

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

3 février 2011

PROPOSITION DE LOI**instituant un dispositif d'indemnisation
en faveur des personnes contaminées
par le virus de l'hépatite ou du VIH
à la suite d'une transfusion sanguine**(déposée par MM. Daniel Bacquelaine
et Damien Thiéry)BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 februari 2011

WETSVOORSTEL**tot invoering van een vergoedingsregeling
voor personen die als gevolg van
een bloedtransfusie met het hepatitisvirus
of met hiv zijn besmet**(ingediend door de heren Daniel Bacquelaine
en Damien Thiéry)**RÉSUMÉ***La proposition de loi vise à octroyer une indemnité
aux personnes victimes d'une contamination par le VIH
ou une hépatite à la suite d'une transfusion sanguine,
quelle que soit la date de l'événement.**Actuellement, seules les victimes d'une telle conta-
mination causée entre le 1^{er} août 1985 et le 30 juin 1986
ont pu en bénéficier.***SAMENVATTING***Dit wetsvoorstel strekt ertoe een schadevergoeding
toe te kennen aan mensen die hiv of hepatitis hebben
opgelopen als gevolg van een bloedtransfusie, onge-
acht wanneer die besmetting heeft plaatsgevonden.**Momenteel geldt een dergelijke vergoedingsregeling
enkel voor de slachtoffers die werden besmet tussen
1 augustus 1985 en 30 juni 1986.*

N-VA : Nieuw-Vlaamse Alliantie PS : Parti Socialiste MR : Mouvement Réformateur CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams sp.a : socialistische partij anders Ecolo-Groen! : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen Open Vld : Open Vlaamse liberalen en democraten VB : Vlaams Belang cdH : centre démocrate Humaniste LDD : Lijst Dedecker Indép./Onaf. : Indépendant / Onafhankelijk	
<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif QRVA: Questions et Réponses écrites CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte) CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue) CRIV: 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) PLEN: Séance plénière COM: Réunion de commission MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft) CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft) CRIV: 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) PLEN: Plenum COM: Commissievergadering MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)
<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail: publications@laChambre.be	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail: publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi s'inspire des propositions de loi déjà déposées sous la législature 50, 51 et 52 (voir à cet égard DOC 50 1877/001, DOC 51 0193/001, DOC 51 2146/001, DOC 52 0861/001 et DOC 52 2327/001). En outre, elle tient compte de remarques formulées par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé dans son rapport de septembre 2010 intitulé: *"Indemnisation des victimes transfusionnelles du virus de l'hépatite C ou du VIH."*¹.

Cette proposition de loi vise à indemniser les patients, victimes d'une contamination par le virus du VIH ou de l'hépatite à la suite d'un accident transfusionnel en Belgique.

Pour rappel, les patients contaminés par le virus du sida à la suite d'une transfusion sanguine entre le 1^{er} août 1985 et le 30 juin 1986 ont pu bénéficier d'une indemnisation. L'ASBL AAPS "Association pour l'octroi d'une allocation aux personnes contaminées par le virus du sida à la suite d'une transfusion sanguine ou l'administration de produits sanguins ayant eu lieu en Belgique du 1^{er} août 1985 au 30 juin 1986" a été créée en 2001 sous l'impulsion de la ministre de la santé publique de l'époque, Mme Magda Aelvoet.

Cette ASBL a été dissoute en juin 2009 et l'actif net de l'ASBL a été transféré à la fondation Roi Baudouin pour créer, en son sein, un Fonds pour la recherche scientifique contre le sida.

En 2001, l'autorité fédérale avait donc décidé qu'il serait équitable d'octroyer une indemnisation forfaitaire à ces personnes et s'était engagée à débloquent les moyens budgétaires nécessaires à cet effet. Au total, 45 demandes d'allocations ont été introduites, 38 ont été acceptées et 7 ont été refusées. Le montant des allocations octroyées a atteint 3,5 milliards d'euros.

Les patients encore en vie ont perçu une allocation de 124 000 euros, les personnes ayant cohabité avec des patients décédés ont reçu une allocation de 62 000 euros, les enfants ou les parents de patients décédés ont eu une allocation de 6 200 euros.

¹ Yerna B.-L., Mélotte C., Closos J.-P., Indemnisation des victimes transfusionnelles du virus de l'hépatite C ou du VIH. *Health Services Reach* (HSR). Bruxelles: Centre fédéral d'expertise des Soins de Santé (KCE). 2010, KCE Reports 134B, D/2010/10.273/48.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Voor dit wetsvoorstel werd inspiratie geput uit de terzake tijdens de zittingsperioden 50, 51 en 52 ingediende wetsvoorstellen (zie DOC 50 1877/001, DOC 51 0193/001, DOC 51 2146/001, DOC 52 0861/001, DOC 52 2327/001). Bovendien wordt rekening gehouden met de opmerkingen die het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg heeft geformuleerd in zijn rapport van september 2010, getiteld "De vergoeding van slachtoffers besmet met het hepatitis C-virus of het hiv-virus door bloedtransfusie."¹.

Concreet strekt dit wetsvoorstel ertoe de patiënten te vergoeden die het slachtoffer zijn geworden van een transfusieongeval in België, met een hiv- of hepatitis-besmetting tot gevolg.

Ter herinnering: een dergelijke vergoeding wordt al betaald aan patiënten die hiv hebben opgelopen als gevolg van een bloedtransfusie tussen 1 augustus 1985 en 30 juni 1986. Onder impuls van de toenmalige minister van Volksgezondheid Magda Aelvoet werd de vzw VTHP opgericht, wat staat voor "Vereniging voor het toekennen van een toelage aan met hiv besmette personen na bloedtransfusie of de toediening van bloedderivaten in België in de periode vanaf 1 augustus 1985 tot 30 juni 1986".

Die vzw werd in 2009 opgeheven en de nettoactiva ervan werden overgeheveld naar de Koning Boudewijnstichting, die de opdracht meekreeg met dat geld binnen de eigen structuur een Fonds voor wetenschappelijk onderzoek tegen aids op te richten.

In 2001 achtte de federale overheid het dus billijk een forfaitaire schadevergoeding toe te kennen aan die patiënten en had zij zich ertoe verbonden daartoe de nodige budgettaire middelen vrij te maken. In totaal werden 45 uitkeringsaanvragen ingediend: 38 werden aanvaard en 7 verworpen. Het bedrag van de toegekende uitkeringen beloopt 3,5 miljard euro.

De nog levende patiënten hebben een uitkering van 124 000 euro ontvangen, de samenwonende partners van een overleden patiënt ontvingen elk een uitkering van 62 000 euro en de kinderen of ouders van de overleden patiënten kregen een uitkering van 6 200 euro.

¹ Yerna B.-L., Mélotte C., Closos J.-P., De vergoeding van slachtoffers besmet met het hepatitis C-virus of het hiv-virus door bloedtransfusie, *Health Services Research* (HSR), Brussel, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, 2010, KCE Reports, nr. 134A, D/2010/10.273/48.

À ce jour, il reste des victimes souffrant de la maladie du sida suite à une transfusion sanguine ayant eu lieu en Belgique avant le 1^{er} août 1985. Or, il n'est pas équitable que certaines victimes soient indemnisées pour leurs souffrances et d'autres non, alors même que la cause de celles-ci est identique, simplement pour une question de date.

Selon le Centre fédéral d'expertise des soins de santé, pour le VIH, les données disponibles et les calculs actuariels conduisent à penser que 313 victimes pourraient encore obtenir gain de cause suite à une demande d'indemnisation, parmi lesquelles 41 victimes directes vivantes, ainsi que 68 conjoints et 204 parents ou enfants de victimes directes décédées. Un budget de 10,5 millions d'euros serait nécessaire.

De même, il n'y a aucune raison objective de traiter différemment les personnes ayant été victimes d'une contamination par le virus de l'hépatite suite à une transfusion sanguine ayant eu lieu en Belgique.

La contamination par le virus de l'hépatite C, principalement, mais aussi par celui de l'hépatite B et G, notamment, entraîne, avec une fréquence non négligeable, outre les symptômes de l'hépatite, des complications majeures telles que la cirrhose hépatique et le cancer du foie.

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. Indépendamment d'éventuelles procédures judiciaires engagées par les victimes qui permettraient de désigner les responsables, le caractère de plus en plus exceptionnel desdits modes de contamination rend souhaitable la mise en place d'un système d'indemnisation rapide, juste et fondé sur la solidarité.

Jusqu'à ce jour, la solidarité n'a jamais joué à l'égard des patients victimes d'une hépatite post-transfusionnelle. Vu le nombre relativement élevé de victimes transfusionnelles du VHC, le Centre fédéral d'expertise précité a estimé à 71,4 millions d'euros le budget nécessaire pour octroyer les mêmes indemnisations forfaitaires que celles dont bénéficient les victimes du VIH.

Vandaag zijn er nog steeds slachtoffers in leven, die aids kregen als gevolg van een bloedtransfusie die vóór 1 augustus 1985 heeft plaatsgevonden in België. Het is echter niet eerlijk dat sommige slachtoffers wél en andere niet worden vergoed, gewoon wegens een datumkwestie en terwijl de oorzaak van hun lijden identiek is.

Volgens het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg kan uit de beschikbare gegevens en actuariële berekeningen worden opgemaakt dat 313 slachtoffers een gunstig antwoord zouden kunnen krijgen op hun vergoedingsaanvraag, onder wie 41 nog levende rechtstreekse slachtoffers, 68 echtgenoten en 204 ouders of kinderen van overleden rechtstreekse slachtoffers. Bijgevolg zou een budget van 10,5 miljoen euro noodzakelijk zijn.

Tegelijkertijd is er geen objectieve reden om een verschillende regeling te hanteren jegens slachtoffers van een hepatitisbesmetting als gevolg van een bloedtransfusie in België.

Besmetting met hoofdzakelijk het hepatitis C-virus, maar ook het hepatitis B- en G-virus, leidt behalve tot de hepatitis-symptomen, in een niet te verwaarlozen aantal gevallen tot ernstige verwikkelingen, zoals levercirrose en leverkanker.

Bij de huidige stand van de wetgeving en het recht behoort de besmette patiënt te bewijzen waar de besmetting vandaan komt en kan hij er via juridische weg schadeloosstelling voor vragen.

Moreel en procedureel blijkt dat een lange en moeilijke weg te zijn. Los van eventuele gerechtelijke procedures die de slachtoffers hebben ingesteld om de verantwoordelijken aan te wijzen, maakt de almaar uitzonderlijker wordende aard van dit soort besmettingen het wenselijk een regeling in te voeren waarbij men snel, volgens rechtvaardige principes en op grond van solidariteit wordt vergoed.

Tot op vandaag heeft die solidariteit nooit gepeeld ten aanzien van de patiënten die hepatitis hebben opgelopen als gevolg van een bloedtransfusie. Aangezien er behoorlijk veel hcv-patiënten in dat geval zijn, raamt het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg dat er nood is aan een budget van 71,4 miljoen euro om die patiënten dezelfde forfaitaire vergoeding te geven als die waarop de hiv-patiënten aanspraak maken.

Les auteurs proposent d'accorder une indemnisation forfaitaire aux victimes de contaminations à la suite d'une transfusion sanguine ayant eu lieu en Belgique, quelle que soit l'infection virale: l'hépatite ou le VIH et quelle que soit la date à laquelle a eu lieu la transfusion.

Daniel BACQUELAINE (MR)
Damien THIÉRY (MR)

De indieners stellen dan ook voor een forfaitaire schadevergoeding toe te kennen aan alle slachtoffers van besmettingen als gevolg van een bloedtransfusie in België, ongeacht de aard van de virale infectie (hepatitis of hiv) en ongeacht de datum waarop de bloedtransfusie heeft plaatsgevonden.

PROPOSITION DE LOI

CHAPITRE PREMIER

Disposition générale

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 2

Des dommages indemnifiables

Art. 2

Toute victime d'une contamination par le virus de l'hépatite ou du VIH suite à une transfusion sanguine ou l'administration de produits sanguins sur le territoire de l'État belge avant le 1^{er} août 1985, peut être indemnisée aux conditions visées aux articles 4 et suivants.

En cas de décès d'une personne contaminée visée à l'alinéa 1^{er}, peuvent également être indemnisés:

— l'époux(se) non séparé(e) de fait ou la personne vivant en union libre avec la victime et domiciliée avec elle au moment du décès;

— les père, mère et enfant(s) de ces personnes.

CHAPITRE 3

Du Fonds d'indemnisation

Art. 3

Il est institué un Fonds d'indemnisation des personnes contaminées par le virus de l'hépatite ou du VIH à la suite d'une transfusion sanguine ou l'administration de produits sanguins sur le territoire de l'État belge, ci-après dénommé "le Fonds", qui statue sur les demandes d'octroi d'indemnisation introduites par les personnes visées par la présente loi.

WETSVOORSTEL

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2

Vergoedbare schade

Art. 2

De slachtoffers van een besmetting met het hepatitis- of hiv-virus als gevolg van een bloedtransfusie of van de toediening van bloedproducten op het Belgische grondgebied vóór 1 augustus 1985, kunnen worden vergoed onder de in de artikelen 4 en volgende bepaalde voorwaarden.

In geval van overlijden van een in het eerste lid bedoelde besmette persoon kunnen ook de volgende personen worden vergoed:

— de niet feitelijk gescheiden echtgenoot of de ongehuwd samenwonende die met het slachtoffer samenwoonde op het tijdstip van diens overlijden;

— de vader, de moeder en het kind (de kinderen) van die personen.

HOOFDSTUK 3

Het Vergoedingsfonds

Art. 3

Ten behoeve van personen die met het hepatitis- of hiv-virus zijn besmet als gevolg van een bloedtransfusie of de toediening van bloedproducten op het Belgische grondgebied wordt een vergoedingsfonds opgericht, hierna "het Fonds" genoemd, dat uitspraak doet over de door de in deze wet bedoelde personen ingediende aanvragen tot toekenning van een vergoeding.

Le Roi détermine, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, la composition et les règles de fonctionnement de ce Fonds, ainsi que les rétributions éventuelles de ses membres.

Le Fonds est tenu de faire chaque année rapport de ses activités aux Chambres législatives et au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Les frais de fonctionnement du Fonds sont à charge du budget de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité

CHAPITRE 4

Indemnisation

Art. 4

Les personnes visées à l'article 2, alinéa 1^{er}, bénéficient d'une indemnité forfaitaire unique de 124 000 euros.

Les personnes visées à l'article 2, alinéa 2, 1^o, bénéficient d'une indemnité forfaitaire unique de 62 000 euros.

Les personnes visées à l'article 2, alinéa 2, 2^o, bénéficient, chacune, d'une indemnité forfaitaire unique de 6 200 euros.

Les indemnités visées aux précédents alinéas sont à charge du budget de l'Institut national d'assurance maladie et invalidité.

Art. 5

L'indemnité prévue à l'article 4 ne peut être accordée aux personnes qui ont déjà reçu une indemnisation, à quelque titre que ce soit, en réparation des dommages de toute nature, liés à la transfusion sanguine ou l'administration des produits sanguins visés à l'article 2.

De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de samenstelling en de werkingsregels van dat Fonds, alsmede de eventuele bezoldigingen van de leden ervan.

Het Fonds moet elk jaar bij de wetgevende Kamers en bij de minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort een verslag over zijn werkzaamheden indienen.

De kosten verbonden aan de werkzaamheden van het Fonds komen ten laste van de begroting van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering.

HOOFDSTUK 4

Vergoeding

Art. 4

De in artikel 2, eerste lid, bedoelde personen krijgen een eenmalige forfaitaire vergoeding van 124 000 euro.

De in artikel 2, tweede lid, 1^o, bedoelde personen krijgen een eenmalige forfaitaire vergoeding van 62 000 euro.

De in artikel 2, tweede lid, 2^o, bedoelde personen krijgen een eenmalige forfaitaire vergoeding van 6 200 euro.

De in het vorige lid bedoelde vergoedingen komen ten laste van de begroting van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Art. 5

De in artikel 4 bedoelde vergoeding mag niet worden toegekend aan de personen die, om welke reden ook, reeds een vergoeding hebben ontvangen voor schade van welke aard ook die verband houdt met de in artikel 2 bedoelde bloedtransfusie of toediening van bloedproducten.

CHAPITRE 5

De la procédure

Art. 6

Dans leur demande d'indemnisation, les victimes visées à l'article 2 ou leurs ayants droit justifient de l'atteinte par le virus de l'hépatite ou du VIH résultant d'une transfusion sanguine ou de l'administration en Belgique de dérivés sanguins.

Les victimes ou leurs ayants droit font connaître au Fonds tous les éléments d'information dont ils disposent.

Art. 7

La demande est introduite par lettre recommandée avec accusé de réception.

Dans un délai de trois mois à compter de la réception de la demande, le Fonds examine si les conditions d'indemnisation sont réunies; il recherche les circonstances de la contamination et peut procéder à cette fin à toute recherche et audition utile.

Art. 8

Si les conditions visées à l'article 2 et à l'article 6 sont rencontrées, le Fonds fait droit à la demande d'indemnisation, le demandeur en est informé par lettre recommandée dans les 8 jours de la décision.

Il reçoit un document qui contient notamment les éléments suivants:

- le montant de l'indemnité qui lui est allouée;
- les modalités de paiement de l'indemnité.

Art. 9

En cas de décision de refus du Fonds, le demandeur reçoit la décision motivée dans les 8 jours de celle-ci, par lettre recommandée.

HOOFDSTUK 5

Procedure

Art. 6

In hun aanvraag tot vergoeding leveren de slachtoffers of hun rechthebbenden het bewijs dat zij besmet zijn met het hepatitis- of hiv-virus als gevolg van een bloedtransfusie of de toediening van bloedproducten op het Belgische grondgebied.

De slachtoffers of hun rechthebbenden verstrekken het Fonds alle informatie waarover zij beschikken.

Art. 7

De aanvraag wordt ingediend bij een aangetekende brief met ontvangstbewijs.

Binnen een termijn van drie maanden te rekenen van de ontvangst van de aanvraag onderzoekt het Fonds of aan de vergoedingsvoorwaarden is voldaan; het gaat de omstandigheden van de besmetting na, en het kan met dat doel tot elk dienstig onderzoek of verhoor overgaan.

Art. 8

Als aan de in de artikelen 2 en 6 bedoelde voorwaarden is voldaan, wil het Fonds de aanvraag tot vergoeding in en wordt de aanvrager daarvan binnen 8 dagen nadat de beslissing is genomen bij een aangetekende brief in kennis gesteld.

Hij ontvangt een document dat onder meer de volgende gegevens bevat:

- het bedrag van de hem toegekende vergoeding;
- de nadere regels voor de betaling van de vergoeding.

Art. 9

In geval van een beslissing tot weigering van het Fonds, wordt de aanvrager bij een aangetekende brief in kennis gesteld van de met redenen omklede beslissing binnen 8 dagen nadat ze werd genomen.

Art. 10

Le Roi peut définir, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, des modalités complémentaires à l'introduction et au traitement de la demande par le Fonds.

Art. 11

La victime ne dispose du droit d'action en justice contre le Fonds que si sa demande d'indemnisation a été rejetée ou si aucune offre ne lui a été présentée dans le délai mentionné à l'article 7.

Cette action est intentée devant le tribunal de première instance du domicile du demandeur.

CHAPITRE 6

Dispositions diverses

Art. 12

Les personnes visées à l'article 4 informent le Fonds des procédures judiciaires éventuellement en cours. Si une action en justice est intentée, la victime informe le juge de la saisine du Fonds.

Art. 13

Les membres du Fonds sont tenus au respect du secret professionnel, dans les conditions et sous les peines prévues à l'article 458 du Code pénal.

Art. 14

Le Roi fixe la date d'entrée en vigueur de la présente loi.

27 octobre 2010

Daniel BACQUELAINE (MR)
Damien THIÉRY (MR)

Art. 10

De Koning kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, bijkomende nadere regels bepalen voor de indiening van de aanvraag tot vergoeding en voor de verwerking ervan door het Fonds.

Art. 11

Het slachtoffer kan tegen het Fonds slechts een rechtsvordering instellen wanneer zijn aanvraag tot het verkrijgen van een vergoeding is afgewezen of wanneer hij binnen de termijn vermeld in artikel 7 geen aanbod heeft ontvangen.

De vordering wordt ingesteld bij de rechtbank van eerste aanleg van de woonplaats van de aanvrager.

HOOFDSTUK 6

Diverse bepalingen

Art. 12

De in artikel 4 bedoelde personen stellen het Fonds in kennis van de eventuele lopende rechtsgedingen. Als een rechtsvordering is ingesteld, brengt het slachtoffer de rechter ervan op de hoogte dat bij het Fonds een aanvraag om vergoeding is ingediend.

Art. 13

De leden van het Fonds moeten het beroepsgeheim in acht nemen onder de voorwaarden en op straffe van de sancties bepaald bij artikel 458 van het Strafwetboek.

Art. 14

De Koning bepaalt de datum waarop deze wet in werking treedt.

27 oktober 2010