

Chambre des Représentants

SESSION 1955-1956.

13 DÉCEMBRE 1955.

PROPOSITION DE LOI

relative
au cumul médico-pharmaceutique.

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

S'il est une question particulièrement controversée et qui divise profondément le corps médical et pharmaceutique, spécialement dans la partie flamande du pays dite « plat pays », c'est la question du cumul médico-pharmaceutique. La loi du 12 mars 1818 établit une distinction nette entre les deux professions, la médecine et la pharmacie :

1° Elle interdit l'exercice des deux professions simultanément, le médecin diagnostiquant la maladie, établissant le traitement, rédigeant la prescription, le pharmacien exécutant celle-ci consciencieusement;

2° Elle n'accorde la faculté au médecin du « plat pays » de dispenser les médicaments à ses malades qu'à titre exceptionnel. Ce régime d'exception était commandé à cette époque lointaine par diverses nécessités telles que : pénurie d'officines ouvertes au public, difficultés de communications. Si la pharmacie comme la médecine ont coexisté depuis l'antiquité, il est juste de reconnaître qu'à cette époque, l'arsenal pharmaceutique se ramenait à peu de choses; les prescriptions en étaient d'autant plus simplifiées et l'art pharmaceutique se résumait à préparer quelques cachets, un pot d'onguent, une potion ou une infusion. Bref, la pharmacie en était à ses débuts et sa pratique ne nécessitait que peu de contrôle; sans vouloir contester les services rendus autrefois par les médecins tenant dépôt, l'industrie chimique et pharmaceutique a suivi une telle évolution, les recherches ont pris un caractère tel que le nombre de substances médicamenteuses n'a cessé d'augmenter dans des proportions considérables rendant aujourd'hui impossible au médecin cumular le contrôle des produits qu'il délivre, n'ayant pas fait d'études de pharmacien lui permettant de déceler les fraudes et les impuretés. De plus, devant le nombre croissant de médicaments, la prestation de soins pharmaceutiques par un médecin cumular ne peut plus

Kamer der Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1955-1956.

13 DECEMBER 1955.

WETSVOORSTEL

betreffende
de medisch-pharmaceutische cumulatie.

TOELICHTING

MEVROUWEN, MIJNE HEREN,

Een kwestie waarover veel betwisting bestaat en die een ernstige bron van onenigheid is tussen de geneesheren en de apothekers, vooral in het Vlaams gedeelte van het land, « platteland » genaamd, is die van de medisch-pharmaceutische cumulatie. Door de wet van 12 Maart 1818 wordt een duidelijk onderscheid gemaakt tussen beide beroepen, de geneeskunde en de artsenijskunde :

1° Zij verbiedt de gelijktijdige beoefening van beide beroepen : de geneesheer stelt de diagnose vast, schrijft de behandeling voor en maakt het recept op, terwijl de apotheker dit laatste nauwgezet uitvoert.

2° Slechts bij uitzondering verleent zij aan de geneesheer van het platteland het recht om geneesmiddelen af te leveren aan zijn zieken. Die uitzonderingsregeling was destijds door allerlei omstandigheden verantwoord, o.m. het gebrek aan apotheken, toegankelijk voor het publiek en de slechte verbindingen. Al hebben de artsenijsbereidkunde en de geneeskunde sedert de oudheid naast elkaar bestaan, dient men toch toe te geven dat het pharmaceutisch arsenaal destijds onbeduidend was; daardoor waren de recepten des te eenvoudiger en de artsenijsbereidkunde beperkt tot het maken van enkele pillen, een potje zalf of een aftreksel. In één woord, de artsenijsbereidkunde stond nog in de kinderschoenen en de uitoefening er van eiste slechts weinig controle; wij willen de diensten die vroeger werden bewezen door de geneesheren die een depot hielden niet betwisten, maar de scheikundige en pharmaceutische nijverheid heeft een dergelijke ontwikkeling doorgemaakt, de opzoekingen hebben een dergelijke wending genomen, dat het aantal geneeskrachtige zelfstandigheden voortdurend en aanzienlijk is gestegen, zodat de geneesheer die cumuleert thans onmogelijk de produkten die hij aflevert kan controleren, omdat hij geen apothekerstudien heeft gedaan die hem zouden in staat stellen het bedrog en de onzuiverheden

assurer au malade qu'un *service incomplet*, qu'une médecine de deuxième classe (préparations standard, médicaments passe-partout), ce qui ne répond certainement pas aux vœux de la Santé Publique et du malade.

I. — Par contre, si la loi ne tolérât plus que les soins pharmaceutiques *incomplets* soient dispensés par le médecin tenant dépôt, la population de nombreux villages et de régions entières jouirait de l'avantage de pouvoir obtenir des soins pharmaceutiques *complets*, dispensés conformément aux règles, par des pharmaciens.

Il est indéniable que le médecin ne possède pas l'assortiment complet des médicaments que le pharmacien peut offrir aux malades, et que le contrôle mutuel et indispensable n'existe pas lors de la délivrance, surtout des produits toxiques. La loi en vigueur allant dans la plupart des cas à l'encontre des intérêts du malade et de la Santé Publique et ne servant plus actuellement que des intérêts privés et personnels, il est urgent et indispensable de remédier à une telle situation.

Certains crieront aux préjudices subis par les médecins cumulards, si ces droits acquis leur étaient retirés. Que dire alors de la situation de trop nombreux pharmaciens qui subissent depuis des dizaines et des dizaines d'années la concurrence déloyale de médecins tenant dépôt.

Afin d'en être édifié, l'exemple le plus typique est celui de la ville de Mouscron, commune de 36.444 habitants où doivent vivre côte à côte, dans le plus grand désarroi moral 14 pharmaciens et 33 médecins dont 18 tiennent dépôts de médicaments.

En dehors de ces motifs d'ordre scientifique, il en est d'autres qui relèvent plutôt de la morale et d'un souci d'équité qui doit animer le législateur.

Une étude complète de l'évolution de la pharmacie depuis 1831, depuis plus d'un siècle et demi et ce décade par décade vous démontrera que socialement le cumul n'est pas défendable.

Le nombre de pharmaciens autorisés à exercer leur art en Belgique était en :

Années	Nombre de pharmaciens	Mouvement de la population
1831	641	4.076.513
1840	738	4.076.513
1850	871	4.426.205
1860	895	4.731.996
1870	915	5.087.826
1880	1.025	5.520.009
1890	1.588	6.069.321
1900	1.875	6.693.548
1910	1.883	7.423.784
1920	1.875	7.405.569
1930	2.111	8.129.824

op te sporen. Bovendien, ten aanzien van het steeds stijgend aantal geneesmiddelen, komt het toedienen van pharmaceutische zorgen door een geneesheer die cumuleert voor de zieke slechts neer op een *onvolledige dienst*, een geneeskunde van tweede gehalte (standaard-bereidingen, middeletjes tegen alle kwalen), wat zeker niet beantwoordt aan de wensen van de Volksgezondheid en van de zieke.

I. — Daarentegen, indien bij de wet niet meer werd geduld dat geneesheren, die een depot hebben, *volledige* pharmaceutische zorgen toedienen, zouden die *volledige* zorgen aan de bevolking van talrijke dorpen en van ganse gewesten overeenkomstig de regels door apothekers kunnen worden verleend.

Het staat buiten kijf dat de geneesheer niet beschikt over een zo volledig stel geneesmiddelen als de apotheker de zieken kan bieden, en dat de onontbeerlijke wederkerige controle, vooral bij de aflevering van vergif, in dit geval onbestaande is. De thans geldende wet druist in de meeste gevallen in tegen het belang van de zieke en van de volksgezondheid, en komt nog enkel private en persoonlijke belangen ten goede; het is dan ook dringend en onontbeerlijk dat dergelijke toestand wordt verholpen.

Sommigen zullen het nadeel dramatiseren, dat aan de cumulerende geneesheren wordt berokkend indien hem die verworven rechten worden ontnomen. Maar *quid* met de toestand van al te veel apothekers, die sedert tientallen en tientallen jaren het hoofd moeten bieden aan de oneerlijke concurrentie van geneesheren die een depot houden.

Een stichtelijk en zeer typisch voorbeeld is dit van de stad Moeskroen, gemeente met 36.444 inwoners, waar 14 apothekers en 33 geneesheren, van wie 18 een geneesmiddelendepot hebben, in de grootste morele ontreddeering naast elkaar leven.

Buiten die redenen van wetenschappelijke aard zijn er andere die veeleer afhangen van de zedenleer en van het streven naar billijkheid dat de wetgever moet bezielen.

Uit een onderzoek van de evolutie der artsensijbereikende sedert 1831, sedert meer dan anderhalve eeuw, en dit decennium na decennium, zal blijken dat de cumulatatie sociaal niet te verantwoorden is.

Het aantal apothekers, gemachtigd om hun beroep in België uit te oefenen, bedroeg in :

Jaar	Aantal apothekers	Evolutie van het bevolkingscijfer
1831	641	4.076.513
1840	738	4.076.513
1850	871	4.426.205
1860	895	4.731.996
1870	915	5.087.826
1880	1.025	5.520.009
1890	1.588	6.069.321
1900	1.875	6.693.548
1910	1.883	7.423.784
1920	1.875	7.405.569
1930	2.111	8.129.824

Ce n'est que pendant la période trouble de 1914-1919, que cette progression marque un temps d'arrêt, le chiffre de 1988 pharmaciens exerçant en 1914, était retombé à 1829 soit une diminution de 158.

Mais c'est au cours de ces dix dernières années que le nombre d'officines installées en Belgique monta en flèche :

Année	Officines installées	Mouvement de la population
1944	2.529	8.334.276
1945	2.708	8.344.534
1946	2.810	8.388.526
1947	2.910	8.452.584
1948	3.071	8.602.611
1949	3.152	8.625.084
1950	3.268	8.653.653
1951	3.558	8.703.119
1952	3.598	8.757.631
1953	3.673	8.798.055
1954	3.809	

Il s'agit bien du nombre de pharmaciens titulaires d'une officine y compris les officines hospitalières qui sont au nombre de 68

$$3.741 + 68 = 3.809$$

le nombre de pharmaciens diplômés étant plus élevé, 4.552 au 1^{er} janvier 1954 pour un nombre de 9.271 médecins à la même époque.

Cette montée en flèche de pharmacies ouvertes au public n'est d'autre part pas compensée par le nombre de décès, le nombre de pharmaciens décédés de 1945 à 1954 n'étant que de 273, alors que le nombre de diplômés décernés de 1945 à 1954 atteint le chiffre de 1.950, soit une moyenne de 195 par année.

Bruxelles	155 hommes	131 femmes
Gand	161 hommes	94 femmes
Liège	272 hommes	232 femmes
Louvain	640 hommes	252 femmes
Jury central ...	8 hommes	5 femmes
1.236 hommes		714 femmes

Total : 1950

II. — Le tableau suivant donne l'importance du cumul médico-pharmaceutique au 31 décembre 1951 dans le pays :

Slechts tijdens de troebele periode van 1914-1919 kwam er een stilstand in die aangroei; van 1988 apothekers die in 1914 hun beroep uitoefenden, daalde het cijfer tot 1829, zegge een vermindering met 158 eenheden.

Maar vooral in de loop van de laatste tien jaren schoot het aantal in België gevestigde apotheken naar omhoog :

Jaar	Gevestigde apotheken	Evolutie van de bevolkingscijfer
1944	2.529	8.334.276
1945	2.708	8.344.534
1946	2.810	8.388.526
1947	2.910	8.452.584
1948	3.071	8.602.611
1949	3.152	8.625.084
1950	3.268	8.653.653
1951	3.558	8.703.119
1952	3.598	8.757.631
1953	3.673	8.798.055
1954	3.809	

Het geldt hier wel degelijk het aantal apothekers titularissen van een apotheek, met inbegrip van de ziekenhuis-apotheken die 68 in aantal zijn :

$$3.741 + 68 = 3.809$$

het aantal gediplomeerde apothekers hoger zijnde : 4.552 op 1 januari 1954, tegenover 9.271 geneesheren op hetzelfde tijdstip.

Tegen die snelle stijging van het aantal voor het publiek toegankelijke apotheken weegt overigens het aantal sterfgevallen niet op : het aantal apothekers, overleden tussen 1945 en 1954 bedraagt slechts 273, terwijl gedurende dezelfde periode 1.950 diploma's werden uitgereikt, zegge een gemiddelde van 195 per jaar.

Brussel... ..	155 mannen	131 vrouwen
Gent	161 mannen	94 vrouwen
Luik	272 mannen	232 vrouwen
Leuven... ..	640 mannen	252 vrouwen
Centrale Examen-commissie	8 mannen	5 vrouwen
1.236 mannen		714 vrouwen

Totaal : 1950

II. — Volgende tabel geeft de omvang aan van de medisch-pharmaceutische cumulatatie in ons land op 31 december 1951.

Situation du pays au point de vue
du cumul médico-pharmaceutique au 31 décembre 1951.

Toestand van het land inzake
medisch-pharmaceutische cumulatie op 31 december 1951.

	Docteurs — Dokters	Pharmaciens — Apothekers	Dépôts — Depots	
Province d'Anvers :				Provincie Antwerpen :
Arrondissement d'Anvers	721	305	117	Arrondissement Antwerpen.
Arrondissement de Malines	164	74	48	Arrondissement Mechelen.
Arrondissement de Turnhout	116	54	75	Arrondissement Turnhout.
	1.001	433	240	
Province de Brabant :				Provincie Brabant :
Arrondissement de Bruxelles	2.231	544	137	Arrondissement Brussel.
Arrondissement de Louvain	359	101	86	Arrondissement Leuven.
Arrondissement de Nivelles	167	103	30	Arrondissement Nijvel.
	2.757	748	253	
Province de la Flandre Occidentale :				Provincie West-Vlaanderen :
Arrondissement de Bruges	187	94	46	Arrondissement Brugge.
Arrondissement de Dixmude	17	9	13	Arrondissement Diksmuide.
Arrondissement d'Ypres	76	31	37	Arrondissement Ieper.
Arrondissement de Courtrai	218	82	104	Arrondissement Kortrijk.
Arrondissement d'Ostende	103	42	23	Arrondissement Oostende.
Arrondissement de Roulers	74	38	29	Arrondissement Roeselare.
Arrondissement de Tielt	41	16	25	Arrondissement Tielt.
Arrondissement de Furnes	34	17	7	Arrondissement Veurne.
	750	329	284	
Province de la Flandre Orientale :				Provincie Oost-Vlaanderen :
Arrondissement d'Alost	163	56	68	Arrondissement Aalst.
Arrondissement de Termonde	79	35	62	Arrondissement Dendermonde.
Arrondissement d'Eeklo	46	19	30	Arrondissement Eeklo.
Arrondissement de Gand	480	177	102	Arrondissement Gent.
Arrondissement d'Audenaerde	74	27	33	Arrondissement Oudenaarde.
Arrondissement de St-Nicolas	126	50	56	Arrondissement Sint-Niklaas.
	968	364	351	
Province de Hainaut :				Provincie Henegouwen :
Arrondissement d'Ath	66	29	24	Arrondissement Aat.
Arrondissement de Charleroi	559	269	13	Arrondissement Charleroi.
Arrondissement de Mons	259	168	4	Arrondissement Bergen.
Arrondissement de Soignies	164	82	12	Arrondissement Zinnik.
Arrondissement de Thuin	119	78	5	Arrondissement Thuin.
Arrondissement de Tournai	138	51	36	Arrondissement Doornik.
	1.305	677	94	
Province de Liège :				Provincie Luik :
Arrondissement de Huy	84	53	6	Arrondissement Hoei.
Arrondissement de Liège	840	391	8	Arrondissement Luik.
Arrondissement de Verviers	208	109	14	Arrondissement Verviers.
Arrondissement de Waremmé	40	38	4	Arrondissement Borgworm.
	1.172	591	32	
Province de Limbourg :				Provincie Limburg :
Arrondissement de Hasselt	137	51	44	Arrondissement Hasselt.
Arrondissement de Maaseik	48	14	32	Arrondissement Maaseik.
Arrondissement de Tongres	64	31	30	Arrondissement Tongeren.
	249	96	106	
Province de Luxembourg :				Provincie Luxemburg :
Arrondissement d'Arlon	35	15	4	Arrondissement Aarlen.
Arrondissement de Bastogne	25	11	7	Arrondissement Bastenaken.
Arrondissement de Marche-en-Famenne	32	13	14	Arrondissement Marche-en-Famenne.
Arrondissement de Neufchâteau	32	16	16	Arrondissement Neufchâteau.
Arrondissement de Virton	30	10	16	Arrondissement Virton.
	154	65	57	
Province de Namur :				Provincie Namen :
Arrondissement de Dinant	72	41	17	Arrondissement Dinant.
Arrondissement de Philippeville	38	26	15	Arrondissement Philippeville.
Arrondissement de Namur	257	112	15	Arrondissement Namen.
	367	179	47	
Total	8.723	3.482	1.464	Totaal.

	Dépôts
Arrondissement de Bruxelles	137
Pays flamand :	
Province d'Anvers	240
Province de Flandre Occidentale	284
Province de Flandre Orientale	351
Province de Limbourg	106
+ Arrondissement de Louvain	86
	1.067
Pays wallon :	
Province de Hainaut	94
Province de Luxembourg	57
Province de Liège	32
Province de Namur	47
+ Arrondissement de Nivelles	30
	260
	1.464

Situation du cumul médico-pharmaceutique
dans les communes de 1 à 1.500 habitants.

	Depots
Arrondissement Brussel	137
Vlaams landsgedeelte :	
Province Antwerpen	240
Province West-Vlaanderen	284
Province Oost-Vlaanderen	351
Province Limburg	106
+ Arrondissement Leuven	86
	1.067
Waals landsgedeelte :	
Province Henegouwen	94
Province Luxemburg	57
Province Luik	32
Province Namen	47
+ Arrondissement Nijvel	30
	260
	1.464

Toestand van de medisch-pharmaceutische cumulatie
in de gemeenten met 1 tot 1.500 inwoners.

Arrondissement	Nombre total de communes — Totaal aantal gemeenten	Communes de 1 à 1.500 habitants — Gemeenten met 1 tot 1.500 inwoners	Dépôts — Depots	Pharmaciens — Apothekers	Docteurs — Dokters	Arrondissement
Anvers	59	7	—	—	—	Antwerpen.
Malines	40	6	—	—	—	Mechelen.
Turnhout	52	10	—	—	—	Turnhout.
Bruxelles	121	30	6	—	7	Brussel.
Louvain	119	51	16	—	19	Leuven.
Nivelles	108	71	15	13	25	Nijvel.
Bruges	42	15	—	—	—	Brugge.
Dixmude	27	15	—	—	—	Diksmuide.
Ypres	43	18	3	—	3	Ieper.
Courtrai	46	9	1	—	1	Kortrijk.
Ostende	27	15	—	—	—	Oostende.
Roulers	20	2	—	—	—	Roeselare.
Tielt	19	5	—	—	—	Tielt.
Furnes	29	22	1	—	2	Veurne.
Alost	81	33	2	—	2	Aalst.
Termonde	28	4	—	—	—	Dendermonde.
Eekloo	18	5	—	—	—	Eeklo.
Gand	82	31	2	—	5	Gent.
Audenarde	60	37	7	—	10	Oudenaarde.
Saint-Nicolas	28	3	—	—	—	Sint-Niklaas.
Ath	63	49	10	2	14	Aat.
Charleroi	73	21	4	4	13	Charleroi.
Mons	81	47	1	11	22	Bergen.
Soignies	53	24	1	1	6	Zinnik.
Thuin	84	58	2	6	13	Thuin.
Tournai	89	66	18	1	24	Doornik.
Huy	81	63	3	14	23	Hoei.
Liège	114	53	—	18	28	Luik.
Verviers	89	43	3	1	13	Verviers.
Waremmes	88	83	—	21	16	Borgworm.
Hasselt	68	35	4	1	7	Hasselt.
Maaseik	36	11	3	—	4	Maaseik.
Tongres	102	78	9	4	11	Tongeren.
Arlon	23	13	—	—	—	Aarlen.
Bastogne	35	32	5	1	8	Bastenaken.
Marche-en-Famenne	54	49	10	4	15	Marche-en-Famenne.
Neufchâteau	76	71	8	4	10	Neufchâteau.
Virton	45	38	12	2	13	Virton.
Dinant	141	132	16	15	34	Dinant.
Namur	136	102	10	20	43	Namen.
Philippeville	89	82	14	10	23	Philippeville.
	2.669	1.539	186	163	414	

Le relevé par arrondissement et par province de médecins tenant dépôt nous donne le chiffre de 1.464. (Voir explication au schéma descriptif) pour un chiffre de 8.723 médecins et 3.482 pharmaciens.

L'étude de ce tableau permet de faire deux constatations particulièrement importantes et significatives. D'une part, que les régions flamandes du pays sont particulièrement frappées par le cumul (1.067 pour 260 aux régions wallonnes et 137 pour l'arrondissement de Bruxelles). D'autre part, alors que l'on pourrait croire que le cumul sévit d'une façon intensive dans les petites communes de moins de 1.500 habitants en raison du manque de pharmaciens, c'est précisément le contraire que l'on observe et c'est précisément dans les nombreuses communes de plus de 1.500 habitants et là où sont installés un ou plusieurs pharmaciens que le cumul sévit avec le plus d'acuité.

Laissons parler les chiffres :

Province d'Anvers : 240 dépôts dont aucun dans une commune de moins 1.500 habitants.

Province de Brabant : 253 dépôts dont 37 seulement sans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Flandre Occidentale : 283 dépôts dont 5 seulement dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Flandre Orientale : 351 dépôts dont 11 seulement dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Hainaut : 94 dépôts dont 36 dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Liège : 32 dépôts dont 6 dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Limbourg : 106 dépôts dont 16 dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Luxembourg : 57 dépôts dont 35 dans une commune de moins de 1.500 habitants.

Province de Namur : 47 dépôts dont 40 dans une commune de moins de 1.500 habitants.

D'autre part, le nombre total de communes est de 2.669 dont 1.540 ont une population de moins de 1.500 habitants. Dans ces 1.540 communes, 414 médecins y exercent leur profession, ce qui donne presque une moyenne de près de 4 communes par médecin. Dans ces 1.540 communes de moins de 1.500 habitants, 186 dépôts de médicaments sont établis et 153 pharmaciens y exercent leur profession.

Il résulte donc de cette enquête que sur les 1.464 dépôts de médicaments, 1.278 (1.464 — 186) sont installés dans les grosses agglomérations; tout esprit objectif et impartial se rendra parfaitement compte que cette situation est devenue aujourd'hui intolérable, ne répond plus au besoin de la population et doit être révisée sans retard, ces dépôts ne répondant plus à aucune nécessité.

Il n'y a donc plus intérêt à maintenir cette distinction entre communes de plus ou de moins de 1.500 habitants. Le législateur doit réclamer l'interdiction du cumul médico-pharmaceutique là où le pharmacien est ou viendrait s'établir, le médecin disposant d'un nombre de communes suffisamment grand pour exercer sa profession.

En outre, il est incontestable que le cumul médico-pharmaceutique engendre de nombreux abus et s'exerce bien souvent au détriment des Caisses de la Sécurité Sociale qui, ne disposant pas d'un contrôle suffisant, interviennent dans le prix des médicaments qu'elles ne rembourseraient pas s'ils étaient dispensés par un pharmacien.

Il est donc indispensable d'apporter dans l'immédiat un changement radical dans la législation en vigueur relative au cumul médico-pharmaceutique dans l'intérêt de la santé publique, de la sécurité sociale et ce dans un souci de justice, d'équité et dans un esprit de franchise et loyale col-

Bekijkt men, per arrondissement en per provincie, het aantal dokters, die een depot houden, dan komt men tot het cijfer 1.464 (zie voor uitleg het beschrijvend schema) op 8.723 dokters en 3.482 apothekers.

Bij het bestuderen van die tabel kan men tot twee bijzonder belangrijke en treffende bevindingen komen. Enerzijds, dat het cumuleren vooral opvalt in het Vlaamse landsgedeelte (1067 tegenover 260 in de Waalse gewesten en 137 in het arrondissement Brussel). Anderzijds, terwijl men zou kunnen denken dat intensief wordt gecumuleerd in kleine gemeenten met minder dan 1.500 inwoners, omdat daar apothekers ontbreken, ziet men precies het tegenovergestelde : juist in de talrijke gemeenten met meer dan 1.500 inwoners en daar waar een of meer apothekers zijn gevestigd, is de cumulatie het ergst.

De cijfers spreken duidelijke taal :

Provincie Antwerpen : 240 depots, waarvan geen enkel in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Brabant : 253 depots, waarvan slechts 37 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie West-Vlaanderen : 283 depots, waarvan slechts 5 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Oost-Vlaanderen : 351 depots, waarvan slechts 11 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Henegouwen : 94 depots, waarvan 36 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Luik : 32 depots, waarvan 6 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Limburg : 106 depots, waarvan 16 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Luxemburg : 57 depots, waarvan 35 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Provincie Namen : 47 depots, waarvan 40 in een gemeente met minder dan 1.500 inwoners.

Anderzijds, zijn er in totaal 2.669 gemeenten, waarvan 1.540 met een bevolking van minder dan 1.500 inwoners. In deze 1.540 gemeenten, oefenen 414 dokters hun beroep uit, hetgeen bijna een gemiddelde geeft van 4 gemeenten per dokter. In deze 1.540 gemeenten met minder dan 1.500 inwoners zijn 186 geneesmiddelendepots gevestigd en 153 apothekers oefenen er hun beroep uit.

Uit dit onderzoek blijkt dus dat op 1.464 geneesmiddelendepots 1.278 (1.464 — 186) gevestigd zijn in de grote agglomeraties; elk objectief en onpartijdig mens zal ten volle inzien dat deze toestand thans onduelbaar geworden is, niet meer beantwoordt aan de behoeften van de bevolking en zonder verwijl dient te worden herzien, daar deze depots niet meer aan de behoeften beantwoorden.

Het is dus zonder belang dit onderscheid tussen gemeenten met meer of minder dan 1.500 inwoners te behouden. De wetgever moet het verbod van de medisch-pharmaceutische cumulatie eisen, daar waar een apotheker gevestigd is of zich vestigt, daar de dokter over een genoegzaam aantal gemeenten beschikt om zijn beroep uit te oefenen.

Bovendien staat het vast dat de medisch-pharmaceutische cumulatie talrijke misbruiken oplevert en zeer dikwijls ten nadele van de Kassen der Maatschappelijke Zekerheid uitgeoefend wordt, die, daar zij over geen voldoende toezicht beschikken, bijdragen in de prijs van geneesmiddelen waarvan zij de terugbetaling niet zouden doen indien zij door een apotheker werden uitgereikt.

Het is dan ook volstrekt nodig zonder dralen de geldende wetgeving betreffende de medisch-pharmaceutische cumulatie radicaal te wijzigen, dit in het belang van de Volksgezondheid, van de Maatschappelijke Zekerheid, met het oog op rechtvaardigheid en billijkheid en in een zin van

laboration entre ces deux professions. Ce sont ces buts d'intérêt général qui nous ont décidé à déposer cette proposition de loi.

oprechte en eerlijke samenwerking tussen beide beroepen. De indiening van dit wetsvoorstel beantwoordt aan deze oogmerken van algemeen belang.

C. CORNET.

PROPOSITION DE LOI

Article premier.

L'exercice simultané de la médecine et de la pharmacie est interdit, même aux porteurs de diplômes conférant le droit d'exercer chacune de ces professions.

Art. 2.

Les médecins qui s'établissent dans une commune où il n'existe pas de pharmacie peuvent y tenir un dépôt de médicaments à l'usage exclusif de leurs malades.

Art. 3.

Tout dépôt est supprimé endéans les deux ans dans toutes les communes où sont installées une ou plusieurs pharmacies, ou qui s'y installeraient.

Art. 4.

Les Conseils de l'Ordre des Médecins sont chargés de veiller à l'observation des règles déontologiques applicables aux médecins tenant dépôt après consultation du Conseil de l'Ordre des Pharmaciens du même ressort.

Art. 5.

Les infractions à la présente loi seront punies d'un emprisonnement de huit jours à trois mois et d'une amende de 50 à 1.000 francs ou de l'une de ces peines seulement. Les médicaments et instruments qui ont servi ou qui sont destinés à commettre l'infraction seront confisqués.

Art. 6.

Sont abrogés les deuxième et troisième alinéas de l'article 2 de la loi du 25 juillet 1952, ainsi que l'article 3.

WETSVOORSTEL

Eerste artikel.

De gelijktijdige uitoefening van de geneeskunde en van de artsnijbereidkunde wordt verboden, zelfs aan de houders van de diploma's die het recht verlenen elk dezer beroepen uit te oefenen.

Art. 2.

De geneesheren die zich in een gemeente vestigen waar geen apotheek bestaat, mogen er een geneesmiddelenpot hebben, uitsluitend ten behoeve van hun zieken.

Art. 3.

In de gemeenten waar een of meer apotheken gevestigd zijn of zich zouden vestigen wordt ieder depot binnen een termijn van twee jaar afgeschaft.

Art. 4.

De Raden van de Orde der Geneesheren worden ermee belast te waken voor de naleving der regelen van plichtenleer welke toepasselijk zijn op de geneesheren-depothouders, na overleg met de Raad van de Orde der Apothekers van hetzelfde ressort.

Art. 5.

De misdrijven tegen deze wet worden gestraft met gevangenisstraf van 8 dagen tot 3 maanden en met geldboete van 50 tot 1.000 frank of met één van die straffen alleen. De geneesmiddelen en de instrumenten die gediend hebben of bestemd zijn om het misdrijf te plegen, worden verbeurd verklaard.

Art. 6.

Worden opgeheven : het tweede en derde lid van artikel 2, alsmede artikel 3 der wet van 25 juli 1952.

C. CORNET,
C. VANGRAEFSCHPEPE,
L. MUNDELEER,
F. MASQUELIER,
J. WOSTYN,
L. COOREMANS.