

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

2 décembre 2005

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

relative à la lutte contre l'hépatite C

(déposée par Mme Dominique Tilmans)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

2 december 2005

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

betreffende de strijd tegen hepatitis C

(ingediend door mevrouw Dominique Tilmans)

<i>cdH</i>	: Centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	: Christen-Democratisch en Vlaams
<i>ECOLO</i>	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
<i>FN</i>	: Front National
<i>MR</i>	: Mouvement Réformateur
<i>N-VA</i>	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
<i>PS</i>	: Parti socialiste
<i>sp.a - spirit</i>	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
<i>Vlaams Belang</i>	: Vlaams Belang
<i>VLD</i>	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>
<i>PLEN :</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM :</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT :</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
<i>PLEN :</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM :</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT :</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

En Belgique, on estime qu'environ 100.000 personnes sont porteuses du virus de l'hépatite C. Cela représente environ 1% de la population. En outre, de nombreuses personnes contaminées ignorent être porteuses du virus de l'hépatite C. Cette maladie contamine 7 fois plus de personnes et tue 4 fois plus que le virus du SIDA. Elle se transmet essentiellement par voie sanguine, que ce soit par des modes de transmission tels la seringue, la transfusion sanguine ou du matériel mal stérilisé ou à l'occasion de pratiques très en vogue tels le tatouage ou le piercing. La contamination par la mère de l'enfant ou à l'occasion de relations sexuelles non protégées est également possible.

Malgré qu'il soit à la base d'un véritable problème de santé publique que nous ne pouvons ignorer, ce virus est mal connu. On le confond d'ailleurs souvent avec l'hépatite A ou B. En fait, le virus de l'hépatite C n'a été identifié qu'il y a peu de temps, en 1989. Il existe plusieurs variétés de virus C réparties en groupes dits «génotypes», numérotés de 1 à 6.

S'il existe une vaccination contre les formes A et B de la maladie, le type C en est actuellement dépourvu. On estime ainsi que sur 100 personnes atteintes de l'hépatite C, 90 ne présentent aucun signe visible de la maladie et ne se sentent pas malades; 20 à 30 guérissent spontanément au cours des semaines suivant la contamination; 70 à 80 deviennent des porteurs chroniques de l'hépatite C après 6 mois. Le sang de ces derniers contient le virus qui aura tout le loisir de se multiplier et il pourra en résulter, pour certaines personnes, le développement d'une cirrhose du foie, voire plus rarement d'un cancer du foie, et ce, 10 à 20 ans après la contamination.

Etant donné ces éléments et dans l'objectif de réduire le nombre de cas de porteurs de la maladie, il est aujourd'hui impératif que l'État fédéral travaille, en collaboration avec les différents niveaux de pouvoir, à des actions communes à envisager dans le cadre de la lutte contre l'hépatite C. Il existe en effet des comportements et des attitudes qui permettent de prévenir cette maladie, notamment lorsqu'elle concerne le foie. Pour exemple, une consommation raisonnable d'alcool, une consommation ordonnée et contrôlée de médicaments ou encore le non-échange d'objets pouvant être en contact avec le sang sont autant d'attitudes qui limitent le développement de la maladie.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In België zijn naar schatting circa 100.000 mensen drager van het hepatitis-C-virus. Dat komt neer op ongeveer 1% van de bevolking. Bovendien weten heel wat besmette mensen niet eens dat zij drager zijn van dat virus. Hepatitis C is zeven maal besmettelijker en vier maal dodelijker dan aids. Het virus wordt voornamelijk overgedragen via het bloed, dat wil zeggen door naalden, bloedtransfusies of slecht gesteriliseerd materiaal, of nog naar aanleiding van praktijken die fors in zwang zijn, zoals het laten aanbrengen van tatoeages of piercings. Ook besmetting van moeder op kind of besmetting bij onveilige seksuele contacten is mogelijk.

Hoewel hepatitis C een echt volksgezondheidsprobleem vormt dat we niet mogen veronachtzamen, geniet het virus weinig bekendheid. Het wordt overigens vaak verward met hepatitis A of B. In feite werd het hepatitis C-virus nog niet eens zo lang geleden ontdekt, namelijk in 1989. Er bestaan verschillende variëteiten van, die worden onderverdeeld in zogenaamde genotypes met een nummer van 1 tot 6.

Tegen de types A en B van de ziekte bestaat een vaccin, maar dat is momenteel niet het geval voor het type C. Geraamd wordt dat op 100 door hepatitis C besmette mensen er 90 geen enkel uiterlijk kenmerk van de ziekte vertonen en zich niet eens ziek voelen; 20 à 30 besmette mensen genezen spontaan in de weken volgend op de besmetting, terwijl 70 à 80 na verloop van zes maanden chronische dragers worden van het hepatitis C-virus. Het bloed van laatstgenoemde groep bevat dan het virus, dat zich ongebreideld kan vermenvuldigen en dat bij sommigen 10 à 20 jaar na de besmetting kan leiden tot levercirrose of, in zeldzamere gevallen, tot leverkanker.

Gelet op dat alles en teneinde het aantal dragers van de ziekte terug te dringen, is het vandaag onontbeerlijk dat de federale Staat en de diverse bevoegdheidsniveaus de handen in elkaar slaan om werk te maken van gemeenschappelijke acties ter bestrijding van hepatitis C. Zeker wat de aantasting van de lever betreft, kan de ziekte immers worden voorkomen of kan de ontwikkeling ervan worden vertraagd door de inachtneming van bepaalde gedragspatronen en attitudes. Bijvoorbeeld een matig alcoholverbruik, een beheerst en gecontroleerd geneesmiddelenverbruik of nog de niet-uitwisseling van voorwerpen die in contact kunnen komen met bloed.

Par ailleurs, l'hépatite C est une maladie dont on peut guérir. Même si les chances de guérison sont évaluées actuellement à une chance sur deux et que les effets secondaires du traitement peuvent être de taille, les personnes dont le traitement est entamé relativement tôt après que la maladie se soit déclarée peuvent en guérir. Autrement dit, l'hépatite C aïgue doit être traitée le plus rapidement possible pour espérer une guérison complète et éviter l'évolution vers une hépatite chronique.

En Belgique, tant les Communautés et les Régions que l'État fédéral sont compétents pour intervenir en matière de lutte contre l'hépatite C. Toutefois, ce n'est que depuis peu que, dans notre pays, des politiques de prévention, d'information et de dépistage ont débuté. Il n'existe, par ailleurs, pas de plan national de lutte contre l'hépatite C.

Aujourd'hui, il paraît important de mettre en place un véritable programme de lutte contre l'hépatite C dont les priorités seront:

- De renforcer le dépistage par les médecins généralistes;
- D'améliorer la prise en charge des patients;
- De soutenir la recherche scientifique;
- De mettre plus de moyens financiers dans la prise en charge de cette maladie.

Un travail de sensibilisation et de prévention se doit dès lors d'être accompli, que ce soit parmi les groupes à risque ou encore parmi le «grand public» car, rappelons-le, cette maladie fort contagieuse, voire mortelle, peut être efficacement traitée si elle est détectée à temps.

Parallèlement aux différentes actions à mener dans le cadre de la lutte contre l'hépatite C, il faut également s'intéresser au problème des personnes contaminées par le virus à la suite de l'administration de produits sanguins ou de manipulations instrumentales. En effet, nous l'avons déjà mentionné, l'hépatite C s'est manifestée depuis une quinzaine d'années de manière à motiver des tests de dépistage sur les produits transfusés. Cependant, à l'heure actuelle existent encore certains cas antérieurs aux précautions prétransfusionnelles en vigueur. De même, certaines contagions ont pu être attribuées à des manipulations instrumentales au cours d'interventions diagnostiques ou thérapeutiques effectuées au moyen de matériel mal stérilisé.

Voorts is hepatitis C een ziekte waarvan men kan genezen. Ook al worden de kansen op genezing momenteel geschat op 50% en kan de medische behandeling met ernstige neveneffecten gepaard gaan, toch staat vast dat een behandeling die relatief snel na het uitbreken van de ziekte wordt gestart, succesvol kan zijn. Met andere woorden, acute hepatitis C moet zo spoedig mogelijk worden behandeld, wil men de kans op een volledige genezing gaaf houden en voorkomen dat de ziekte chronisch wordt.

In België zijn zowel de gemeenschappen als de gewesten en de federale Staat bevoegd om initiatieven te nemen in de strijd tegen hepatitis C. Andere vaststelling: in ons land is terzake slechts sinds kort sprake van een preventie-, een informatie- en een opsporingsbeleid. Voorts bestaat er nog geen federaal plan ter bestrijding van hepatitis C.

Vandaag lijkt het hoog tijd daadwerkelijk van start te gaan met zo'n plan, dat moet worden opgebouwd rond de volgende prioriteiten:

- een betere opsporing door de huisartsen;
- een betere medische behandeling en begeleiding van de patiënten;
- meer steun voor wetenschappelijk onderzoek;
- meer middelen voor de behandeling van die ziekte.

Een en ander vergt sensibiliserings- en preventie-inspanningen, zowel ten aanzien van de risicogroepen als ten aanzien van het «grote publiek». We mogen immers niet uit het oog verliezen dat de ziekte zeer besmettelijk en zelfs dodelijk is, maar dat ze doeltreffend kan worden behandeld als ze tijdig wordt vastgesteld.

Parallel met de diverse acties die in het raam van de strijd tegen hepatitis C moeten worden ondernomen, moet eveneens aandacht uitgaan naar de situatie van de mensen die met dat virus werden besmet na de toediening van bloedproducten of als gevolg van een behandeling met instrumenten. Zoals we reeds hebben aangegeven, werd hepatitis C immers pas een vijftiental jaar geleden ontdekt en werden de transfusieproducten pas vanaf dan aan hepatitis C-opsporings-tests onderworpen. Daardoor zijn er nog steeds patiënten die werden besmet vóór de periode waarin bij transfusies de nodige voorzorgen werden genomen. Tevens zijn bepaalde besmettingen toe te schrijven aan het gebruik van slecht gesteriliseerde instrumenten tijdens diagnostische of therapeutische interventies.

En l'état actuel de la législation et du droit, il incombe au patient infecté de prouver l'origine de la contamination et d'en réclamer la réparation par la voie judiciaire. Cette démarche s'avère longue et difficile tant au point de vue moral qu'en ce qui concerne la procédure. Il est donc souhaitable de mettre en place un système d'indemnisation rapide, juste et fondé sur la solidarité et dans lequel les victimes seront indemnisées intégralement de l'ensemble de leur préjudice tel qu'il est habituellement considéré en droit commun¹.

Dominique TILMANS (MR)

In de huidige stand van de wetgeving komt het de besmette patiënt toe de aan te tonen wat de oorzaak van zijn besmetting is en vervolgens een schadevergoeding te eisen via de rechtbank. Zowel psychisch als procedureel betekent een en ander een lange lijdensweg. Daarom ware het wenselijk een snelle, billijke en welonderbouwde vergoedingsregeling in te stellen, die gebaseerd is op solidariteit en waarbij het aan de slachtoffers berokkende nadeel integraal wordt vergoed zoals dat in het gemeenrecht gebruikelijk is¹.

¹ Voir à cet égard, la proposition de loi de M. Daniel Bacquelaine, instituant un dispositif d'indemnisation en faveur des personnes contaminées par un virus de l'hépatite à la suite de l'administration de produits sanguins ou de manipulations instrumentales (Doc 51 0193/001).

¹ Zie in dat verband het wetsvoorstel van de heer Daniel Bacquelaine tot invoering van een vergoedingsregeling voor personen die als gevolg van de toediening van bloedproducten of als gevolg van behandelingen met instrumenten met een hepatitisvirus zijn besmet (DOC 51 0193/001).

PROPOSITION DE RESOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. Considérant que l'hépatite C concerne un pourcentage élevé de la population en Belgique;

B. Considérant que l'hépatite C est une maladie particulièrement virulente et qu'elle constitue un véritable problème de santé publique;

C. Considérant que l'hépatite C est une maladie qui, non soignée, présente un fort taux de mortalité;

D. Considérant que cette maladie et ses modes de transmission sont particulièrement méconnus du grand public;

E. Considérant que la lutte contre l'hépatite C concerne tous les niveaux de pouvoir en Belgique;

F. Considérant qu'aucun vaccin n'existe pour lutter contre la maladie;

G. Considérant que les patients atteints d'hépatite C rencontrent de grandes difficultés à pouvoir contracter un prêt ou des assurances;

H. Considérant que les patients et les familles doivent bénéficier de structures de soutien et d'écoute efficaces;

I. Considérant qu'il existe des patients contaminés par le virus de l'hépatite C à la suite de l'administration de produits sanguins ou de manipulations instrumentales;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT:

1. d'organiser régulièrement une campagne de sensibilisation et de prévention auprès des médecins;

2. de participer activement à la journée nationale de l'hépatite C;

3. d'inscrire la problématique de l'hépatite C et de ses différentes dimensions à l'ordre du jour de la conférence interministérielle de la santé publique pour établir un protocole de collaboration entre les différents niveaux de pouvoir;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. Overwegende dat hepatitis C een groot percentage van de Belgen treft;

B. Overwegende dat hepatitis C een bijzonder virulente ziekte is en een echt probleem vormt voor de volksgezondheid;

C. Overwegende dat hepatitis C, indien de ziekte niet wordt behandeld, tot hoge sterftecijfers onder de patiënten leidt;

D. Overwegende dat het grote publiek zeer weinig weet over die ziekte en de wijze waarop ze wordt overgedragen;

E. Overwegende dat de strijd tegen hepatitis C een zaak is voor alle bevoegdheidsniveaus in België;

F. Overwegende dat er tegen de ziekte geen enkel vaccin bestaat;

G. Overwegende dat de hepatitis C-patiënten ernstige moeilijkheden ondervinden om leningen aan te gaan of verzekeringen af te sluiten;

H. Overwegende dat de patiënten en de getroffen gezinnen terecht moeten kunnen bij doeltreffende structuren die hen hulp en een luisterend oor kunnen bieden;

I. Overwegende dat sommige patiënten met het hepatitis C-virus werden besmet na de toediening van bloedproducten of als gevolg van een behandeling met instrumenten.

VRAAGT DE REGERING:

1. geregeld sensibiliserings- en preventiecampagnes te organiseren ter attentie van de artsen;

2. actief deel te nemen aan de nationale hepatitis C-dag;

3. het hepatitis C-vraagstuk en de diverse facetten ervan op de agenda te plaatsen van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, teneinde tussen de diverse bevoegdheidsniveaus een samenwerkingsprotocol te sluiten;

4. de prendre en charge, pour la personne atteinte de l'hépatite C, la vaccination contre le virus de l'hépatite A et B car le cumul des infections augmente fortement le taux de mortalité pour ces personnes;

5. d'étudier la possibilité de conclure une convention INAMI pour améliorer la prise en charge des patients atteints d'hépatite C;

6. de mettre en place des incitants (fiscaux, etc.) pour la recherche et le développement de nouveaux traitements et d'un vaccin;

7. d'améliorer l'accès à l'assurance et aux prêts (prêt hypothécaire, assurance hospitalisation, etc.) des personnes ayant contracté le virus de l'hépatite C et ce, dans les mêmes conditions que tout autre citoyen;

8. de créer un comité d'experts médicaux, indépendants des compagnies d'assurance et des mutuelles, chargé de procéder à l'évaluation du risque des candidats à l'assurance et aux prêts et ayant rencontré le virus de l'hépatite C;

9. de mettre en place un service de soutien, d'aide et d'information en faveur des personnes souffrant de l'hépatite C et de leur famille;

10. de mettre en place un système d'indemnisation pour les patients contaminés par le virus de l'hépatite C à la suite de l'administration de produits sanguins ou de manipulations instrumentales.

27 octobre 2005

Dominique TILMANS (MR)

4. de hepatitis C-patiënten een tegemoetkoming te bieden voor vaccinatie tegen hepatitis A en B , omdat een cumulatie van dergelijke infecties het sterftcijfer onder de betrokkenen fors doet toenemen;

5. de mogelijkheid te bestuderen om een RIZIV-overeenkomst te sluiten die zorgt voor een betere medische behandeling van de hepatitis C-patiënten;

6. fiscale en andere stimuli in te voeren voor het onderzoek naar en de ontwikkeling van nieuwe behandelingen en een vaccin;

7. de met hepatitis C besmette patiënten een betere toegang te geven tot verzekeringen en leningen (hypotheeklening, verzekering tegen ziekenhuiskosten enzovoort), onder dezelfde voorwaarden als elke andere burger;

8. een comité in te stellen van deskundigen die niet afhangen van de verzekeringsmaatschappijen en de ziekenfondsen, met als opdracht de risico's te evalueren van de met hepatitis C besmette aanvragers van een verzekering en van leningen;

9. een steun-, hulp en informatiedienst op te richten ten behoeve van de hepatitis C-patiënten en hun gezin;

10. een vergoedingsregeling in te stellen voor de patiënten die met hepatitis C zijn besmet na de toediening van bloedproducten of na een behandeling met instrumenten.

27 oktober 2005