

Europees handelsbeleid: ondemocratisch en ongezond?**Ziekenfondsen vragen garanties over CETA en TTIP**

De beslissing van de Europese Commissie op 5 juli om het Europese vrijhandelsakkoord met Canada (CETA) als een gemengd akkoord voor te stellen dat reeds voorlopig in werking kan treden nog voor de goedkeuring door de nationale parlementen, en de toenemende druk op de onderhandelingen over het vrijhandelsakkoord met de Verenigde Staten (TTIP) - waarvan de 14^e ronde op 11 juli start - noopt de Belgische ziekenfondsen het democratische karakter van het Europese handelsakkoord in vraag te stellen. Analyses over de mogelijke impact van CETA en TTIP op het Belgische systeem van solidaire ziekteverzekering¹ en op de gezondheid van de Europese burgers² zorgen zelfs voor vertwijfeling of deze handelsakkoorden wel gezond zijn.

Handel is een belangrijke factor voor de Belgische en Europese macro-economische groei, maar de sociale bescherming en de gezondheid van de burgers zijn even cruciale bouwstenen in een duurzaam sociaal en economisch model; deze mogen dan ook niet de toevallige slachtoffers worden van internationale handelsakkoorden zoals CETA en TTIP. De Belgische regering moet de nationale parlementen consulteren vooraleer zij een standpunt inneemt over CETA en de Belgische ziekenfondsen vragen in een brief aan minister De Block garanties dat deze handelsakkoorden niet leiden tot:

- **Privatisering in de gezondheidszorg en sociale dienstverlening**

CETA biedt geen bescherming voor de diensten van algemeen belang –zoals de ziekenfondsen– waardoor het risico bestaat dat private spelers met commerciële doeleinden toegang krijgen tot een markt die tot op heden, vrijgesteld van de interne marktwerking, gebaseerd was op solidariteit.

- **Hogere prijzen voor geneesmiddelen**

Het is onduidelijk wat de impact van CETA en TTIP op de prijs van geneesmiddelen zal zijn. Moeten de patiënten vrezen voor duurdere geneesmiddelen, door een verlenging van de patentduur? CETA zou wel de exclusieve rol van de overheid in prijszettingbeleid en besluitvorming rond (terugbetaling van) geneesmiddelen respecteren, wat de farma-industrie via TTIP echter tracht te veranderen.

- **Een inperking van de bevoegdheid van lidstaten om een eigen beleid te volgen inzake gezondheidszorg, preventie en ziekteverzekering**

Een staats-investeerdensarbitrage mechanisme - zoals het ICS in CETA - kan de regelgevende autonomie van de staat in gevaar brengen om het algemeen belang te verdedigen en kan een overheid blootstellen aan hoge financiële claims van grote bedrijven.

- **Lagere standaarden inzake chemische producten en voedselveiligheid**

Europa zou niet mogen onderhandelen over regelgevende samenwerking in onderwerpen waar de regels tussen de handelsblokken te verschillend zijn. Het voorzorgsprincipe moet beter beschermd worden zodat standaarden voor chemische producten, voedselveiligheid en pesticiden hoog blijven.

¹ Nationaal Intermutualistisch College (2015& 2016) . “Het “Transatlantic Trade and Investment Partnership (TTIP)”, een paard van Troje voor kwaliteitsvolle en toegankelijke gezondheidszorg? Standpunt van de Belgische ziekenfondsen& Inter-mutualistische werkgroep “handelsovereenkomsten”(2016). Vergelijking van CETA (versie 02/2016) met de resolutie van het Europees Parlement van 8 juli 2015 met betrekking tot het TTIP

² CIEL & HEAL (2016) Is the European Commission complying with the European Parliament’s TTIP resolution?

De *position papers* van de Belgische ziekenfondsen over TTIP en CETA zijn beschikbaar bij elk Belgisch ziekenfonds.

Meer info: verantwoordelijken ziekenfondsen

- Christelijke Mutualiteiten, Jean-Pierre Descan, directeur Internationale Zaken, tel. 0476/28.02.62
- Socialistische Mutualiteiten, Joyce Loridan, stafmedewerker Europese Aangelegenheden tel. 0477/98.26.00
- Onafhankelijke Ziekenfondsen, Christian Horemans, expert Internationale Zaken, tel. 0473/88.17.49



CM. Hoe gaat het met u?

