

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

6 januari 2025

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de vaccinatiestrategie inzake
de bestrijding van het humaan papillomavirus
(HPV) en het behalen van de Europese en
mondiale doelstellingen terzake**

(ingediend door
mevrouw Kathleen Depoorter c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

6 janvier 2025

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à la stratégie de vaccination en vue
de lutter contre le papillomavirus humain
(HPV) et d'atteindre les objectifs européens et
mondiaux en la matière**

(déposée par
Mme Kathleen Depoorter et consorts)

00864

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Korte samenvatting

Dit voorstel roept de Belgische federale regering op om actief bij te dragen aan de eliminatie van HPV-gerelateerde kankers, in lijn met de doelstellingen van de *World Health Organisation* (hierna: WHO) en de Europese Commissie. Aldus kan het aantal HPV-besmettingen en de daaruit voortvloeiende aandoeningen waaronder – maar niet beperkt tot – baarmoederhalskanker worden teruggedrongen. De WHO en de Europese Commissie hebben erkend dat effectieve preventieve strategieën waaronder vaccinatie deze ziektelast drastisch kunnen verminderen. Vandaag loopt België nog achter op de internationale doelstellingen en extra inspanningen zijn nodig om de volksgezondheid te verbeteren en de gezondheid-economische impact van HPV-gerelateerde kankers en ziektes te verlagen.

Het voorstel bevat de volgende speerpunten om de HPV-eliminatie-doelstelling te behalen tegen 2030: een volledige terugbetaling van HPV-vaccins voor meisjes en jongens tot-30 jaar, het wegwerken van financiële barrières en de circulatie van het HPV-virus in de algemene populatie de kop indrukken. Op deze manier is er een coherent beleid met de implementatie van de HPV-test voor baarmoederhalskankerscreening vanaf 1 januari 2025. Daarnaast voorziet het voorstel in de vaccinatie voor kwetsbare groepen, zoals immuun-gecompromitteerde personen, transplantatiepatiënten, HIV-patiënten, vrouwen post-conisatie, sekswerkers, slachtoffers van seksueel geweld en risicogroepen die PrEP¹ voorgeschreven worden waarvoor eveneens in een volledige terugbetaling wordt voorzien. Ten slotte, willen we inzetten op een vaccinatiegraad van minimaal 90 % bij jongeren (meisjes en jongens) voor hun vijftiende verjaardag en dit in samenwerking met de deelstaten.

Inleiding

Volgens recente schattingen veroorzaakt HPV jaarlijks wereldwijd ongeveer 600.000 gevallen van kanker, waarvan baarmoederhalskanker de meest voorkomende is. Ongeveer 99 % van de baarmoederhalskankers wordt direct toegeschreven aan een HPV-infectie. In Europa

¹ PrEP is een pil bedoeld voor mensen die een hoger risico lopen of hiv.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Résumé succinct

La présente proposition demande au gouvernement fédéral belge de contribuer activement à l'élimination des cancers liés au papillomavirus humain, conformément aux objectifs de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS ci-après) et de la Commission européenne. Cette contribution permettra de réduire le nombre d'infections à papillomavirus humains et les affections qui en découlent, dont – mais pas uniquement – le cancer du col de l'utérus. L'OMS et la Commission européenne ont reconnu que les stratégies de prévention efficaces, au rang desquelles la vaccination, peuvent réduire considérablement la charge que représente cette maladie. La Belgique accuse actuellement du retard sur les objectifs internationaux et devra intensifier ses efforts pour améliorer la santé publique et atténuer l'incidence des cancers et des maladies liés au papillomavirus humain sur les plans sanitaire et économique.

La présente proposition prévoit les mesures phares suivantes afin d'atteindre les objectifs d'élimination du papillomavirus humain d'ici 2030: le remboursement complet des vaccins contre le papillomavirus humain pour les filles et les jeunes jusqu'à l'âge de 30 ans, la suppression des obstacles financiers et la diminution de la circulation du papillomavirus humain au sein de la population générale. Ces mesures permettront de mener une politique cohérente avec la mise en œuvre du test HPV pour le dépistage du cancer du col de l'utérus à partir du 1^{er} janvier 2025. La présente proposition prévoit en outre de vacciner les groupes vulnérables, comme les personnes immunodéprimées, les patients transplantés, les patients atteints du VIH, les femmes ayant subi une conisation, les travailleurs du sexe, les victimes de violences sexuelles et les groupes à risque se voyant prescrire la PrEP¹, qui bénéficieront également d'un remboursement complet. Enfin, nous entendons miser sur un taux de vaccination minimal de 90 % chez les jeunes (filles et garçons) avant leur quinzième anniversaire, et ce, en coopération avec les entités fédérées.

Introduction

Selon des estimations récentes, le HPV est chaque année à l'origine de près de 600.000 cancers dans le monde, le cancer du col de l'utérus étant le plus fréquent. Près de 99 % des cancers du col de l'utérus sont directement imputables à une infection à papillomavirus humains.

¹ La PrEP est une pilule destinée aux personnes qui présentent un risque accru de contracter le VIH.

worden jaarlijks meer dan 33.000 sterfgevallen door HPV-gerelateerde kankers gerapporteerd.

In België werden in 2021 ongeveer 1000 nieuwe gevallen van HPV-gerelateerde kankers geregistreerd, waarvan 40 % buiten de baarmoederhals plaatsvond. Meer dan 18.000 mannen en vrouwen hebben door HPV veroorzaakte genitale wratten. Jaarlijks ondergaan meer dan 8000 vrouwen een conisatie². Bovendien krijgen jaarlijks 639 vrouwen de diagnose van baarmoederhalskanker en 236 vrouwen overlijden eraan. Dat maakt dat deze kanker de op drie na meest voorkomende oorzaak van kankersterfte bij vrouwen tussen 15 en 44 jaar is in ons land. Er bestaat geen enkele behandeling tegen een HPV-infectie. De infectie kan echter voorkomen worden dankzij vaccinatie en screening. HPV kan een invloed hebben op fertiliteit bij zowel mannen als vrouwen.

Hoewel vaccinatie tegen HPV in België gratis is voor jongeren tot hun vijftiende verjaardag, zijn de dekkingsgraden in Vlaanderen (89 %) hoger dan in de Franse Gemeenschap (60 %). Beide percentages blijven echter onder de WHO-doelstelling van 90 %. Daarnaast wijzen rapporten van Sciensano uit 2022 er op dat er significante verschillen zijn in de vaccinatiegraad afhankelijk van de sociaaleconomische status, wat suggereert dat extra inspanningen nodig zijn om de vaccinatie gelijk toegankelijk te maken.

België loopt achter in vergelijking met landen zoals Australië, dat met een vaccinatiegraad van meer dan 90 % op weg is om baarmoederhalskanker binnen de volgende tien jaar uit te roeien. Ook Zweden rapporteerde in 2022 bijna geen gevallen van baarmoederhalskanker in jongere leeftijdsgroepen, dankzij een hoge vaccinatiegraad en, een inhaalvaccinatieprogramma tot en met 30 jaar gecombineerd met effectieve screening. De vaccinatiestatus wordt in Zweden nagekeken tijdens de screeningsvisites en ongevaccineerde vrouwen krijgen dan onmiddellijk een vaccin aangeboden.

Er is enige vooruitgang geboekt maar toch blijft de vaccinatiegraad in België achterop hinken als we kijken naar andere vergelijkbare landen. Door resoluut in te zetten op de terugbetaling van HPV-vaccinaties en het verhogen van de vaccinatiegraad, kan België bijdragen aan de wereldwijde strijd tegen HPV-gerelateerde kankers. Er bestaat dus een noodzaak tot onmiddellijke actie en internationale samenwerking om werk te maken van een

² Een conisatie is een kleine operatie waarbij een stukje van de baarmoederhals wordt verwijderd om een afwijkend uitstrijkje of een vroege kanker te behandelen.

En Europe, on dénombre chaque année plus de 33.000 décès dus aux cancers liés aux papillomavirus humains.

En 2021, la Belgique a recensé environ 1000 nouveaux cancers liés aux papillomavirus humains, dont 40 % se sont développés hors du col de l'utérus. Le VPH a provoqué des condylomes chez plus de 18.000 hommes et femmes. Chaque année, plus de 8000 femmes subissent une conisation². En outre, le diagnostic du cancer du col de l'utérus est posé chaque année pour 639 femmes et 236 femmes décèdent des suites de cette maladie. Compte tenu de ces statistiques, ce cancer est la quatrième cause de mortalité due à un cancer la plus fréquente chez les femmes âgées de 15 à 44 ans dans notre pays. Il n'existe pas de traitement des infections à HPV. Il est en revanche possible de prévenir ces infections grâce à la vaccination et au dépistage. Le HPV est susceptible d'affecter la fertilité des hommes et des femmes.

Bien que la vaccination contre le HPV soit gratuite en Belgique pour les jeunes âgés de moins de quinze ans, la couverture vaccinale est plus élevée en Flandre (89 %) qu'en Communauté française (60 %). Ces pourcentages demeurent toutefois en-deçà de l'objectif de 90 % fixé par l'OMS. Par ailleurs, il ressort des rapports de Sciensano publiés en 2022 que le taux de vaccination diffère fortement en fonction du statut socioéconomique, ce qui suggère qu'il convient de consentir des efforts supplémentaires pour assurer un accès équitable à la vaccination.

La Belgique est à la traîne par rapport à d'autres pays, comme l'Australie qui, forte d'un taux de vaccination supérieur à 90 %, est en passe d'éradiquer le cancer du col de l'utérus au cours des dix prochaines années. En 2022, la Suède a elle aussi fait état d'un très faible nombre de cancers du col de l'utérus dans les groupes d'âge les plus jeunes, grâce à un taux de vaccination élevé et à un programme de rattrapage de vaccination jusqu'à 30 ans inclus, en combinaison avec un dépistage effectif. En Suède, le statut vaccinal est vérifié lors des visites de dépistage et il est d'emblée proposé aux femmes non vaccinées de se faire administrer un vaccin.

Des progrès ont été réalisés, mais la Belgique accuse du retard dans le taux de vaccination par rapport à des pays similaires. En misant résolument sur le remboursement des vaccins contre le HPV et en augmentant le taux de vaccination, la Belgique pourra contribuer à la lutte mondiale contre les cancers liés aux papillomavirus humains. Il y a donc lieu d'agir sur-le-champ et de coopérer au niveau international afin d'œuvrer à un avenir

² La conisation est un acte de petite chirurgie qui consiste à enlever une portion du col utérin afin de traiter un frottis anormal ou un cancer précoce.

toekomst zonder HPV-gerelateerde kankers tegen 2030. De WHO en de Europese Commissie hebben hierin het voortouw genomen; de Hoge Gezondheidsraad publiceerde al eerder een rapport hieromtrent.

De WHO-strategie (2020)

Deze strategie biedt een routekaart om baarmoederhalskanker te elimineren door grootschalige inzet op vaccinatie, screening en behandeling. Studies tonen aan dat landen die deze strategie volledig omarmen, niet alleen levens kunnen redden, maar ook aanzienlijke kostenbesparingen realiseren door een afname van de behoefte aan geavanceerde kankerbehandelingen.

De doelstellingen zijn:

1° 90 % van de meisjes volledig te vaccineren tegen HPV voor hun vijftiende verjaardag;

2° 70 % van de vrouwen tussen 35 en 45 jaar te screenen en indien nodig vroegtijdig te behandelen;

3° 90 % van de vrouwen met baarmoederhalskanker een adequate behandeling aan te bieden.

Het Europe's Beating Cancer Plan (2021)

Dit plan sluit naadloos aan bij de WHO-strategie en breidt deze uit naar andere HPV-gerelateerde kankers. Het legt de nadruk op universele toegang tot preventie en zorg, met specifieke aandacht voor gelijke kansen en het wegnemen van barrières voor toegang. Concreet stelt de Europese Commissie voor:

1° om ten minste 90 % van de meisjes te vaccineren tegen HPV en een significante stijging van de vaccinatiegraad bij jongens te realiseren;

2° 90 % of meer van de doelpopulatie toegang te geven tot kankerscreenings tegen 2025;

3° 90 % of meer van de patiënten(-populatie) toegang te geven tot gespecialiseerde zorgcentra tegen 2030.

Aanbeveling van de Raad van de Europese Unie over vormen van kanker die door vaccinatie kunnen worden voorkomen (21 juni 2024)

Op 31 januari 2024 formuleerde de Europese Commissie een voorstel voor een aanbeveling van de Raad over vormen van kanker die door vaccinatie kunnen worden voorkomen. Deze aanbeveling maakte

sans cancers liés aux papillomavirus humains d'ici 2030. L'OMS et la Commission européenne ont joué un rôle de pionnier en la matière. Le Conseil supérieur de la Santé a déjà publié un rapport à ce sujet.

La stratégie de l'OMS (2020)

Cette stratégie propose une feuille de route destinée à éliminer le cancer du col de l'utérus grâce à une vaste campagne de vaccination, de dépistage et de traitement. Différentes études montrent que les pays qui appliquent totalement cette stratégie sont non seulement parvenus à sauver des vies, mais aussi à réaliser des économies substantielles en réduisant le besoin de traitements avancés contre le cancer.

Elle fixe les objectifs suivants:

1° vacciner complètement 90 % des filles contre le HPV à l'âge de 15 ans;

2° dépister et, au besoin, traiter à un stade précoce 70 % des femmes âgées de 35 à 45 ans;

3° proposer un traitement adéquat à 90 % des femmes atteintes d'un cancer du col de l'utérus.

Le Plan européen pour vaincre le cancer (2021)

Ce plan s'accorde parfaitement avec la stratégie de l'OMS et étend celle-ci à d'autres cancers liés au HPV. Il met l'accent sur un accès universel à la prévention et aux soins, en prêtant une attention particulière à l'égalité des chances et à l'élimination des obstacles qui entravent l'accès aux soins. Concrètement, la Commission européenne propose:

1° d'atteindre un taux de vaccination contre le HPV d'au moins 90 % chez les filles et d'accroître sensiblement la vaccination des garçons;

2° d'ici à 2025, de permettre à 90 % ou plus de la population cible de participer au dépistage des cancers;

3° de permettre à 90 % ou plus (de la population) des patients d'accéder à des centres de soins spécialisés d'ici à 2030.

Recommandation du Conseil de l'Union européenne relative aux cancers à prévention vaccinale (21 juin 2024)

Le 31 janvier 2024, la Commission européenne a présenté une proposition de recommandation du Conseil relative aux cancers à prévention vaccinale. Cette recommandation s'inscrivait dans le cadre du Plan européen

deel uit van het Europees kankerbestrijdingsplan, een EU-aanpak van kankerpreventie, -behandeling en -zorg.

In het verlengde daarvan heeft de Raad op 21 juni 2024 aanbevelingen aangenomen om kanker die door vaccinatie kan worden voorkomen in de EU te bestrijden door het gebruik van vaccinaties tegen het humaan papillomavirus (HPV) en het hepatitis B-virus (HBV) te stimuleren. Concreet bestaat het doel erin om de lidstaten te helpen de vaccinatiegraad te verhogen en de monitoring van de vaccinatiegraad te verbeteren door:

1° de inspanningen te verhogen om tegen 2030 ten minste 90 % van de vrouwen volledig te vaccineren tegen HPV, in overeenstemming met de doelstelling die is vastgelegd in het *Europe's Beating Cancer Plan*;

2° de vaccinatie van mannen tegen HPV in dezelfde periode aanzienlijk te verhogen;

3° de HPV-vaccinatiegraad uit te breiden buiten de standaardvaccinatieprogramma's. Het is belangrijk te benadrukken dat vaccinatie tegen HPV een integraal onderdeel is van de algemene preventiestrategieën, die niet alleen gericht zijn op de preventie van kanker. De gratis vaccinatie moet beschikbaar zijn volgens de nationale richtlijnen, terwijl inspanningen om de toegang en acceptatie te verbeteren moeten worden aangemoedigd;

4° de inclusie van ook jonge volwassenen die tijdens hun adolescentie of preadolescentie niet of niet volledig zijn gevaccineerd, door het organiseren en financieren van gerichte inhaalvaccinatiecampagnes, in overeenstemming met de nationale richtlijnen.

Vaccinatie

Nieuwe gegevens tonen aan dat HPV-vaccinatie buitengewoon effectief is in het voorkomen van infecties en pre-kankerachtige letsels veroorzaakt door hoog-risico HPV-typen, zoals HPV-16 en HPV-18, die verantwoordelijk zijn voor 90 % van de baarmoederhalskankers. Een grootschalige meta-analyse (2021) toonde aan dat landen met een vaccinatiegraad boven de 80 % een daling van meer dan 80 % zagen in het voorkomen van baarmoederhalskankerachtige letsels binnen de tien jaar na de invoering van de vaccinatieprogramma's.

Bovendien werd in 2023 gerapporteerd dat genderneutrale vaccinatieprogramma's, waarbij ook jongens worden gevaccineerd, niet alleen directe voordelen opleveren voor mannen, zoals de preventie van anus kanker, maar ook indirect bijdragen tot de bescherming van vrouwen door de vermindering van de viruscirculatie. Deze

pour vaincre le cancer, un plan de lutte mené à l'échelle de l'Union pour prévenir, traiter et soigner le cancer.

Dans la foulée, le Conseil a adopté, le 21 juin 2024, des recommandations visant à lutter contre les cancers à prévention vaccinale au sein de l'Union en promouvant le recours à la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) et le virus de l'hépatite B (VHB). Concrètement, il s'agit d'aider les États membres à améliorer les taux de couverture vaccinale et le suivi du taux de vaccination:

1° en intensifiant les efforts pour que d'ici à 2030, au moins 90 % des femmes soient totalement vaccinées contre le HPV, conformément à l'objectif fixé dans le Plan européen pour vaincre le cancer;

2° en améliorant considérablement la vaccination des garçons contre le HPV au cours de la même période;

3° en étendant le taux de vaccination contre le HPV au-delà des programmes de vaccination standards. Il est important de souligner que la vaccination contre le HPV fait partie intégrante des stratégies générales de prévention, qui ne se limitent pas à la prévention du cancer. La vaccination gratuite doit être disponible selon les procédures nationales, tandis que les efforts visant à améliorer l'accès et l'acceptation doivent être encouragés;

4° en incluant également les jeunes adultes qui n'ont pas, ou pas entièrement, été vaccinés durant leur adolescence ou préadolescence, grâce à l'organisation et au financement de campagnes de rattrapage de vaccination ciblées, conformément aux procédures nationales.

Vaccination

Selon de nouvelles données, la vaccination contre le HPV s'est révélée extrêmement efficace dans la prévention d'infections et de lésions précancéreuses provoquées par les types de HPV à haut risque, comme les HPV-16 et HPV-18, qui sont responsables de 90 % des cancers du col de l'utérus. Une méta-analyse à grande échelle (2021) a montré que les pays dont le taux de couverture vaccinale est supérieur à 80 % ont constaté une diminution de plus de 80 % de la survenance des lésions cancéreuses du col de l'utérus dans la décennie qui a suivi l'instauration des programmes de vaccination.

En 2023, il a également été rapporté que les programmes de vaccination non genrés, donc incluant la vaccination des garçons, ont généré des bénéfices directs pour les hommes, comme la prévention du cancer de l'anus, mais ont également contribué indirectement à protéger les femmes en réduisant la circulation des virus.

strategie heeft geleid tot een significante vermindering van HPV-prevalentie in landen als Zweden, Australië en het Verenigd Koninkrijk.

Gezondheid & Economische voordelen van HPV-preventie

Uit een analyse van de economische impact (2020-2022) blijkt dat HPV-vaccinatieprogramma's, ondanks de initiële kosten, op lange termijn aanzienlijke besparingen opleveren voor de gezondheidszorg. Dit komt door een afname in de behandelingskosten voor gevorderde kankers. Voor België wordt geschat dat elke geïnvesteerde euro in HPV-vaccinatie ongeveer 3 euro aan besparingen oplevert door vermeden medische kosten en productiviteitsverliezen. Per jaar zouden er om en bij de 8000 consultaties uitgespaard kunnen worden waarbij de doelstelling van het elimineren van baarmoederhalskanker tegen 2030 een reële mogelijkheid wordt.

Het federale beleid moet hierbij een cruciale rol spelen door financiële belemmeringen weg te nemen via de volledige terugbetaling van het vaccin. Dit is met name belangrijk voor jonge mannen en vrouwen tot en met 30 jaar die het schoolvaccinatieprogramma gemist hebben en kwetsbare groepen, zoals immuun-gecompromitteerde personen, personen onder hiv-preventiemedicatie en sekswerkers, die een verhoogd risico lopen op HPV-gerelateerde complicaties. Bovendien zijn aanvullende inspanningen nodig om de vaccinatiegraad op een uniforme manier te verhogen tussen de verschillende Gemeenschappen.

Met een ambitieus en geïntegreerd beleid kan België een voortrekkersrol spelen in de eliminatie van HPV-gerelateerde kankers in Europa. De in dit voorstel vermelde maatregelen dragen niet alleen bij aan een betere volksgezondheid, maar realiseren ook aanzienlijke economische voordelen voor de gehele maatschappij.

Kathleen Depoorter (N-VA)
 Frieda Gijbels (N-VA)
 Lotte Peeters (N-VA)
 Theo Francken (N-VA)
 Axel Ronse (N-VA)
 Wim Van der Donckt (N-VA)
 Sophie De Wit (N-VA)
 Eva Demesmaeker (N-VA)

Cette stratégie a entraîné une baisse significative de la prévalence du HPV dans des pays comme la Suède, l'Australie et le Royaume-Uni.

Avantages sanitaires et économiques de la prévention du HPV

Il ressort d'une analyse d'impact économique (2020-2022) que les programmes de vaccination contre le HPV, malgré leurs coûts initiaux, génèrent des économies considérables à long terme dans le secteur des soins de santé grâce à une diminution des coûts des traitements des cancers avancés. En ce qui concerne la Belgique, on estime que chaque euro investi dans la vaccination contre le HPV rapporte environ trois euros grâce aux économies réalisées en termes de coûts médicaux et de pertes de productivité. Par an, la vaccination permettrait d'épargner près de 8000 consultations, de sorte que l'objectif d'éradiquer le cancer du col de l'utérus à l'horizon 2030 devient réellement possible.

À cet égard, la politique fédérale doit jouer un rôle crucial en levant les obstacles financiers par un remboursement intégral du vaccin. Cette mesure est notamment importante pour les jeunes hommes et femmes de moins de trente ans qui ont raté le programme de vaccination à l'école et pour les groupes vulnérables, comme les personnes immunodéprimées, celles qui prennent un traitement préventif contre le VIH et les travailleurs du sexe, qui présentent un risque accru de développer des complications liées au HPV. En outre, des efforts supplémentaires doivent être déployés pour accroître le taux de vaccination de manière uniforme entre les différentes Communautés.

En menant une politique ambitieuse et intégrée, la Belgique peut jouer un rôle de pionnier dans l'élimination des cancers liés au HPV en Europe. Les mesures mentionnées dans la présente proposition contribuent non seulement à améliorer la santé publique, mais aussi à produire des avantages économiques substantiels pour l'ensemble de la société.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de in augustus 2020 door de *World Health Organisation* (WHO) goedgekeurde strategie om baarmoederhalskanker als wereldwijd publiek gezondheidsprobleem uit te roeien, met als concreet doel de incidentie tegen 2030 terug te brengen tot minder dan 4 gevallen per 100.000 vrouwen per jaar;

B. gelet op het door de Europese Commissie in 2021 geïntroduceerde *Europe's Beating Cancer Plan*, waarin HPV-gerelateerde kankers centraal staan en ambitieuze doelstellingen worden geformuleerd;

C. gelet op de Aanbeveling van de Raad van de Europese Unie van 21 juni 2024 over de vormen van kanker die door vaccinatie kunnen worden voorkomen die de lidstaten aanmoedigt om de HPV-vaccinatiegraad te verhogen en inhaalvaccinatiecampagnes aan te bieden;

D. gelet op het ambitieuze karakter van de doelstellingen van de WHO-strategie van 2020 en deze van de Europese Commissie van 2021, en deze van de Raad van de Europese Unie van 21 juni 2024;

E. gelet op de vaststelling dat België achterop loopt op de doelstellingen van zowel de WHO als deze van de EU met betrekking tot de eliminatie van HPV-gerelateerde kankers;

F. gelet op het verhoogde risico dat verbonden is aan het niet instellen van inhaal-vaccinaties;

G. gelet op de vaststelling van de Hoge Gezondheidsraad dat bijzondere aandacht dient uit te gaan naar een beleid gericht op inhaalvaccinatie en specifieke doelgroepen in dit verband;

H. gelet dat de gezondheidsinvesteringen die vandaag worden gemaakt zich op middellange en langere termijn vertalen in een tastbare gezondheidswinst, uitgespaarde consultaties en vermeden behandelingen en medicijnen;

I. gelet op de introductie van de HPV-test in baarmoederhalskankerscreening in België vanaf 1 januari 2025, wat een uitgelezen kans is om zowel de screenings-deelname als de vaccinatiegraad te verbeteren door een eenduidig beleid;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que la stratégie adoptée en août 2020 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) en vue d'accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique à l'échelle mondiale vise concrètement à ramener l'incidence annuelle de ce cancer sous le seuil de 4 cas pour 100.000 femmes à l'horizon 2030;

B. considérant que le Plan européen pour vaincre le cancer lancé en 2021 par la Commission européenne accorde une place centrale aux cancers liés aux papillomavirus et formule des objectifs ambitieux;

C. considérant que la recommandation du Conseil de l'Union européenne du 21 juin 2024 visant à lutter contre les cancers à prévention vaccinale encourage les États membres à accroître le taux de vaccination contre les HPV et à organiser des campagnes de rattrapage de vaccination;

D. vu le caractère ambitieux des objectifs de la stratégie de l'OMS de 2020, du plan de la Commission européenne de 2021 et de la recommandation du Conseil de l'Union européenne du 21 juin 2024;

E. considérant que la Belgique accuse du retard par rapport aux objectifs de l'OMS et de l'Union européenne en ce qui concerne l'élimination des cancers liés aux papillomavirus;

F. vu l'accroissement des risques découlant de la non-organisation d'une campagne de vaccination de rattrapage;

G. considérant que le Conseil supérieur de la Santé estime qu'il convient de mettre en œuvre une politique visant la vaccination de rattrapage de groupes cibles spécifiques;

H. considérant que les investissements dans la santé réalisés aujourd'hui entraîneront, à moyen terme et à long terme, des gains sensibles en matière de santé et des économies en matière de consultations, de traitements et de médicaments;

I. considérant que l'introduction du test HPV dans le cadre du dépistage du cancer du col de l'utérus à partir du 1^{er} janvier 2025 offrira une occasion unique d'accroître à la fois la participation au dépistage et le taux de vaccination en menant une politique uniforme;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. te voorzien in de volledige terugbetaling van het HPV-vaccin voor meisjes en jongens tot de leeftijd van 30 jaar;

2. te voorzien in de terugbetaling van het HPV-vaccin voor immuun-gecompromitteerde patiënten, patiënten die PrEP toegediend kregen, sekswerkers, slachtoffers van seksueel geweld, getransplanteerde patiënten, hiv-patiënten, vrouwen post-conisatie;

3. een eenmalig budget ter beschikking te stellen voor een inhaalbeweging om de uitgebreide risicogroep van een vaccinatie te voorzien en de terugbetaling van het vaccin tot de leeftijd van 30 jaar te bekostigen.

12 december 2024

Kathleen Depoorter (N-VA)
Frieda Gijbels (N-VA)
Lotte Peeters (N-VA)
Theo Francken (N-VA)
Axel Ronse (N-VA)
Wim Van der Donckt (N-VA)
Sophie De Wit (N-VA)
Eva Demesmaeker (N-VA)

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de prévoir le remboursement intégral du vaccin contre les HPV pour les filles et les garçons jusqu'à l'âge de 30 ans;

2. de prévoir le remboursement du vaccin contre les HPV pour les patients immunodéprimés, les patients qui ont suivi un traitement PrEP, les travailleurs du sexe, les victimes de violences sexuelles, les patients transplantés, les patients atteints du VIH et les femmes ayant subi une conisation;

3. de prévoir un budget unique pour financer un mouvement de rattrapage visant à vacciner les personnes appartenant au groupe à risque étendu, et financer le remboursement du vaccin jusqu'à l'âge de 30 ans.

12 décembre 2024