

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

9 mars 2007

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à une meilleure prévention de
l'accident vasculaire cérébral (AVC)**

(déposée par Mmes Maya Detiège,
Maggie De Block, Magda Raemaekers et
Josée Lejeune et MM. Yvan Mayeur et
Miguel Chevalier)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

9 maart 2007

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een betere preventie van het
cerebrovasculair accident (CVA)**

(Ingediend door de dames Maya Detiège,
Maggie De Block, Magda Raemaekers en
Josée Lejeune en de heren Yvan Mayeur en
Miguel Chevalier)

<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 Belang</i>	: Vlaams Belang
<i>VLD</i>	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>
<i>CRIV :</i>	<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>
<i>PLEN :</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM :</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT :</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV :</i>	<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>
<i>PLEN :</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM :</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT :</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

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

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

Le cerveau, tout comme le cœur, a également son infarctus. Les médecins nomment cet infarctus AVC, ce qui signifie accident vasculaire cérébral. L'AVC est appelé communément attaque cérébrale, thrombose ou hémorragie cérébrale. Chaque année, 19.000 personnes sont victimes d'un AVC dans notre pays. Les conséquences de l'AVC sont dramatiques: 5.000 personnes décèdent dans le mois qui suit l'accident et 6.000 sont atteintes d'invalidité permanente.¹ Actuellement, 120.000 personnes sont traitées des suites d'un AVC en Belgique. L'AVC constitue aujourd'hui la deuxième cause de mortalité dans notre pays. La Belgique ne fait pas figure d'exception au niveau mondial.

L'AVC est un drame pour les personnes atteintes et pour leur entourage: il constitue la principale cause d'invalidité à l'âge adulte. Seule une personne sur trois pourra reprendre le travail après un AVC.

Le coût moyen de l'hospitalisation d'un patient est de 18.000 euros. Le coût total du traitement s'élève à 44.600 euros².

Après un premier AVC, le risque d'en faire un second la même année est d'environ 12%.

Un accident vasculaire cérébral ne doit toutefois pas être considéré comme inévitable, car les facteurs à risque sont connus. Les principales causes réversibles sont l'hypertension, le tabagisme et le diabète. Les principales causes irréversibles sont l'âge, l'hérédité et le sexe. Plus de la moitié des cas d'AVC (52%) sont dus à une hypertension non ou mal traitée. L'hypertension est facile à dépister et elle peut être traitée. Le traitement doit s'accompagner d'une adaptation des habitudes alimentaires, d'une augmentation de l'exercice physique, de la prise d'aspirines et/ou de statines pour les personnes ayant un taux élevé de cholestérol.

Notre système de soins de santé pourrait encore faire de nombreux progrès, surtout en ce qui concerne l'hypertension. L'hypertension augmente considérablement le risque d'attaques et d'affections cardiaques et vasculaires. Lorsqu'elle est traitée, le risque d'AVC est réduit à concurrence de 30 à 40% et le risque d'infarctus, à concurrence de 25%.

¹ Devroey et al. L'épidémiologie des incidents AVC en Belgique. *Registration of stroke through the Belgian sentinel network and factors influencing stroke mortality.*

² *Costs of Disorders of the Brain in Europe* (CDBE) 2005.

TOELICHTING

Net als in het hart, kan ook in de hersenen een infarct voorkomen. De artsen noemen het CVA, wat staat voor cerebrovasculair accident. CVA wordt doorgaans hersenberoerte, hersentrombose of hersenbloeding genoemd. Jaarlijks worden in ons land 19.000 personen getroffen door een CVA. De gevolgen van een CVA zijn dramatisch: in de maand na het accident overlijden 5.000 mensen terwijl 6.000 patiënten te maken krijgen met een permanente invaliditeit¹. 120.000 personen worden momenteel in België behandeld voor de gevolgen van een CVA. CVA is momenteel de tweede belangrijkste doodsoorzaak in ons land. Op wereldvlak is België geen uitzondering.

Voor de overlevenden en hun omgeving is een CVA een drama: CVA is de belangrijkste oorzaak van invaliditeit op volwassen leeftijd. Slechts één persoon op drie met een CVA zal daarna het werk kunnen hervatten.

De gemiddelde kostprijs van de ziekenhuisopname van de patiënt is 18.000 euro. De totale prijs van de behandeling bedraagt 44.600 euro².

Na een eerste CVA, bedraagt de kans op een tweede CVA binnen het jaar ongeveer 12%.

Nochtans mag een cerebrovasculair accident niet als onafwendbaar worden beschouwd, aangezien de risicofactoren gekend zijn. De voornaamste omkeerbare oorzaken zijn hypertensie, roken en diabetes. De belangrijkste onomkeerbare oorzaken zijn leeftijd, erfelijkheid en geslacht. Meer dan de helft van de gevallen van CVA (52%) wordt veroorzaakt door niet of onvoldoende behandelde hypertensie. Hypertensie is gemakkelijk opspoorbaar en is behandelbaar. Als aanvullende behandeling is een aanpassing van de voeding, meer lichaamsbeweging, het gebruik van aspirine en/of van statinen in geval van een verhoogde cholestérol nodig.

Voorop het vlak van hypertensie kan onze gezondheidszorg nog heel wat vooruitgang boeken. Hypertensie verhoogt in belangrijke mate de kans op een beroerte en aandoeningen van hart en bloedvaten. Door hypertensie te behandelen vermindert het risico van CVA met 30 tot 40% en de kans op infarcten met 25%.

¹ Devroey et al. L'épidémiologie des incidents AVC en Belgique. *Registration of stroke through the Belgian sentinel network and factors influencing stroke mortality.*

² *Costs of Disorders of the Brain in Europe* (CDBE) 2005.

Deux millions de Belges souffrent d'hypertension. La moitié d'entre eux n'en sont pas conscients. Seuls 25% reçoivent un traitement adéquat ($TA \leq 140/90$ mm Hg)³. Dans notre pays, 6,5% des jeunes âgés de 16 à 20 ans souffrent d'hypertension⁴. D'après les spécialistes, cette situation ne fera que s'aggraver.

Il convient de prendre un certain nombre de mesures pour lutter contre l'hypertension: perte de poids en cas de surcharge pondérale, augmentation de l'exercice physique, diminution de la consommation de sel, consommation réduite de boissons alcoolisées et, de manière générale, veiller à consommer des aliments sains. Si ces mesures se révèlent insuffisantes, la prise de médicaments s'impose. Pour mieux dépister l'hypertension, il est nécessaire d'effectuer davantage de contrôles de tension dans notre pays.

In ons land lijden 2 miljoen Belgen aan hypertensie, de helft van deze mensen is zich daar niet van bewust. Slechts 25% wordt adequaat behandeld ($BD < 140/90$ mm Hg)³. In ons land lijdt reeds 6,5% van de jongeren tussen 16 en 20 jaar aan hypertensie⁴. Specialisten stellen dat deze cijfers zullen blijven stijgen.

Om hypertensie te bestrijden zijn een aantal maatregelen aangewezen: vermageren bij overgewicht, meer bewegen, minder zout eten, het alcoholgebruik laag houden en in het algemeen zorgen voor een gezonde voeding. Indien dit niet volstaat is medicatie noodzakelijk. Om hypertensie beter op te sporen moeten er meer bloeddrukcontroles worden uitgevoerd in ons land.

Maya DETIÈGE (sp.a-spirit)
Maggie DE BLOCK (VLD)
Magda RAEMAEEKERS (sp.a.-Spirit)
Josée LEJEUNE (MR)
Yvan MAYEUR (PS)
Miguel CHEVALIER (VLD)

³ Mancia G., Grassi G., AHJ 2003; 16: 1066-73.

⁴ Nawrot T et al, Eur J Public Health 2004.

³ Mancia G., Grassi G., AHJ 2003; 16: 1066-73.

⁴ Nawrot T et al, Eur J Public Health 2004.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE,

A. considérant que les accidents vasculaires cérébraux sont la seconde cause principale de mortalité dans notre pays;

B. considérant que, chaque année, en Belgique, l'AVC touche 19.000 personnes, dont 5.000 décèdent dans le mois qui suit, et dont 6.000 sont atteintes d'invalidité permanente;

C. considérant qu'actuellement, en Belgique, 120.000 personnes sont traitées des suites d'un AVC;

D. considérant que l'AVC est la principale cause d'invalidité à l'âge adulte;

E. considérant que seule une victime d'AVC sur trois pourra ensuite reprendre le travail;

F. considérant que le risque d'un second AVC dans l'année est d'environ 12%;

G. considérant que le prix moyen d'une hospitalisation est de 18.000 euros et que le prix total du traitement s'élève à 44.600 euros, ce qui représente une charge importante pour le budget santé;

H. considérant qu'il a été prouvé clairement que l'hypertension est le premier facteur de risque de l'AVC;

I. considérant que, dans notre pays, 2 millions de personnes souffrent d'hypertension, mais qu'un million d'entre elles l'ignore et que seules 25% sont traitées efficacement;

J. considérant qu'il y a déjà, dans notre pays, 6,5% de jeunes entre 16 et 20 ans qui souffrent d'hypertension et que, si rien n'est entrepris, ce chiffre ne fera qu'augmenter;

K. considérant que le Plan National Nutrition Santé élaboré par le ministre de la Santé publique représente un pas dans la bonne direction pour promouvoir un mode de vie plus sain;

Demande au gouvernement fédéral, et ce, en collaboration avec les différents ministres des entités fédérées compétents en matière de Santé publique;

1. d'entamer un dialogue entre l'INAMI et les différents acteurs de la santé publique afin de mieux cerner les risques de l'hypertension sur le plan de la santé publique;

2. d'informer le mieux possible le corps médical des dangers de l'hypertension et de l'encourager à procéder à son dépistage systématique, y compris chez les jeunes;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER,

A. overwegende dat het cerebrovasculaire accident in ons land de tweede belangrijkste doodsoorzaak is;

B. overwegende dat in ons land 19.000 personen per jaar een CVA krijgen, waarvan 5.000 in de maand na het accident overlijden en 6.000 permanent invalide worden;

C. overwegende dat er momenteel in België 120.000 personen worden behandeld voor de gevolgen van een CVA;

D. overwegende dat CVA de belangrijkste oorzaak is van invaliditeit op volwassen leeftijd;

E. overwegende dat slechts één persoon op drie met een CVA daarna weer aan het werk zal kunnen;

F. overwegende dat de kans op een tweede CVA binnen het jaar ongeveer 12% bedraagt;

G. overwegende dat de gemiddelde kostprijs van een ziekenhuisopname 18.000 EUR bedraagt en dat de totale prijs van de behandeling 44.600 EUR bedraagt, wat belastend is voor het gezondheidsbudget;

H. overwegende dat duidelijk is aangetoond dat hypertensie de grootste risicofactor is voor CVA;

I. overwegende dat in ons land 2 miljoen mensen lijden aan hypertensie, maar 1 miljoen zich er niet bewust van is en slecht 25% adequaat wordt behandeld;

J. overwegende dat in ons land nu reeds 6,5% van de jongeren tussen 16 en 20 jaar aan hypertensie lijdt en dat, als er niets wordt gedaan, deze cijfers alleen maar zullen stijgen;

K. overwegende dat het Nationaal Voedings- en Gezondheidsprogramma dat door de minister van Volksgezondheid is uitgewerkt een stap is in de goede richting voor een gezondere levensstijl;

Vraagt de federale regering om in samenwerking met de verschillende ministers van de deelgebieden die bevoegd zijn voor Volksgezondheid;

1. een dialoog op te starten tussen het RIZIV en de verschillende betrokkenen op het vlak van volksgezondheid om de risico's van hypertensie op het gebied van volksgezondheid beter in te schatten;

2. het medisch korps zo goed mogelijk te informeren over de gevaren van hypertensie en dat zij hypertensie systematisch zouden opsporen, ook bij jongeren;

3. de prendre des mesures en vue d'un meilleur suivi, par les médecins, des directives européennes pour le traitement de l'hypertension;

4. de veiller à ce que les médecins disposent de tous les moyens nécessaires à la maîtrise de l'hypertension;

5. de respecter strictement l'arrêté royal relatif à l'utilisation du sel dans les préparations alimentaires;

6. d'étendre l'arrêté royal précité à l'ensemble du secteur alimentaire et de plaider pour que l'on prenne des mesures similaires au sein des instances européennes;

7. de dépister l'hypertension chez les jeunes dans le cadre des contrôles médicaux (PMS) et de tendre vers un dépistage systématique au sein des entreprises.

8. de conscientiser les partenaires sociaux à la nécessité de s'attaquer au problème de l'hypertension au sein des entreprises

31 janvier 2007

3. maatregelen te nemen voor een betere opvolging door de artsen van de Europese richtlijnen voor behandeling van hypertensie;

4. ervoor te zorgen dat de artsen beschikken over alle middelen om hypertensie onder controle te houden;

5. het koninklijk besluit betreffende het gebruik van zout in voedselbereidingen strikt na te leven;

6. dit koninklijk besluit uit te breiden naar de ganse voedingssector en te pleiten voor het nemen van gelijkaardige maatregelen binnen de Europese instanties;

7. hypertensie bij jongeren op te sporen in het kader van de medische controles (CLB) en te streven naar een systematische opsporing in de bedrijven;

8. de sociale partners ervan bewust maken dat hypertensie in de ondernemingen dient te worden aangepakt.

31 januari 2007

Maya DETIÈGE (sp.a-spirit)

Maggie DE BLOCK (VLD)

Magda RAEMAEEKERS (sp.a.-Spirit)

Josée LEJEUNE (MR)

Yvan MAYEUR (PS)

Miguel CHEVALIER (VLD)