

ontvangen, de bewaring en de aflevering van geneesmiddelen.

Iedere apotheek moet voorzien zijn van een duidelijk zichtbaar uithangbord teneinde gemakkelijk te kunnen worden teruggevonden.

Iedere handelaar en verdeler is verantwoordelijk voor de kwaliteit en de houdbaarheid van de producten. In deze drogisterijen kan het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten producten controleren, die zouden kunnen verward worden met geneesmiddelen of producten die er niet mogen worden verkocht.

Volgens de wet valt enkel de verkoop van geneesmiddelen of producten die uitsluitend in een apotheek mogen worden verkocht, onder de verantwoordelijkheid van een gekwalificeerde apotheker.

**10.03 Françoise Colinia (MR):** Welk verhaal is er mogelijk bij een vergiftiging of een allergische reactie op een product?

**10.04 Minister Laurette Onkelinx (Frans):** Aangezien het hier niet om gezondheidsproducten of geneesmiddelen gaat, is dat een zaak van het ministerie van Economische Zaken.

*Het incident is gesloten.*

**11 Vraag van de heer Éric Libert aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie over "de RIZIV-tegemoetkoming in de financiering van het incontinentiemateriaal in rusthuizen" (nr. 16536)**

**11.01 Éric Libert (MR):** De Waalse regering heeft op 15 oktober jongstleden een besluit goedgekeurd tot vaststelling van de nieuwe erkenningsnormen voor de rusthuizen. Er wordt echter geen rekening gehouden met het advies van de Conseil wallon du troisième âge, die van oordeel is dat het incontinentiemateriaal in de dagprijs moet inbegrepen zijn, zoals het geval is voor de thuiszorg. Wanneer die maatregel gepaard gaat met een RIZIV-financiering, komt hij de betaalbaarheid van de rusthuizen ten goede.

Hoe staat het met de financiering van het incontinentiemateriaal in het kader van de federale begroting voor geneeskundige verzorging 2010? Volgens de RIZIV-overeenkomstencommissie is zo'n tegemoetkoming onontbeerlijk. Hoe rechtvaardigt u de eventuele ongelijke behandeling tussen de rusthuizen en de thuiszorg wat de terugbetaling van het incontinentiemateriaal betreft?

pour les pharmaciens. Chaque officine doit être pourvue d'une enseigne visible, afin de ne pas créer de confusion.

Chaque commerçant ou distributeur est responsable de la qualité et de la validité des produits. Dans ces parapharmacies, l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé peut effectuer des contrôles sur des produits qui créeraient une confusion avec des médicaments ou produits qui ne peuvent y être vendus.

C'est uniquement pour la vente de médicaments ou de produits réservés à la pharmacie que la loi exige la responsabilité d'un pharmacien diplômé.

**10.03 Françoise Colinia (MR):** Et s'il y avait une intoxication, une allergie à un produit, quel est le recours possible?

**10.04 Laurette Onkelinx, ministre (en français):** Puisque ce ne sont pas des produits de santé, ni des médicaments, cela émerge à la responsabilité du ministère des Affaires économiques.

*L'incident est clos.*

**11 Question de M. Éric Libert à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale sur "l'intervention de l'INAMI dans le financement du matériel d'incontinence dans les maisons de repos" (n° 16536)**

**11.01 Éric Libert (MR):** Le gouvernement wallon a adopté, le 15 octobre dernier, un arrêté fixant de nouvelles normes d'agrément des maisons de repos, qui ne tient pas compte de l'avis du Conseil wallon du troisième âge qui estime indispensable l'inclusion du matériel d'incontinence dans le prix de la journée, à l'instar des soins à domicile. Accompagné d'un financement INAMI, cette mesure est susceptible d'améliorer l'accessibilité des maisons de repos.

Dans le cadre du budget fédéral soins de santé 2010, qu'en est-il du financement du matériel d'incontinence jugé prioritaire en Commission de conventions de l'INAMI? Ensuite, quelle est la justification d'une discrimination potentielle entre les maisons de repos et la situation à domicile quant au financement du matériel d'incontinence?

**11.02** Minister **Laurette Onkelinx** (*Frans*): Op 4 mei 2009 keurde het Verzekeringscomité de invoering van een incontinentieforfait goed voor niet-zorgbehoevende patiënten die leiden aan een niet behandelbare vorm van incontinentie – het gaat hier om patiënten die niet in aanmerking komen voor het incontinentieforfait op grond van de criteria inzake zorgbehoevendheid. Deze maatregel kost 500.000 euro op jaarbasis. Die maatregel heeft inderdaad nog geen betrekking op de patiënten die in een rusthuis verblijven, maar betekent een grote stap voorwaarts wat de vergoeding van incontinentiemateriaal betreft door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. De staatssecretaris voor Begroting moet nog zijn goedkeuring hechten aan het ontwerp van koninklijk besluit.

In de begroting 2010 is er in geen enkel nieuw initiatief voorzien voor de terugbetaling van het incontinentiemateriaal in rusthuizen. Er is in die begroting echter wel 36 miljoen euro uitgetrokken voor andere maatregelen ten behoeve van de rusthuizen. We hebben prioriteiten moeten stellen in functie van de beschikbare middelen.

We hebben terugbetalingsforfaits voor het incontinentiemateriaal ingevoerd voor de thuiszorg, maar niet voor de rusthuizen omdat zij zulk materiaal op verschillende manieren factureren.

Er werden in het Waalse Gewest, en ook door de Vlaamse Gemeenschap en in Brussel, diverse regulerende maatregelen genomen om die situatie te verhelderen, en soms gebeurde dat in overleg met de federale overheid.

De regelgeving in de Gewesten verschilt nu van elkaar en dat zal ook nog zo zijn na de inwerkingtreding van het besluit van de Waalse regering dat op 15 oktober jongstleden werd goedgekeurd.

Ik zie er geen been in dat de terugbetaling van de kosten van het incontinentiemateriaal op de interministeriële conferentie behandeld wordt. Er moet dan gekeken worden naar alle posten van de factuur van de patiënt die in een rusthuis verblijft. Ik zal voorstellen dit punt officieel op de agenda van de volgende interministeriële conferentie te plaatsen.

*Het incident is gesloten.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.41 uur.*

**11.02** **Laurette Onkelinx**, ministre (*en français*): Le 4 mai dernier, le Comité de l'assurance a approuvé l'introduction d'un forfait d'incontinence pour les patients non dépendants qui souffrent d'une forme non traitable d'incontinence – patients qui n'entrent pas en ligne de compte pour le forfait incontinence sur base des critères de dépendance. L'impact budgétaire est de 500 000 euros sur une base annuelle. Cette mesure ne concerne effectivement pas encore les patients en maison de repos mais améliorera sensiblement la prise en charge de l'incontinence par l'assurance obligatoire soins de santé. Le projet d'arrêté royal est cependant toujours en attente d'un accord du secrétaire d'État au Budget.

Dans le budget 2010, aucune nouvelle initiative n'est prévue pour une prise en charge du matériel d'incontinence en maison de repos. Par contre, 36 millions d'euros sont prévus dans ce budget pour d'autres mesures concernant les maisons de repos. On a dû accorder des priorités en fonction des moyens disponibles.

On a introduit des forfaits de remboursement du matériel d'incontinence pour le domicile et pas pour les maisons de repos parce que les pratiques de facturation d'un tel matériel étaient disparates.

Diverses mesures réglementaires ont été prises à ce sujet au fil du temps en Région wallonne comme en Communauté flamande ou à Bruxelles pour éclaircir cette situation, parfois en concertation avec le pouvoir fédéral.

La situation réglementaire n'est pas identique dans les différentes Régions, ni maintenant ni après l'entrée en vigueur de l'arrêté du gouvernement wallon adopté le 15 octobre dernier.

Je ne suis pas opposée à un examen en conférence interministérielle de la couverture sociale du coût du matériel d'incontinence. Cet examen doit concerner tous les postes de la facture du patient lors d'un séjour en maison de repos. Je proposerai qu'on mette ce point officiellement à l'ordre du jour lors de la prochaine conférence interministérielle.

*L'incident est clos.*

*La réunion publique de commission est levée à 16 h 41.*