

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

15 juillet 2013

**PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

**visant l'amélioration de l'éducation et de la  
détection précoce des cancers cutanés  
afin de stopper leur progression  
constante et rapide**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET  
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ  
PAR  
**M. Franco SEMINARA**

**SOMMAIRE**

Pages

I. Exposé introductif .....	3
II. Discussion générale .....	5
III. Discussion relative au dispositif .....	9
IV. Votes .....	11

Documents précédents:

Doc 53 **2665/ (2012/2013):**

001: Proposition de résolution de Mme Detiège et consorts.  
002 et 003: Amendement.

**Voir aussi:**

005: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 juli 2013

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**betreffende een betere educatie in verband  
met en de vroegtijdige opsporing van  
huidkankers teneinde de gestage en snelle  
progressie daarvan te stoppen**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN  
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING  
UITGEBRACHT DOOR  
DE HEER **Franco SEMINARA**

**INHOUD**

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting door de indieners van het wetsvoorstel .....	3
II. Algemene bespreking .....	5
III. Bespreking van het beschikkend gedeelte .....	9
IV. Stemmingen .....	11

Voorgaande documenten:

Doc 53 **2665/ (2012/2013):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Detiège c.s.  
002 en 003: Amendement.

**Zie ook:**

005: Tekst aangenomen door de commissie.

6602

**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: Maya Detiège

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

N-VA	Ingeborg De Meulemeester, Nadia Sminate, Reinilde Van Moer, Flor Van Noppen
PS	Véronique Bonni, Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert, Franco Seminara
CD&V	Nathalie Muylle, Nik Van Gool
MR	Daniel Bacquelaïne, Valérie Warzée-Caverenne
sp.a	Maya Detiège
Ecolo-Groen	Thérèse Snoy et d'Oppuers
Open Vld	Ine Somers
VB	Rita De Bont
cdH	Jeanne Nyanga-Lumbala

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

Peter Dedecker, Els Demol, Sarah Smeyers, Bert Wollants, Veerle Wouters
Jean-Marc Delizée, Laurent Devin, Julie Fernandez Fernandez, Yvan Mayeur, Christiane Vienne
Roel Deseyn, Carl Devlies, Nahima Lanjri
Valérie De Bue, Luc Gustin, Katrin Jadin
Hans Bonte, Karin Temmerman
Eva Brems, Muriel Gerkens
Lieve Wierinck, Frank Wilrycx
Guy D'haeseleer, Annick Ponthier
Catherine Fonck, Marie-Martine Schyns

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

<b>Abréviations dans la numérotation des publications:</b>	<b>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</b>
DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53 <sup>e</sup> législature, suivi du n <sup>o</sup> de base et du n <sup>o</sup> consécutif	DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA: Questions et Réponses écrites	QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)	CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN: 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)

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

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de résolution au cours de ses réunions des 3 et 10 juillet 2013.

## I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DES AUTEURS DE LA PROPOSITION DE RÉOLUTION

*Mme Muriel Gerken (Ecolo-Groen)*, souligne que la résolution se fonde sur les résultats d'une table ronde organisée le 19 janvier 2013. Des recommandations ont été formulées autour des trois thèmes prioritaires suivants: la sensibilisation, la détection précoce des cancers de la peau et la formation complémentaire des médecins généralistes.

Une attention particulière est accordée au cancer de la peau, compte tenu de l'augmentation annuelle de 5 % de ce type de cancer constatée au cours de la dernière décennie. Cette augmentation résulte 1) d'un meilleur dépistage du cancer à la suite d'une campagne de sensibilisation de la population, qui a permis d'accélérer le diagnostic, 2) du vieillissement de la population et 3) du mode de vie et, plus particulièrement, de l'exposition au soleil. Le bronzage a la cote, qu'il soit obtenu par l'exposition au soleil ou par l'utilisation du banc solaire.

Les patients souffrant d'un cancer de la peau risquent non seulement de mourir, mais aussi d'être atteints de malformations, par exemple au visage. Aussi est-il important d'améliorer encore la prévention, la conscientisation et la formation des praticiens.

La résolution demande donc au gouvernement de poursuivre, avec les communautés compétentes en matière de prévention, les campagnes d'information et de communication, notamment sur les caractéristiques du cancer de la peau et sur la nécessité de consulter un médecin en temps utile afin d'éviter que des lésions cutanées n'évoluent en cancer.

En outre, il est important d'organiser des campagnes de prévention et de sensibilisation adaptées aux différents publics cibles. Le message à adresser aux jeunes qui souhaitent profiter du soleil est différent de celui à adresser aux ouvriers obligés de travailler au soleil. Les écoles et les infrastructures d'accueil, où les enfants jouent également à l'extérieur au soleil, doivent elles aussi recevoir une information adaptée.

Il est par ailleurs demandé d'appliquer, tant au niveau local qu'euro péen, les bonnes pratiques de prévention et de contrôle. À cet égard, il convient également de

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergaderingen van 3 juli en 10 juli 2013

## I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR INDIENERS VAN HET WETSVORSTEL

*Mevrouw Muriel Gerken (Ecolo-Groen)*, merkt op dat de resolutie gebaseerd is op de resultaten van een Ronde Tafel van 19 januari 2013. Er werden aanbevelingen geformuleerd over drie prioritaire thema's meer bepaald: bewustmaking, vroegtijdige opsporing van huidkanker en bijkomende opleiding voor artsen.

Er wordt bijzondere aandacht besteed aan huidkanker omdat er het laatste decennium een jaarlijkse toename met 5% van dit soort kanker wordt vastgesteld. Die toename is het gevolg van 1) een betere detectie van de kanker tengevolge van een bewustwordingscampagne bij de bevolking zodat de diagnose sneller wordt gesteld, van 2) de vergrijzing van de bevolking en 3) van de levenswijze en meer in het bijzonder de blootstelling aan de zon. Het staat goed om bruin gebrand te zijn door blootstelling aan de natuurlijke zon of zonnebanken.

Patiënten met huidkanker lopen niet alleen het risico te overlijden, maar ze riskeren ook misvormingen bijvoorbeeld in het gezicht. Daarom is het belangrijk om de preventie, de bewustwording en de opleiding van beroepsbeoefenaars nog te verbeteren.

De resolutie verzoekt daarom de regering om samen met de gemeenschappen die bevoegd zijn voor preventie, de informatie- en communicatiecampagnes over onder meer de eigenschappen van huidkanker en over de noodzaak om tijdig een arts te raadplegen om zo te verhinderen dat huidletsels evolueren tot kanker, voort te zetten.

Bovendien is het belangrijk om aan de verschillende doelgroepen aangepaste preventie - en bewustmakingscampagnes te organiseren. De boodschap voor jongeren die van de zon willen genieten en voor arbeiders die in de zon moeten werken is verschillend. In scholen en kinderopvang spelen kinderen ook buiten in de zon en moet er gepast worden geïnformeerd.

Er wordt tevens gevraagd om op lokaal en Europees vlak de goede gebruiken betreffende preventie en controle toe te passen. In dit kader moet ook aandacht

s'intéresser à la qualité des crèmes solaires et aux normes devant s'appliquer aux bancs salaires.

Il s'indique également de vérifier s'il n'y a pas lieu d'inclure le dépistage du cancer de la peau dans le contrôle de prévention global réalisé dans le cadre du Dossier médical global + (DMG+), par les médecins généralistes chez leurs patients à partir de 45 ans. D'éventuelles lésions cutanées pourront ainsi être contrôlées de manière régulière et le patient pourra être orienté plus rapidement vers le dermatologue.

Enfin, il est demandé au gouvernement d'œuvrer, avec les médecins généralistes, à la réalisation d'instruments de formation et d'information. Cela doit permettre aux médecins d'évaluer l'évolution de taches cutanées, d'en constater les modifications et d'orienter les patients vers le spécialiste adéquat.

*Mme Colette Burgeon (PS)* fait observer qu'il existe différents types de cancer. La proposition de résolution à l'examen traite du cancer de la peau. L'attention dont il fait l'objet est importante eu égard à la prévalence croissante de cette maladie. Il est heureux que de grandes avancées soient réalisées en matière de dépistage et de diagnostic de la maladie. Il est également possible de mettre un terme à la progression future du cancer de la peau.

Il est possible d'éviter le cancer de la peau et d'en guérir si l'on intervient à temps. C'est pourquoi la prévention, la sensibilisation et le diagnostic précoce sont essentiels.

En ce qui concerne la prévention, l'un des principaux facteurs de risque est l'exposition au soleil, qui doit se faire de manière raisonnable, pendant des périodes pas trop longues et en utilisant une bonne crème solaire. Comme indiqué au point deux des demandes adressées au gouvernement, il faut s'employer à envoyer un message adapté aux différents groupes cibles. Il faut notamment attirer l'attention des parents de jeunes enfants sur les dangers d'une exposition excessive au soleil. Ces parents doivent transmettre à leurs enfants la prudence vis-à-vis du soleil. Les structures d'accueil pour enfants et les écoles ont également un rôle à jouer dans cette prise de conscience.

Dans les messages adressés aux jeunes, il faut également prêter attention aux dangers des bancs solaires, dont l'usage excessif peut provoquer le cancer de la peau.

Les travailleurs et les ouvriers qui travaillent souvent en plein air, comme les ouvriers du secteur de la

worden geschonken aan de kwaliteit van zonnecrème en de normen die op zonnebanken van toepassing moeten zijn.

Verder moet worden nagegaan of het onderzoek naar huidkanker niet moet worden opgenomen in de globale preventieve consultatie in het kader van het Globaal Medisch Dossier + (GMD+), die door de huisarts voor de 45 + wordt uitgevoerd. Dit zal ertoe leiden dat mogelijke huidletsels op een regelmatige wijze worden nagekeken en dat een snellere doorverwijzing naar de dermatoloog kan gebeuren.

Ten slotte wordt de regering gevraagd om samen met de huisartsen werk te maken van de realisatie van instrumenten voor vorming en informatie. Dat moet de artsen in staat stellen om de evolutie van huidplekken te evalueren, de wijzigingen ervan vast te stellen en patiënten naar de juiste specialist door te verwijzen.

*Mevrouw Colette Burgeon (PS)* wijst erop dat er verschillende soorten kankers bestaan. Het voorstel van resolutie dat nu wordt besproken handelt over huidkanker. De aandacht die hieraan wordt besteed is belangrijk omdat die ziekte steeds meer voorkomt. Het is positief dat er grote vooruitgang werd gemaakt met betrekking tot het opsporen en het stellen van de diagnose ervan. Het is ook mogelijk om een verdere uitbreiding van huidkanker te stoppen.

Huidkanker kan worden vermeden en kan worden genezen indien er op tijd wordt opgetreden. Daarvoor zijn preventie, sensibilisatie en tijdige diagnose essentieel.

Betreffende preventie is een van de belangrijkste risicofactoren de blootstelling aan de zon. Dat moet op een redelijke manier gebeuren, niet te lang en met gebruik van goede zonnecrème. Zoals bepaald in punt twee van de vragen aan de regering komt het erop aan om een aangepaste boodschap voor de verschillende doelgroepen op te stellen. De ouders van jonge kinderen moeten attent worden gemaakt op de gevaren van overdadige blootstelling aan de zon. Die ouders moeten de voorzichtigheid voor de zon doorgeven aan hun kinderen. Ook de kinderopvang en de scholen spelen een rol in die bewustwording.

In de boodschap voor de jongeren moet ook aandacht worden besteed aan de gevaren van zonnebanken, omdat overdadig gebruik huidkanker kan veroorzaken.

Werknemers en arbeiders die veel in open lucht werken, zoals arbeiders in de bouwsector, landbouwers en

construction, les agriculteurs et les marins, constituent un groupe à risques. Des messages adaptés à ce groupe cible doivent être formulés et relayés par les médecins du travail et les mutuelles.

Étant donné que le cancer de la peau ne se traduit pas par des plaintes spécifiques, un autocontrôle régulier la peau est nécessaire. Les médecins généralistes, les dermatologues et les mutuelles doivent disposer de suffisamment d'outils pour détecter rapidement les lésions suspectes.

L'intervenante conclut en soulignant le fait que le diagnostic et le traitement précoces peuvent faire baisser la mortalité liée au cancer de la peau. C'est pourquoi il faut également, en cas de doute, encourager la consultation régulière du médecin généraliste et du dermatologue.

Mme *Ine Somers (Open Vld)* fait également référence à la table ronde lors de laquelle l'augmentation du nombre de cancers de la peau a été évoquée en présence d'experts. À Saint-Nicolas, 199 personnes ont été soumises à un test de la peau. Sur ces 199 personnes, 44 ont été orientées vers un spécialiste, 19 présentaient une lésion précancéreuse et un cancer présumé a été détecté chez 25 d'entre elles.

Ces chiffres soulignent l'importance de la résolution à l'examen, et l'intérêt de la prévention. La prévention constitue un premier pas dans l'évolution des comportements. Le médecin généraliste joue également un rôle important dans la prévention secondaire. Il est capital de stimuler l'autocontrôle. Ici aussi, le rôle du médecin généraliste, qui connaît ses patients et est à même d'établir des profils de risque, doit être souligné. Celui-ci peut référer son patient en temps utile vers un dermatologue, qui procédera à des examens complémentaires. Il faut prévoir une formation suffisante pour les médecins généralistes, qui disposeront ainsi des connaissances et des outils nécessaires pour mener ces missions à bien.

L'intervenante rappelle que cela fait longtemps que l'Open Vld accorde une attention particulière à cette question. Dès 2007, une résolution relative aux effets nocifs de l'exposition aux rayons UV a été adoptée par la Chambre des représentants à l'initiative de l'Open Vld.

Les recherches sur l'incidence du cancer de la peau se poursuivent toujours à l'heure actuelle. Ces études révèlent que cette forme de cancer a des conséquences plus négatives pour les hommes que pour les femmes,

zeelieden, zijn een risicogroep. Via de arbeidsgeneesheren en de ziekenfondsen moeten er aangepaste boodschappen voor die doelgroep worden geformuleerd.

Omdat huidkanker geen specifieke klachten veroorzaakt, is een regelmatige zelfcontrole van de huid noodzakelijk. Huisartsen, dermatologen, ziekenfondsen moeten over voldoende instrumenten beschikken om verdachte letsels onmiddellijk op te sporen.

De spreker besluit met de vaststelling dat vroegtijdige diagnose en behandeling de sterfte door huidkanker kunnen verminderen. Daarom moet ook de regelmatige raadpleging van de huisarts en dermatoloog in geval van twijfel worden aangemoedigd.

Ook mevrouw *Ine Somers (Open Vld)* verwijst naar de Ronde Tafel waar samen met deskundigen over de toename van huidkanker werd gesproken. In Sint-Niklaas is er een huidtest uitgevoerd op 199 personen. 44 personen werden doorverwezen, 19 hadden een voorlooptelsel en bij 25 werd een vermoeden van kanker vastgesteld.

Deze cijfers onderstrepen het belang van de resolutie en van preventie. Preventie is een eerste stap in het realiseren van een gedragswijziging. De huisarts speelt ook een belangrijke rol in de secundaire preventie. Het stimuleren van personen om aan zelfcontrole te doen is belangrijk. Ook hierin moet de rol van de huisarts, die zijn patiënten kent en die risicoprofielen kan opstellen, worden onderstreept. De huisarts kan de patiënt tijdig doorverwijzen naar een dermatoloog voor verder onderzoek. Er moet in voldoende opleiding voor de huisartsen worden voorzien zodat ze over de nodige kennis en instrumenten beschikken om deze taken tot een goed einde te brengen.

De spreker herinnert eraan dat Open Vld sinds geruime tijd bijzondere aandacht aan die problematiek schenkt. Al in 2007 werd op voorstel van Open Vld een resolutie over de schadelijke gevolgen van blootstelling van UV straling door de Kamer van volksvertegenwoordigers aangenomen.

Er worden nog steeds studies uitgevoerd over de incidentie van huidkanker. Daaruit blijkt dat huidkanker meer negatieve gevolgen heeft voor mannen dan voor vrouwen ongeacht de leeftijd. Er moet verder onderzoek

tous âges confondus. Pour mieux cibler les campagnes de prévention, il convient de poursuivre les recherches afin d'identifier les groupes à risque et les profils de risque.

## II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

*Mme Rita De Bont (VB)* reconnaît l'importance de la problématique du cancer cutané. Elle souligne néanmoins que d'autres thèmes liés à la santé méritent également qu'on s'y intéresse. Plusieurs des demandes adressées au gouvernement sont superflues, car elles ont déjà été réglées. Ainsi, la population reçoit déjà de nombreuses informations, certainement en Flandre, sur les risques liés à l'exposition au soleil sans protection et sur l'utilisation des bancs solaires. Les citoyens sont déjà encouragés à se rendre chez le médecin et à s'autocontrôler. De plus, la prévention est une compétence communautaire.

L'intervenante est par contre favorable à l'inclusion du dépistage du cancer (de la peau) dans la liste de contrôle de prévention du DMG+. Il serait opportun d'inciter encore davantage les patients ayant atteint un âge déterminé à contacter leur médecin pour un examen général et pour un examen plus spécifique visant la prévention du cancer. Des moyens supplémentaires devraient être libérés pour cet examen préventif, qui permettrait à terme de réaliser des économies.

*Mme Valérie Warzee-Caverenne (MR)* observe que son groupe souscrit aux objectifs de la proposition de résolution à l'examen.

Pourquoi demande-t-on de poursuivre la politique de prévention et d'information? Y a-t-il des signes qui donnent à penser que l'on va renoncer à cette politique?

Peut-on expliciter les normes de qualité pour les crèmes solaires et la protection du consommateur?

En ce qui concerne les normes de qualité pour les bancs solaires, elle demande comment le ministre de la Protection de la consommation compte organiser le contrôle des bancs solaires.

La deuxième phrase du point 5 est superflue dès lors que le médecin généraliste a déjà pour tâche d'orienter les patients vers des spécialistes, en l'occurrence vers le dermatologue.

worden gedaan naar risicogroepen en profielen om de preventiecampagnes doelgericht te kunnen maken.

## II. — ALGEMENE BESPREKING

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* is van oordeel dat de huidkankerproblematiek belangrijk is, maar dat er nog andere belangrijke gezondheidsthema's zijn. Een aantal van de vragen die aan de regering worden gesteld zijn overbodig omdat ze al geregeld zijn. Er wordt nu al veel informatie verspreid, zeker in Vlaanderen, over de gevaren van zonnen zonder bescherming en over het gebruik van zonnebanken. Burgers worden nu al gestimuleerd om naar de arts te gaan en aan zelfcontrole te doen. Bovendien is preventie een bevoegdheid van de gemeenschappen.

De spreker is wel voorstander van het opnemen van (huid)kanker in de preventie checklist binnen het GMD+. Het zou opportuun zijn om patiënten er nog meer toe aan te zetten om vanaf een bepaalde leeftijd contact op te nemen met de arts voor een algemeen en meer specifiek kankerpreventief onderzoek. Voor dit preventief onderzoek zouden bijkomende middelen moeten worden ingezet omdat dit op termijn een besparing kan zijn.

*Mevrouw Valérie Warzee-Caverenne (MR)* merkt op dat haar fractie akkoord gaat met de doelstellingen van het voorstel van resolutie.

Waarom wordt er gevraagd om het preventie- en informatiebeleid voort te zetten? Zijn er tekenen die doen vermoeden dat men dit beleid wou stopzetten?

Kan er meer uitleg worden gegeven over de kwaliteitsnormen voor zonnecrèmes en de bescherming van de consument?

Met betrekking tot de kwaliteitsnormen voor zonnebanken wenst zij te vernemen hoe de minister voor consumentenzaken de controle over de zonnebanken wenst te organiseren.

In punt vijf is de tweede zin overbodig omdat het nu reeds tot de taak van de huisarts behoort om patiënten door te verwijzen naar specialisten, in casu naar de dermatoloog.

Pourquoi demande-t-on de développer davantage d'outils de formation en faveur des médecins généralistes? Y a-t-il eu des plaintes à propos du fait que des médecins généralistes n'auraient pas référé en temps utile vers le dermatologue?

Le groupe MR annonce qu'il déposera des amendements en vue de supprimer la deuxième phrase du point 5. Le groupe souhaite également un débat supplémentaire sur les normes de qualité pour les bancs solaires, et ce, par rapport à la problématique du cancer cutané. Il a également l'intention de présenter un amendement demandant que l'on procède à l'enregistrement des bancs solaires de manière à permettre un meilleur contrôle de leur utilisation.

*Mme Lieve Wierinck (Open Vld)* souligne qu'il est important de donner à court terme un signal à la population quant à la nécessité de la prévention et du suivi du cancer cutané. C'est pourquoi il convient d'adopter le plus rapidement possible la proposition de résolution à l'examen. S'il faut par la suite encore régler d'autres éléments supplémentaires relatifs au cancer cutané, telles la réglementation des bancs solaires et l'éventuelle incidence des médicaments sur l'apparition du cancer cutané, cela pourra encore se faire.

*Mme Jeanne Nyanga-Lumbala (cdH)* reconnaît l'importance de la problématique du cancer de la peau, mais elle considère que la proposition de résolution à l'examen est insuffisante. Premièrement, elle traite une série de thèmes qui ne ressortissent pas à la compétence fédérale. La résolution demande en outre de renforcer le contrôle du respect de la réglementation relative aux bancs solaires. Le groupe cdH a également déposé une proposition de résolution visant à mieux encadrer l'utilisation des bancs solaires (Doc 53 2676/001).

L'intervenante ajoute qu'elle ne peut soutenir la résolution dans sa forme actuelle. Son groupe est toutefois disposé à participer à un débat plus large sur le cancer de la peau, sur la base de la proposition de résolution déposée par le cdH lui-même.

*Mme Colette Burgeon (PS)* fait observer que le groupe PS avait également déposé une proposition de résolution visant à renforcer la prévention des risques liés à l'utilisation des rayons UV à caractère esthétique (Doc 53 2688) et que ce texte, contrairement à celui de la précédente intervenante, avait été renvoyé par la séance plénière en commission de la Santé publique. Mme Burgeon est disposée à joindre cette proposition à celle initialement discutée pour ainsi approfondir la discussion sur la problématique des bancs solaires.

Waarom wordt er gevraagd om de huisartsen meer opleiding te geven? Zijn er klachten geweest over het feit dat huisartsen niet tijdig hebben doorverwezen naar de dermatoloog?

De MR-fractie kondigt aan dat ze amendementen zal indienen om de tweede zin van punt vijf te doen vervallen. De fractie wil ook een bijkomend debat over de kwaliteitsnormen voor zonnebanken en dit in verband met de problematiek van huidkanker. Ze is ook van plan een amendement in te dienen met de vraag om een registratie van zonnebanken te realiseren zodat het gebruik ervan beter kan worden gecontroleerd.

*Mevrouw Lieve Wierinck (Open Vld)* wijst erop dat het belangrijk is op korte termijn een signaal aan de bevolking te geven over de noodzaak van preventie en opvolging van huidkanker. Daarom moet het momenteel ter bespreking voorliggende voorstel van resolutie zo snel mogelijk worden aangenomen. Indien er nadien nog bijkomende elementen in verband met huidkanker moeten worden geregeld, zoals de reglementering van zonnebanken en de mogelijke invloed van medicatie op het ontstaan van huidkanker, kan dit alsnog gebeuren.

*Mevrouw Jeanne Nyanga-Lumbala (cdH)* erkent het belang van de problematiek van huidkanker maar is van oordeel dat het voorstel van resolutie dat ter bespreking voorligt onvoldoende is. In de eerste plaats worden een aantal thema's behandeld die niet tot de federale bevoegdheid behoren. Bovendien wordt in de resolutie gevraagd dat de controle op de naleving van de reglementering over zonnebanken zou worden opgedreven. De cdH-fractie heeft ook een voorstel van resolutie over een betere wettelijke regeling voor het gebruik van zonnebanken (Doc 53 2676/001) ingediend.

De spreker merkt op dat ze de resolutie in haar huidige vorm niet kan steunen. Haar fractie is wel bereid mee te werken aan een ruimer debat over huidkanker op basis van het door de cdH zelf ingediende voorstel van resolutie.

*Mevrouw Colette Burgeon (PS)* merkt op dat ook de PS een voorstel van resolutie over een betere preventie van de risico's van het gebruik van ultraviolette straling voor esthetische doeleinden (Doc 53 2688) heeft ingediend. Dit voorstel van resolutie is in tegenstelling tot het voorstel waar de vorige spreker naar verwijst door de plenaire vergadering naar de commissie voor de Volksgezondheid verwezen. Mevrouw Burgeon is bereid om deze resolutie aan de momenteel ter bespreking voorliggende tekst te voegen om zo het debat over de

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* rappelle que la proposition de résolution peut être amendée pour y intégrer les éléments supplémentaires de la proposition n° 2676.

Une résolution au niveau fédéral qui concerne également la prévention et l'information (voir les points 1 et 2 de la proposition) doit, afin de respecter les compétences respectives, toujours mentionner que les campagnes sont organisées en collaboration avec les autres niveaux de pouvoir. Il est demandé de poursuivre cette politique pour garantir la cohérence du message, quels que soient le lieu et le moment. Les différents acteurs doivent intervenir de manière conjointe et solidaire.

L'intervenante ne voit pas d'inconvénient à ce que la deuxième phrase du point 5 soit supprimée. La raison de cette formulation était que tant les généralistes que les spécialistes s'accordent à dire que l'examen des lésions cutanées est plus compliqué qu'il n'y paraît.

Le représentant de la ministre peut-il fournir d'avantage d'explications sur l'évolution du DMG+?

*M. Claudio Colantoni, représentant de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique*, précise que la Fondation contre le cancer dispose d'une banque de données recensant tous les cancers, y compris les cancers de la peau.

L'intervenant rappelle que la prévention et la formation relèvent de la compétence des communautés. Le SPF Santé publique participe cependant à la campagne [www.soleilmalin.be](http://www.soleilmalin.be) et [www.veiligindezon.be](http://www.veiligindezon.be). On trouve sur ce site des avertissements concernant les risques liés à l'exposition au soleil durant l'été et à l'exposition aux UV aux sports d'hiver. On ne dispose aujourd'hui d'aucunes données concernant le nombre de personnes qui consultent ce site.

Au niveau européen, il existe une initiative privée concernant le cancer de la peau ([euromelanoma.org](http://euromelanoma.org)). Celle-ci est présidée par Mme Véronique Del Marmol, professeur à l'ULB. Ce projet permet aux Belges de se faire tester annuellement auprès de leur dermatologue.

La sécurité et la prévention relatives aux centres de bronzage sont des compétences que partagent l'autorité fédérale et les communautés. Cette réglementation interdit notamment l'usage des bancs solaires aux jeunes de moins de dix-huit ans, aux personnes de type de peau 1, aux personnes qui ont déjà souffert

problématique van de zonnebanken te verdiepen.

*Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* herinnert eraan dat het voorstel van resolutie kan worden geamendeerd om er de bijkomende elementen van het voorstel nr 2676 in op te nemen.

In een resolutie op federaal vlak die ook handelt over preventie en informatie (zie punt 1 en 2 van het voorstel) moet, in het kader van het respect van de respectieve bevoegdheden, steeds worden vermeld dat de campagnes in samenwerking met de andere bevoegdheidsniveaus worden georganiseerd. Er wordt gevraagd dit beleid voort te zetten om te garanderen dat een coherente boodschap overal op hetzelfde ogenblik wordt gebracht. De verschillende actoren moeten op een solidaire wijze samen handelen.

De spreker heeft geen probleem met het weglaten van de tweede zin van punt vijf. De reden van die formulering was dat zowel huisartsen als specialisten het erover eens waren dat het onderzoek van huidletsels moeilijker is dan het lijkt.

Kan de vertegenwoordiger van de minister meer uitleg geven over de evolutie in verband met het GMD+?

*De heer Claudio Colantoni vertegenwoordiger van de minister van Sociale zaken en Volksgezondheid* verduidelijkt dat er bij de Stichting voor Kanker een gegevensbank is over alle kankers, met inbegrip van huidkanker.

De spreker herinnert eraan dat zowel preventie als opleiding tot de bevoegdheid van de gemeenschappen behoren. De SPF Volksgezondheid neemt wel deel aan de campagne [www.soleilmalin.be](http://www.soleilmalin.be) en [www.veiligindezon.be](http://www.veiligindezon.be). Op deze site staan waarschuwingen met betrekking tot de gevaren van de zomerzon en de blootstelling aan UV bij wintersporten. Er zijn momenteel geen gegevens voorhanden met betrekking tot het aantal personen dat deze site raadpleegt.

Op Europees vlak is er een privé-initiatief over huidkanker [euromelanoma.org](http://euromelanoma.org) waarvan professor Véronique Del Marmol, professor aan de ULB, voorzitter is. Dit project maakt het mogelijk dat Belgen zich jaarlijks bij de dermatoloog laten testen op huidkanker.

De veiligheid van en de preventie betreffende zonnecentra is een gedeelde bevoegdheid tussen de federale overheid en de gemeenschappen. Die regelgeving voorziet onder meer in een verbod om de zonnebank te gebruiken voor jongeren onder de 18, voor personen met huidtype 1, voor diegenen die al huidkanker hebben



d'un cancer de la peau et aux personnes qui prennent des médicaments qui les rendent plus sensibles aux rayons UV.

La validité de produits solaires est également une compétence de SPF Santé publique (DG4).

Le Conseil national de la promotion de la qualité (CNPQ) n'a formulé aucune recommandation à propos de l'inclusion éventuelle du dépistage du cancer de la peau dans la consultation préventive dans le cadre du DMG+. Il convient toutefois de souligner qu'un groupe à risque existe, en particulier celui des jeunes qui utilisent le banc solaire, qui n'appartient pas au groupe cible du DMG+.

En conclusion, on peut indiquer que le cancer de la peau peut être guéri dans 90 à 95 % des cas. C'est surtout pour le mélanome, qui concerne environ 10 % des cas, que l'issue est souvent défavorable.

Les initiatives en matière de prévention et d'information doivent surtout viser le grand public. Il s'agit de promouvoir le dépistage et la prévention d'éventuelles lésions qui peuvent causer un cancer. Ce type de dépistage relève davantage d'une "consultation ordinaire" auprès du médecin généraliste qui peut éventuellement envoyer le patient chez un dermatologue.

À l'échelle européenne, il existe des *guidelines* et des *evidence based medicine*, celles-ci ne sont pas implémentées à l'échelon belge.

En réponse à une question de *Mme Valérie Warzée-Caverenne (MR)*, le représentant de la ministre précise que le site [www.soleilmalin.be](http://www.soleilmalin.be) existe bel et bien et est opérationnel. On ne dispose simplement pas de données relatives à l'utilisation qui en est faite.

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* souhaite encore ajouter que selon elle, compte tenu du vieillissement de la population, le suivi des lésions cutanées et des taches de vieillesse doit s'effectuer dans le cadre du DMG+. Les jeunes doivent dès lors effectivement être suivis dans le cadre de la consultation ordinaire.

### III. — DISCUSSION RELATIVE AU DISPOSITIF

#### Point 1

*Mme Valérie Warzée-Caverenne et consorts* présentent l'amendement n° 2 (Doc 53 2665/003) tendant à remplacer les mots "de poursuivre" par les mots

gehad en voor personen die geneesmiddelen nemen die de hen gevoeliger maken voor UV stralen.

De werkzaamheid van zonneproducten behoort ook tot de bevoegdheid van de DG 4 van FOD Volksgezondheid.

De Nationale Raad voor KwaliteitsPromotie (NRKP) heeft geen enkele aanbeveling geformuleerd met betrekking tot het al dan niet opnemen van de opsporing van huidkanker in de preventieve raadpleging in het kader van het GMD+. Er moet wel op worden gewezen dat er een risicogroep is, in het bijzonder jongeren die naar de zonnebank gaan, die niet tot de doelgroep van het GMD+ behoort.

Tot besluit kan worden gesteld dat in 90 tot 95% van de gevallen huidkanker kan worden genezen. Het is vooral het melanoom, dat ongeveer 10% van de gevallen betreft, waarin de uitkomst vaak niet gunstig is.

De initiatieven op het gebied van preventie en informatie moeten vooral op het grote publiek zijn gericht. Het komt erop aan de opsporing en preventie van mogelijke letsels die tot kanker kunnen leiden te promoten. Dit type van opsporing behoort meer tot de 'gewone consultatie' bij de huisarts, die desgevallend naar de dermatoloog doorverwijst.

Op Europees vlak bestaan er *Evidence based medicine* en richtlijnen, maar die worden niet toegepast op Belgisch niveau.

Op een vraag van *mevrouw Valérie Warzée-Caverenne (MR)* verduidelijkt de vertegenwoordiger van de minister dat de site [www.veiligindezon.be](http://www.veiligindezon.be) wel degelijk bestaat en werkt. Er zijn alleen geen gegevens beschikbaar over het gebruik dat ervan wordt gemaakt.

*Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* wenst er nog aan toe te voegen dat volgens haar, rekening houdend met de vergrijzing van de bevolking, de opvolging van huidletsels en ouderdomsvlekken moet worden opgevolgd in het kader van het GMD+. Jongeren moeten dan inderdaad binnen de gewone consultatie worden opgevolgd.

### III. — BESPREKING VAN HET BESCHIKKEND GEDEELTE

#### Punt 1

*Mevrouw Valérie Warzée-Caverenne cs.* dient amendement nr 2 (Doc 53 2665/003) in dat ertoe strekt om de woorden "voort te zetten" door het woord "intensiveren"

“d’intensifier”.

Le terme “poursuivre” n’est pas approprié, parce qu’il ressort de l’exposé du représentant de la ministre qu’il n’entre absolument pas dans les intentions de cette dernière de mettre fin aux campagnes d’information.

#### Point 2

*Mme Valérie Warzée-Caverenne et consorts* présentent l’amendement n° 3 (Doc 53 2665/003). Cet amendement a la même portée que l’amendement n° 2. La ministre n’a pas non plus l’intention de mettre fin aux messages de prévention.

#### Point 3

Ce point ne fait l’objet d’aucune observation.

#### Point 4

*Mme Colette Burgeon et consorts* présentent l’amendement n° 4 (Doc 53 2665/003) tendant à demander au gouvernement de prendre une série de mesures concernant l’utilisation des bancs solaires. L’amendement propose notamment des mesures relatives à l’exploitation des centres de bronzage et aux avertissements qui doivent être donnés à certains groupes-cibles, comme les femmes enceintes et les personnes ayant un type de peau spécifique. Un enregistrement obligatoire des bancs solaires est demandé en vue d’améliorer le contrôle.

*Mme Muriel Gerken (Ecolo-Groen)* souscrit à l’amendement. Il importe de souligner les dangers des bancs solaires et d’y associer certaines conditions et certains avertissements.

*Mme Marie-Martine Schyns (cdH)* se réjouit que, de cette manière, des éléments importants de la proposition de résolution du cdH visant à mieux encadrer l’utilisation des bancs solaires (Doc 53 2676/001) soient repris dans la proposition de résolution à l’examen. Le texte sera ainsi plus complet et on pourra continuer de traiter par après les éléments plus spécifiques relatifs à la protection des consommateurs.

*Mme Valérie Warzée-Caverenne (MR)* soutient elle aussi l’amendement. Il est nécessaire que la proposition de résolution accorde plus d’attention aux bancs

te remplacer.

De term voortzetten is niet gepast omdat uit de uiteenzetting van de vertegenwoordiger van de minister bleek dat zij helemaal niet de bedoeling heeft de reeds bestaande informatiecampagnes te stoppen.

#### Punt 2

*Mevrouw Valérie Warzée-Caverenne cs. dient amendement nr 3 ( Doc 53 2665/003)* in. Dit amendement heeft dezelfde strekking als amendement nr 2. De minister is ook niet van plan een einde te stellen aan de preventieboodschappen.

#### Punt 3

Over dit punt worden geen opmerkingen gemaakt.

#### Punt 4

*Mevrouw Colette Burgeon cs. dient amendement nr 4 ( Doc 53 2665/003)* in dat ertoe strekt de regering te vragen een aantal maatregelen te nemen met betrekking tot het gebruik van zonnebanken. Daarbij worden ondermeer maatregelen voorgesteld met betrekking tot het uitbaten van zonnecentra en met betrekking tot de waarschuwingen die moeten worden aangebracht voor bepaalde doelgroepen, zoals zwangere vrouwen en personen met een specifiek huidtype. Er wordt een verplichte registratie van zonnebanken gevraagd om de controle te verbeteren.

*Mevrouw Muriel Gerken (Ecolo-Groen)*, gaat akkoord met het amendement. Het is belangrijk dat op de gevaren van het gebruik van zonnebanken wordt gewezen en dat er bepaalde voorwaarden en waarschuwingen daaraan worden verbonden.

*Mevrouw Marie-Martine Schyns (cdH)* is verheugd dat op deze wijze ook belangrijke elementen van het voorstel van resolutie van de cdH over een betere wettelijke regeling voor het gebruik van zonnebanken (Doc 53 2676/001) in het voorliggende voorstel van resolutie worden opgenomen. De tekst wordt zo vollediger en de meer specifieke elementen over consumentenbescherming kunnen naderhand ook nog voort worden behandeld.

Ook *mevrouw Valérie Warzée-Caverenne (MR)* steunt het amendement. Het is noodzakelijk dat het voorstel van resolutie meer aandacht besteedt aan de zonnebanken

solaires et aux dangers que peut entraîner une utilisation excessive et peu judicieuse de ces derniers.

*M. Jef Van Den Bergh (CD&V)* se rallie aux intervenants précédents et souligne l'importance de l'avertissement pour certains groupes-cibles comme les femmes enceintes et les personnes ayant une peau délicate.

#### Point 5

*Mme Valérie Warzée-Caverenne et consorts* présentent un amendement (n° 4, DOC 53 2665/003) tendant à supprimer le membre de phrase dans lequel le médecin généraliste est prié de référer en temps utile vers le dermatologue. Le code de déontologie médicale (art. 140 et 142) prévoyant déjà l'obligation de confier un patient à un confrère, il est superflu d'y renvoyer de manière explicite.

*Mme Maya Detiège, présidente*, souscrit à l'amendement. Cette obligation existe effectivement et il est inutile d'y renvoyer une fois encore explicitement.

#### Point 5/1 (nouveau)

*Mme Rita De Bont (VB)* regrette la présentation tardive des amendements. Elle n'a ainsi pas eu l'occasion de les examiner comme il se doit. L'intervenante rappelle que la majorité des demandes formulées dans la résolution sont déjà réglées et que le surplus relève des compétences des communautés.

Elle présente un amendement n° 1 (DOC 53 2665/002) tendant à insérer un nouveau point afin d'augmenter le poids de la résolution. Il faut récompenser le dépistage du cancer de la peau des patients à partir de 45 ans. Si le patient s'est soumis à un tel examen, il peut en être fait mention dans son DMG. Cela pourrait donner lieu à une ristourne-santé sur les frais de l'assurance-maladie ou à une réduction du ticket modérateur.

La promotion d'un mode de vie sain figure parmi les priorités importantes du *Vlaams Belang* et la prévention joue un rôle essentiel à cet égard.

en de gevaren die overmatig en onoordeelkundig gebruik ervan met zich mee kunnen brengen.

*De heer Jef Van Den Bergh (CD&V)* sluit zich aan bij vorige sprekers en onderstreept het belang van de waarschuwing voor bepaalde doelgroepen zoals zwangere vrouwen en personen met een delicate huid.

#### Punt 5

*Mevrouw Valérie Warzée-Caverenne cs. dient amendement nr 4 (Doc 53 2665/003)* in dat ertoe strekt de zinsnede waarbij de huisdokter wordt gevraagd om tijdig naar de dermatoloog te verwijzen te schrappen. Deze doorverwijsplicht is al in de deontologische code van de artsen (art 140 en 142) opgenomen en een uitdrukkelijke verwijzing is dus overbodig.

*Voorzitter Maya Detiège*, gaat akkoord met het amendement. Het is inderdaad een verplichting en er moet niet nog eens expliciet naar worden verwezen.

#### Punt 5/1 (nieuw)

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* betreurt de laattijdige indiening van de amendementen. Ze heeft daardoor niet de kans gehad om die op een gepaste wijze te bestuderen. Spreekster herhaalt dat het merendeel van de vragen van de resolutie al is geregeld en dat de rest tot de bevoegdheid van de gemeenschappen behoort.

Ze dient amendement nr. 1 (DOC 53 2665/002) in dat ertoe strekt een nieuw artikel in te voeren en zo aan de resolutie meer inhoud te geven. Het opnemen van een preventieve huidkankerscreening van de 45+ moet worden beloofd. Indien de patiënt dit heeft laten doen kan dit in zijn/haar GMD worden opgenomen. Dit zou dan kunnen leiden tot het toekennen van een gezondheidskorting op de ziekteverzekeringskosten of tot een vermindering van het remgeld.

Een van de belangrijke beleidspunten van het VB is een gezonde levensstijl te promoten en preventie is daarvoor prioritair.

## IV. — VOTE

**A. Les considérants sont adoptés par 10 voix et une abstention.**

**B. Le dispositif**

L'amendement n° 2 est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

Le point 1, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

L'amendement n° 3 est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

Le point 2, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

Le point 3 est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

L'amendement n° 5 est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

Le point 4, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

L'amendement n° 4 est adopté par 10 voix et une abstention.

Le point 5, ainsi amendé, est adopté par 10 voix et une abstention.

L'amendement n° 1 est rejeté par 9 voix contre une et une abstention.

Le point 6 est adopté par 10 voix et une abstention.

\*  
\* \*

La proposition de résolution, telle qu'elle a été amendée, est adoptée par 9 voix et 2 abstentions.

*Le rapporteur,*

*La présidente,*

Franco SEMINARA

Maya DETIÈGE

## IV. — STEMMING

**A. De consideransen worden aangenomen met 10 stemmen en 1 onthouding**

**B. Het beschikkend gedeelte**

Amendement nr 2 wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Punt 1 zoals geamendeerd wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Amendement nr 3 wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Punt 2 zoals geamendeerd wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Punt 3 wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Amendement nr 5 wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Punt 4 zoals geamendeerd wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Amendement nr 4 wordt aangenomen met 10 stemmen en 1 onthouding.

Punt 5 zoals geamendeerd wordt aangenomen met 10 stemmen en 1 onthouding.

Amendement nr 1 wordt verworpen met 9 tegen 1 stem en 1 onthouding

Punt 6 wordt aangenomen met 10 stemmen en 1 onthouding.

\*  
\* \*

Het voorstel van resolutie, zoals geamendeerd, wordt aangenomen, met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

*De rapporteur,*

*De voorzitter,*

Franco SEMINARA

Maya DETIÈGE