *

Een lid is erom bekommerd dat sommige beroepsorganisaties niet zouden geraadpleegd worden en stelt de vraag of de syndicale kamers der apothekers te beschouwen zijn als een van de meest representatieve organisaties.

Een ander lid beklemtoont de noodzaak om in de toekomst de regelen van de democratische besluitvorming te laten spelen.

De Minister dringt aan om die amendementen niet aan te nemen om de redenen die zijn uiteengezet in de algemene bespreking.

De vraag naar de representativiteit van de beroepsorganisaties moet worden opgelost rekening houdend met de toestand zoals die bestaat op het ogenblik dat moet worden overgegaan tot adviesaanvraag.

De heren Poma en Geldolf trekken hun amendementen in.

C. Met het amendement van de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2) en het amendement van de heer Namèche (Stuk n° 608/3), ertoe strekkende de woorden « binnen de 30 dagen » door de woorden « binnen 60 dagen na de aanvraag » te vervangen, gaat de Minister akkoord.

De amendementen worden eenparig aangenomen.

D. In verband met de amendementen van de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2) en van de heer Namèche (Stuk n° 608/3), vraagt de Minister dat de Commissie die niet zou aannemen, daar er nog andere dan de in de amendementen vermelde vormen van aflevering bestaan, welke niet mogen worden uitgesloten.

Voorts zullen de hoven en rechtbanken de geldigheid van de reglementering niet meer kunnen betwisten, wanneer deze eenmaal door de wetgever is goedgekeurd.

Hij herinnert eraan dat die reglementering niet op economische overwegingen steunt, maar op overwegingen in verband met de volksgezondheid, doch dat zij economische gevolgen kan hebben.

Derhalve worden de twee amendementen door de auteurs ervan ingetrokken.

E. Om rekening te kunnen houden met bepaalde prioriteiten, bijvoorbeeld de studenten die hun studies vóór 1970 hadden aangevat, adjunct-apothekers, enz., stelt de Minister voor in § 3, 1°, toevoegen van een lid toe te voegen luidend als volgt :

« Over de aanvragen die betrekking hebben op de opening en de overbrenging van twee of meer apotheken in dezelfde omgeving, wordt beslist volgens criteria van voorrang door de Koning bepaald. »

Dit amendement wordt eenparig aangenomen.

§ 3, 2°.

De Minister dringt aan op de goedkeuring van de tekst zoals hij in het ontwerp is gesteld. Hij is geen voorstander van het toekennen een volledige vrijheid van beslissing aan de Minister om niet bloot te staan aan politieke beïnvloeding.

mécanisme proposé a été instauré en 1972, par dérogation au système élaboré en 1970, et qu'il n'est pas souhaitable d'y apporter à diverses reprises des modifications.

MM. Niemegeers et Michel ont retiré leur amendement. L'amendement de M. Duerinck a été rejeté à l'unanimité moins une abstention.

§ 3, 3°.

Des amendements ont été présentés par MM. Geldolf (Doc. n° 608/2, III), Namèche (Doc. n° 608/3) et Plasman (Doc. n° 608/4).

Le Ministre a signalé que la disposition vise essentiellement l'examen administratif des demandes, au sujet desquelles il n'est pas tellement souhaitable de consulter les intéressés; il en est de même du montant de la redevance qui peut être demandée en vue de couvrir les frais.

Le Ministre a précisé que l'arrêté existant dispose que l'avis d'un certain nombre d'instances, des organisations professionnelles notamment, sera recueilli à propos de chaque demande et qu'il n'entre nullement dans ses intentions de ne plus solliciter ces avis à l'avenir.

Dans ces conditions, les 3 amendements déposés ont été retirés.

§ 3, 4°.

Afin de tenir compte davantage d'une observation du Conseil d'Etat relative à l'usage des langues et afin de permettre un examen plus rapide des dossiers, le Ministre a présenté le texte suivant en remplacement du premier alinéa du 4° :

« Il est créé deux commissions d'implantation, l'une d'expression néerlandaise, l'autre d'expression française, chargées respectivement de l'examen des demandes relatives à la région de langue néerlandaise et de langue française; les demandes relatives à l'arrondissement administratif de Bruxelles-Capitale sont examinées par la commission compétente à raison de la langue dans laquelle elles sont introduites.

Il est créé une commission d'appel dont la composition permet de traiter les recours dans la langue dans laquelle l'avis de la commission d'implantation est donné.

Les commissions d'implantation et la commission d'appel sont composées chacune de trois magistrats appartenant d'une part à un tribunal de première instance ou à un tribunal du travail et d'autre part à une cour d'appel ou à une cour du travail.

Pour chaque membre effectif, il est désigné un ou plusieurs suppléants qui remplissent les mêmes conditions. Tous les membres sont nommés par le Roi pour un terme de six ans. »

L'amendement a été adopté à l'unanimité.

Le Ministre propose de compléter comme suit le dernier alinéa du 4° :

« ainsi que la procédure d'examen des demandes relatives à la région de langue allemande ».

L'amendement a été adopté à l'unanimité.

Les amendements de MM. Niemegeers et Michel (doc. n° 608/2, I) et Namèche (doc. n° 608/3) ont également été adoptés à l'unanimité.

ding. Hij wijst er op dat het voorgesteld mechanisme in 1972 werd ingevoerd in afwijking van het systeem dat in 1970 was uitgewerkt, en dat het niet wenselijk is terzake herhaalde wijzigingen door te voeren.

De heren Niemegeers en Michel trekken hun amendement in. Het amendement van de heer Duerinck wordt eenparig verworpen op één onthouding na.

§ 3, 3°.

Amendementen werden ingediend door de heren Geldolf (Stuk n° 608/2, III), Namèche (Stuk n° 608/3) en Plasman (Stuk n° 608/4).

De Minister wijst erop dat de bepaling hoofdzakelijk slaat op de administratieve afhandeling van de aanvragen, waaromtrent het minder gewenst is de betrokkenen te raadplegen; datzelfde geldt ook ten aanzien van het bedrag van de bijdrage die kan gevraagd worden om de kosten te dekken.

De Minister preciseert dat het bestaande besluit bepaalt dat over elke aanvraag advies wordt ingewonnen van een aantal instanties, waaronder de beroepsorganisaties, en dat hij niet de bedoeling heeft in de toekomst deze adviezen niet meer te vragen.

Bijgevolg worden de 3 hierop ingediende amendementen ingetrokken.

§ 3, 4°.

Om beter rekening te houden met een bemerking van de Raad van State in verband met het taalgebruik en terzelfder tijd om een vlottere afhandeling van de dossiers te bekomen stelt de Minister volgende tekst voor ter vervanging van de eerste alinea van 4° :

« Er worden twee vestigingscommissies opgericht, de ene Nederlandstalig de andere Franstalig, die belast zijn met het onderzoek van de aanvragen die respectievelijk betrekking hebben op het Nederlandstalig en het Franstalig gebied; de aanvragen betreffende het administratief arrondissement Brussel-Hoofdstad worden onderzocht door de commissie die bevoegd is op grond van de taal waarin zij worden ingediend.

Er wordt een commissie van beroep opgericht waarvan de samenstelling toelaat de beroepen te behandelen in de taal waarin het advies van de vestigingscommissie werd verstrekt.

De vestigingscommissies en de commissie van beroep zijn ieder samengesteld uit drie magistraten behorende enerzijds tot een rechtbank van eerste aanleg of tot een arbeidsrechtbank en anderzijds tot een hof van beroep of een arbeidshof.

Voor elk effectief lid worden een of meerdere plaatsvervangers aangewezen die dezelfde vereisten vervullen. Al de leden worden voor een termijn van zes jaar door de Koning benoemd. »

Het amendement wordt eenparig aangenomen.

De Minister stelt voor het laatste lid van 4° aan te vullen met wat volgt :

« evenals de procedure voor het onderzoek van de aanvragen betreffende het Duitstalig gebied ».

Het amendement wordt eenparig aangenomen.

De amendementen van de heren Niemegeers en Michel (doc. n° 608/2, I) en Namèche (doc. n° 608/3) worden eveneens eenparig aangenomen.

§ 1, 5°.

A) Des amendements ont été déposés par MM. Geldolf (doc. n° 608/2, III), Namèche (doc. n° 608/3) et Plasman (doc. n° 608/4).

B) M. Poma a déposé en séance un amendement tendant à remplacer au même § 3, le 5° par ce qui suit :

» 5° Le Roi est habilité à fixer, dans l'intérêt de la santé publique et sur l'avis des organisations professionnelles pharmaceutiques, les règles suivant lesquelles, avant toute fusion d'officines, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions pourra décider, après l'avis de la commission d'implantation ou le cas échéant, de la commission d'appel, l'arrêt définitif de l'activité d'une officine.

Justification :

L'article 5 de l'arrêté royal du 9 février 1970, pris en exécution de l'article 4, paragraphe 3 de l'arrêté royal n° 78, prévoyait un transfert d'office de l'autorisation en cas de reprise. Ce n'est qu'en cas de fusion que l'article 9 du même arrêté apportait une entrave éventuelle à l'activité d'une officine dans les endroits délaissés.

Dans le même esprit, l'article 11 de l'arrêté royal du 27 octobre 1972 confirmait le transfert d'office en cas de reprise et l'article 8 du même arrêté protégeait la fusion en laissant au Ministre le soin d'interdire des installations intempestives.

Le projet nouveau tend à introduire la notion de fermeture d'autorité en cas de reprise d'officine. Il va de soit qu'une mesure semblable léserait très gravement les intérêts des pharmaciens indépendants et de leur famille. Elle apporterait dans la législation une discrimination intolérable entre officines indépendantes et officines coopératives.

Ces dernières, en effet, ont au cours des dernières années multiplié les reprises d'officines dans les endroits où il y avait déjà pléthore et échapperaient à toute mesure de limitation par le jeu du changement automatique du titulaire appointé.

Si l'idée du législateur avait été d'accélérer le processus de limitation des officines, il avait la possibilité de n'accorder l'autorisation qu'au seul pharmacien titulaire et de prévoir la constitution d'un dossier dans tous les cas de changement de ce titulaire, tout en laissant la pharmacie ouverte pendant la procédure et ce, sous la responsabilité d'un pharmacien gérant.

* * *

Divers membres ont fait observer qu'il faut tenir compte, en l'occurrence, de l'existence de deux secteurs : celui des officines privées et celui des pharmacies coopératives. Ces dernières éprouvent des difficultés à s'implanter dans certaines régions et la reprise d'officines existantes constitue précisément le moyen principal leur permettant de se développer. La fermeture obligatoire limiterait donc leurs possibilités d'expansion.

Un autre membre a fait observer qu'il ne faut pas compromettre les possibilités des pharmaciens de devenir propriétaires de leur officine. Le pourcentage actuel des pharmaciens qui sont propriétaires de leur officine (85 %) risque de diminuer par suite de l'intervention de groupes financiers.

Le Ministre a répondu que les deux secteurs pharmaceutiques doivent disposer de chances égales. La possibilité de

§ 1, 5°.

A) Amendementen werden ingediend door de heren Geldolf, (Stuk n° 608/2, III), Namèche (Stuk n° 608/3) en Plasman (Stuk n° 608/4).

B) De heer Poma dien ter zitting een amendement in, ertoe strekkend in § 3, het 5°, te vervangen door wat volgt :

» 5° De Koning is gemachtigd, in het belang van de volksgezondheid en op advies van farmaceutische beroepsorganisaties, regelen te bepalen op grond waarvan, vooraleer tot de fusie van apotheken kan worden overgegaan, de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, na advies van de vestigingscommissie of, in voorkomend geval, van de commissie van beroep, tot de definitieve stopzetting van de werking van een apotheek kan beslissen. »

Verantwoording :

Artikel 5 van het koninklijk besluit van 9 februari 1970 uitgevaardigd ter uitvoering van artikel 4, § 3, van het koninklijk besluit n° 78 voorzag in een ambtshalve overdracht van de vergunning in geval van overname enkel bij fusie belette artikel 9 van hetzelfde besluit eventueel de activiteit van en apotheek in de verlaten plaatsen te hernemen.

In dezelfde geest bevestigde artikel 11 van het koninklijk besluit van 27 november 1972 de ambtshalve overdracht in geval van overname en artikel 8 van hetzelfde besluit beschermde de fusie, door aan de Minister de zorg toe te vertrouwen de ongeordende vestigingen te verbieden.

Het nieuwe ontwerp strekt ertoe het begrip van de opgelegde sluiting in te voeren, in geval van overname van een apotheek. Uiteraard zou een dergelijke maatregel de belangen van de zelfstandige apothekers en hun gezin zeer ernstig schaden. Die maatregel zou verder in de wetgeving een onduidelijke discriminatie invoeren tussen de zelfstandige apotheken en de coöperatieve apotheken.

De jongste jaren hebben de coöperatieve apotheken zich toegelegd op de overname van apotheken in plaatsen waar er reeds zeer veel waren en ze zouden bijgevolg, door gebruik te maken van het systeem van de automatische wijziging van de aangestelde titularis, aan iedere beperkingsmaatregel ontsnappen.

Indien het de bedoeling van de wetgever geweest was het beperkingsproces te versnellen, dan had hij de mogelijkheid slechts vergunningen toe te kennen aan de apotheker-titularis alleen en te voorzien in de aanleg van een dossier voor alle gevallen van wijziging van die titularis mits de apotheek tijdens de procedure echter geopend zou blijven en zulk op verantwoordelijkheid van een apotheker-beheerder.

* * *

Verscheidene leden doen opmerken dat hier moet rekening gehouden worden met het bestaan van twee sectoren in de farmacie, nl. de private en de coöperatieve apotheken. Deze laatste hebben het moeilijk om zich in bepaalde streken in te planten en het voornaamste middel om zich te ontwikkelen is juist de overname van bestaande apotheken. De verplichte sluiting zou dus deze ontwikkelingsmogelijkheden beperken.

Een ander lid wijst erop dat men ook de kansen van de apothekers om eigenaar te worden van hun apotheek niet mag in het gedrang brengen. Het huidige percentage van apothekers die eigenaar zijn (85 %) dreigt te verminderen door het optreden van financiële groepen.

De Minister antwoordt dat de twee sectoren in de farmacie gelijke kansen moeten hebben. De mogelijkheid tot

fermer obligatoirement des officines est souhaitable en vue de pouvoir réduire, dans l'intérêt de la santé publique et surtout lorsque les distances qui les séparent sont courtes, la pléthore de pharmacies constatée dans les centres. Les pharmacies coopératives peuvent encore se développer autrement que par la reprise d'officines marginales.

Le Ministre craint qu'en l'absence de cette disposition, la réglementation n'ait — dans une certaine mesure — l'effet contraire et que des pharmacies ne restent ouvertes que dans un but spéculatif.

Le Ministre a fait observer que le succès dépendra de la fixation du taux de l'indemnité de fermeture.

Les amendements de MM. Geldolf, Namèche, Plasman et Poma sont retirés par leurs auteurs.

M. Namèche a proposé de libeller le début du 5° comme suit :

« Le Roi, par arrêté royal délibéré en Conseil des Ministres, est habilité à fixer... ».

Cet amendement a été adopté à l'unanimité.

§ 3, 6°.

Des amendements ont été présentés par MM. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2, I), Namèche (Doc. n° 608/3), Geldolf (Doc. n° 608/2, III) et Plasman (Doc. n° 608/4).

Un amendement a été présenté par M. Poma en vue de supprimer les mots : « les plus représentatives ».

Le Gouvernement pour sa part propose de modifier le 6° comme suit :

« Le Roi fixe, sur avis des organisations professionnelles pharmaceutiques les plus représentatives et par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, les règles permettant de déterminer et d'apprécier la valeur de transmission des éléments corporels et incorporels des officines, ainsi que celles relatives à la surveillance de cette transmission.

Le Roi fixe, selon les mêmes modalités, les règles relatives à la fusion d'officines. »

Un membre a insisté sur l'intérêt et la nécessité de prendre des mesures en vue de contrecarrer la hausse des prix de reprise, et ce dans l'intérêt des jeunes pharmaciens. Il craint toutefois que le contrôle ne soit pas efficace.

A la demande d'un membre, le Ministre a précisé la différence entre le texte du projet et celui de l'amendement qu'il a proposé. Le texte du projet est d'une portée plus générale, celui de l'amendement ne portant que sur les seuls prix.

Les divers amendements ont été retirés par leurs auteurs.

L'amendement du Gouvernement a été adopté à l'unanimité.

§ 1, 7°.

Les amendements de MM. Geldolf (Doc. n° 608/2, III), Namèche (Doc. n° 608/3) et Plasman (Doc. n° 608/4) ont été retirés.

Un amendement présenté en séance par M. Poma et tendant à supprimer au § 3, 7°, 1^{er} alinéa, les mots : « les plus représentatives » est retiré par son auteur.

* * *

verplichte sluiting van apotheken is gewenst om in het belang van de volksgezondheid het overtollige aantal apotheken in de centra te kunnen verminderen, vooral wanneer de onderlinge afstand gering is. De coöperatieve apotheken kunnen zich nog op een andere wijze uitbreiden dan door het overnemen van marginale apotheken.

De Minister vreest dat zonder deze bepaling de reglementering in zekere mate het omgekeerde effect zou hebben en dat er apotheken zouden open gehouden blijven om speculatieve redenen.

De Minister wijst erop dat het succes van de bepaling afhankelijk zal zijn van het bedrag van de sluitingsvergoeding.

De amendementen van de heren Geldolf, Namèche, Plasman en Poma worden door de auteurs ervan ingetrokken.

De heer Namèche stelt voor de aanvang van 5° als volgt te formuleren :

« De Koning is gemachtigd bij een in Ministerraad overlegd besluit.. »

Dit amendement wordt eenparig aangenomen.

§ 3, 6°.

Amendementen werden ingediend door de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2, I), Namèche (Stuk n° 608/3), Geldolf (Stuk n° 608/2, III) en Plasman (Stuk n° 608/4).

Door de heer Poma wordt een amendement ingediend, ertoe strekkend de woorden « meest representatieve » weg te laten.

De Regering van haar kant stelt voor het 6° te wijzigen als volgt :

« De Koning bepaalt, na advies te hebben ingewonnen van de meest representatieve farmaceutische beroepsorganisaties en bij een in Ministerraad overlegd besluit, de regelen voor het vaststellen en beoordelen van de waarde van overdracht van de lichamelijke en onlichamelijke elementen van de apotheken, evenals de regelen betreffende het toezicht op deze overdracht.

De Koning bepaalt volgens dezelfde modaliteiten de regelen betreffende de fusie van apotheken. »

Een lid wijst op het belang en de noodzaak van het nemen van maatregelen om de stijging van de overnameprijzen tegen te gaan in het belang van de jonge apothekers. Hij vreest echter dat het toezicht niet efficiënt zal zijn.

Op verzoek van een lid verduidelijkt de Minister het verschil tussen de tekst van het ontwerp en van het amendement dat hij heeft voorgesteld. De tekst van het ontwerp is meer algemeen terwijl die van het amendement enkel slaat op de prijzen.

De verschillende amendementen worden ingetrokken door de indieners ervan.

Het amendement van de Regering wordt eenparig aangenomen.

§ 1, 7°.

De amendementen van de heren Geldolf (Stuk n° 608/2, III), Namèche (Stuk n° 608/3) en Plasman (Stuk n° 608/4) worden ingetrokken.

Een door de heer Poma ter zetting ingediend amendement in, ertoe strekkend in § 3, 7°, 1^{er} lid, de woorden « de meest representatieve » te schrappen, wordt door de auteur ervan ingetrokken.

* * *

L'article 1, tel qu'il a été modifié a été adopté à l'unanimité.

Art. 2, 3 et 4.

Ces articles ont été adoptés à l'unanimité sans observations.

Art. 5.

A. Des amendements ont été présentés par MM. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2, I), Namèche (Doc. n° 608/3) et Poma, tendant à remplacer, au 2^e alinéa, la date du 4 novembre 1972 par celle du 14 février 1970.

M. Poma a justifié son amendement comme suit : « Il est indispensable de faire respecter la réglementation telle qu'elle existait depuis son entrée en vigueur, c'est-à-dire la date du 14 février 1970. »

Le Ministre a précisé la raison pour laquelle le projet mentionne la date du 4 novembre 1972 : l'arrêté royal du 27 octobre 1972 a accordé l'autorisation de plein droit pour toute officine ouverte au public au jour de l'entrée en vigueur de cet arrêté, c'est-à-dire le 4 novembre 1972; il serait inconvenant de supprimer les droits ainsi acquis. D'autre part, le Ministre ne voit aucune raison d'adopter une date ultérieure, ce qui aurait pour conséquence l'agrèation de certaines officines créées sans autorisation.

Les amendements précités ont été retirés.

B. Des amendements ont été présentés par MM. Niemegeers et Michel (Doc. n° 608/2, I) et par M. Namèche (Doc. n° 608/3).

Le Ministre estime qu'il est inutile de faire recommencer par le début l'examen des demandes qui se trouvent déjà à un certain stade de la procédure.

Les amendements de MM. Niemegeers et Michel et de M. Namèche ont été retirés par leurs auteurs.

L'article 5 a été adopté à l'unanimité.

* * *

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il figure ci-après, a été adopté à l'unanimité.

Le Rapporteur,

Le Président,

Artikel 1, zoals het werd gewijzigd, wordt eenparig aangenomen.

Art. 2, 3 en 4.

Worden zonder opmerking eenparig aangenomen.

Art. 5.

A. Amendementen werden ingediend door de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2, I) Namèche (Stuk n° 608/3) en Poma, welke ertoe strekken in artikel 5, 2^e lid de datum van 4 november 1972 door die van 14 februari 1970 te vervangen.

De heer Poma verantwoordt zijn amendement als volgt : « Het is nodig de reglementering zoals zij bij de inwerking-treding ervan bestond, d.w.z. op 14 februari 1970 te doen naleven.

De Minister verduidelijkt de reden waarom het ontwerp de datum van 4 november 1972 vermeldt : het koninklijk besluit van 27 oktober 1972 heeft op de datum van het van kracht worden ervan, nl. 4 november 1972, de vergunning van rechtswege toegekend aan al de apotheken die op die datum opgericht waren; het zou ongepast zijn de aldus verworven rechten ongedaan te maken. Anderzijds ziet de Minister geen reden om een latere datum aan te nemen, die tot gevolg zou hebben dat sommige apotheken die zonder vergunning werden opgericht zouden erkend worden.

Bovengenoemde amendementen worden ingetrokken.

B. Amendementen worden ingediend door de heren Niemegeers en Michel (Stuk n° 608/2, I) en de heer Namèche (Stuk n° 608/3).

De Minister is van oordeel dat het onnodig is dat het onderzoek van de aanvragen die zich reeds in een bepaald stadium van de procedure bevinden, volledig worden herbegonnen.

De amendementen van de heren Niemegeers en Michel en van de heer Namèche worden door de auteurs ervan ingetrokken.

Artikel 5 wordt eenparig aangenomen.

* * *

Het gehele ontwerp zoals het hierna voorkomt wordt eenparig goedgekeurd.

De Verslaggever,

D. COENS.

De Voorzitter,

V. ANCIAUX.

TEXTE ADOPTÉ PAR LA COMMISSION.

Article 1.

L'article 4, § 3, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'art de guérir, à l'exercice des professions qui s'y rattachent et aux commissions médicales, est remplacé par les dispositions suivantes :

« § 3. — 1° L'ouverture, le transfert ou la fusion d'officines pharmaceutiques ouvertes au public sont subordonnées à autorisation préalable accordée au demandeur, personne physique ou morale.

L'autorisation est personnelle.

Sans préjudice des règles fixées en vertu des dispositions du 6° du présent article, l'autorisation ne devient transmissible qu'au plus tôt cinq ans après l'ouverture de l'officine.

Le Roi fixe, après avis des organisations professionnelles pharmaceutiques les plus représentatives et pour autant que cet avis Lui soit fourni dans les soixante jours de la demande, les critères qui visent à organiser une répartition des officines pharmaceutiques, en vue d'assurer dans l'intérêt de la santé publique une dispensation adéquate, efficace et régulière des médicaments dans toutes les régions du pays, compte tenu des différentes formes de délivrance.

Il est statué sur les demandes qui concernent l'ouverture ou le transfert de deux ou plusieurs officines dans un même voisinage selon des critères de préférence arrêtés par le Roi.

2° Sans préjudice des dispositions de l'article 5 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions décide de l'octroi de l'autorisation, sur l'avis motivé d'une commission d'implantation, avis qui est susceptible d'un recours auprès d'une commission d'appel dont l'avis doit également être motivé.

Le Ministre prend sa décision dans les trois mois qui suivent l'avis définitif.

La décision du Ministre, contraire à l'avis favorable, est motivée. En cas d'avis défavorable, le Ministre est tenu d'y conformer sa décision.

3° Le Roi règle la procédure relative à l'instruction des demandes; l'examen de celles-ci peut être subordonné au paiement d'une redevance destinée à contribuer aux frais d'examen de la demande et dont le Roi fixe le montant et les modalités de perception.

4° Il est créé deux commissions d'implantation, l'une d'expression néerlandaise, l'autre d'expression française, chargées respectivement de l'examen des demandes relatives à la région de langue néerlandaise et de langue française; les demandes relatives à l'arrondissement administratif de Bruxelles-Capitale sont examinées par la commission compétente en raison de la langue dans laquelle elles sont introduites.

Il est créé une commission d'appel dont la composition permet de traiter les recours dans la langue dans laquelle l'avis de la commission d'implantation est donné.

Les commissions d'implantation et la commission d'appel sont composées chacune de trois magistrats appartenant d'une part à un tribunal de première instance ou à un tribunal du travail et d'autre part à une cour d'appel ou à une cour du travail.

TEKST AANGENOMEN DOOR DE COMMISSIE.

Artikel 1.

Artikel 4, § 3, van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de geneeskunst, de uitoefening van de daaraan verbonden beroepen en de geneeskundige commissies, wordt vervangen door de volgende bepalingen :

« § 3. — 1° Voor de opening, de overbrenging of de fusie van voor het publiek opengestelde apotheken is een voorafgaande vergunning vereist, toegestaan aan de natuurlijke of de rechtspersoon die de aanvraag doet.

De vergunning is persoonlijk.

Onverminderd de regelen bepaald in toepassing van het 6° van het onderhavige artikel wordt de vergunning slechts overdraagbaar ten vroegste vijf jaren na de opening van de apotheek.

De Koning bepaalt, na het advies te hebben ingewonnen van de meest representatieve farmaceutische beroepsorganisaties en voor zover dit advies Hem binnen zestig dagen na de aanvraag wordt verstrekt, de criteria die erop zijn gericht een spreiding van de opotheken te organiseren ten einde ter bescherming van de volksgezondheid in alle streken van het land een adequate, doeltreffende en regelmatige geneesmiddelenvoorziening te verzekeren, met inachtneming van de verschillende vormen van terhandstelling.

Over de aanvragen die betrekking hebben op de opening of de overbrenging van twee of meer apotheken in dezelfde omgeving, wordt beslist volgens criteria van voorrang door de Koning bepaald.

2° Onverminderd de bepalingen van artikel 5 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie, beslist de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, over het toekennen van de vergunning, na gemotiveerd advies van een vestigingscommissie, waartegen beroep kan worden ingesteld bij een commissie van beroep wiens advies eveneens gemotiveerd is.

De Minister neemt zijn beslissing binnen de drie maanden die volgen op het definitief advies.

De beslissing van de Minister die strijdig is met een gunstig advies, wordt met redenen omkleed. Bij ongunstig advies treft de Minister een daarmee overeenstemmende beslissing.

3° De Koning bepaalt de procedure betreffende het onderzoek van de aanvragen; dit onderzoek kan afhankelijk gesteld worden van het betalen van een bedrag bestemd om bij te dragen tot de kosten voor het onderzoek van de aanvragen en waarvan de Koning het bedrag en de inningsmodaliteiten vaststelt.

4° Er worden twee vestigingscommissies opgericht, de ene Nederlandstalige, de andere Franstalige, die belast zijn met het onderzoek van de aanvragen die respectievelijk betrekking hebben op de Nederlandstalig en het Franstalig gebied; de aanvragen betreffende het administratief arrondissement Brussel-Hoofdstad worden onderzocht door de commissie die bevoegd is op grond van de taal waarin zij worden ingediend.

Er wordt een commissie van beroep opgericht waarvan de samenstelling toelaat de beroepen te behandelen in de taal waarin het advies van de vestigingscommissie werd verstrekt.

De vestigingscommissies en de commissie van beroep zijn ieder samengesteld uit drie magistraten behorende enerzijds tot een rechtbank van eerste aanleg of tot een arbeidsrechtbank en anderzijds tot een hof van beroep of een arbeidshof.

Pour chaque membre effectif, il est désigné un ou plusieurs suppléants qui remplissent les mêmes conditions. Tous les membres sont nommés par le Roi pour un terme de six ans.

Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement de ces commissions, ainsi que la procédure d'examen des demandes relatives à la région de langue allemande. Il détermine également les délais, les règles de procédure et les modalités de notification des décisions.

5° Le Roi, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, est habilité à fixer, dans l'intérêt de la santé publique et sur l'avis des organisations professionnelles pharmaceutiques les plus représentatives, les règles suivant lesquelles, avant toute reprise ou fusion d'officines, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions pourra décider, après l'avis de la commission d'implantation ou le cas échéant, de la commission d'appel, l'arrêt définitif de l'activité d'une officine à céder.

6° Le Roi fixe, sur avis des organisations professionnelles pharmaceutiques les plus représentatives et par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, les règles permettant de déterminer et d'apprécier la valeur de transmission des éléments corporels et incorporels des officines, ainsi que celles relatives à la surveillance de cette transmission.

Le Roi fixe, selon les mêmes modalités, les règles relatives à la fusion d'officines.

7° Le Roi peut constituer un Fonds dont Il règle l'organisation et le fonctionnement. Ce Fonds, doté de la personnalité juridique, est alimenté par des redevances établies à charge des personnes titulaires d'une autorisation de tenir une officine ouverte au public. Il est géré par des personnes nommées par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, sur proposition des organisations professionnelles pharmaceutiques les plus représentatives.

Ce Fonds a pour mission d'indemniser la fermeture d'officines ou d'octroyer des aides à certaines d'entre elles, selon des critères et des modalités fixés par le Roi.

Art. 2.

Un article 38bis, rédigé comme suit, est inséré dans le même arrêté royal :

« Art. 38bis. — Est puni d'un emprisonnement de huit jours à trois mois et d'une amende de vingt-six à deux mille francs ou d'une de ces peines seulement, celui qui contrevient aux dispositions de l'article 4, § 3, du présent arrêté ou aux mesures prises pour son exécution.

Les personnes morales sont civilement responsables du paiement des amendes et frais prononcés à charge de leurs organes ou préposés ».

Art. 3.

L'article 43, § 1^{er}, alinéa unique, du même arrêté royal est complété comme suit :

« En cas de condamnation du chef d'infraction aux dispositions de l'article 4, § 3, ou des mesures prises pour son exécution, le juge peut prononcer la confiscation de tous les médicaments, appareils et instruments servant ou destinés

Voor elk effectief lid werden een of meerdere plaatsvervangers aangewezen die dezelfde vereisten vervullen. Al de leden worden voor een termijn van zes jaar door de Koning benoemd.

De Koning regelt de organisatie en de werking van deze commissies evenals de procedure voor het onderzoek van de aanvragen betreffende het Duitstalig gebied. Hij bepaalt eveneens de termijnen, de procedureregels en de wijze waarop de beslissingen worden betekend.

5° De Koning is gemachtigd, bij een in Ministerraad overlegd besluit, in het belang van de volksgezondheid en op advies van de meest representatieve farmaceutische beroepsorganisaties, regelen te bepalen op grond waarvan, vooreerst tot de overname of de fusie van apotheken kan worden overgegaan, de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, na advies van de vestigingscommissie of, in voorkomend geval, van de commissie van beroep, tot de definitieve stopzetting van de werking van een over te laten apotheek kan beslissen.

6° De Koning bepaalt, na het advies te hebben ingewonnen van de meest representatieve farmaceutische beroepsorganisaties en bij een in Ministerraad overlegd besluit, de regelen voor het vaststellen en beoordelen van de waarde van overdracht van de lichamelijke en onlichamelijke elementen van de apotheken, evenals de regelen betreffende het toezicht op deze overdracht.

De Koning bepaalt volgens dezelfde modaliteiten de regelen betreffende de fusie van apotheken.

7° De Koning kan een Fonds oprichten waarvan Hij de organisatie en de werking regelt. Dit Fonds, met rechtspersoonlijkheid bekleed, wordt gestijfd door vastgestelde bijdragen ten laste van de vergunninghouders van een voor het publiek opengestelde apotheek. Het is beheerd door personen benoemd door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, op voorstel van de meest representatieve farmaceutische beroepsorganisaties.

Dit Fonds heeft als opdracht de sluiting van apotheken te vergoeden of steun te verlenen aan sommige ervan, volgens de criteria en modaliteiten door de Koning bepaald.

Art. 2.

Een artikel 38bis, luidend als volgt, wordt in hetzelfde koninklijk besluit ingevoegd :

« Art. 38bis. — Wordt gestraft met gevangenisstraf van acht dagen tot drie maanden en met een geldboete van zeventig tot tweeduizend frank of met een van die straffen alleen, hij die inbreuk pleegt op de bepalingen van artikel 4, § 3, van het onderhavig besluit of de ter uitvoering daarvan getroffen maatregelen.

De rechtspersonen zijn burgerrechtelijk aansprakelijk voor de betaling van de uitgesproken geldboeten en kosten ten laste van hun organen of hun aangestelden ».

Art. 3.

Artikel 43, § 1, enige alinea, van hetzelfde koninklijk besluit, wordt aangevuld als volgt :

« In geval van veroordeling wegens inbreuk op de bepalingen van artikel 4, § 3, of van de ter uitvoering daarvan getroffen maatregelen, kan de rechter de verbeurdverklaring uitspreken van alle geneesmiddelen, toestellen en instrumen-

à servir à l'exploitation de l'officine, même si leur propriété n'appartient pas au condamné ».

Art. 4.

L'article 5 de la loi du 12 avril 1958 relative au cumul médico-pharmaceutique, est remplacé par le texte suivant :

« Afin de protéger la dispensation normale et régulière des soins médicaux à la population de certaines régions rurales, il peut être sursis à l'installation d'une pharmacie si elle est de nature à mettre en péril l'existence des cabinets médicaux.

Lorsqu'un conseil provincial de l'Ordre des pharmaciens est avisé d'un projet d'installation d'une pharmacie dans une région où existent encore des dépôts de médicaments tenus par des médecins, ce conseil en informe immédiatement les organismes visés à l'article 6, alinéa 2.

Ceux-ci peuvent faire valoir, dans le mois, les motifs éventuels d'opposition auprès de la commission d'appel prévue à l'article 7 et en informent le conseil provincial de l'Ordre des pharmaciens qui en avise l'intéressé; dans le cas où, dans le délai prévu, aucune opposition ne s'est manifestée, information en est immédiatement donnée au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Dans un délai de trois mois à compter du jour où elle a été saisie de l'affaire, la commission d'appel rend un avis motivé qu'elle adresse, sans délai, au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Lorsque l'avis conclut au bien-fondé de l'opposition, le Ministre est tenu d'y conformer sa décision; dans le cas contraire ainsi que dans le cas où la commission n'a pas rendu son avis dans le délai qui lui est imparti, la demande, préalablement à toute décision, est examinée conformément aux dispositions arrêtées en exécution de l'article 4, § 3, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'art de guérir, à l'exercice des professions qui s'y rattachent et aux commissions médicales ».

Art. 5.

Pour toute officine ouverte au public au 4 novembre 1972, l'autorisation est acquise de plein droit.

Les décisions, tant de refus que d'octroi d'autorisations, intervenues sur base des dispositions des arrêtés royaux des 9 février 1970 et 27 octobre 1972 sont réputées avoir été prises sur base de la présente loi.

L'instruction des demandes d'autorisation d'ouverture, de transfert ou de fusion d'officines ouvertes au public qui, à la date de la publication de la présente loi, ont fait l'objet d'un premier avis, est poursuivie conformément à la procédure applicable lors de leur introduction.

ten dienende voor de exploitatie van de apotheek of ertoe bestemd, zelfs wanneer de veroordeelde er niet eigenaar van is ».

Art. 4.

Artikel 5 van de wet van 12 april 1958 betreffende de medisch-farmaceutische cumulatie wordt vervangen door de volgende tekst :

« Met het oog op de vrijwaring van de normale en geregelde geneeskundige bijstand aan de bevolking van sommige plattelandsstreken, kan de oprichting van een apotheek uitgesteld worden, indien zij het bestaan van de dokterspraktijken in gevaar brengt.

Wanneer een provinciale raad van de Orde der apothekers op de hoogte gebracht wordt van een plan tot oprichting van een apotheek in een streek waar nog door geneesheren gehouden depots van geneesmiddelen bestaan, licht deze raad onmiddellijk de bij artikel 6, tweede lid, bedoelde lichamen hierover in.

Deze kunnen binnen een termijn van één maand de eventuele redenen van hun verzet aan de in artikel 7 bedoelde commissie van beroep mededelen en stellen de provinciale raad van de Orde der apothekers hiervan in kennis, die op zijn beurt de betrokkenen hiervan verwittigt; indien binnen de gestelde termijn geen verzet is gerezen, wordt de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, daarvan onmiddellijk in kennis gesteld.

Binnen een termijn van drie maanden, te rekenen vanaf de dag dat zij met de zaak belast werd, brengt de commissie van beroep een gemotiveerd advies uit dat zij zonder verwijl ter kennis brengt van de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

Besluit dit advies tot de gegrondheid van het verzet, dan is de Minister gehouden tot een eensluidende beslissing; in het tegenovergestelde geval of wanneer de commissie geen advies heeft uitgebracht binnen de haar toebedeelde termijn, wordt de aanvraag, vóór elke beslissing, onderzocht volgens de bepalingen genomen in uitvoering van artikel 4, § 3, van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de geneeskunst, de uitoefening van de daaraan verbonden beroepen en de geneeskundige commissies ».

Art. 5.

Voor iedere apotheek die op 4 november 1972 opengesteld was voor het publiek is de vergunning van rechtswege verworven.

De beslissingen, zowel van weigering als van toekenning van vergunningen, genomen op grond van de bepalingen van de koninklijke besluiten van 9 februari 1970 en 27 oktober 1972, worden beschouwd als verworven op basis van deze wet.

Het onderzoek van de aanvragen tot het bekomen van een vergunning voor de opening, de overbrenging of de fusie van voor het publiek opengestelde apotheken, die op de datum van de publicatie van de onderhavige wet het voorwerp hebben uitgemaakt van een eerste advies, wordt voortgezet volgens de procedure toepasselijk bij hun indiening.

ANNEXE 1.

BIJLAGE 1.

Nombre de demandes.

Aantal aanvragen.

	Nouvelles officines — Nieuwe officina's		Transferts — Overbrengingen		Fusions — Fusies	
	F	N	F	N	F	N
1970	74	294	51	73	—	1
1971	28	269	30	64	3	—
1972	24	244	37	67	6	—
1973 (1.6.1973) ...	10	103	18	15	—	—
	136	910	136	219	9	1
	1 046		355		10	

N.B. — F = Français; N = Néerlandais.

| N.B. — N = Nederlands; F = Frans.

ANNEXE 2.

Comparaison entre : nombre de demandes, nombre de
demandeurs, nombre d'autorisations accordées

(de février 1970 à juin 1973).

Nouvelles officines.

Pharmaciens } ont introduit : 508 × 1 demande.
Etudiants } 135 × 2 demandes.
Particuliers }

41 × 3 demandes;
12 × 4 demandes;
5 × 5 demandes;
3 × 6 demandes;
1 × 7 demandes;
1 × 21 demandes.

Sociétés coopératives : ont introduit :

9 × 1 demande;
2 × 2 demandes;
1 × 4 demandes;
1 × 9 demandes;

Transferts.

Pharmaciens } ont introduit : 284 × 1 demande.
Particuliers }

4 × 2 demandes;
1 × 3 demandes.

Sociétés coopératives : ont introduit :

8 × 1 demande;
3 × 2 demandes;
1 × 6 demandes.

Autorisations d'ouverture de nouvelles officines.

1970 : 26 (N).
4 (F).
1971 : 102 (N) dont 5 par S. C.
12 (F).
1972 : 101 (N) dont 1 par S. C.
4 (F).
1973 : 2 (N).
251.

Reprises.

1970 : 17 (N).
22 (F) dont 4 par S. C.
1971 : 49 (N).
38 (F) dont 4 par S. C.
1972 : 63 (N).
76 (F) dont 11 par S. C.
1973 : 24 (N).
47 (F) dont 2 par S. C.
336

Autorisations de transfert.

1970 : 13 (N) dont 2 à S. C.
20 (F) dont 1 à S. C.
1971 : 52 (N) dont 3 à S. C.
13 (F) dont 1 à S. C.
1972 : 71 (N) dont 2 à S. C.
29 (F) dont 3 à S. C.
1973 : 15 (N) dont 1 à S. C.
14 (F) dont 1 à S. C.
227

BIJLAGE 2.

Vergelijking tussen : aantal aanvragen, aantal aanvragers,
aantal toegestane vergunningen

(van februari 1970 tot juni 1973).

Nieuwe officina's.

Apothekers } hebben ingediend : 508 × 1 aanvraag.
Studenten } 135 × 2 aanvragen.
Particulieren }

41 × 3 aanvragen;
12 × 4 aanvragen;
5 × 5 aanvragen;
3 × 6 aanvragen;
1 × 7 aanvragen;
1 × 21 aanvragen;

Samenwerkende vennootschappen : hebben ingediend :

9 × 1 aanvraag;
2 × 2 aanvragen;
1 × 4 aanvragen;
1 × 9 aanvragen;

Overbrengingen.

Apothekers } hebben ingediend : 284 × 1 aanvraag.
Particulieren }

4 × 2 aanvragen;
1 × 3 aanvragen;

Samenwerkende vennootschappen : hebben ingediend :

8 × 1 aanvraag;
3 × 2 aanvragen;
1 × 6 aanvragen;

Vergunningen voor opening van nieuwe officina's.

1970 : 26 (N).
4 (F).
1971 : 102 (N) waarvan 5 aan S. V.
12 (F).
1972 : 101 (N) waarvan 1 aan S. V.
4 (F).
1973 : 2 (N).
251.

Overnamen.

1970 : 17 (N).
22 (F) waarvan 4 aan S. V.
1971 : 49 (N).
38 (F) waarvan 4 aan S. V.
1972 : 63 (N).
76 (F) waarvan 11 aan S. V.
1973 : 24 (N).
47 (F) waarvan 2 aan S. V.
336

Vergunningen voor overbrengingen.

1970 : 13 (N) waarvan 2 aan S. V.
20 (F) waarvan 1 aan S. V.
1971 : 52 (N) waarvan 3 aan S. V.
13 (F) waarvan 1 aan S. V.
1972 : 71 (N) waarvan 2 aan S. V.
29 (F) waarvan 3 aan S. V.
1973 : 15 (N) waarvan 1 aan S. V.
14 (F) waarvan 1 aan S. V.
227

ANNEXE 3.

Nombre d'officines et autres points de délivrance de médicaments,
rapporté aux chiffres de population par arrondissement.

Province d'Anvers.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Anvers	922 220	439	2 100	17	34	10	3	Antwerpen.
Malines	283 496	115	2 465	2	11	8	1	Mechelen.
Turnhout	335 262	123	2 725	4	8	17	10	Turnhout.
	1 540 978	677	2 278	23	53	35	14	

Province de Brabant.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Nivelles	239 311	131	1 826	4	5	6	1	Nijvel.
Bruxelles-Capitale	1 074 726	699	1 535	21	32	—	—	Brussel-Hoofdstad.
Bruxelles (loi 2-8-1963)	482 853	19	2 791	5	7	33	6	Brussel (wet 2-8-1963).
Hal-Vilvorde		154						Halle-Vilvoorde.
Louvain	393 437	187	2 104	10	11	36	15	Leuven.
	2 190 327	1 190	1 840	40	55	75	22	

BIJLAGE 3.

Aantal apotheken en andere plaatsen waar geneesmiddelen afgeleverd worden,
in verhouding tot het bevolkingscijfer par arrondissement.

Provincie Antwerpen.

Provincie Brabant.

Province de Hainaut.

Provincie Henegouwen.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Ath	74 816	30	2 493	2	3	6	—	Aat
Mons	263 320	171	1 539	6	3	—	—	Bergen
Mouscron	72 473	30	2 415	2	4	11	—	Moeskroen
Tournai	148 479	59	2 474	7	4	10	5	Doornik
Charleroi	459 531	290	1 579	14	2	2	—	Charleroi
Soignies	164 631	88	1 870	6	1	4	—	Zinnik
Thuin	136 379	77	1 784	3	1	1	—	Thuin
	1 319 629	745	1 771	40	18	34	5	

Province de Limbourg.

Provincie Limburg.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Hasselt	323 750	127	1 143	5	9	13	5	Hasselt
Masseik	169 184	49	3 452	—	5	16	3	Maaseik
Tongres	167 564	57	2 939	3	5	10	5	Tongeren
	660 498	233	2 834	8	19	39	13	

Province de Liège.

Provincie Luik.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Liège	618 886	482	1 284	17	4	1	—	Luik.
Verviers	240 363	130	1 848	1	19	4	—	Verviers.
Waremme	58 965	42	1 427	2	1	—	—	Borgworm.
Huy	93 024	67	1 388	2	—	4	1	Hoei.
	1 011 238	721	1 402	22	24	9	1	

Province de Luxembourg.

Provincie Luxemburg.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Arlon	48 534	18	2 696	1	2	—	—	Aarlen.
Bastogne	34 861	13	2 681	1	1	5	—	Bastenaken.
Marche-en-Famenne	39 662	19	2 082	2	—	7	—	Marche-en-Famenne.
Neufchâteau	52 326	18	2 907	2	—	12	2	Neufchâteau.
Virton	41 828	17	2 460	1	2	7	1	Virton.
	217 211	85	2 555	7	5	31	3	

Province de Namur.

Provincie Namen.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Dinant	84 303	48	1 756	1	4	6	4	Dinant.
Namur	238 743	166	1 438	7	3	1	—	Namen.
Philippeville	58 889	29	2 030	—	1	6	1	Philippeville.
	381 935	243	1 689	8	8	13	5	

Province de Flandre orientale.

Provincie Oost-Vlaanderen.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Alost	264 894	105	2 522	2	9	39	9	Aalst.
Termonde	175 994	72	2 430	2	5	12	—	Dendermonde.
Gand	473 907	254	1 865	9	21	41	9	Gent.
Audenarde	113 103	42	2 693	3	3	19	8	Oudenaarde.
Eeklo	86 293	40	2 157	1	5	13	4	Eeklo.
Saint-Nicolas	200 361	85	2 380	5	6	16	2	Sint-Niklaas.
	1 314 552	598	2 198	22	49	140	32	

Province de Flandre occidentale.

Provincie West-Vlaanderen.

Arrondissement de	Nombre d'habitants — Aantal inwoners	Nombre d'officines ouvertes au public — Aantal voor het publiek opengestelde officina's	Nombre d'habitants par officine — Aantal inwoners per officina	Officines hospitalières — Ziekenhuis- apotheken	Hôpitaux avec dépôts — Klinieken met depots	Dépôts de médecins définitifs — Definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Dépôts de médecins provisoires — Voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Arrondissement
Bruges	245 277	135	1 816	4	10	21	5	Brugge.
Ypres	47 233	15	3 148	—	1	11	2	Diksmuide.
Dixmude	105 060	42	2 500	1	5	11	7	Ieper.
Courtrai	265 056	113	2 345	—	15	32	1	Kortrijk.
Ostende	129 849	59	2 200	5	9	9	2	Oostende.
Roulers	141 139	60	2 352	2	3	9	1	Roeselare.
Tielt	76 618	24	3 192	—	4	10	1	Tielt.
Furnes	48 779	26	1 876	—	3	4	3	Veurne.
	1 059 011	474	2 234	12	50	107	21	

Total.

Totaal.

Province	Nombre d'officines — Aantal officina's	Nombre d'officines hospitalières — Aantal ziekenhuisapotheken	Nombre d'hôpitaux avec dépôts — Aantal klinieken met depots	Nombre de dépôts de médecins définitifs — Aantal definitieve depots van geneesheren Art. 4.	Nombre de dépôts de médecins provisoires — Aantal voorlopige depots van geneesheren Art. 3.	Provincie
Anvers	677	23	53	35	14	Antwerpen
Brabant	1 190	40	55	75	22	Brabant
Hainaut	745	40	18	34	5	Henegouwen
Liège	721	22	24	9	1	Luik
Limbourg	233	8	19	39	13	Limburg
Luxembourg	85	7	5	31	3	Luxemburg
Namur	243	8	8	13	5	Namen
Flandre orientale ...	598	22	49	140	32	Oost-Vlaanderen
Flandre occidentale ...	474	12	50	107	21	West-Vlaanderen
	4 966	182	281	483	116	

ANNEXE 4.

Statistiques sur le nombre d'étudiants
en pharmacie et de diplômes délivrés.

BIJLAGE 4.

Statistieken betreffende het aantal studenten
in de artsenijsbereidkunde en de afgeleverde diploma's.

Année — Jaar	1 ^{re} candidature — 1 ^{ste} kandidatuur	2 ^e candidature — 2 ^{de} kandidatuur	1 ^{re} année pharmacie — 1 ^{ste} jaar apotheek	2 ^e année pharmacie — 2 ^{de} jaar apotheek	3 ^e année pharmacie — 3 ^{de} jaar apotheek	diplômes — diploma's
1965-1966	812	439	380	229	193	192
1966-1967	922	547	462	263	191	167
1967-1968	1 041	624	587	312	234	235
1968-1969	1 223	747	672	403	256	235
1969-1970	1 390	793	697	505	334	327
1970-1971	1 269	825	765	498	478	431
1971-1972	1 055	857	744	580	519	436
1972-1973	928	672	735	574	541	—

ANNEXE 5.

On compte actuellement en Belgique 4 966 officines ouvertes au public.

— 460 de ces officines appartiennent à des coopératives (soit à peu près 10 %).

— Environ 5 % des officines sont des pharmacies à gérance (gérances de veuves, gérances de sociétés).

— Environ 85 % des officines sont la propriété du pharmacien-titulaire.

BIJLAGE 5.

In België zijn thans 4 966 apotheken geopend voor het publiek.

— 460 daarvan maken deel uit van coöperaties (d.i. ca. 10 %).

— ca. 5 % daarvan zijn apotheken die worden beheerd door provisors (provisoraten voor rekening van weduwen en voor rekening van vennootschappen).

— ca. 85 % daarvan zijn eigendom van de apotheker-titularis).

ANNEXE 6.

Composition
de la Commission d'Enregistrement Benelux.

BIJLAGE 6.

Samenstelling van het Beneluxcomité
voor Registratie van Geneesmiddelen.

	Effectifs — Vaste Leden	Suppléants — Plaatsvervangende leden
<i>Pour la Belgique. — Voor België :</i>		
Pharmaco-toxicologues. — Apothekers-toxicologen	Prof. Reuse Prof. De Schepper	Van Den Driessche Harvengt
Cliniciens. — Clinici	Prof. Namèche Prof. Verstraete	Van Cauwenberghe Bekaert
Analystes. — Analysten	Prof. De Moerloose Prof. Roland	Vanderhaeghe Melle Nonclercq. - Mej. Nonclercq
<i>Pour les Pays-Bas. — Voor Nederland :</i>		
Pharmaco-toxicologues. — Apothekers-toxicologen	Prof. Van Noordwijk Prof. Lammers	Dr. Manten
Cliniciens. — Clinici	Dr. J. Van Der Meer Dr. M. N. G. Dukes	Dr. G. Blomhert Dr. J. H. Pannekoek
Analystes. — Analysten	Prof. T. Huizinga Dr. H. M. Smits	Dr. T. Vos Melle Dr. A. A. Herfst. - Mej. Dr. A. A. Herfst
<i>Pour le Luxembourg. — Voor Luxemburg :</i>		
Pharmaco-toxicologues. — Apothekers-toxicologen	Prof. Heyndrickx (Belgique. - België) Prof. Welemans (Pays-Bas. - Nederland)	Dr. Heusghem (Belgique. - België) Dr. Ten Ham (Pays-Bas. - Nederland).
Cliniciens. — Clinici	Prof. Verbanck (Belgique. - België) Prof. Kuenen (Pays-Bas. - Nederland)	Dr. Lowenthal (Belgique. - België) Dr. Veltkamp (Pays-Bas - Nederland)
Analystes. — Analysten	(seront désignés à brève échéance) (zullen eerlang aangewezen worden)	(seront désignés à brève échéance) (zullen eerlang aangewezen worden)

ANNEXE 7.

Nombre moyen d'habitants par pharmacie.

Belgique	1 952
France	2 900
Republique fédérale d'Allemagne ...	5 600
Pays-Bas	15 000
Suisse	5 000
Norvège	14 000
Grand-Duché de Luxembourg	5 200
Italie	4 000
Danemark	14 300
Suède	13 100
Grande-Bretagne	4 500

BIJLAGE 7.

Gemiddeld aantal inwoners per apotheek.

België	1 952
Frankrijk	2 900
D. B. R.	5 600
Nederland	15 000
Zwitserland	5 000
Noorwegen	14 000
Groothertogdom Luxemburg	5 200
Italië	4 000
Denemarken	14 300
Zweden	13 100
Groot-Brittannië	4 500