

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 juli 2001

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**tot preventieve bestrijding  
van baarmoederhalskanker**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE VOOR  
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU  
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Anne-Mie DESCHEEMAEKER**

---

**INHOUD**

I. Inleiding .....	3
II. Bespreking .....	4
III. Stemmingen .....	7

Voorgaande documenten :

**Doc 50 1249/ (2000/2001) :**

- 001 : Voorstel van resolutie van mevrouw Avontroodt.
- 002 : Amendement.

**Zie ook:**

- 004 : Tekst aangenomen door de commissie.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

16 juillet 2001

**PROPOSITION DE RESOLUTION**

**concernant la prévention du cancer  
du col de l'utérus**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT  
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ  
PAR  
MME **Anne-Mie DESCHEEMAEKER**

---

**SOMMAIRE**

I. Exposé introductif .....	3
II. Discussion .....	4
III. Votes .....	7

Documents précédents :

**Doc 50 1249/ (2000/2001) :**

- 001 : Proposition de résolution de Mme. Avontroodt.
- 002 : Amendement.

**Voir aussi:**

- 004 : Texte adopté par la commission.

**Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag/  
Composition de la commission à la date du dépôt du rapport :**  
Voorzitter / Président : Yolande Avontroodt

**A. — Vaste leden / Membres titulaires**

VLD	Yolande Avontroodt, Hugo Philtjens, Jef Valkeniers.
CVP	Hubert Brouns, Luc Goutry, José Vande Walle.
Agalev-Ecolo	Anne-Mie Descheemaeker, Michèle Gilkinet.
PS	Colette Burgeon, Yvan Mayeur.
PRL FDF MCC	Robert Hondermarcq, Philippe Seghin.
Vlaams Blok	Koen Bultinck, Guy D'haeseleer.
SP	Magda De Meyer.
PSC	Luc Paque.
VU-ID	Els Van Weert.

**B. — Plaatsvervangers / Membres suppléants**

Filip Anthuenis, Maggie De Block, Tony Smets, Arnold Van Aperen.
Simonne Creyf, Greta D'Hondt, Dirk Pieters, Jo Vandeurzen.
Martine Dardenne, Simonne Leen, Joos Wauters.
Jean-Marc Déliée, André Frédéric, N.
Daniel Baquelaine, Anne Barzin, Olivier Chastel.
Gerolf Annemans, Hagen Goyvaerts, John Spinnewyn.
Dalila Douifi, Jan Peeters.
Jacques Lefevre, Jean-Jacques Viseur.
Frieda Brepoels, Annemie Van de Castele.

AGALEV-ECOLO	:	Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
CVP	:	Christelijke Volkspartij
FN	:	Front National
PRL FDF MCC	:	Parti Réformateur libéral - Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement
PS	:	Parti socialiste
PSC	:	Parti social-chrétien
SP	:	Socialistische Partij
VLAAMS BLOK	:	Vlaams Blok
VLD	:	Vlaamse Liberalen en Democraten
VU&ID	:	Volksunie&ID21

  

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>	<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>
DOC 50 0000/000 : Parlementair document van de 50e zittingsperiode + nummer en volgnummer	DOC 50 0000/000 : Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° et du n° consécutif
QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA : Questions et Réponses écrites
CRIV : Integraal Verslag (op wit papier, bevat de bijlagen en het Beknopt Verslag, met kruisverwijzingen tussen Integraal en Beknopt Verslag)	CRIV : Compte Rendu Intégral (sur papier blanc, avec annexes et CRA, avec renvois entre le CRI et le CRA)
CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)	CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)
CRABV : Beknopt Verslag (op blauw papier)	CRABV : Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)
PLEN : Plenum (witte kaft)	PLEN : Séance plénière (couverture blanche)
COM : Commissievergadering (beige kaft)	COM : Réunion de commission (couverture beige)

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> <i>Bestellingen :</i> Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/549 81 60 Fax : 02/549 82 74 <a href="http://www.deKamer.be">www.deKamer.be</a> e-mail : <a href="mailto:alg.zaken@deKamer.be">alg.zaken@deKamer.be</a>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> <i>Commandes :</i> Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/549 81 60 Fax : 02/549 82 74 <a href="http://www.laChambre.be">www.laChambre.be</a> e-mail : <a href="mailto:aff.générales@laChambre.be">aff.générales@laChambre.be</a>
---	--

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergaderingen van 19 juni en 3 juli 2001.

### I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

*Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD)* licht toe dat haar voorstel van resolutie tot voornaamste doel heeft de problematiek van de baarmoederhalskanker op de agenda van het Belgische EU-voorzitterschap te plaatsen.

Zij wijst erop dat die thematiek in de maand mei 2001 in Groot-Brittannië voorpaginanieuws was toen in dat land tegen de overheid een procedure werd opgestart omdat men in een screening-programma had nagelaten tests uit te voeren om het «Human Papilloma Virus» (HPV) op te sporen.

Het wetsvoorstel strekt ertoe een soortgelijke situatie in België te voorkomen.

Op korte termijn kunnen we alleen maar vaststellen dat er in de wetenschappelijke wereld terzake nog geen algemene consensus bestaat. Op lange termijn moeten we ernaar streven het aantal overlijdens ten gevolge van baarmoederhalskanker te verminderen door een systeem van snelle en efficiënte cytologische en virologische (HPV) tests uit te werken. Het ware wenselijk om, bij voorkeur op Europees vlak, terzake een aantal wetenschappelijke richtlijnen uit te vaardigen, die gebaseerd zijn op een combinatie van een uitstrijkje en een HPV-typering.

Mevrouw Avontroodt vraagt de minister dus niet om een algemeen opsporingsprogramma op te zetten (de uitwerking van een soortgelijk programma zou trouwens onder de bevoegdheid van de gemeenschappen ressorteren). Zij vraagt de regering het wetenschappelijk onderzoek in dat domein te steunen, wat niet alleen op nationaal, maar ook op Europees vlak moet gebeuren.

Tussen de gemeenschappen en de federale overheid is dus overleg noodzakelijk om een opsporingsonderzoek op te starten. Ook met de beroepsmensen, met name met pathologen, met klinische laboratoria, met cytologen en gynaecologen is overleg vereist teneinde een aantal wetenschappelijk onderbouwde richtsnoeren (*guidelines*) uit te werken die specifiek op de doelgroep gericht zijn. Ook moet worden onderzocht welk prijskaartje aan een soortgelijke opsporing hangt en hoe ze kan worden terugbetaald.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la présente proposition de résolution au cours de ses réunions des 19 juin et 3 juillet 2001.

### I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

*Mme Avontroodt (VLD)* explique que l'objectif principal de sa proposition de résolution est de mettre la problématique du cancer du col de l'utérus à l'agenda de la présidence belge européenne.

Elle rappelle qu'au mois de mai 2001, cette thématique a fait la une de la presse en Grande Bretagne où une procédure a été entamée contre les autorités en raison du fait que dans un programme de dépistage on avait omis de prévoir des tests pour détecter le papillomavirus humain (PVH).

La proposition de résolution a pour but d'éviter une telle situation en Belgique.

A court terme, force est de constater qu'il n'existe pas encore de consensus général dans le monde scientifique. A long terme, il faut tendre à la réduction du nombre de décès dus au cancer du col de l'utérus en prévoyant un système de tests rapides et efficaces combinant les tests cytologiques et virologiques (PVH). Il serait souhaitable d'édicter, de préférence à l'échelon européen, des directives scientifiques basées sur la combinaison du frottis et du typage PVH.

Mme Avontroodt ne demande donc pas à la ministre de développer un programme de détection général; ce genre de programme de prévention relevant, d'ailleurs, des communautés. Elle demande au gouvernement de soutenir la recherche scientifique dans ce domaine, ce qui doit se faire non seulement au niveau national mais aussi au niveau européen.

Une concertation entre les communautés et le pouvoir fédéral est donc nécessaire pour mettre sur pied une campagne de dépistage. Une concertation est également nécessaire avec les professionnels, à savoir les pathologistes, les laboratoires cliniques, les cytologues et les gynécologues afin de définir des orientations scientifiques (*guidelines*) sur le groupe-cible. Il convient également d'étudier le coût d'un tel dépistage et les modalités de remboursement.

## II. — BESPREKING

*Mevrouw Anne-Mie Descheemaeker (AGALEV-ECOLO)* merkt het voorstel van resolutie als positief aan. Zij merkt op dat de verzoeken tot aanpassing en tot interventie, gelet op de evolutie van de wetenschappelijke en medische kennis, altijd hoger zullen liggen dan de voor Volksgezondheid beschikbare middelen. Op grond van een kosten-batenanalyse zullen steeds afgewogen keuzes moeten worden gemaakt.

De spreekster sluit zich aan bij de idee van mevrouw Avontroodt om het zo te regelen dat bij een negatieve HPV-test, om de drie jaar een nieuwe test moet worden uitgevoerd, terwijl momenteel een uitstrijkje per jaar wordt aanbevolen.

Wat het eerste punt van het dispositief van het voorstel van resolutie betreft, vraagt mevrouw Descheemaeker of het uitvoeren van een HPV-test bovenop het onderzoek van het uitstrijkje niet beter uitsluitend kan gebeuren als dat uitstrijkje een abnormaal beeld geeft. Gelet op de wetenschappelijke en medische ontwikkelingen, zou een vaccin tegen het HPV binnen een tiental jaar beschikbaar kunnen zijn.

*De heer Hubert Brouns (CVP)* verklaart dat hij het ter besprekking voorliggende voorstel van resolutie zal steunen. Hij vraagt zich af of, zo deze problematiek in het actieprogramma van het Belgische EU-voorzitterschap wordt opgenomen, men dan geen verwachtingen wekt die maar moeilijk zullen kunnen worden ingelost.

*Mevrouw Magda De Meyer (SP)* vraagt of mevrouw Avontroodt niet over recentere cijfergegevens beschikt dan die uit het jaar 1990.

*Mevrouw Avontroodt* antwoordt dat in Wallonië, in tegenstelling tot Vlaanderen, geen algemeen opsporingsonderzoek plaatsvindt. Zij voegt daaraan toe dat zij bereid is eventuele amendementen te bestuderen.

*Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu Aelvoet* wijst erop dat de agenda van de Europese Raad van 15 november 2001 al maanden wordt voorbereid en dat de door mevrouw Avontroodt aangekaarte problematiek daarop niet voorkomt. De minister vreest dat het onmogelijk zal zijn dat punt als nog op de agenda te plaatsen.

De minister verklaart contact te zullen opnemen met Europees commissaris Byrne om te bekijken of het mogelijk is dat dit punt een plaats kan krijgen in het gemeenschappelijk plan voor de gezondheid, waarvoor 280

## II. — DISCUSSION

*Mme Anne-Mie Descheemaeker (Agalev-Ecolo)* qualifie la proposition de résolution de positive. Elle fait remarquer qu'en raison de l'évolution des connaissances scientifiques et médicales, les demandes d'adaptation et d'intervention seront toujours supérieures aux moyens disponibles pour la santé publique. Il s'agit toujours de faire des choix sur base d'une analyse coûts-bénéfices.

L'intervenante se rallie à l'idée de Mme Avontroodt de prévoir, en cas test PVH négatif, qu'un nouveau test doit être réalisé tous les trois ans alors qu'aujourd'hui seul un frottis annuel est recommandé.

En ce qui concerne le premier point du dispositif de la proposition de résolution, Mme Descheemaeker demande s'il ne faudrait pas prévoir qu'un test PHV est réalisé en plus du frottis, uniquement lorsque le frottis est anormal. Compte tenu des évolutions scientifiques et médicales, un vaccin contre le virus PVH pourrait être disponible dans une dizaine d'années.

*M. Hubert Brouns (CVP)* déclare qu'il soutiendra la proposition de résolution à l'examen. Il se demande si l'inscription de cette problématique dans le programme d'action de la présidence belge européenne ne va pas susciter des attentes qui seront difficiles à réaliser.

*Mme Magda De Meyer (SP)* demande si Mme Avontroodt ne dispose pas de chiffres plus récents que ceux de 1990.

*Mme Avontroodt* répond que contrairement à la Flandre, il n'existe pas de dépistage généralisé en Wallonie. Elle ajoute qu'elle est disposée à examiner d'éventuels amendements.

*Mme Magda Aelvoet, ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement*, signale que l'agenda du Conseil européen du 15 novembre 2001 est préparé depuis des mois et que la problématique soulevée par Mme Avontroodt n'y est pas reprise. La ministre craint qu'il ne soit impossible d'encore ajouter ce point à l'ordre du jour.

La ministre déclare qu'elle prendra contact avec le commissaire européen Byrne afin de voir s'il est possible d'insérer ce point dans le plan d'action communautaire pour la santé pour lequel 280 millions d'Euros sont

miljoen EUR werd uitgetrokken. De vergadering met de ministers en met de Europese commissarissen zal op 7 juli e.k. plaatsvinden.

De minister wijst er nog op dat verscheidene Europese ministers vragende partij zijn om de frequentie (thans halfjaarlijks) van de vergaderingen te verhogen. In de tussentijd kunnen wel informele raden worden bijeengeroepen, maar dat is nog nooit gebeurd. Tal van landen wensen die informele raden over het gezondheidsbeleid een institutioneel karakter te geven. De minister steunt die idee en zal het Belgische EU-voorzitterschap aangrijpen om aan die idee een concrete invulling te geven.

De minister stipt aan dat een van de komende dagen een vergadering over het opsporen van baarmoederhalskanker zal plaatsvinden tussen de mensen van het WIV (Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid) en de Europese Commissie. Tijdens die vergadering zullen de jongste opsporingsmethoden aan bod komen. De minister is ervan overtuigd dat de HPV-test ook ter sprake zal worden gebracht. Zij zal het WIV vragen om haar onverwijd te briefen over de resultaten van die vergadering.

\*  
\* \*

Tijdens de volgende vergadering bericht *de minister* over het onderhoud dat zij heeft gehad met Europees commissaris Byrne, om na te gaan in hoeverre de definities op Europees vlak eenvormig kunnen worden gemaakt. De commissaris zal dat onderzoeken.

Wat de tekst van de resolutie betreft, pleit zij voor de weglatting van punt 3 van het beschikkende gedeelte, waarin de regering wordt gevraagd een studie te starten over de kostprijs en de terugbetalingsvooraarden van een screening-programma. Zij wijst erop dat er volgens het WIV al instrumenten bestaan om de kostprijs te evalueren. Een studie daarover is dus niet noodzakelijk.

*Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD)* voert aan dat de terugbetalingsvooraarden óók moeten worden opgenomen in de studie over de HPV-test.

Zij dient *amendement nr. 1* (DOC 50 1249/002) in, teneinde ook de huisartsen in punt 2 van het beschikkende gedeelte te vermelden (naast de pathologen, de klinische laboratoria en de gynaecologen). Aldus worden ook zij betrokken bij de uitwerking van *guidelines* inzake doelgroep, frequentie en kwaliteitsnormen voor de screeningtests, alsook bij de evaluatie en de follow-up van de bevindingen uit die tests.

prévus. La réunion avec les ministres et commissaires européens aura lieu le 7 juillet prochain.

La ministre signale encore que de nombreux ministres européens sont demandeurs pour augmenter la fréquence des réunions (actuellement tous les six mois). Des conseils informels intermédiaires peuvent être convoqués mais cela n'a jamais été le cas. De nombreux pays souhaiteraient institutionnaliser ces conseils informels de la santé. La ministre soutient cette idée et elle saisira l'occasion de la présidence belge européenne pour la concrétiser.

La ministre mentionne que dans les prochains jours, une réunion aura lieu entre les responsables de l'ISSP (Institut scientifique de Santé publique) et la commission européenne sur le dépistage du cancer de l'utérus. Au cours de cette réunion, il sera question des dernières méthodes de dépistage. La ministre est convaincue que le test PVH sera aussi évoqué. Elle demandera à l'ISSP de la tenir immédiatement informée des résultats de cette réunion.

\*  
\* \*

Au cours de la réunion suivante, *la ministre* relate l'entretien qu'elle a eu avec le commissaire européen, M. Byrne afin d'examiner les possibilités d'harmoniser les définitions au niveau européen. Le commissaire va examiner ces possibilités.

En ce qui concerne le texte de la résolution, elle demande de supprimer le point 3 du dispositif où l'on demande au gouvernement d'initier une étude sur le coût et les modalités d'un programme de dépistage. Elle signale que, selon l'ISSP, les instruments permettant d'évaluer les coûts sont déjà présents et une étude n'est donc pas nécessaire.

*Mme Avontroodt* fait valoir que les modalités de remboursement devront aussi faire l'objet de l'étude sur le dépistage du PVH.

Elle dépose l'amendement n°1 (Doc. 50 1249/002) qui insère les médecins généralistes dans le point 2 du dispositif (en plus des pathologistes, laboratoires cliniques et gynécologues) et qui les implique dans l'élaboration des directives concernant le groupe cible, la fréquence et les normes qualitatives des tests de dépistage ainsi que dans l'évaluation des résultats de ces tests et dans le suivi de ceux-ci.

Op termijn heeft die screening niet alleen tot doel de kwaliteit van de tests op te voeren, maar ook de kostprijs ervan terug te dringen door een betere omschrijving van de doelgroep.

Als België vandaag geen inspanningen wil leveren om op lange termijn te komen tot een kwaliteitsvolle screening waarover bovendien op Europees vlak een consensus bestaat, moet het zelf maar de financiële gevolgen van die houding dragen.

*De heer Jef Valkeniers (VLD)* suggereert om, in de Nederlandse tekst, het woord «guidelines» te vervangen door het woord «richtlijnen» en het woord «screeningtest» door het woord «opsporingstest». Hij is gekant tegen het gebruik van Engelse woorden in het Nederlands.

Volgens *mevrouw Avontroodt (VLD)* is het woord «screening» algemeen aanvaard. Bovendien betreft het hier een Europees getint thema.

*Mevrouw Michèle Gilkinet (Agalev-Ecolo)* vraagt of de gegevens die werden verzameld door de diverse in punt 2 van het beschikkende gedeelte opgesomde actoren, niet beter op een centraal punt worden samengebracht.

*Mevrouw Avontroodt (VLD)* stipt aan dat het de taak is van de regering de voorwaarden voor de centralisatie van gegevens op te leggen.

*De minister* bevestigt dat het de regering toekomt voorwaarden te stellen voor de centralisatie van gegevens en voor de praktische uitvoeringsmodaliteiten van de studie over kostprijs en terugbetalingsvoorwaarden.

*De heer Yvan Mayeur (PS)* vraagt waarom mevrouw Avontroodt erop staat ook de huisartsen in punt 2 te vermelden.

*Mevrouw Avontroodt* antwoordt dat men in kringen van gynaecologen en huisartsen zeer betrokken is bij het opsporingsonderzoek. Net zoals voor borstkanker is het de bedoeling gynaecologen en huisartsen samen te brengen zodat ze samen richtsnoeren kunnen uitvaardigen waarmee de patiënten op de best mogelijke manier kunnen worden bereikt.

L'objectif du dépistage est, à terme, d'obtenir un bénéfice non seulement au niveau de la qualité des tests mais aussi une réduction des coûts de dépistage par une meilleure définition du groupe cible.

Si la Belgique ne s'engage pas à long terme pour un dépistage de qualité, basé sur le consensus européen en la matière, elle devra en supporter les conséquences financières.

*M. Jef Valkeniers (VLD)* suggère de remplacer, dans le texte néerlandais, le mot «guidelines» par «richtlijnen» et le mot «screening» par «opsporingstest». Il est opposé à l'emploi de termes anglais dans la langue néerlandaise.

*Mme Avontroodt* estime que le terme «screening» est communément accepté. En outre, il s'agit ici d'une thématique européenne.

Mme Michèle Gilkinet (Agalev-Ecolo) demande s'il ne conviendrait pas de centraliser les données récoltées par les différents acteurs mentionnés au point 2 du dispositif.

*Mme Avontroodt* signale qu'il appartient au gouvernement de fixer les modalités pour la centralisation des données.

*Le ministre* confirme qu'il appartient au gouvernement de fixer les conditions pour la centralisation des données et pour les modalités d'exécution de l'étude sur le coût et les conditions de remboursement.

*M. Yvan Mayeur (PS)* demande pour quelle raison Mme Avontroodt tient à insérer les médecins généralistes dans le point 2.

*Mme Avontroodt* répond qu'il existe une grande sensibilité entre les gynécologues et les généralistes en ce qui concerne le dépistage. Tout comme dans le cas du cancer du sein, l'objectif est de regrouper gynécologues et généralistes afin qu'ils édictent ensemble des directives permettant d'atteindre les patientes de la meilleure façon.

**III. — STEMMINGEN**

Amendement nr. 1 van mevrouw Avontroodt wordt eenparig aangenomen.

De commissie beslist twee taalkundige verbeteringen aan te brengen in de Nederlandse tekst van het beschikbare gedeelte door het woord «screening» te vervangen door het woord «opsporing» en het woord «guidelines» door het woord «richtlijnen».

Het gehele voorstel van resolutie zoals het werd gewijzigd wordt eenparig aangenomen.

*De rapporteur,*

Anne-Mie  
DESCHEEMAEKER

*De voorzitter,*

Yolande AVONTROODT

**III. — VOTES**

L'amendement n°1 de Mme Avontroodt est adopté à l'unanimité.

La commission décide d'apporter deux corrections linguistiques dans le texte néerlandais du dispositif en remplaçant le mot «screening» par «opsporingtest» et le mot «guidelines» par «richtlijnen».

L'ensemble de la proposition, tel que modifié, est adopté à l'unanimité.

*La rapporteuse,*

Anne-Mie  
DESCHEEMAEKER

*La présidente,*

Yolande AVONTROODT