

(2002/C 172 E/242)

SCHRIFTELIJKE VRAAG E-0749/02
van Charles Tannock (PPE-DE) aan de Commissie

(15 maart 2002)

Betreft: Vooruitgang bij de evaluatie van fenthion

In antwoord op schriftelijke vraag E-3552/00⁽¹⁾ heeft de Commissie meegedeeld dat een van de uitgangspunten van Richtlijn 91/414/EEG van de Raad van 15 juli 1991 betreffende het op de markt brengen van gewasbeschermingsmiddelen⁽²⁾ was dat er een communautaire lijst met goedgekeurde werkzame stoffen zou worden opgesteld en opgenomen in bijlage I. Artikel 8, lid 2 voorziet echter „in een afwijking die bepaalt dat de lidstaten (...) gedurende een periode van 12 jaar (tot 25 juli 2003) gewasbeschermingsmiddelen mogen blijven toelaten die niet in bijlage I bij de richtlijn opgenomen werkzame stoffen bevatten”.

De Commissie gaf verder aan dat fenthion een van de werkzame stoffen was die werd onderzocht op grond van Verordening (EEG) nr. 3600/92⁽³⁾ van de Commissie van 11 december 1992 en dat de Commissie naar verwachting begin 2001 een beschikking betreffende fenthion zou vaststellen. De Commissie deelde ook mee dat zij het Parlement en de Raad overeenkomstig de richtlijn in juli 2001 zou informeren over de voortgang van het onderzoeksprogramma.

Op 28 november 2001 heeft de Commissie in antwoord op schriftelijke vraag E-2883/01⁽⁴⁾ bevestigd dat het gebruik van fenthion volgens de communautaire wetgeving was toegestaan in afwachting van de voltooiing van de evaluatie, dat de evaluatie van fenthion bijna was afgerond en dat de Commissie na raadpleging van het Wetenschappelijk Comité voor planten zo spoedig mogelijk een besluit over fenthion zou voorstellen.

Kan de Commissie aangeven of de evaluatie inmiddels is afgerond en er een definitief besluit is genomen dat fenthion al dan niet veilig is?

⁽¹⁾ PB C 174 E van 19.6.2001, blz. 76.

⁽²⁾ PB L 230 van 19.8.1991, blz. 1.

⁽³⁾ PB L 366 van 15.12.1992, blz. 10.

⁽⁴⁾ PB C 115 E van 16.5.2002, blz. 187.

Antwoord van de heer Byrne namens de Commissie

(10 april 2002)

De evaluatie van fenthion is nu inderdaad voltooid, met uitzondering van één studie die pas onlangs aan de rapporterende lidstaat is overgelegd. De evaluatie van deze studie zal in april 2002 beschikbaar zijn, maar zal het besluitvormingsproces normaal gezien niet vertragen. De Commissie zal het resultaat van deze evaluatie in april 2002 aan het Wetenschappelijk Comité voor planten voorleggen. Verwacht wordt dat het comité zijn advies binnen twee maanden zal uitbrengen. De Commissie zal zo spoedig mogelijk na ontvangst van het advies van het wetenschappelijk comité een beslissing over fenthion nemen.

(2002/C 172 E/243)

SCHRIFTELIJKE VRAAG E-0813/02
van Glyn Ford (PSE) aan de Commissie

(25 maart 2002)

Betreft: De Italiaanse regering en de Tweede Wereldoorlog

In een artikel in het Italiaanse dagblad „Corriere della Sera” van 4 februari 2002 zegt een minister in het Italiaanse kabinet, Mirko Tremaglia: „Het ware beter geweest als we de oorlog hadden gewonnen”.

Wat denkt de Commissie van deze verklaring, gezien de pijn die velen tijdens de Tweede Wereldoorlog hebben geleden?

Is de Commissie voornemens deze kwestie met de Italiaanse regering te bespreken?

Antwoord van de heer Prodi namens de Commissie

(18 april 2002)

De Commissie herinnert eraan dat het niet haar gewoonte is ten aanzien van publieke verklaringen van politici van de Lid-Staten een standpunt in te nemen.

(2002/C 172 E/244)

**SCHRIFTELIJKE VRAAG P-0892/02
van Jules Maaten (ELDR) aan de Commissie**

(22 maart 2002)

Betreft: Grensoverschrijdend contracteren van huisartsen

Heeft de Commissie kennisgenomen van het bericht „Ontevreden patiënten willen Duitse arts” in het dagblad De Limburger van 6 februari 2002 alsmede het artikel „Patiënt moet in EU kunnen shoppen” van de Nederlandse parlementariër Frans Weekers in het dagblad Trouw van 6 februari 2002?

Is de Commissie ervan op de hoogte dat de Nederlandse ziekenfondswet voorschrijft dat ziekenfondsen alleen Nederlandse artsen mogen contracteren, en deelt zij de mening dat een dergelijke nationaliteitseis in strijd is met het Europese recht?

Deelt de Commissie de opvatting dat het grensoverschrijdend contracteren van huisartsen een bijdrage kan leveren aan het oplossen van het huisartsentekort in grensstreken en is zij bereid op deze punten met nadere regelgeving te komen? Zo ja, op welke wijze en binnen welke termijn?

Antwoord van de heer Bolkestein namens de Commissie

(26 april 2002)

De Commissie is zich ervan bewust dat de gezondheidszorg in de Europese Unie de laatste maanden een ruime mediabelangstelling heeft genoten wegens de arresten van het Hof van Justitie van 12 juli 2001 in de zaken Smits en Peerbooms (C-157/99) en Vanbraeckel (C-368/98). In deze arresten en in die van 28 april 1998 in de zaken Kohll (C-158/96) en Decker (C-120/95) heeft het Hof zich uitgesproken over het probleem van de vergoeding van ziektekosten in een andere lidstaat dan de lidstaat van verzekering.

In deze arresten heeft het Hof bevestigd dat het Europees recht de bevoegdheid van de lidstaten tot inrichting van hun socialezekerheidsstelsels onverlet laat en dat bij gebrek aan een harmonisatie op communautair niveau het elke lidstaat vrij staat de voorwaarden vast te stellen waaronder een persoon zich kan of moet aansluiten bij een stelsel van sociale zekerheid en waaronder recht op prestaties bestaat.

Teneinde de migrerende werknemers te beschermen tegen de mogelijke schadelijke effecten van de toepassing van de verschillende nationale wetgevingen inzake sociale zekerheid, worden de nationale stelsels van sociale zekerheid in Verordening nr. 1408/71 op elkaar afgestemd. Wat de gezondheidszorg betreft, bevat zij verschillende scenario's volgens welke de in een andere lidstaat gedane uitgaven voor gezondheid toch vergoed kunnen worden. Deze verordening bevat echter geen bepalingen betreffende het grensoverschrijdend contracteren van huisartsen.

Het Hof heeft in de hierbovengenoemde arresten gesteld dat afgezien van de gevallen waarin door de verordening wordt voorzien, de lidstaten bij het uitoefenen van hun bevoegdheid tot inrichting van hun socialezekerheidsstelsels, het Gemeenschapsrecht moeten eerbiedigen en met name de bepalingen inzake het vrij verrichten van diensten van artikel 49 van het Verdrag. Het Hof heeft namelijk herhaald dat medische werkzaamheden werkelijk diensten zijn in de zin van deze bepaling.