

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 février 2004

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à lutter contre les infections
nosocomiales**

(déposée par Mme Nahima Lanjri et
MM. Luc Goutry et Jo Vandeurzen)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 februari 2004

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

tot bestrijding van de ziekenhuisinfecties

(ingediend door mevrouw Nahima Lanjri en
de heren Luc Goutry en Jo Vandeurzen)

<i>cdH</i>	: Centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	: Christen-Democratisch en Vlaams
<i>ECOLO</i>	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
<i>FN</i>	: Front National
<i>MR</i>	: Mouvement Réformateur
<i>N-VA</i>	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
<i>PS</i>	: Parti socialiste
<i>sp.a - spirit</i>	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
<i>VLAAMS BLOK</i>	: Vlaams Blok
<i>VLD</i>	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif

QRVA : Questions et Réponses écrites

CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)

CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)

CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)

PLEN : Séance plénière

COM : Réunion de commission

Afkorting en bij de nummering van de publicaties :

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer

QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden

CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)

CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)

CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)

PLEN : Plenum

COM : Commissievergadering

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Problématique

Le problème des infections nosocomiales prend de plus en plus d'ampleur et devient de plus en plus aigu. Ces infections ont un impact considérable sur les plans médical et financier. En raison de la surconsommation et du mauvais usage des antibiotiques, un nombre sans cesse croissant de bactéries deviennent résistantes, ce qui risque, à terme, de rendre les antibiotiques inefficaces. À ce jour, il n'y a plus qu'un seul remède qui soit efficace contre les bactéries nosocomiales.

En Belgique, les bactéries nosocomiales font chaque année quelque 2.800 victimes sur un total de 75.000 patients infectés (il s'agit principalement de contaminations par le SARM). À l'heure actuelle, le taux d'infection moyen s'élève à 20 %. Ce sont principalement les personnes âgées et les patients dont la résistance est fortement affaiblie qui sont les plus vulnérables. Ces infections sont en outre principalement en augmentation dans les maisons de repos, ce qui suscite l'inquiétude générale.

La consommation totale d'antibiotiques dans le secteur hospitalier représente environ 10 % de la consommation totale d'antibiotiques en Belgique. En Europe, la Belgique figure parmi les pays où la consommation d'antibiotiques est la plus élevée (quatrième place), ce qui signifie qu'il faudra impérativement utiliser les antibiotiques de manière beaucoup plus réfléchie et responsable.

Mesures et initiatives déjà prises

Création et fonctionnement du «*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*» (BAPCOC)

Le 26 avril 1999 a été créée, par arrêté royal, la «Commission de coordination de la politique antibiotique» ou «*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*» (BAPCOC). L'arrêté royal en question a été publié le 31 juillet 1999. Cette commission dressera la carte de la consommation d'antibiotiques dans les différents écosystèmes. Six groupes de travail ont été constitués : pratique ambulatoire, médecine vétérinaire, ESAC-Belgique, sensibilisation, médecine hospitalière et hygiène hospitalière.

La BAPCOC a estimé nécessaire de créer un cadre légal de fonctionnement des organisations de coordi-

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Probleemstelling

Ziekenhuisinfecties vormen een steeds groter en acuter probleem. Deze infecties hebben een ernstige medische en financiële impact. Door oververbruik en verkeerd gebruik van antibiotica worden steeds meer bacteriën resistent, waardoor op termijn antibiotica ondoeltreffend dreigt te worden. Op vandaag bestaat er nog slechts één efficiënt middel tegen de ziekenhuisbacterie.

In België vallen er jaarlijks zo'n 2.800 slachtoffers door ziekenhuisbacteriën (vooral MRSA-besmettingen), op een totaal van 75.000 besmette patiënten. Momenteel bedraagt de gemiddelde besmettingsgraad 20 %. Vooral oudere mensen en patiënten met een sterk verlaagde weerstand zijn zeer kwetsbaar. Tot algemene ongerustheid nemen deze infecties vooral ook toe in rusthuizen.

Het totale antibioticagebruik voor de ziekenhuissector vertegenwoordigt ongeveer 10 % van het totale antibioticaverbruik in België. Binnen Europa behoort België tot de landen met het hoogste antibioticaverbruik (vierde plaats). Dit betekent dat er dringend veel bewuster en verantwoord zal moeten worden omgesprongen met antibiotica.

Reeds genomen maatregelen en initiatieven

Oprichting en werking van het «*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*» (BAPCC)

Op 26 april 1999 werd bij KB de «Commissie voor de Coördinatie van het Antibioticabeleid» of de «*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*» (BAPCC) opgericht. Het bewuste KB werd gepubliceerd op 31 juli 1999. Die commissie zal de antibioticaconsumptie in de verschillende ecosystemen in kaart te brengen. Er zijn zes werkgroepen opgericht: ambulante praktijk, diergeneeskunde, ESAC-België, sensibilisering, ziekenhuisgeneeskunde en ziekenhuishygiëne.

BAPCOC vond het noodzakelijk dat een wettelijk kader gecreëerd voor het functioneren van overkoepe-

nation des hôpitaux individuels en matière d'hygiène hospitalière.

Cette mesure a surtout été inspirée par la relation prouvée entre l'hygiène activement et correctement développée dans les hôpitaux et la réussite de la lutte contre les infections nosocomiales dues à des germes hospitaliers plurirésistants.

Afin de réaliser cet objectif, les pouvoirs publics ont créé un cadre légal en adoptant l'arrêté royal du 25 avril 2002 (publié le 30 mai 2002), relatif au financement des plates-formes de collaboration régionales d'hygiène hospitalière en Belgique.

Cet arrêté royal :

1. pose la participation de chaque hôpital à l'action de l'une des 9 plates-formes régionales d'hygiène hospitalière comme condition à l'obtention du financement du volet «hygiène hospitalière» compris dans le remboursement des frais d'hôpital ;

2. prévoit une allocation pour le fonctionnement des plates-formes régionales d'hygiène hospitalière.

3. crée une Plate-forme fédérale pour l'hygiène hospitalière au sein de laquelle siègent des délégués des plates-formes régionales, avec le souhait explicite que cette plate-forme structure, encadre et coordonne l'action des plates-formes régionales. Par ailleurs, les pouvoirs publics prévoient un financement de l'action de cette Plate-forme fédérale pour l'hygiène hospitalière.

Fonctionnement du «groupe de politique de l'antibiothérapie» (GPABT)

Le groupe de politique de l'antibiothérapie (GPABT) dépend du comité médico-pharmaceutique. Il s'agit d'un organe de consultation et de suivi en ce qui concerne la prescription de médicaments anti-infectieux et la maîtrise des micro-organismes résistants aux médicaments anti-infectieux. L'effet positif d'une politique sévère en matière de consommation d'antibiotiques a déjà été démontré. Les recommandations relatives à l'usage prophylactique des antibiotiques en chirurgie ont abouti, en Belgique, à une nette réduction de la consommation d'antibiotiques et des coûts. Des indications laissent également supposer que seule la création d'un codex incluant des directives à propos de l'utilisation des antibiotiques, une mission dont le GPABT est chargé, peut entraîner une réduction significative de la consommation d'antibiotiques.

lende organisaties in werd ziekenhuishygiëne over de individuele ziekenhuizen heen.

Dit werd vooral ingegeven door de bewezen relatie tussen actieve en goed uitgebouwde hygiëne in een ziekenhuis en de succesvolle bestrijding van nosocomiale infecties veroorzaakt door multiresistente ziekenhuiskiemen.

De overheid heeft het wettelijk kader vastgelegd om deze doelstelling te realiseren door het uitvaardigen van het Koninklijk Besluit van 25 april 2002 (gepubliceerd op 30 mei 2002) dat verband houdt met de financiering van de regionale samenwerkingsplatforms op het gebied van ziekenhuishygiëne in België.

Hierbij werd:

1. de deelname van elk ziekenhuis aan de werking van één der 9 opgerichte regionale platformen voor ziekenhuishygiëne als een voorwaarde gesteld voor het bekomen van financiering van het luik ziekenhuishygiëne begrepen in de ziekenhuisonkosten-vergoeding;

2. een toelage voorzien voor de werking van de regionale platformen voor ziekenhuishygiëne;

3. een Federaal Platform voor Ziekenhuishygiëne opgericht, waarin afgevaardigden van de regionale platformen zetelen, met de uitdrukkelijke wens dat dit platform de werking van de regionale platformen zou structureren, ondersteunen en coördineren. De overheid voorziet tevens een financiering voor de werking van dit Federaal Platform voor Ziekenhuishygiëne.

Werking van de «antibiotherapiebeleidsgroep» (ABTBG)

De antibiotherapiebeleidsgroep (ABTBG) ressorteert onder het Medisch-farmaceutisch comité. Het is een advies- en follow-uporgaan wat betreft het voorschrijven van anti-infectieuze geneesmiddelen en de beheersing van micro-organismen die resistent zijn tegen infectiewerende middelen. Het gunstige effect van een strikt beleid inzake antibioticaconsumptie is reeds aangetoond. De aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van antibiotica in de heelkunde hebben in België geresulteerd in een aanzienlijke reductie van zowel antibioticaverbruik als kosten. Eveneens zijn er aanwijzingen dat enkel het opstellen van een formularium inclusief richtlijnen voor antibioticagebruik, wat de opdracht is van de ABTBG, kan leiden tot een significante reductie in het verbruik van antibiotica.

Une autre mission du GPABT consiste à organiser une formation permanente. Une formation ciblée peut également résulter en une diminution significative de l'utilisation inutile d'antibiotiques.

Le 1^{er} octobre 2002, un projet pilote relatif au GPABT a été lancé dans 36 hôpitaux de tailles diverses.

Institut scientifique de la Santé publique (ISP)

Cet institut coordonne plusieurs programmes de surveillance qui sont spécifiquement axés sur le problème des infections nosocomiales et qui fournissent dès lors de nombreuses informations épidémiologiques. Les hôpitaux qui participent à ces programmes reçoivent un feed-back de la part de l'ISP, cet outil leur permettant donc de comparer leur situation avec celle d'institutions similaires.

Sensibilisation (par le BAPCOC)

Jusqu'à présent, trois grandes campagnes multimédias se sont succédé avec pour slogan : «Les antibiotiques : à utiliser moins souvent et mieux». Elles ont été lancées, respectivement, le 27 novembre 2000, le 20 novembre 2001 et le 7 janvier 2002. Dans le cadre de chacune des trois campagnes, les pharmaciens, les médecins généralistes, les spécialistes en pédiatrie, en pneumologie et en oto-rhino-laryngologie ont reçu une lettre relative à la campagne de sensibilisation de la population belge à l'utilisation judicieuse des antibiotiques et au problème de l'antibiorésistance.

Après la campagne, une baisse significative du nombre de prescriptions d'antibiotiques en cas d'infections virales a été notée. Un tiers (première campagne) et deux tiers (deuxième campagne) des médecins généralistes ont indiqué qu'ils avaient effectivement prescrit moins d'antibiotiques. On a pu observer une baisse de 11,7% de la vente totale d'antibiotiques après la première campagne et une autre réduction de 9,6% après la deuxième campagne.

Il convient de poursuivre les campagnes de sensibilisation si l'on veut obtenir un changement de comportement durable. Le BAPCOC entend également toucher des groupes cibles spécifiques. Les groupes cibles sont les élèves de l'enseignement primaire (10-12 ans) et de l'enseignement secondaire (16-18 ans), les seniors, les membres du personnel soignant et les établissements d'enseignement qui forment ces derniers.

Een andere opdracht van de ABTBG is het organiseren van een permanente opleiding. Ook doelgerichte educatie kan resulteren in een significante reductie van onnodig antibioticagebruik.

Op 1 oktober 2002 werd een proefproject aangaande de ABTBG opgestart in 36 ziekenhuizen van uiteenlopende grootte.

Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid (WIV)

Dit Instituut coördineert enkele surveillance-programma's die specifiek zijn gericht op het probleem van de ziekenhuisinfecties en daardoor leveren deze zeer veel epidemiologische informatie op. De deelnemende ziekenhuizen krijgen feedback van het WIV en er wordt hen aldus een middel aangereikt om hun eigen situatie te vergelijken met die van andere gelijkaardige instellingen.

Sensibilisering (door BAPCOC)

Tot op heden zijn er drie opeenvolgende grote multimediacampagnes gehouden onder het motto «Antibiotica: minder vaak, maar beter gebruiken». Er werd gestart op respectievelijk 27 november 2000, 20 november 2001 en 7 januari 2002. Voor elk van de drie campagnes kregen apothekers, huisartsen en specialisten in de pediatrie, de pneumologie en de neus-keel-oorziekten een brief toegestuurd betreffende de sensibiliseringscampagne van de Belgische bevolking rond het oordeelkundig gebruik van antibiotica en het probleem van de antibioticaresistentie.

Na de campagne was er een significante daling van het aantal antibioticumvoorschriften bij virale infecties. Een derde (eerste campagne) en twee derden (tweede campagne) van de huisartsen meldden dat ze daadwerkelijk minder antibiotica hadden voorgeschreven. Een daling van de totale verkoop van antibiotica met 11,7 % na de eerste campagne en met 9,6 % na de tweede campagne kon worden waargenomen.

Om een blijvende gedragswijziging te bekomen zijn, dienen de sensibiliseringscampagnes wel gecontinueerd te worden. De BAPCOC wil ook specifieke doelgroepen benaderen. De doelgroepen zijn leerlingen in het lager (10-12 jaar) en het middelbaar onderwijs (16-18 jaar), senioren en (scholen voor) verplegend personeel.

Les économies réalisées dans le budget de l'assurance maladie à la suite de la diminution de la consommation d'antibiotiques sont estimées à 2.370.407 euros pour la première campagne et 1.912.464 euros pour la deuxième. Sur la base de ces chiffres, chaque euro investi dans la première et la deuxième campagnes aurait rapporté respectivement 5,96 euros et 4,10 euros.

Une (petite) campagne de rappel serait organisée durant l'hiver 2003-2004, campagne essentiellement axée sur les médecins généralistes et les pharmaciens. Dans l'intervalle seront également jetées les bases d'une grande campagne multimédia qui se déroulera durant la période hivernale 2004-2005.

De besparingen in het budget van de ziekteverzekering ten gevolge de daling van de antibioticacconsumptie worden geschat op 2.370.407 EUR voor de eerste campagne en 1.912.464 EUR voor de tweede. Op basis van deze gegevens heeft elke euro geïnvesteerd in de eerste en de tweede campagne respectievelijk 5,96 EUR en 4,10 EUR opgebracht.

In de winterperiode 2003-2004 zou een (kleinschalige) herinneringscampagne georganiseerd worden, vooral gericht op huisartsen en apothekers. Ondertussen zal er ook worden gewerkt aan een volgende grote multimediacampagne voor de winterperiode 2004-2005.

Nahima LANJRI (CD&V)
Luc GOUTRY (CD&V)
Jo VANDEURZEN (CD&V)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A) vu l'incidence considérable des infections nosocomiales sur le plan médical et financier ;

B) considérant que l'on constate également une augmentation du nombre de cas d'infections nosocomiales dans les maisons de repos et de soins ;

C) vu les résultats positifs des campagnes de sensibilisation déjà menées ;

D) vu la nécessité de poursuivre les campagnes de sensibilisation en vue d'induire un changement durable des comportements, afin de réduire les prescriptions et la consommation d'antibiotiques ;

E) vu l'importance de l'élaboration d'une stratégie spécifique à l'intention de certains groupes cibles ;

F) vu les économies importantes qui peuvent être réalisées en réduisant la consommation d'antibiotiques ;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT :

1. de faire procéder à une enquête scientifique afin d'évaluer l'ampleur du problème dans notre pays ;

2. de donner les moyens de mener de nouvelles campagnes de sensibilisation auprès du grand public, ainsi que des campagnes spécifiques axées sur des groupes cibles (jeunes, personnes âgées) ;

3. de collaborer avec les communautés afin de prévoir des dossiers éducatifs destinés à l'enseignement primaire et secondaire, aux personnes âgées, au personnel soignant et à d'autres intéressés ;

4. de promouvoir l'utilisation de directives thérapeutiques et du guide des antibiotiques par les prescripteurs ;

5. de dégager les moyens nécessaires à la gestion administrative et au soutien financier de projets visant à instaurer une utilisation efficace des antibiotiques au sein des hôpitaux ;

6. d'engager des enquêtes sur la propagation de ces infections dans les maisons de repos et de soins ;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A) Gelet op de ernstige medische en financiële impact van ziekenhuisinfecties;

B) Gelet op het feit dat er ook een toename wordt vastgesteld van deze infecties in rust- en verzorgings-
tehuizen;

C) Gelet op de positieve resultaten van de reeds gevoerde sensibiliseringscampagnes ;

D) Gelet op de noodzaak aan verdere sensibilisering om zo een blijvende gedragswijziging te bekomen in de vorm van minder voorschrijven en gebruik van antibiotica;

E) Gelet op het belang van een gerichte aanpak van bepaalde doelgroepen;

F) Gelet op de belangrijke besparingen die kunnen gerealiseerd worden door een daling van de antibiotica-consumptie;

VRAAGT DE REGERING:

1. om wetenschappelijk te laten onderzoeken in welke mate het probleem zich bij ons voordoet;

2. om verder sensibiliseringscampagnes mogelijk te maken naar het brede publiek, evenals specifieke doelgroepcampagnes (jongeren, ouderen);

3. om samen met de gemeenschappen te voorzien in educatieve pakketten voor lager en middelbaar onderwijs, senioren, en verplegend personeel en andere belanghebbenden;

4. om het gebruik te promoten van therapeutische richtlijnen en de antibioticagids door de voorschrijvers;

5. om middelen uit te trekken voor het administratief beheer en financiële steun aan projecten voor doelmatig antibioticagebruik in ziekenhuizen;

6. om onderzoek in te stellen naar de verspreiding van deze infecties in rust- en verzorgingstehuizen;

7. de reconnaître d'urgence les titres professionnels de microbiologiste médical et d'infectiologue ;

8. de prévoir un expert en antibiotiques et une plateforme pour l'hygiène hospitalière dans chaque hôpital et, sous une forme adaptée, dans chaque maison de repos et de soins ;

3 février 2004

7. om de beroepstitels medisch microbioloog en infectioloog dringend te erkennen;

8. om in elk ziekenhuis te voorzien in een antibioticadeskundige en een ziekenhuishygiëneplatform en in aangepaste vorm ook in elk rust- en verzorgingstehuis.

3 februari 2004

Nahima LANJRI (CD&V)
Luc GOUTRY (CD&V)
Jo VANDEURZEN (CD&V)