

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 juin 2013

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à généraliser
l'accès public
aux défibrillateurs automatiques**

AMENDEMENTS

N° 3 DE MME WARZEE-CAVERENNE ET CONSORTS

Remplacer le dispositif de la proposition de résolution par ce qui suit:

"LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que, en Belgique, on estime à 10 000 le nombre de personnes victimes d'un arrêt cardiaque chaque année en dehors d'un hôpital;

B. considérant que les chances de survie sont d'autant plus grandes que l'on est en mesure de rétablir rapidement le rythme normal de la fibrillation à l'aide d'un défibrillateur;

C. considérant que, en l'absence de défibrillation, les chances de survie après un arrêt cardiaque par fibrillation ventriculaire diminuent de 7 à 10 % par minute;

Documents précédents:

Doc 53 **0416/ (2010/2011):**

- 001: Proposition de résolution de M. Bacquelaine et consorts.
- 002: Addendum.
- 003: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 juni 2013

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een veralgemeende publieke
toegankelijkheid
van automatische externe defibrillatoren**

AMENDEMENTEN

Nr. 3 VAN MEVROUW WARZEE-CAVERENNE c.s.

De consideransen en de verzoeken vervangen door wat volgt:

"DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat in België jaarlijks naar schatting 10 000 mensen het slachtoffer worden van een hartstilstand buiten het ziekenhuis;

B. overwegende dat de overlevingskansen des te groter zijn naarmate het fibrillatieritme sneller kan worden genormaliseerd met een defibrillator;

C. overwegende dat zonder defibrillatie de overlevingskansen na een hartstilstand wegens ventrikelfibrillatie met 7 à 10 % per minuut dalen;

Voorgaande documenten:

Doc 53 **0416/ (2010/2011):**

- 001: Voorstel van resolutie van de heer Bacquelaine c.s.
- 002: Addendum.
- 003: Amendementen.

D. considérant qu'un défibrillateur externe automatique permet d'administrer très simplement un "choc" électrique sur analyse et permet de contribuer à sauver la vie d'une personne en arrêt cardiaque;

E. considérant que les défibrillateurs constituent un acquis technologique extrêmement fiable et d'une utilisation très simple;

F. considérant que, compte tenu de l'évolution de ces appareils, ils ne nécessitent plus d'interprétation de l'état du patient ni de décision de procéder ou non à la défibrillation;

G. considérant la loi du 12 juin 2006 autorisant l'utilisation des défibrillateurs automatiques "externes" à des non-médecins et l'Arrêté royal du 21 avril 2007 fixant les normes de sécurité et les autres normes applicables au défibrillateur automatique utilisé dans le cadre d'une réanimation;

H. considérant la circulaire ICM/AMU/2010/2 "mise en œuvre dans la chaîne de l'aide médicale urgente de défibrillateurs externes automatiques dans les lieux publics;

I. considérant qu'il est important que l'utilisation d'un défibrillateur automatique soit indissociable de l'aide médicale urgente qu'offre actuellement le service 100; les règles de base en matière de premiers secours devant rester évidemment, d'application;

J. considérant que la défibrillation a de meilleures chances de succès si on l'utilise dans le contexte de la chaîne de survie, qui comprend la reconnaissance précoce des signes avant-coureurs de la crise cardiaque, l'accès rapide aux services d'urgence, l'administration rapide de la réanimation cardio-pulmonaire, de la défibrillation et des soins spécialisés;

K. considérant que, aux États-Unis, au Canada et dans plusieurs pays d'Europe, les défibrillateurs automatiques sont très largement accessibles au public dans les gares, les aéroports, les mairies, les gymnases, les salles de fêtes et les autres lieux publics importants;

L. considérant que le nombre de défibrillateurs externes automatiques de catégorie 1 enregistrés auprès du SPF santé publique s'élève, à ce jour, à 2003;

D. overwegende dat met een automatische externe defibrillator (AED) zeer eenvoudig op grond van een analyse een stroomstoot kan worden toegediend, en dat die apparaten er aldus kunnen toe bijdragen dat het leven wordt gered van iemand met een hartstilstand;

E. overwegende dat defibrillatoren een bijzonder betrouwbare en erg eenvoudig te gebruiken technologische verworvenheid zijn;

F. overwegende dat die apparaten, gelet op de evolutie die ze hebben doorgemaakt, niet langer vereisen dat eerst de toestand van de patiënt wordt beoordeeld, noch dat wordt beslist al dan niet tot defibrillatie over te gaan;

G. overwegende dat wie geen arts is een defibrillator mag bedienen krachtens de wet van 12 juni 2006 die het bedienen van automatische "externe" defibrillatoren toestaat en krachtens het koninklijk besluit van 21 april 2007 houdende veiligheids- en andere voorwaarden inzake een automatische externe defibrillator gebruikt in het kader van een reanimatie;

H. overwegende de omzendbrief ICM/DGH/2010/2 "de inschakeling in de dringende geneeskundige hulpverleningsketen van automatische externe defibrillatoren (AED) op publieke plaatsen";

I. overwegende dat het belangrijk is dat het gebruik van een defibrillator onlosmakelijk verbonden is aan de dringende medische hulpverlening die de dienst "100" thans biedt, met dien verstande dat de EHBO-basisregels vanzelfsprekend van toepassing moeten blijven;

J. overwegende dat defibrillatie meer kans op succes heeft als zij wordt toegepast in het raam van de "overlevingsketen", die bestaat in het vroegtijdig herkennen van de voortekenen van een hartaanval, de snelle toegang tot dringende hulpverlening en de onmiddellijke toediening van cardiopulmonaire resuscitatie, defibrillatie en gespecialiseerde zorg;

K. overwegende dat automatische defibrillatoren in de Verenigde Staten, Canada en verscheidene Europese landen in ruime mate publiek toegankelijk zijn in stations en luchthavens, alsmede in gemeentehuizen, sporthallen, feestzalen en op andere belangrijke openbare plaatsen;

L. overwegende dat er momenteel 2003 automatische externe defibrillatoren van categorie 1 zijn geregistreerd door de FOD Volksgezondheid;

M. considérant que, dans certaines régions de notre pays, l'accès très rapide à une prise en charge médicale n'est pas toujours évident, en particulier dans certaines zones rurales ou semi-rurales et/ou dans certaines zones de désertification médicale;

N. considérant le coût raisonnable des défibrillateurs automatiques;

O. considérant qu'il reste primordial d'offrir un cadre de vie sécurisé et de qualité, par le biais d'un meilleur accès à du matériel pouvant sauver des vies, au cas où cela s'impose;

P. considérant que les défibrillateurs sauvent des vies;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de promouvoir l'information et la formation sur les défibrillateurs externes automatiques;

2. d'établir un cadastre des défibrillateurs externes automatiques accessibles au public et de le publier sur le site du SPF Santé Publique;

3. d'identifier, en collaboration avec les Commissions provinciales d'Aide médicale urgente, les lieux stratégiques, éloignés d'un hôpital ou ne permettant pas l'intervention d'un Service Mobile d'Urgence et de Réanimation (SMUR) dans des délais très courts, dans lesquels, compte tenu notamment de la densité de la population, l'installation de défibrillateurs sera recommandée;

4. de se concerter avec les Communautés et Régions pour analyser les possibilités et les critères d'installation de défibrillateurs dans les écoles, les lieux d'événements sportifs, les centres culturels et les autres lieux publics importants relevant de leurs compétences et pour promouvoir l'information et la formation du public aux premiers soins;

5. de conscientiser les entreprises privées de l'importance de l'acquisition des défibrillateurs automatiques pour assurer la sécurité des travailleurs sur leur lieu de travail;

6. de conscientiser les zones commerciales de l'importance de l'acquisition de défibrillateurs automatiques, au regard du nombre de leurs clients potentiels;

M. overwegende dat het in sommige regio's van het land, meer bepaald in landelijk of halflandelijk gebied en/of in sommige streken met heel weinig medische voorzieningen, nog altijd niet evident is heel snel toegang te krijgen tot medische zorg;

N. gelet op de billijke prijs van automatische externe defibrillatoren;

O. overwegende dat het heel belangrijk blijft een beveiligde en kwaliteitsvolle leefomgeving te bieden, via een betere toegang tot levensreddend materiaal, wanneer dat nodig blijkt;

P. overwegende dat defibrillatoren levens redden;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de informatie en de opleiding inzake automatische externe defibrillatoren te bevorderen;

2. een kadaster op te zetten van de voor het publiek toegankelijke automatische externe defibrillatoren, en dat kadaster bekend te maken op de website van de FOD Volksgezondheid;

3. in samenwerking met de provinciale commissies voor dringende medische hulpverlening, de strategische plaatsen te bepalen waar een mobiele urgentiegroep (MUG) niet binnen heel korte tijd kan optreden en waar het gelet op de bevolkingsdichtheid aanbeveling verdient defibrillatoren te plaatsen;

4. met de Gemeenschappen en de Gewesten te overleggen, enerzijds om na te gaan in welke mate en onder welke voorwaarden defibrillatoren kunnen worden geplaatst in scholen, centra voor sportevenementen, culturele centra en op andere belangrijke openbare plaatsen waarvoor die instanties bevoegd zijn, anderzijds om werk te maken van voorlichting en opleiding van het publiek in verband met eerstehulpverlening;

5. de privéondernemingen er bewust van te maken hoe belangrijk het is dat zij automatische externe defibrillatoren aanschaffen om de veiligheid van de werknemers op hun werkplek te waarborgen;

6. de commerciële centra er bewust van te maken hoe belangrijk het is dat zij, gezien het aantal potentiële klanten, automatische externe defibrillatoren aanschaffen;

7. de prévoir, via un plan stratégique, là où cela s'avère opportun, l'installation de défibrillateurs automatiques externes dans les bâtiments de l'autorité fédérale."

Valerie WARZEE-CAVERENNE (MR)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Jeanne NYANGA-LUMBALA (cdH)
Colette BURGEON (PS)
Ine SOMERS (Open VLD)
Nik VAN GOOL (CD&V)
Maya DETIEGE (sp.a)

N° 4 DE MME **SNOY**

(sous-amendement à l'amendement n° 3)

Point 4

Après les mots "centres culturels" **insérer les mots** "*les associations de soins intégrés (ou centres de santé)*".

Thérèse SNOY (Ecolo-Groen)

7. aan de hand van een strategisch plan te voorzien in de installatie van automatische externe defibrillatoren in de gebouwen van de federale overheid, op de plaatsen waar zulks wenselijk is."

Nr. 4 VAN MEVROUW **SNOY**

(subamendement op amendement nr. 3)

Punt 4

De woorden "culturele centra en op andere belangrijke openbare plaatsen" **vervangen door de woorden** "*culturele centra, bij verenigingen voor geïntegreerde zorg (of centra voor gezondheidszorg) en op andere belangrijke openbare plaatsen*".