

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

26 avril 2012

**PROPOSITION DE RÉOLUTION**  
visant à revoir les conditions  
de remboursement afin d'améliorer  
la lutte contre l'hépatite C

**PROPOSITION DE RÉOLUTION**  
relative à la lutte contre l'hépatite C

**PROPOSITION DE RÉOLUTION**  
visant à étendre  
les conditions  
de remboursement du traitement  
de l'hépatite C à l'utilisation  
du fibroscan pour apprécier  
le degré de fibrose hépatique

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT  
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ  
PAR

M. **Flor VAN NOPPEN**  
ET MME **Nadia SMINATE**

**SOMMAIRE**

Page

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| I. Exposés introductifs ..... | 3  |
| II. Discussion .....          | 4  |
| III. Votes .....              | 10 |

Documents précédents:

**Doc 53 0260/ (S.E. 2010):**

001: Proposition de résolution de Mme Lanjri et consorts.  
002 à 004: Amendements.

**Voir aussi:**

006: Texte adopté par la commission.

**Doc 53 0331/ (S.E. 2010):**

001: Proposition de résolution de MM. Bacquelaine et Thiéry.  
002 et 003: Amendements.

**Doc 53 1852/ (2011/2012):**

001: Proposition de résolution de Mme Fonck.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 april 2012

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**  
tot herziening van de  
vergoedingsvoorwaarden voor  
een betere bestrijding van hepatitis C

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**  
betreffende de strijd tegen hepatitis C

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**  
betreffende de uitbreiding  
van de voorwaarden voor tegemoetkoming  
in de kosten voor de behandeling  
van hepatitis C, met name bij opsporing  
van de ernst van een leverfibrose  
door middel van de fibroscan

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU  
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING  
UITGEBRACHT DOOR  
DE HEER **Flor VAN NOPPEN**  
EN MEVROUW **Nadia SMINATE**

**INHOUD**

Blz.

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| I. Inleidende uiteenzettingen ..... | 3  |
| II. Bespreking.....                 | 4  |
| III. Stemmingen .....               | 10 |

Voorgaande documenten:

**Doc 53 0260/ (B.Z. 2010):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Lanjri c.s.  
002 tot 004: Amendementen.

**Zie ook:**

006: Tekst aangenomen door de commissie.

**Doc 53 0331/ (B.Z. 2010):**

001: Voorstel van resolutie van de heren Bacquelaine en Thiéry.  
002 en 003: Amendementen.

**Doc 53 1852/ (2011/2012):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Fonck.

4043

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

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

|             |                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| N-VA        | Manu Beuselinck, Nadia Sminate, Reinilde Van Moer, Flor Van Noppen  |
| PS          | Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur, Franco Seminara |
| MR          | Daniel Bacquelaine, Valérie Warzée-Caverenne                        |
| CD&V        | Nathalie Muylle, Inge Vervotte                                      |
| sp.a        | Hans Bonte                                                          |
| Ecolo-Groen | Thérèse Snoy et d'Oppuers                                           |
| Open Vld    | Ine Somers                                                          |
| VB          | Rita De Bont                                                        |
| cdH         | Marie-Martine Schyns                                                |

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| Peter Dedecker, Els Demol, Sarah Smeyers, Bert Wollants, Veerle Wouters |
| Valérie Déom, Jean-Marc Delizée, Laurent Devin, Julie Fernandez         |
| Fernandez, Christiane Vienne                                            |
| Valérie De Bue, Luc Gustin, Kattrin Jadin                               |
| Roel Deseyn, Carl Devlies, Nahima Lanjri                                |
| Maya Detiège, Myriam Vanlerberghe                                       |
| Kristof Calvo, Muriel Gerkens                                           |
| Lieve Wierinck, Frank Wilrycx                                           |
| Guy D'haeseleer, Annick Ponthier                                        |
| Georges Dallemagne, Catherine Fonck                                     |

|             |   |                                                                                |  |
|-------------|---|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| N-VA        | : | <i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>                                                 |  |
| PS          | : | <i>Parti Socialiste</i>                                                        |  |
| MR          | : | <i>Mouvement Réformateur</i>                                                   |  |
| CD&V        | : | <i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>                                         |  |
| sp.a        | : | <i>socialistische partij anders</i>                                            |  |
| Ecolo-Groen | : | <i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i> |  |
| Open Vld    | : | <i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>                                    |  |
| VB          | : | <i>Vlaams Belang</i>                                                           |  |
| cdH         | : | <i>centre démocrate Humaniste</i>                                              |  |
| FDF         | : | <i>Fédéralistes Démocrates Francophones</i>                                    |  |
| LDD         | : | <i>Lijst Dedecker</i>                                                          |  |
| MLD         | : | <i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>                              |  |

  

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> |                                                                                                                                                                                                                 | <i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> |                                                                                                                                                                                             |
| DOC 53 0000/000:                                           | <i>Document parlementaire de la 53<sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>                                                                                                         | DOC 53 0000/000:                                        | <i>Parlementair document van de 53<sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>                                                                                              |
| QRVA:                                                      | <i>Questions et Réponses écrites</i>                                                                                                                                                                            | QRVA:                                                   | <i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>                                                                                                                                                   |
| CRIV:                                                      | <i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>                                                                                                                                           | CRIV:                                                   | <i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>                                                                                                                            |
| CRABV:                                                     | <i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>                                                                                                                                                               | CRABV:                                                  | <i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>                                                                                                                                                        |
| CRIV:                                                      | <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> | CRIV:                                                   | <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> |
| PLEN:                                                      | <i>Séance plénière</i>                                                                                                                                                                                          | PLEN:                                                   | <i>Plenum</i>                                                                                                                                                                               |
| COM:                                                       | <i>Réunion de commission</i>                                                                                                                                                                                    | COM:                                                    | <i>Commissievergadering</i>                                                                                                                                                                 |
| MOT:                                                       | <i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>                                                                                                                                          | MOT:                                                    | <i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>                                                                                            | <i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>                                                                      |
| <b>Commandes:</b><br>Place de la Nation 2<br>1008 Bruxelles<br>Tél. : 02/ 549 81 60<br>Fax : 02/549 82 74<br>www.lachambre.be<br>e-mail : publications@lachambre.be | <b>Bestellingen:</b><br>Natieplein 2<br>1008 Brussel<br>Tel. : 02/ 549 81 60<br>Fax : 02/549 82 74<br>www.dekamer.be<br>e-mail : publicaties@dekamer.be |

MESDAMES, MESSIEURS,

Après avoir joint ces trois propositions de résolution, votre commission a consacré ses réunions des 30 novembre 2011 et 18 avril 2012 à leur discussion.

## I. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

### **A. Proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001)**

Mme Nahima Lanjri (CD&V) expose les grandes lignes des développements de la proposition de résolution (DOC 53 0260/001, p. 3 et s.).

En complément, le membre introduit l'*amendement n° 1* (DOC 53 0260/002), qui vise à inclure la problématique dans les discussions du Comité interministériel chargé de la Santé publique, à rembourser les vaccinations contre l'hépatite et à faire examiner si une convention INAMI peut être conclue pour le traitement des patients atteints d'une hépatite C.

### **B. Proposition de résolution relative à la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0331/001)**

M. Daniel Bacquelaine (MR) rajoute aux développements de la proposition de résolution (DOC 53 0331/001, p. 3 et s.) deux points:

1° d'une part, les demandes concernant la non-discrimination dans le secteur de l'assurance n'ont plus d'objet depuis l'adoption de la loi du 21 janvier 2010 modifiant la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre en ce qui concerne les assurances du solde restant dû pour les personnes présentant un risque de santé accru;

2° d'autre part, l'orateur espère que la commission s'accordera sur un texte final qui reprenne l'ensemble des points demandés dans les diverses propositions jointes, plutôt que sur un texte alignant de vagues demandes sur la base de leur plus grand commun dénominateur.

### **C. Proposition de résolution visant à étendre les conditions de remboursement du traitement de l'hépatite C à l'utilisation du fibroscan pour apprécier le degré de fibrose hépatique (DOC 53 1852/001)**

Il est renvoyé aux développements de la proposition de résolution (DOC 53 1852/001, p. 3 et s.).

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft deze drie voorstellen van resolutie samengevoegd. Die teksten werden besproken tijdens haar vergaderingen van 30 november 2011 en 18 april 2012.

## I. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

### **A. Voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001)**

Mevrouw Nahima Lanjri (CD&V) geeft de krachtlijnen aan van de toelichting bij dit voorstel van resolutie (DOC 53 0260/001, blz. 3 en volgende).

Het lid dient als aanvulling *amendement nr. 1* (DOC 53 0260/002) in. Het strekt ertoe het vraagstuk op te nemen in het overleg binnen het Interministerieel Comité Volksgezondheid, teneinde de inenting tegen hepatitis te doen terugbetalen en te doen nagaan of een RIZIV-overeenkomst kan worden gesloten in verband met de behandeling van hepatitis C-patiënten.

### **B. Voorstel van resolutie betreffende de strijd tegen hepatitis C (DOC 53 0331/001)**

De heer Daniel Bacquelaine (MR) vult de toelichting van voorstel van resolutie DOC 53 0331/001, blz. 3 en volgende, aan met de volgende twee punten:

1° eensdeels zijn de verzoeken in verband met de non-discriminatie in de verzekeringssector, wat de schuldsaldoverzekering voor personen met een verhoogd gezondheidsrisico betreft, zinloos geworden na de aanneming van de wet van 21 januari 2010 tot wijziging van de wet van 25 juni 1992 op de landverzekeringsovereenkomst;

2° anderdeels hoopt het lid dat de commissie tot een consensus zal komen over een definitieve tekst die alle verzoeken van de diverse samengevoegde voorstellen bevat, veeleer dan over een tekst die nauwelijks en op grond van de grootste gemene deler uitgewerkte verzoeken opsomt.

### **C. Voorstel van resolutie betreffende de uitbreiding van de voorwaarden voor tegemoetkoming in de kosten voor de behandeling van hepatitis C, met name bij opsporing van de ernst van een leverfibrose door middel van de fibroscan (DOC 53 1852/001)**

Er wordt verwezen naar de toelichting van voorstel van resolutie (DOC 53 1852/001, blz. 3 en volgende).

## II. — DISCUSSION

*La commission* décide de prendre la proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001) comme texte de base.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent les amendements n<sup>os</sup> 2 et 3 (DOC 53 0260/003), afin de remplacer l'intitulé et l'ensemble de la proposition de résolution. L'amendement n<sup>o</sup> 2 remplace les considérants et les demandes; l'amendement n<sup>o</sup> 3, l'intitulé.

*La commission* décide de prendre ces amendements comme nouveau texte de base.

\*

*Mme Nahima Lanjri (CD&V), auteur principal de la proposition de résolution n<sup>o</sup> 260 et coauteur des amendements n<sup>os</sup> 2 et 3 sur celle-ci*, se réjouit qu'un travail commun ait pu aboutir à la rédaction d'un texte cosigné par plusieurs groupes politiques. Après avoir parcouru les diverses demandes de la résolution, l'auteur estime qu'une attention pertinente est ainsi donnée à tous les aspects de la lutte contre l'hépatite C.

L'importance de la proposition est encore démontrée par le prix Galien 2011 reçu par deux entreprises pharmaceutiques belges en raison de deux nouveaux médicaments contre le virus de l'hépatite C (*l'Incivo* et le *Victrelis*). La proposition de résolution vise à mieux stimuler encore le secteur pharmaceutique dans ce domaine.

Si *Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen)* n'a pas d'objection à formuler contre la proposition de résolution, ainsi amendée, elle n'en regrette cependant pas moins que son groupe n'a pas été associé à sa confection.

*M. Daniel Bacquelaine (MR), auteur principal de la proposition de résolution n<sup>o</sup> 331 et coauteur des amendements n<sup>os</sup> 2 et 3 sur la proposition de résolution n<sup>o</sup> 260*, indique que le nouveau texte de base contient une synthèse actualisée des trois propositions jointes, ce que l'identité des signataires de ces amendements confirme. Le sujet a déjà été discuté à de multiples reprises au sein de la commission de la Santé publique, de l'Environnement et du Renouveau de la Société.

## II. — BESPREKING

*De commissie* beslist het voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001) als basistekst te hanteren.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient de amendementen nrs. 2 en 3 (DOC 53 0260/003) in, die strekken tot vervanging van het opschrift en van het hele voorstel van resolutie. Amendement nr. 2 strekt tot vervanging van de consideransen en de verzoeken; amendement nr. 3 tot vervanging van het opschrift.

*De commissie* beslist deze amendementen als nieuwe basistekst te gebruiken.

\*

*Mevrouw Nahima Lanjri (CD&V), hoofdindienster van voorstel van resolutie DOC 53 0260/001 en medeindienster van de amendementen nrs. 2 en 3 op dit voorstel*, is verheugd dat de krachten werden gebundeld om een tekst uit te werken die door meerdere fracties werd ondertekend. Na de diverse verzoeken van de resoluties te hebben doorlopen, meent het lid dat aldus passende aandacht wordt besteed aan alle aspecten van de strijd tegen hepatitis C.

Dat het voorstel van resolutie belangrijk is, wordt bovendien in de verf gezet door de Galenusprijs, die in 2011 werd uitgereikt aan twee Belgische farmaceutische bedrijven voor hun twee nieuwe hepatitis C-geneesmiddelen (*Incivo* en *Victrelis*). Dit voorstel van resolutie beoogt de farmaceutische sector nog sterker te stimuleren op dat gebied.

Hoewel *mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen)* niets in te brengen heeft tegen het aldus geamendeerde voorstel van resolutie, betreurt zij dat de fractie waartoe zij behoort, niet werd betrokken bij het uitwerken ervan.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR), hoofdindienster van voorstel van resolutie DOC 53 0331/001 en medeindienster van de amendementen nrs. 2 en 3 op voorstel van resolutie DOC 53 0260/001*, geeft aan dat de nieuwe basistekst een geüpdatete samenvatting is van de drie samengevoegde voorstellen; dit wordt gestaafd door de identiteit van de personen welke die amendementen hebben ondertekend. Het onderwerp werd al meermaals besproken in de commissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing.

Parmi les lignes directrices et les mesures demandées, l'intervenant s'arrête d'abord spécifiquement au fibroscan (demande n° 5, première puce). Le seul remboursement prévu actuellement concerne la biopsie hépatique. Ce prélèvement, à l'aide d'une aiguille et sous anesthésie locale, d'un petit fragment du foie revêt une série d'inconvénients. Dans certains États, cette technique est même déconseillée. Le fibroscan est plus rapide et moins intrusif. Il doit être rendu disponible à la population belge.

L'orateur constate ensuite que, dans le système actuel, le sang doit présenter des transaminases anormales pour que le patient rentre en ligne de compte pour le remboursement. Cette limitation ne lui semble pas justifiée. Dès lors, l'une des demandes vise à la lever (demande n° 5, deuxième puce). À défaut, l'assurance soins de santé n'intervient que pour des patients qui sont déjà dans un stade irréversible, ce qui est contraire à l'objectif d'une meilleure prévention et d'un meilleur traitement.

Parmi les demandes, le membre voudrait enfin attirer l'attention sur les patients hépatiques pédiatriques, entre 2 et 18 ans (demande n° 5, troisième puce). Actuellement, alors qu'il existe des autorisations de mise sur le marché, le remboursement n'est pas organisé par l'assurance soins de santé. Même si la forme pédiatrique de l'hépatite C chronique n'est pas fréquente, elle n'est pas inexistante et est d'autant plus grave qu'elle est fortement évolutive.

La Belgique a tout à gagner à soutenir les nouvelles molécules, comme par exemple les nouveaux antiviraux *Telaprevir* et *Boceprevir*. Par rapport à d'autres États limitrophes comme la France, elle est en retrait. Les maladies fortement invalidantes doivent recevoir plus d'attention. Des incitants à la recherche et au développement doivent être octroyés. Une fois la proposition de résolution adoptée, son exécution concrète devra retenir l'attention de tous les membres.

*Mme Catherine Fonck (cdH), auteur de la proposition de résolution n° 1852 et coauteur des amendements nos 2 et 3 sur la proposition de résolution n° 260, se réjouit du dépôt d'un texte faisant l'objet d'un large consensus.*

Aux membres qui émettent des objections de forme, l'auteur répond qu'elle pourrait elle aussi regretter que la proposition de loi relative à l'indemnisation des victimes de l'hépatite C et à l'établissement d'un plan fédéral de lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0092/001), qu'elle a introduite avec d'autres membres, ne soit pas

Met betrekking tot de richtsnoeren en de verzoeken gaat het lid eerst en vooral specifiek in op de fibroscan (verzoek nr. 5, eerste gedachtestreepje). Momenteel wordt alleen de leverbiopsie vergoed. Die weefselwegname, waarbij een klein stukje van de lever met behulp van een naald onder plaatselijke verdoving wordt weggenomen, heeft een aantal nadelen. In bepaalde landen wordt die techniek zelfs afgeraden. De fibroscan gaat sneller, is minder intrusief, en moet de Belgische bevolking om die redenen ter beschikking worden gesteld.

Voorts constateert de spreker dat het bloed in de huidige stand van zaken een abnormaal hoog transaminasegehalte moet bevatten opdat de patiënt in aanmerking komt voor terugbetaling. Volgens hem is die beperking onterecht. Daarom strekt één van de verzoeken ertoe die beperking op te heffen (verzoek nr. 5, tweede gedachtestreepje). Gebeurt dat niet, dan treedt de ziekteverzekering alleen op voor patiënten die zich al in een onomkeerbare fase bevinden; zulks gaat in tegen de doelstelling om de preventie en de behandeling te verbeteren.

Ten slotte wijst het lid op de situatie van kinderen en adolescenten (2 tot 18 jaar) die aan hepatitis lijden (verzoek nr. 5, derde gedachtestreepje). Hoewel reeds vergunningen werden verleend om geneesmiddelen op de markt te brengen, wordt de terugbetaling ervan niet door de ziekteverzekering georganiseerd. Er mogen dan wel weinig kinderen en adolescenten aan chronische hepatitis C lijden, toch is die vorm niet onbestaande; hij is zelfs veel erger, aangezien de ziekte snel evolueert.

België kan alleen maar baat hebben bij het ondersteunen van de nieuwe moleculen, zoals de nieuwe virusremmers *Telaprevir* en *Boceprevir*. In vergelijking met de ons omringende landen (Frankrijk bijvoorbeeld) hinken we achterop. Er moet meer aandacht uitgaan naar de sterk invaliderende ziekten. Onderzoek en ontwikkeling moeten worden gestimuleerd. Zodra het voorstel van resolutie zal zijn aangenomen, zullen alle leden warm moeten worden gemaakt voor de concrete tenuitvoerlegging ervan.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH), indienster van voorstel van resolutie nr. 1852 en mede-indienster van de amendementen nrs. 2 en 3 op voorstel van resolutie nr. 260, is verheugd dat een tekst werd ingediend waarover een ruime consensus bestaat.*

Aan de leden die bezwaren hebben over de manier van werken, antwoordt de indienster dat ook zij zou kunnen betreuren dat het door haar en andere leden ingediende wetsvoorstel tot schadeloosstelling van hepatitis C-slachtoffers en tot instelling van een federaal plan ter bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0092/001) niet wordt

discutée et adoptée. Il convient cependant d'admettre que la proposition de résolution, ainsi adoptée, permet d'avancer dans le domaine. L'affection touche plus de personnes qu'on ne le pense généralement. L'approche globale du texte associe des actions de prévention, de dépistage, de soins, de recherche et de développement. La plus-value pour le patient est réelle.

L'intervenante souscrit à la demande de procéder au remboursement du fibroscan. Cette technique est indolore, plus rapide et opère un contrôle sur un volume plus étendu. Les résultats sont plus fins que ceux de la biopsie hépatique et l'apport pour le patient est donc important.

L'oratrice apprécie aussi l'évolution initiée sur les patients pédiatriques. Comme l'affection est plus évolutive chez les jeunes patients, souffrir de l'hépatite C chronique est pour eux plus invalidant. Si une autorisation de mise sur le marché existe au niveau européen pour ce contingent de patients, la Belgique n'autorise encore aucun remboursement à l'heure actuelle. D'autres États ont pris à juste titre une autre voie.

L'absence d'adoption de la proposition de loi relative à l'indemnisation des victimes de l'hépatite C et à l'établissement d'un plan fédéral de lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0092/001), confrontée à l'adoption probable de la proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001), ainsi amendée, incite à balancer entre l'espoir et le regret. L'adoption de la seconde ne peut former obstacle à la première, car la différence de traitement par rapport aux patients atteints du SIDA, que la proposition de loi vise à effacer, ne peut subsister.

*M. Damien Thiéry (FDF)* persiste à ne pas apprécier la méthode employée, puisqu'il était initialement coauteur de la proposition n° 331 et qu'il n'a pas été associé au dépôt des amendements n°s 2 et 3 sur la proposition n° 260. L'intervenant souscrit au texte de base pris par la commission, mais regrette qu'il ait fallu attendre près de dix ans entre le premier dépôt des textes au cours d'une précédente législature et le vote en commission, alors que les attentes des associations de patients sont importantes.

besproken en goedgekeurd. Men moet echter toegeven dat het aldus geamendeerde voorstel van resolutie de mogelijkheid biedt terzake voortgang te maken. De aandoening treft meer mensen dan men doorgaans denkt. De algemene aanpak van de tekst heeft betrekking op acties betreffende preventie, opsporing, zorg evenals onderzoek en ontwikkeling. De meerwaarde voor de patiënt is dus reëel.

De spreekster is het eens met het verzoek de fibroscan terug te betalen. Die techniek is pijnloos en sneller, en men kan een groter volume controleren. De resultaten zijn scherper dan die van de leverbiopsie. De patiënt heeft er dus veel voordeel bij.

De spreekster heeft ook waardering voor de evolutie die in verband met de pediatrische patiënten werd aangevat. Doordat de aandoening sneller evolueert bij jonge patiënten, vormt chronische hepatitis C voor hen een grotere handicap. Voor die patiënten bestaat weliswaar op Europees niveau een vergunning voor het op de markt brengen van de behandeling, maar België staat thans nog geen enkele terugbetaling toe. Andere Staten hebben terecht voor een andere aanpak gekozen.

Doordat het wetsvoorstel tot schadeloosstelling van hepatitis C-slachtoffers en tot instelling van een federaal plan ter bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0092/001) niet werd goedgekeurd, maar dit aldus geamendeerde voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001) wellicht wél zal worden aangenomen, neigt de spreekster te aarzelen tussen hoop en spijt. De aanneming van het voorstel van resolutie kan niet de goedkeuring van het wetsvoorstel in de weg staan, want het verschil in behandeling ten aanzien van de aidspatiënten waaraan het wetsvoorstel een einde wil maken, mag niet blijven bestaan.

*De heer Damien Thiéry (FDF)* stelt de gehanteerde methode nog altijd niet op prijs, aangezien hij aanvankelijk mede-indiener was van voorstel van resolutie nr. 331 maar niet werd betrokken bij de indiening van de amendementen nrs. 2 en 3 op voorstel van resolutie nr. 260. De spreker is het eens met de basistekst waarop de commissie werkt, maar hij betreurt dat tussen de eerste indiening van de teksten tijdens een vorige zittingsperiode en de stemming in commissie nagenoeg tien jaar verlopen is, terwijl de patiëntenverenigingen grote verwachtingen koesteren.

Le membre parcourt les points d'attention suivants:

1° La demande n° 1, troisième puce, prévoit la participation active à la journée nationale de l'hépatite C. Quelle forme prendra cette "*participation active*"?

2° Une campagne de dépistage gratuite doit également être anonyme, s'agissant d'une affection qui pâtit parfois, comme le SIDA, d'une mauvaise image sociale.

3° L'indemnisation des victimes de l'hépatite C ne doit pas être une piste abandonnée. L'exemple des victimes du Softénon démontre que des raisons financières peuvent amener à ne pas indemniser des victimes dans le domaine médical.

4° La mise en œuvre de la proposition de résolution, ainsi amendée, sera fondamentale. Elle dépendra du coût des mesures demandées au gouvernement, notamment en ce qui concerne les remboursements étendus et les campagnes nouvelles. Une estimation de ce coût est nécessaire.

En conclusion, malgré la méthode employée et nonobstant les quelques points d'attention précités, l'intervenant annonce qu'il soutiendra la proposition de résolution, ainsi amendée.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* rappelle que l'adoption de la proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001), même amendée, n'implique pas que la proposition de loi relative à l'indemnisation des victimes de l'hépatite C et à l'établissement d'un plan fédéral de lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0092/001) ou la 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 (DOC 53 1163/001) seraient sans objet. Ces propositions de loi ne sont pas jointes et appellent une discussion séparée dans les meilleurs délais.

*Mme Colette Burgeon (PS)* estime que les amendements ont l'avantage de reprendre dans un seul et même texte les demandes et recommandations actualisées relatives à la prévention et à la sensibilisation, à la prise en charge et à l'accessibilité des traitements concernant l'hépatite C.

Het lid vestigt de aandacht op de volgende punten:

1° Punt 1, derde streepje, van het verzoekend gedeelte voorziet erin dat actief wordt deelgenomen aan de nationale hepatitis C-dag. Hoe zal die "*actieve deelname*" er concreet uitzien?

2° Een gratis screeningcampagne moet ook anoniem zijn, aangezien hepatitis C, net zoals aids, een aandoening is die bij de publieke opinie in een slecht daglicht staat.

3° De schadeloosstelling van hepatitis C-patiënten mag niet worden opgegeven. De Softenon-zaak maakt duidelijk dat slachtoffers soms geen medische vergoeding kunnen krijgen wegens geldgebrek.

4° Alles staat of valt met de uitvoering van het aldus geamendeerde voorstel van resolutie. Of dat kan, hangt af van de kostprijs van de maatregelen waar de regering om wordt verzocht, meer bepaald de uitgebreide terugbetalingsregeling en de nieuwe campagnes. De kosten moeten dan ook worden geraamd.

Tot slot geeft de spreker aan dat hij, ondanks de gehanteerde methode en in weerwil van de hierboven vermelde aandachtspunten, het aldus geamendeerde voorstel van resolutie zal steunen.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR)* herinnert eraan dat een eventuele aanneming van het voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001), zelfs als het wordt geamendeerd, niet noodzakelijkerwijze betekent dat het wetsvoorstel tot schadeloosstelling van hepatitis C-slachtoffers en tot instelling van een federaal plan ter bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0092/001) of het wetsvoorstel tot invoering van een vergoedingsregeling voor personen die als gevolg van een bloedtransfusie met het hepatitisvirus of met hiv zijn besmet (DOC 53 1163/001), zouden vervallen. Die wetsvoorstellen werden niet samengevoegd en dienen dan ook zo snel mogelijk afzonderlijk te worden besproken.

*Mevrouw Colette Burgeon (PS)* vindt het een goede zaak dat de amendementen de bijgewerkte verzoeken en aanbevelingen inzake preventie en bewustmaking, patiëntenzorg en toegankelijkheid van de behandelingen tegen hepatitis C samenbrengen in één tekst. Het hepatitis C-virus treft te veel mensen in België, wetende dat besmetting kan worden voorkomen.

Ce virus touche beaucoup trop de monde en Belgique, sachant que la contamination peut être évitée. Il est donc important d'en parler et de diffuser l'information en la matière afin que la population et plus particulièrement les groupes à risque soient davantage sensibilisés. Trop de personnes contractent encore ce virus et trop de personnes ignorent encore qu'elles sont contaminées. Les médecins et plus particulièrement les médecins généralistes ont donc un important rôle à jouer. Leur rôle a d'ailleurs été reconnu en la matière. L'année passée, l'INAMI a publié et envoyé à tous les médecins de première ligne une brochure sur la biologie clinique avec notamment des recommandations précises portant sur le dépistage et le diagnostic précoce des maladies transmissibles, dont l'hépatite C.

L'amendement vise également l'amélioration de l'accessibilité aux traitements. La recherche pharmaceutique progresse tous les jours. Encore récemment, une firme a annoncé le début d'un essai clinique de phase I/II évaluant son vaccin contre le virus de l'hépatite C. Les traitements proposés sont de plus en plus performants et sont de mieux en mieux tolérés. Dans le domaine des thérapies combinées, environ 40 % des personnes vivant avec le VIH sont co-infectés par le virus de l'hépatite C. Dans ce cadre, le traitement efficace de l'hépatite est d'une importance vitale sachant que la maladie du foie provoquée par cette infection est une cause majeure de morbidité et de mortalité chez ces patients. Il est donc important de les soutenir.

Les traitements les plus performants et les plus innovants doivent être mis le plus rapidement possible à disposition des patients. Les personnes touchées par ce virus peuvent être concernées par le programme "Priorité aux malades chroniques" dont l'objet touche essentiellement au statut financier de ces personnes.

Les objectifs de la proposition de résolution, ainsi amendée, s'inscrivent dans un cadre réaliste notamment à l'égard des moyens financiers dont dispose, en cette période, le gouvernement. Des réponses réelles et concrètes aux personnes affectées par cette maladie sont données. Si, en travaillant à cette problématique, la maladie est un peu mieux connue du grand public, quelques contaminations pourraient être évitées.

Mme Maya Detiège (sp.a) apprécie que la proposition de résolution accorde autant d'intérêt à un groupe de patients souffrant d'une affection lourde, même si en termes absolus le nombre de personnes atteintes de cette affection est moindre que d'autres catégories comme les enfants prématurés ou les personnes en surpoids. Le caractère chronique de l'affection appelle des actions spécifiques. Il convient de prendre au

Het is dus belangrijk om het thema bespreekbaar te maken en er informatie over te verspreiden, zodat de bevolking en met name de risicogroepen er zich meer en meer bewust van worden. Nog altijd lopen te veel mensen het virus op of weten niet dat ze besmet zijn. Een belangrijke rol terzake is weggelegd voor de artsen, in de eerste plaats de huisartsen. Hun rol op dat vlak wordt overigens algemeen erkend. Vorig jaar hebben alle eerstelijnsartsen een RIZIV-brochure over klinische biologie ontvangen, met daarin concrete aanbevelingen over de opsporing en vroegtijdige screening van overdraagbare aandoeningen, waaronder hepatitis C.

Het amendement wil ook bijdragen tot een betere toegankelijkheid van de behandelingen. Het farmaceutisch onderzoek maakt elke dag vooruitgang. Onlangs nog kondigde een firma de aftrap aan van fase I/II van een klinische proef waarbij haar vaccin getoetst wordt op het hepatitis C-virus. De aangeboden behandelingen worden met de dag efficiënter en ook de tolerantiegraad wordt steeds beter. Wat de gecombineerde therapieën betreft, is ongeveer 40 % van de hiv-dragers ook besmet met hepatitis C. Een doeltreffende behandeling van hepatitis is in dat verband van levensbelang, want de leverziekte die door die infectie wordt veroorzaakt, is bij die patiënten een van de belangrijkste ziekte- en doodsoorzaken. Het is dan ook belangrijk die patiënten te steunen.

De patiënten moeten zo gauw mogelijk over de efficiëntste en meest geavanceerde behandelingen kunnen beschikken. De hepatitislijders kunnen worden geholpen door het programma "Prioriteit voor de chronisch zieken", waarin de financiële situatie van de betrokkenen voorop staat.

De doelstellingen van het aldus geamendeerde voorstel van resolutie mogen realistisch heten, met name gelet op de financiële middelen die de regering in de huidige periode ter beschikking heeft. De tekst reikt reële en concrete oplossingen aan voor de getroffen personen. Als door de geleverde inspanningen het grote publiek gaandeweg beter vertrouwd raakt met de ziekte, kan dat een aantal besmettingen voorkomen.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a) vindt het positief dat het voorstel van resolutie zoveel aandacht heeft voor een categorie van patiënten die aan een zware aandoening lijdt, ook al is het aantal personen in absolute cijfers minder groot dan bijvoorbeeld het aantal premature kinderen of obesitaspatiënten. De chronische aard van de aandoening noopt tot specifieke acties. Deze chronische aandoeningen, waartoe ook de cirrosen en carcinomen

sérieux ces affections chroniques, au rang desquelles figurent aussi les cirrhoses et les carcinomes. Grâce à une étroite collaboration de différents groupes, un texte de compromis équilibré a pu être présenté.

*Mme Nadia Sminate (N-VA)* n'a, en soi, aucune objection contre des actions pour lutter contre l'infection par la maladie et pour aider les patients atteints. Elle souscrit à l'idée de rembourser le fibroscan, car la littérature médicale scientifique confirme que cette intervention constitue une alternative valable. Cependant, l'intervenante s'interroge sur le coût par rapport à une biopsie.

La demande concernant le remboursement entre l'âge de 2 et de 18 ans pourrait appeler plus de réserves. La littérature mentionne en effet des effets indésirables des traitements chez les enfants, surtout de nature psychiatrique et sur la croissance. Cependant, comme la littérature fait état d'un résultat meilleur si le traitement est entamé au plus tôt, la demande reste pertinente, à ceci près qu'il convient de mettre l'accent sur le rôle essentiel du médecin traitant dans l'information à donner au patient sur les effets potentiels du traitement proposé.

*Mme Nadia Sminate (N-VA) et consorts* introduisent les sous-amendements nos 4 et 5 (DOC 53 0260/004), car les auteurs ont un problème plus fondamental avec l'articulation des deux premières demandes. Celles-ci chargent le pouvoir fédéral de la constitution d'un plan d'action national, contenant des mesures qui, comme la prévention et la sensibilisation, ne relèvent pas de ce pouvoir. Telles qu'elles sont énoncées, ces demandes mettent trop l'accent sur le rôle du pouvoir fédéral, au lieu des Communautés.

Dès lors, la nouvelle rédaction consisterait à charger le Comité interministériel chargé de la Santé publique de la problématique générale de l'hépatite C. La compétence de chaque autorité serait ainsi respectée. Les auteurs de l'amendement annoncent que leur soutien à la proposition de résolution dépend de l'adoption de ces sous-amendements et du changement de perspective auquel ils procèdent.

*Mme Ine Somers (Open Vld)* apprécie qu'un large compromis ait pu être atteint dans ce domaine essentiel. Après avoir parcouru les différentes demandes, l'intervenante n'y voit aucune méconnaissance des compétences des entités fédérées, puisque le texte introductif indique clairement que le gouvernement les réalise "en étroite collaboration avec les Communautés".

behoren, moeten ernstig worden genomen. De nauwe samenwerking tussen verschillende fracties heeft een evenwichtige compromistekst opgeleverd.

*Mevrouw Nadia Sminate (N-VA)* heeft op zich geen bezwaren tegen initiatieven om de besmetting met de ziekte te bestrijden en de getroffen patiënten te helpen. Ze steunt het idee om de fibroscan terug te betalen, want in de wetenschappelijke medische literatuur wordt bevestigd dat dit een valabel alternatief is. Wel heeft de spreker vragen bij de kostprijs ervan, in vergelijking met wat een biopsie kost.

Wat de terugbetaling voor de leeftijdsgroep van 2 tot 18 jaar betreft, is wat meer voorbehoud geboden. De literatuur maakt namelijk gewag van ongewenste neveneffecten van de behandeling bij kinderen, die vooral van psychiatrische aard zijn en inwerken op het groeiproces. De vraag blijft niettemin relevant, want volgens de literatuur zou de behandeling tot een beter resultaat leiden wanneer ze zo vroeg mogelijk wordt aangevat. Daarbij dient aangestipt dat voor de behandelende arts een essentiële rol is weggelegd om de patiënt te informeren over de mogelijke effecten van de voorgestelde behandeling.

*Mevrouw Nadia Sminate (N-VA) c.s.* dient de subamendementen nrs. 4 en 5 (DOC 53 0260/004) in, want de indieners hebben een meer fundamenteel probleem met de formulering van de eerste twee verzoeken. Die belasten de federale overheid met de opstelling van een nationaal actieplan dat maatregelen bevat, zoals preventie en sensibilisering, waarvoor die overheid niet bevoegd is. Zoals die verzoeken nu zijn geformuleerd, leggen ze te veel de nadruk op de rol van de federale overheid in plaats van op de Gemeenschappen.

De nieuwe formulering zou erin bestaan het interministerieel comité voor de Volksgezondheid te belasten met het algemene hepatitis C-vraagstuk. De bevoegdheid van elke overheid zou aldus worden gerespecteerd. De indieners van het amendement delen mee dat hun steun aan het voorstel van resolutie afhankelijk zal zijn van de aanneming van deze subamendementen en van de verandering van perspectief die ze bieden.

*Mevrouw Ine Somers (Open Vld)* stelt het op prijs dat op dit belangrijke gebied een breed compromis is bereikt. Nadat de spreker de verschillende verzoeken heeft doorlopen, ziet zij geen miskennis van de bevoegdheden van de federale deelgebieden, aangezien in de inleiding van het dispositief duidelijk wordt aangegeven dat de regering ze uitvoert "in nauwe samenwerking met de Gemeenschappen".

*Mme Rita De Bont (VB)* regrette de ne pas avoir été associée à l'introduction des amendements pris comme texte de base. Cependant, elle soutiendra ceux-ci car il est urgent que des mesures soient prises pour les patients atteints de l'hépatite C. Au nom des dentistes et, plus généralement, des professionnels des soins de santé, l'oratrice en remercie les auteurs.

L'établissement d'un plan d'action n'est pas nécessairement synonyme d'actions concrètes. Celles-ci, qui doivent être menées au niveau pertinent, appelleront un suivi.

*Mme Nahima Lanjri (CD&V)* estime que la proposition de résolution, ainsi amendée, respecte les compétences des entités fédérées. En ce qui concerne les campagnes de prévention menées par les médecins, il s'agit d'une compétence partagée. L'oratrice estime logique qu'une résolution demande au gouvernement fédéral de prendre des décisions dans les domaines de sa compétence.

Selon *Mme Nadia Sminate (N-VA)*, c'est justement parce que la première demande, en ses différentes composantes, excède les compétences de l'État fédéral qu'elle doit être revue.

### III. — VOTES

Les amendements nos 2 et 3 (DOC 53 0260/002) à la proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001) ont été pris comme texte de base. En conséquence, l'amendement n° 1 à cette proposition est sans objet.

\*

Les considérants A à S sont successivement adoptés à l'unanimité.

Le sous-amendement n° 4 est rejeté par 11 voix contre 4.

La demande n° 1 est adoptée par 11 voix contre 3 et une abstention.

Le sous-amendement n° 5 est rejeté par 11 voix contre 3 et une abstention.

La demande n° 2 est adoptée par 14 voix et une abstention.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* betreurt dat zij niet werd betrokken bij de indiening van de amendementen die als basistekst werden gekozen. Zij zal die echter steunen, omdat er dringend maatregelen moeten komen voor patiënten met hepatitis C. De spreekster dankt de indieners in naam van de tandartsen en, meer in het algemeen, van de beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg.

De opstelling van een actieplan is niet noodzakelijk synoniem met concrete actie. Die actie, die uitvoering vergt op het relevante niveau, zal een *follow-up* vereisen.

*Mevrouw Nahima Lanjri (CD&V)* vindt dat het aldus geamendeerde voorstel van resolutie de bevoegdheden van de federale deelgebieden eerbiedigt. Voor de preventiecampagnes van de artsen gaat het om een gedeelde bevoegdheid. De spreekster vindt het logisch dat een resolutie de federale regering verzoekt beslissingen te nemen op de gebieden waarvoor zij bevoegd is.

Volgens *mevrouw Nadia Sminate (N-VA)* is het precies omdat het eerste verzoek in zijn verschillende componenten de bevoegdheden van de federale staat te buiten gaat, dat het moet worden herzien.

### III. — STEMMINGEN

De amendementen nrs. 2 en 3 (DOC 53 0260/002) op het voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001), worden gekozen als basistekst. Amendement nr. 1 op dat voorstel vervalt derhalve.

\*

De consideransen A tot S worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Subamendement nr. 4 wordt verworpen met 11 tegen 4 stemmen.

Verzoek nr. 1 wordt aangenomen met 11 stemmen tegen 3 en 1 onthouding.

Subamendement nr. 5 wordt verworpen met 11 tegen 3 stemmen en 1 en onthouding.

Verzoek nr. 2 wordt aangenomen met 14 stemmen en 1 onthouding.

Les demandes n<sup>os</sup> 3 à 8 sont successivement adoptées à l'unanimité.

L'amendement n<sup>o</sup> 3, qui remplace l'intitulé, est adopté à l'unanimité.

\*

Des corrections techniques sont apportées.

\*

L'ensemble de la proposition de résolution, ainsi amendée et corrigée, est adopté par 12 voix et 3 abstentions.

En raison de l'adoption de la proposition de résolution visant à revoir les conditions de remboursement afin d'améliorer la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0260/001), ainsi amendée et corrigée, sont sans objet:

1<sup>o</sup> la proposition de résolution relative à la lutte contre l'hépatite C (DOC 53 0331/001);

2<sup>o</sup> la proposition de résolution visant à étendre les conditions de remboursement du traitement de l'hépatite C à l'utilisation du fibroscan pour apprécier le degré de fibrose hépatique (DOC 53 1852/001).

*Les rapporteurs,*

Flor VAN NOPPEN  
Nadia SMINATE

*Le président,*

Hans BONTE

De verzoeken nrs. 3 tot en met 8 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Amendement nr. 3, waarmee het opschrift wordt vervangen, wordt eenparig aangenomen.

\*

Er worden technische correcties aangebracht.

\*

Het gehele aldus geamendeerde en verbeterde voorstel van resolutie wordt aangenomen met 12 stemmen en 3 onthoudingen.

Als gevolg van de aanneming van het aldus geamendeerde en verbeterde voorstel van resolutie tot herziening van de vergoedingsvoorwaarden voor een betere bestrijding van hepatitis C (DOC 53 0260/001), vervallen:

1<sup>o</sup> het voorstel van resolutie betreffende de strijd tegen hepatitis C (DOC 53 0331/001);

2<sup>o</sup> het voorstel van resolutie betreffende de uitbreiding van de voorwaarden voor tegemoetkoming in de kosten voor de behandeling van hepatitis C, met name bij opsporing van de ernst van een leverfibrose door middel van de fibroscan (DOC 53 1852/001).

*De rapporteurs,*

Flor VAN NOPPEN  
Nadia SMINATE

*De voorzitter,*

Hans BONTE