



Orde der Apothekers
NATIONALE RAAD

Memorandum van de Nationale Raad van de Orde der Apothekers met het oog op de verkiezingen van mei 2019



Henri Jasparlaan, 94

1060 Brussel

Februari 2019



Op het ogenblik dat er recente media-aandacht is voor een studie die het beroep van apotheker op de tweede plaats van de meest aantrekkelijke beroepen voor de Belgen plaatst¹, staat de sector voor grote uitdagingen die in het belang van de bevolking en de maatschappij in het algemeen, de verhoogde aandacht eisen van de politieke wereld. Als laagdrempelige eerstelijns-contactpersonen² verdienen de apothekers in hun missie van volksgezondheid in het belang van de patiënten, een politieke prioriteit te blijven in een snel veranderende zorgomgeving.

Met dit memorandum wenst de Nationale Raad van de Orde der Apothekers met het oog op de verkiezingen van mei 2019 haar toekomstvisie niet enkel aangaande de structuren en de missies van de Orde, maar ook aangaande de onmisbare prioriteiten voor het beroep van apotheker bekend te maken. Dit teneinde een hoog beschermingsniveau van de volksgezondheid aan de bevolking te garanderen.

Inleiding: de Orde der Apothekers en haar toekomst

De Orde der Apothekers werd opgericht in 1949 als een publiekrechtelijke instelling die bekleed is met een **opdracht van algemeen/publiek belang ter bescherming van de volksgezondheid**: volgens de parlementaire werkzaamheden van de aanvankelijke oprichtingswet³ scheidt zij de maatschappelijke en ethische voorwaarden die noodzakelijk zijn voor het vertrouwen van de patiënt en van de maatschappij tegenover het beroep, los van commerciële excessen. Haar hoofdopdracht bestaat erin de algemene beginselen en de regels voor de farmaceutische plichtenleer op te stellen, de nodige aanpassingen aan te brengen en te waken over de toepassing ervan.

De richtlijnen – bescherming van de **volksgezondheid**, bewaken van het **vertrouwen** tussen de patiënt en de apotheker, maar ook de **geloofwaardigheid** van deze laatste in de ogen van de maatschappij, de **voorkoming van mercantiele ontsporingen**, opstellen en toepassen van de **deontologie** – blijven actueel. Ze moeten echter opnieuw worden geïnterpreteerd gelet op de maatschappelijke veranderingen en die van het beroep, veranderingen die in een steeds sneller tempo plaatsvinden. Een aanpassing van de deontologische Code aan de nieuwe situaties waarmee de apotheker wordt geconfronteerd, dringt zich op⁴. Ook een herdefiniëring van de Orde als instelling is noodzakelijk, in het belang van de patiënten, apothekers en andere zorgverstrekkers.

De **strategische doelstellingen** van deze hervorming zijn de volgende:

- De patiënt neemt een centrale plaats in zijn zorgproject ('*self-empowerment*');
- Het garanderen van de continuïteit van de farmaceutische zorg (o.a. permanentie) is primordiaal;
- De zorg is op de eerste plaats geïnspireerd door ethiek en deontologie;
- De apotheker verstrekt zorg in een interdisciplinaire omgeving;
- De zorg door de apotheker is kwaliteitsvol en wetenschappelijk onderbouwd.

¹ Persbericht Belga van 31 januari 2019. In 2011 stond het beroep van apotheker op de 6^{de} plaats in het klassement.

² Zoals benadrukt in het Meerjarenkader voor de patiënt met de officina-apothekers van 15 maart 2017.

³ Wetsvoorstel tot instelling van de Orde der Apothekers, Verslag, *Parl. St.* Kamer 1947-1948, nr. 220, blz. 1-3.

⁴ De hervorming van de deontologische Code is momenteel aan de gang binnen de Orde.



Deze doelstellingen kunnen op verschillende manieren nagestreefd worden: door middel van de analyse van de onvermijdelijke hervormingen van de gezondheidszorgstructuren en van het beroep van apotheker (**I.**), in samenspraak met de andere zorgverleners (**II.**) en met respect voor de minimale voorwaarden die vereist zijn om het beroep te kunnen uitoefenen (**III.**).

I. De hervorming van de gezondheidszorgberoepen op zich

a. Op het niveau van de structuren

De Orde der Apothekers is voorstander van een hervorming van het structurele en institutionele landschap rond de gezondheidszorgberoepen die een optimale bescherming van de gezondheid en de zorg waarborgt waarbij deze laatsten altijd moeten primeren boven puur economische belangen. Te vaak, in de huidige context, **overschaduwden economische drijfveren de gezondheidsvereisten** en leiden ze tot schadelijke wendingen⁵. Nieuwe sterke structuren zouden de bescherming van gezondheid en patiënten, alsook de bevordering van de kwaliteit van de zorg politiek centraal kunnen stellen en een harmonieuze coördinatie met economische imperatieven toelaten.

Voor welke configuratie ook wordt gekozen in het kader van een eventuele hervorming, **de Orde der Apothekers blijft een onmisbare instelling**⁶, zowel als actor als partner om een hoog kwaliteitsniveau en de goede werking van het beroep te waarborgen. Respect voor de farmaceutische deontologie is een integraal onderdeel van de kwaliteit van de praktijk. De Orde staat ervoor garant, door middel van de bevoegdheden die zij als enige mag uitoefenen en die een schorsing of een opheffing van het recht om de artsnijbereidkunde uit te oefenen, kunnen inhouden als het gaat om de volksgezondheid, de veiligheid van de patiënten, zelfs het economische evenwicht van het hele gezondheidszorgsysteem en de solidariteit die daaraan ten grondslag ligt.

De Orde is bereid om te evolueren en zijn organisatie en werking te herzien om nauwer aan te sluiten bij de huidige behoeften. Desalniettemin verdedigt de Orde haar cruciale rol om **controle en monitoring te waarborgen, ten behoeve van de patiënten en van de volksgezondheid**. In dezelfde geest pleit zij voor een adequate representativiteit van haar instelling binnen mogelijke nieuwe structuren die de gezondheidszorgberoepen in hun globaliteit omkaderen– bijv. de Federale Adviesraad voor de apothekers –, om haar specifieke expertise te kunnen inzetten.

⁵ Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) heeft in zijn verslag nr. 277 van 16 december 2016 getiteld “Governance models for hospital collaborations” het belang erkend om gezondheidszorgaspecten te laten primeren over o.a. de eisen van de naleving van het mededingingsrecht. Het KCE heeft dus aanbevolen om de uitvoering op te leggen van een specifieke studie inzake gezondheidszorg vóór enige notificatie van een nieuwe samenwerking tussen ziekenhuizen aan de Mededingingsautoriteit (zie pg’s 83-84 en 127 van het verslag).

⁶ Betreffende dit punt zie het memorandum dat door verschillende Beroepsordes samen werd opgesteld om de noodzaak van de Beroepsordes in het algemeen te herhalen in bijlage.



b) Op het niveau van het beroep

De Orde der Apothekers verdedigt **de apotheker als een echte professional in de gezondheidszorg**, met zijn bevoorrechte plaats als het meest toegankelijke contactpunt binnen de eerstelijnszorg⁷: eerder dan een “pillenverkoper”, kenmerkt de apotheker zich door de intellectuele prestaties die hij levert bij de aflevering van geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten. Reeds erkend in de parlementaire werkzaamheden van de aanvankelijke oprichtingswet van de Orde⁸, moet deze realiteit opnieuw bevestigd worden, zo niet riskeert de apotheker definitief gelijkgesteld te worden met een gewone handelaar.

De Orde pleit wat dat betreft voor het **behoud van het monopolie van de apotheker wat de aflevering van geneesmiddelen betreft**. Op deze wijze wordt de opmaak van een globaal farmaceutisch dossier en gedeelde medicatieschema's gegarandeerd, alsook kwaliteitsvolle voortgezette farmaceutische zorg door een professional die expert is in het optimaal gebruik van geneesmiddelen. Het herstel van dit monopolie voor bepaalde medische hulpmiddelen (bijv. de “drug-alikes” zoals geneesmiddelen tegen diarree, eetlustremers, middelen tegen de hoest, neusspray-neusdruppels en andere ontzwellende middelen, oogdruppels, steriele sondes, perfusiemateriaal...) wiens aflevering moet omkaderd worden door gepaste zorg die niet kan verstrekt worden door supermarkten die niet over de expertise en de competenties van universitair speciaal opgeleide apothekers beschikken, moet ook ernstig worden overwogen in een context waarin de gezondheid van de burgers een prioriteit moet blijven⁹. De Orde wijst tevens op de rol van de apotheker in farmacovigilantie en de nutrivigilantie¹⁰.

Terzelfdertijd vervult de apotheker een duidelijk gedefinieerde rol wat **preventie** betreft, in de meest ruime zin van het woord: (1) rationeel geneesmiddelengebruik via medewerking aan verschillende campagnes (bv. antibioticabeleid); (2) opmaak van een globaal farmaceutisch dossier met inbegrip van geneesmiddelen voor zelfzorg en opsporingstesten; (3) vaccinaties: van voorlichting tot toediening; (4) opsporen en behandelen van misbruik van geneesmiddelen met een gegarandeerde opvolging door de betrokken diensten; (5) kennis van de technologie en de toepassing van zelftesten met professionele opvolging afhankelijk van het resultaat. Het herdefiniëren van het begrip ‘onwettige uitoefening van de geneeskunde’ is hierbij belangrijk.

De farmaceutische zorg voor de patiënt maakt gebruik van de **bestaande technologische evolutie**. De apotheker staat garant voor een ethisch en humaan ondernemen rond het geneesmiddel in een veranderende context. De technologische evolutie in de apotheek omvat

⁷ Een half miljoen Belgen gaan dagelijks naar een officina zonder geconfronteerd te worden met het obstakel van het maken van een afspraak of van een wachtzaal.

⁸ “De apotheker is een *deskundige*, drager van een universitair diploma [...]. Hetgeen dienvolgens zijn bedrijvigheid kenmerkt, dat zijn niet de stoffelijke bewerkingen, doch wel de uitoefening van de artseneeskunde [...]” (Wetsvoorstel tot instelling van de Orde der Apothekers, Verslag, *Parl. St. Kamer* 1947-1948, nr. 220, blz. 2-3).

⁹ Het monopolie dat de apothekers tot nu toe hadden op de aflevering van bepaalde medische hulpmiddelen die limitatief werden opgesomd, werd vanaf 7 februari 2019 afgeschaft door het Koninklijk besluit van 19 december 2018 betreffende de liberalisering van het distributiekanaal van medische hulpmiddelen. De redenen voor deze wijzigingen werden gegrond op economische motieven (o.a. vrij verkeer van producten binnen de Europese Unie) zonder enige aandacht voor de volksgezondheid.

¹⁰ R.A. DWEIK, D. STACEY, D. KOHEN en S. YAYA, “Factors affecting patient reporting of adverse drug reactions: a systematic review”, *British Journal of Clinical Pharmacology*, 2017, 83, blz. 875–883.



o.a. het gebruik van internet, webshops, ontwikkeling van *eHealth* (waaronder het elektronisch voorschrift en het gedeeld farmaceutisch dossier). De Orde pleit voor het behoud van de sleutelpositie van de apotheker in het eHealth platform en in technische ontwikkelingen in het algemeen. De Orde pleit voor farmaceutische zorg op maat van elke patiënt met respect voor het beroepsgeheim en de privacy van de patiënt.

Wat de verkoop via internet betreft en de ontwikkeling van websites, pleit de Orde ervoor om wetenschappelijk gefundeerde informatie erop te laten predomineren. Op die manier levert men – via deze websites – het bewijs dat men de intentie heeft om in het belang van de patiënt dezelfde farmaceutische zorg te verlenen als bij een bezoek aan de apotheek. De Orde waarschuwt wel voor risico's eigen aan de verkoop van geneesmiddelen via internet (al dan niet op voorschrift). Persoonlijk contact tussen de patiënt en zijn apotheker, en farmaceutische zorg zijn van primordiaal belang voor een positieve risico-baten verhouding voor de patiënt in elke situatie.

De Orde dringt aan op een maximale stabiliteit van alle diensten die deel uitmaken van de elektronische data-uitwisseling opdat de apotheker hierop voor 100% kan vertrouwen.

II. De samenwerking tussen de zorgverleners, het multidisciplinair karakter en de continuïteit van de zorgen

De Orde verdedigt het idee van een **constructieve en permanente samenwerking tussen apothekers en andere zorgverstrekkers**, waarbij het belang van de individuele apotheker ondergeschikt is aan deze van het apothekerskorps.

De farmaceutische zorg wordt verrijkt door een **interdisciplinaire aanpak**. De Orde steunt het tot stand komen van een structuur waarin de apotheker deelneemt aan zorg door beroepsbeoefenaars en mantelzorgers van de patiënt, medisch-farmaceutisch overleg en gereguleerde contacten met andere zorgverleners. In dit proces blijft het welzijn van de patiënt de enige prioriteit. Afhankelijk van de situatie draagt de apotheker bij tot de ondersteuning en het informeren van de patiënt en zijn omgeving en tot '*self-empowerment*' van de patiënt. De Orde staat open voor specialisatie van apothekers in functie van specifieke aspecten van zorgverlening, zonder evenwel te raken aan de beroepstitel van apotheker. De Orde heeft hierbij oog voor de toenemende levensverwachting, waarbij ouder wordende patiënten moeilijkheden ondervinden om nieuwe technologieën te hanteren (cf. internet en apps met betrekking tot gezondheidszorg). De Orde pleit voor het behoud van een dicht en rendabel apotheeknetwerk en hoopt dat de nieuwe bepalingen inzake de hervorming van de vestiging van nieuwe apotheken dit niet in gevaar brengen in het belang van de oudere patiënten die in aantal toenemen.

Deze aanpak is ook essentieel om de continuïteit van de zorg over de verschillende zorgdisciplines te waarborgen. Met betrekking tot de **permanentie** wil de Orde in dit verband het **onmisbaar regelgevend karakter van de deontologie** nogmaals benadrukken. Geen enkel systeem die de wachtdienst organiseert, kan het toezicht door de Orde vervangen in het belang van de patiënt en de volksgezondheid, alsook in het voordeel van de globale kwaliteit van de gezondheidszorg. De continuïteit van de zorg via de organisatie van de wachtdienst is de



tegenhanger van het monopolie van de apotheker, een belangrijk kenmerk om te behouden, met voldoende waarborgen om de effectiviteit ervan te waarborgen.

III. De bevoegdheden en voorwaarden die vereist zijn om het beroep te kunnen uitoefenen

Wat de voorwaarden voor de uitoefening van het beroep van apotheker betreft, is de Orde der Apothekers voorstander van een systeem dat het vertrouwen van patiënten en de samenleving in het beroep waarborgt, evenals de geloofwaardigheid ervan. Daartoe zijn de **inschrijving op de lijst van de Orde** en de onderwerping aan de deontologische regels en de tuchtprocedure die daaruit voortvloeit essentieel. Het zorgt voor de legitimiteit van de professionals die de artseneerbereidkunde beoefenen en voor een mogelijkheid om hen te controleren via een snelle en efficiënte procedure. Deze inschrijvingsverplichting, die nu expliciet wordt vermeld in artikel 25 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, moet zeker worden behouden als één van de eisen die worden gesteld door de oprichtingswet die de toegang tot gezondheidszorgberoepen regelt en de uitoefening ervan, als een sterk signaal van het bewaken van de kwaliteit van de dienstverlening aan de bevolking.

Naast de inschrijving op de lijst, steunt de Orde de **verplichting tot permanente vorming** van de apothekers. Dit is een wettelijke maar ook een morele verplichting, onmisbaar voor elke apotheker in een snel evoluerende wetenschappelijke beroepsomgeving. De Orde is bereid om het opvolgen van deze permanente vorming structureel aan te moedigen.



BESLUIT: DE TOEKOMSTVISIE VAN DE ORDE DER APOTHEKERS

In het kader van de **evolutie van de gezondheidszorgstructuren** zijn er twee essentiële prioriteiten voor de Orde:

- Een herwaardering van de gezondheidsvereisten in tegenstelling tot de economische en marktdrijfveren bij elke voorziene structurele en institutionele hervorming;
- De handhaving van het onmisbare karakter van de Orde der Apothekers als bewaarder van de kwaliteit van het beroep en speler die een noodzakelijke controle en monitoring waarborgt.

De **evolutie van het beroep van apotheker** vereist bijzondere aandacht voor verschillende actiemogelijkheden:

- De verdediging van de apotheker als echte professional in de gezondheidszorg en eerstelijnszorgverlener;
- Het behoud van het monopolie van de apotheker wat de aflevering van geneesmiddelen en bepaalde medische hulpmiddelen betreft;
- De erkenning van de fundamentele rol van de apotheker inzake preventie;
- De integratie van de bestaande technologische evolutie in de farmaceutische zorg met respect voor kwaliteits-, veiligheids- en doeltreffendheidswaarborgen.

De **multidisciplinariteit** binnen de gezondheidszorgsector **en de continuïteit van de zorg** zijn bovendien centrale aspecten die in de toekomst moeten ontwikkeld worden op bepaalde punten:

- Een constructieve samenwerking tussen apothekers en andere zorgverstrekkers in het belang van de patiënt;
- Een interdisciplinaire aanpak met plaats voor “*self-empowerment*” van de patiënt in het kader van een efficiënt dicht apotheeknetwerk;
- Het behoud van de wachtdienst van de apotheker mits een onmisbare regulering door de deontologie.

Tenslotte betreffende de **uitoefening van het beroep van apothekers**, blijven twee voorwaarden onvermijdelijk:

- De inschrijving op de lijst van de Orde als een sterk signaal van het bewaken van de kwaliteit van de dienstverlening aan de bevolking;
- De verplichting tot permanente vorming waarvan de opvolging moet aangemoedigd worden in een snel evoluerende wetenschappelijke beroepsomgeving.



HEBBEN BEROEPSORDES VANDAAG NOG EEN BESTAANSREDEN?

*Bijlage bij het memorandum van de Nationale Raad van de Orde der Apothekers
met het oog op de verkiezingen van mei 2019*

De noodzaak van Beroepsordes wordt meer en meer in twijfel getrokken, zowel op nationaal als op Europees vlak.

Bekritiseerd door het publiek voor hun zogenaamd corporatisme en hun gebrek aan transparantie, bekritiseerd door de beroepsbeoefenaars zelf voor hun voornamelijk repressieve rol, bekritiseerd door de Europese instellingen voor hun beperkingen op de vrije mededinging en het vrij verkeer, krijgen de Ordes ervan langs en wordt hun bestaan in vraag gesteld.

De Beroepsordes stellen echter voor om onze maatschappij niet te benaderen vanuit een puur economisch oogpunt maar eerder door te verwijzen naar de principes van competentie en vertrouwen.

De Belgische Beroepsordes blijven dus absoluut noodzakelijk, ook vandaag, in de mate dat deze Ordes, die meer dan 100.000 leden verenigen, zich garant stellen voor het behoud van het algemeen belang en de individuele belangen van de burgers.

1. Zijn de Beroepsordes gerechtvaardigd?

In tegenstelling tot wat velen denken, werden de Beroepsordes niet opgericht door de leden van de beroepen die ze verenigen. De wetgever heeft de Ordes gewild en beschouwde die als noodzakelijk in een context waarin het voor hem onmogelijk was om de uitoefening van de beroepen via wetgeving op een gedetailleerde en bijzondere manier te regelen. De Ordes werden dus allemaal opgericht door een wet.

Via deze publiekrechtelijke instellingen die door wettelijke teksten worden gedefinieerd, zijn het de beroepsbeoefenaars zelf die de moeilijkheden, belemmeringen en risico's eigen aan hun beroep kunnen waarnemen en aldus de nodige omstandigheden creëren voor de goede uitoefening van hun activiteit om zo het vertrouwen van de burger en de maatschappij te rechtvaardigen.

Het belangrijkste doel van de Beroepsordes is aldus, verschillend van vakbonden en beroepsverenigingen, de burger te beschermen door de kwaliteit en de veiligheid van de aangeboden diensten en prestaties te garanderen in het nastreven van hun opdracht van algemeen belang (openbare veiligheid, volksgezondheid, gezondheidszorg, milieu...).

2. Beschikken de Beroepsordes over een organisatie die het vertrouwen van de beroepsbeoefenaars en de burger rechtvaardigt?

De Beroepsordes functioneren op een democratische wijze: hun verschillende organen zijn samengesteld uit beroepsbeoefenaars die vrij door hun gelijken worden verkozen tijdens transparante en gecontroleerde verkiezingen, die openstaan voor alle beroepsleden. Naar gelang



van het geval bevatten deze organen vertegenwoordigers van de overheidsdienst, wetenschappers van de universiteiten en magistraten die door de overheid worden aangeduid.

Bovendien worden de Ordes exclusief gefinancierd door de bijdragen van hun leden zonder tussenkomst van de overheid of de privésector.

Ze beschikken zo over een volledige politieke en economische onafhankelijkheid.

De Beroepsordes zijn dus volledig autonoom en kunnen ook vrij en zonder enige dwang de bezorgdheden en verwachtingen van de burger, alsook van het beroep, bij de overheden gaan bepleiten.

3. Hebben de Beroepsordes een specifieke rol?

De Beroepsordes hebben de opdracht om ervoor te zorgen dat hun leden hun beroep met de nodige competentie en toewijding uitoefenen en een strikte beroepsethiek naleven.

Om dit te doen hebben ze verschillende taken van de wetgever gekregen:

- Het toegang tot het beroep via de verplichte inschrijving op hun lijst wanneer de gediplomeerde alle wettelijke voorwaarden voor de uitoefening van het beroep vervult. Deze eis heeft tot doel de wettelijke uitoefening van het betrokken beroep te waarborgen en verzekert de burger dat de beroepsbeoefenaar tot wie hij zich richt over de vereiste kwalificaties beschikt.
- Het opstellen van een deontologische Code waarvan regels tot doel hebben om de competentie van hun leden (stage, permanente vorming...), veiligheid, ernst en goede uitoefening van het beroep, alsook de bescherming van de rechten en belangen van de burger te verzekeren.
- Het geven van adviezen, ambtshalve of op verzoek, zoveel aan de overheden als aan de burgers of aan hun leden.
- Voor de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars, het toezicht op de organisatie van de wachtdienst om de permanente toegang tot zorg te waarborgen.
- Het leveren van diensten ten gunste van hun leden.
- ...

Wegens hun bevoegdheden zijn de Beroepsordes de natuurlijke en geprivilegieerde gesprekspartners van de uitvoerende en wetgevende macht om wettelijke aanpassingen en pertinente initiatieven voor te stellen, rekening houdend met de evolutie van de maatschappij. Zij verzekeren zo dat de burger een bevoegde en kwaliteitsvolle dienst krijgt van de beroepsbeoefenaar met respect voor het algemeen belang.

4. Heeft de deontologie van de Beroepsordes enkel een repressief doel?

Deontologie is een geheel van regels en plichten die een beroep, het gedrag van diegenen die het uitoefenen en de relaties tussen hen en de burgers die zich tot hen richten, regelen.

Deze regels maken het mogelijk om aan de burger een waardig en loyaal gedrag van de beroepsbeoefenaar te verzekeren.



In geval van twijfel daarover gaan de Ordes bij wie een klacht door een persoon of een overheid aanhangig wordt gemaakt of die ambtshalve optreden, na of het gedrag van de beroepsbeoefenaar conform is met de regels die hij had moeten respecteren om de goede uitvoering van zijn wettelijke, reglementaire, beroeps- en deontologische plichten te garanderen.

Dit gebeurt in het kader van strikte tuchtprocedures die de rechten van de beroepsbeoefenaar van onderzoek tot vonnis vrijwaren.

De tuchtrechtbanken worden samengesteld uit verkozen of aangeduide beroepsbeoefenaars en magistraten die de neutraliteit en de onafhankelijkheid waarborgen.

Dankzij hun tuchtprocedures hebben de Beroepsordes dus de mogelijkheid om een lid dat een gevaar uitmaakt voor het algemeen belang of de individuele belangen van een burger, tijdelijk of definitief uit te sluiten.

BESLUIT: DE BEROEPSORDES, EEN NOODZAAK

Beroepsordes zijn een noodzaak.

De Beroepsordes verzekeren de burgers competentie, eerlijkheid, loyaliteit en waardigheid van de beroepsbeoefenaar tot wie ze zich richten. Ze brengen de mededinging en het vrij verkeer van personen en diensten niet in gedrang maar verzekeren de burgers de nodige bescherming gelet op de aard van de prestaties waarom ze verzoeken.

Nochtans evolueren de Beroepsordes in hun wijze van werking en in hun benadering van de maatschappij.

Zo zijn ze bezig met een gemeenschappelijke reflectie om hun tuchtprocedures aan te passen met de bedoeling om onder andere een reële plaats aan de klager te geven.

Rekening houdend met de bijzonderheid van elk beroep, denken ze ook na over het nut om bepaalde reglementeringen te harmoniseren.

De Beroepsordes houden gelijke trend met de huidige maatschappij en evolueren op een weloverwogen en ernstige wijze met altijd hetzelfde doel voor ogen: het behoud van het algemeen belang en de individuele belangen van de burgers.



Orde der Apothekers
NATIONALE RAAD

Contactpersonen voor bijkomende informatie:

Apr. Rien MARINUS, directeur

(r.marinus@ordederapothekers.be – 02/537.42.67)

Apr. Arnaud NICOLAS, directeur

(a.nicolas@ordredespharmaciens.be – 02/537.42.67)

Henri Jasparlaan, 94

1060 Brussel

Februari 2019