

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 mei 2016

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**inzake een multidisciplinaire aanpak van de
ziekte van Lyme of Lymeborreliose**

AMENDEMENTEN

Zie:

Doc 54 **0448/ (2014/2015):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Somers.

002: Toevoeging indiener.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 mai 2016

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**relative à une approche pluridisciplinaire de
la maladie de Lyme ou borreliose de Lyme**

AMENDEMENTS

Voir:

Doc 54 **0448/ (2014/2015):**

001: Proposition de résolution de Mme Somers.

002: Ajout auteur.

Nr. 1 VAN MEVROUW LIJNEN c.s.

Het beschikking gedeelte van de resolutie vervangen als volgt:

“vraagt de federale regering:

1. te onderzoeken hoe de registratie van de besmetting met de Borrelia-bacterie kan kaderen binnen de registratiestrategie via Healthdata;

2. het TekenNet.be van het Wetenschappelijk instituut voor Volksgezondheid beter bekend te maken bij de bevolking, de bevolking te sensibiliseren om tekenbeten te registreren en de gevolgen aan te geven van een tekenbeet;

3. de BAPCOC 2015-Lyme-borreliose diagnose- en behandelingsrichtlijn nogmaals onder de aandacht te brengen van de zorgverstrekkers;

4. op grond van de cohortestudie en seroprevalentiestudie van het Wetenschappelijk instituut voor Volksgezondheid, indien noodzakelijk, de BAPCOC 2015 Lyme-borreliose diagnose- en behandelingsrichtlijn bij te sturen met aandacht voor co-infecties en multidisciplinaire aanpak;

5. onderzoek te stimuleren naar een goede diagnosetest voor Lyme-borreliose en bij de beschikbaarheid ervan de terugbetaling door de ziekteverzekering te onderzoeken;

6. bij de gemeenschappen en de gewesten aandacht te vragen voor:

- de preventie met betrekking tot de ziekte van Lyme;

- de nood aan kennisverhoging van artsen inzake de ziekte van Lyme;

- onderzoek naar de evolutie van de tekenpopulatie in hun biotoop, de uitbreiding van hun biotoop, de

N° 1 DE MME LIJNEN ET CONSORTS

Remplacer le dispositif de la résolution par ce qui suit:

“demande au gouvernement fédéral:

1. d'examiner comment l'enregistrement de l'infection par la bactérie Borrelia peut s'inscrire dans le cadre de la stratégie d'enregistrement Healthdata;

2. de mieux faire connaître le site TiquesNet.be de l'Institut scientifique de Santé publique auprès de la population, de sensibiliser la population à l'utilité d'enregistrer les morsures de tique et de signaler leurs conséquences;

3. d'attirer une nouvelle fois l'attention des prestataires de soins sur la recommandation pour le diagnostic et le traitement de la borreliose de Lyme BAPCOC 2015;

4. sur la base de l'étude de cohorte et de l'étude de séroprévalence de l'Institut scientifique de Santé publique, d'adapter, si nécessaire, la recommandation pour le diagnostic et le traitement de la borreliose de Lyme BAPCOC 2015 en prêtant attention aux co-infections et à l'approche multidisciplinaire;

5. de stimuler la recherche en vue de développer un bon test de diagnostic de la borreliose de Lyme et, lorsqu'il sera disponible, d'examiner le remboursement de l'assurance maladie;

6. de demander aux communautés et aux régions de prêter attention aux points suivants:

- la prévention de la maladie de Lyme;

- la nécessité d'accroître les connaissances des médecins concernant la maladie de Lyme;

- les recherches concernant l'évolution de la population de tiques dans leur biotope, l'extension de leurs

uitbreiding van hun biotopen en de graad van besmetting met de borrelia-bacterie van de teken en de evolutie van deze besmetting;

- het verdelgen van het tekenbestand op een milieuvriendelijke manier.”.

VERANTWOORDING

De ziekte van Lyme is een infectieziekte die kan worden overgedragen op de mens door de beet van een teek die is geïnfecteerd met de Borrelia-bacterie. De gunstige biotopen voor het voortbestaan van de teken zijn gekend bij wetenschappers, maar het risico om te worden gebeten kan variëren van jaar tot jaar en hangt onder meer samen met de weersomstandigheden. Het aantal tekenbeten waarvan mensen jaarlijks het slachtoffer worden is onvoldoende bekend.

Het Wetenschappelijk instituut voor volksgezondheid wil daarom de gebieden met het hoogste risico op tekenbeten in kaart brengen. Om die gebieden te identificeren is het WIV begonnen met een onderzoeksproject, genaamd TekenNet. Bedoeling is dat burgers opgelopen beten melden op deze website, maar ook melden welke gevolg zij hebben gegeven aan de tekenbeet (bijvoorbeeld of zij een arts hebben geraadpleegd) en of zij na een tekenbeet een erythema migrans hebben. Omdat dit onderzoeksproject alleen maar kan slagen bij massale deelname, vragen wij in deze resolutie om TekenNet beter bekend te maken en de bevolking te sensibiliseren om eraan deel te nemen.

Belangrijk is ook om te onderzoeken in welke mate de tekenbeet een besmetting met de Borrelia-bacterie tot gevolg heeft. Vandaag registreren we dit door de peilpraktijken en het nationaal referentielabo KUL-UCL. Het eHealth-project van de minister van Volksgezondheid biedt de mogelijkheid om veel efficiënter gegevens te verzamelen over deze besmetting, meer bepaald via e-Healthdata.be. E-Healthdata werd opgericht bij het WIV met de bedoeling om de registers aangaande gezondheid en gezondheidszorg in België technisch en procesmatig te faciliteren. Wij vragen om op termijn via dit platform een register aan te leggen over de Borrelia-besmettingen.

Bij het WIV lopen momenteel twee studies. De eerste studie is een cohortstudie op patiënten met de ziekte van Lyme, in samenwerking met de UCL, de Universiteit Antwerpen en het RIVM en die van start ging in het najaar van 2015. Zowat

biotopes et le degré d'infection des tiques par la bactérie Borrelia et l'évolution de cette infection;

- l'élimination de la population de tiques par des procédés écologiques.”.

JUSTIFICATION

La maladie de Lyme est une maladie infectieuse qui peut se transmettre à l'homme à la suite d'une morsure de tique porteuse de la bactérie Borrelia. Les scientifiques ont déjà identifié les biotopes favorables à la propagation des tiques, mais le risque de morsure peut varier selon les années, notamment en fonction des conditions météorologiques. On ne dispose pas de suffisamment d'informations concernant le nombre de personnes qui sont annuellement victimes de morsures.

C'est la raison pour laquelle l'Institut scientifique de santé publique souhaite dresser la carte des zones où le risque de morsure de tique est le plus élevé. Pour identifier ces zones, l'ISP a lancé un projet de recherche baptisé TiquesNet. L'idée de ce projet est que les citoyens signalent sur le site web les morsures de tique qu'ils ont subies et qu'ils indiquent en outre quelle suite ils ont donnée à cette morsure (par exemple s'ils ont consulté un médecin) ou s'ils présentent, suite à cette morsure, un érythème migrant. Étant donné que ce projet ne peut réussir qu'en cas de participation massive, nous demandons, dans cette résolution, de mieux faire connaître l'initiative TiquesNet et d'encourager la population à y participer.

Il est également important d'examiner dans quelle mesure la morsure de tique entraîne une infection par la bactérie Borrelia. À l'heure actuelle, le recensement se fait par le biais des médecins vigies et du laboratoire national de référence UCL-KUL. Le projet eHealth de la ministre de la Santé publique offre la possibilité de récolter beaucoup plus efficacement les données concernant cette infection, plus précisément par le biais du site e-Healthdata.be. E-Healthdata a été créé par l'ISP dans le but de faciliter, techniquement et sur le plan des processus, l'enregistrement de données relatives à la santé et aux soins de santé. Nous demandons, à terme, l'établissement, au moyen de cette plateforme, d'un registre des infections par la bactérie Borrelia.

Deux études sont en cours pour l'instant à l'ISP. La première est une étude de cohorte sur des patients ayant contracté la maladie de Lyme. Elle est menée en collaboration avec l'UCL, l'université d'Anvers et le RIVM, et a été lancée à

duizend patiënten met de ziekte van Lyme worden opgevolgd met deze studie. Bedoeling is om informatie te verzamelen over de klachten en het impact van de ziekte op de levenskwaliteit en het in kaart brengen van de kosten voor de diagnose de behandeling. De studie onderzoekt ook de mogelijke rol van gelijktijdige infecties met andere pathogenen. De tweede studie is de Borreliose seroprevalentie-studie die bij ongeveer 3200 personen antistoffen opspoort. Deze studie wordt uitgevoerd op reststalen van bloed in alle leeftijdsgroepen, verspreid over heel België en poogt een inschatting te maken van het aantal personen dat werd geïnfecteerd door de burgdorferi *Borrelia* bacterie.

Op grond van de met deze studies vergaarde informatie vragen wij om na te gaan in welke mate alle facetten van de BABCOC 2015 Lyme diagnose- en behandelingsrichtlijn moeten worden bijgestuurd. Er moet hierbij ook aandacht worden besteed aan de behandeling van de eventuele co-infecties. Ondertussen is het wenselijk dat deze richtlijn nog eens onder de aandacht wordt gebracht van de zorgverstrekkers.

Voor de opsporing van de besmetting met de borreliabacterie is het van belang dat de recentste diagnosetests worden gebruikt en dat het beleid de ontwikkeling van deze tests nauwgezet opvolgt en dat bij de validering van nieuwe tests de terugbetaling ook snel volgt.

Naast deze federale maatregelen moet er op worden aangedrongen dat ook de gemeenschappen en de gewesten maatregelen nemen.

Waar het WIV registreert hoeveel mensen een tekenbeet hebben opgelopen, is het belangrijk om op te volgen wat er gebeurt met de teek op zich. Daarom vragen wij aan de gemeenschappen en de gewesten om de evolutie van de tekenpopulatie in hun biotopen, de tekenbiotopen en de eventuele uitbreiding van deze biotopen en tenslotte de graad van besmetting van teken met de borreliabacterie en de evolutie van deze graad te bestuderen.

Er is ook onderzoek nodig naar de mogelijkheden om het tekenbestand te verminderen of te verdelgen op een milieuvriendelijke wijze.

Daarnaast zijn Vlaanderen, het Waalse gewest, de Duitstalige gemeenschap, de COCOF en de COCOM ook bevoegd voor het gezondheidsbeleid inzake preventie. Enerzijds vragen wij aandacht voor preventie, meer bepaald sensibilisering van de bevolking voor de gevaren van tekenbeten en

l'automne 2015. Cette étude suit environ mille patients ayant contracté la maladie de Lyme. Son but est de rassembler des informations sur les plaintes des patients et sur l'impact de la maladie sur la qualité de vie, ainsi que de déterminer le coût du diagnostic et du traitement. L'étude porte également sur le rôle possible d'infections concomitantes par d'autres agents pathogènes. La deuxième étude est l'étude de séroprévalence de la borreliose, qui vise à détecter la présence d'anticorps chez environ 3 200 personnes. Cette étude est effectuée sur des restes d'échantillons de sang prélevés sur des personnes de tout âge et réparties sur tout le territoire belge. Cette étude vise à évaluer le nombre de personnes infectées par la bactérie *Borrelia burgdorferi*.

Sur la base des informations recueillies grâce à ces études, nous demandons que l'on examine dans quelle mesure les différents aspects de la Recommandation pour la prévention, le diagnostic et le traitement de la borreliose de Lyme BAPCOC 2015 doivent être actualisés. À cet égard, il convient également de s'intéresser au traitement des éventuelles infections connexes. Dans l'intervalle, il est souhaitable d'attirer à nouveau l'attention des prestataires de soins sur cette recommandation.

Pour dépister la contamination par la bactérie Borrelia, il importe de recourir aux tests diagnostiques les plus récents et il convient que la politique menée suive leur développement de près. En cas de validation de nouveaux tests, leur remboursement devra aussi être possible rapidement.

Outre ces mesures fédérales, il convient d'insister auprès des communautés et des régions pour qu'elles prennent, elles aussi, les mesures qui s'imposent.

Dès lors que l'ISP répertorie les citoyens ayant été victimes de morsures de tiques, il importe de savoir ce qu'il advient de la tique proprement dite. C'est pourquoi nous demandons aux communautés et aux régions d'étudier l'évolution des effectifs de tiques dans leurs biotopes, les différents biotopes et leur extension éventuelle et, enfin, le degré de l'infection de la tique par la bactérie Borrelia et son évolution.

Il faut également examiner la question de savoir comment réduire, voire éliminer la population de tiques de manière écologique.

La Flandre, la Région wallonne, la Communauté germanophone, la COCOF et la COCOM sont également compétentes pour mener des politiques préventives en matière de santé publique. D'une part, nous demandons que les autorités soient attentives à la prévention, notamment en sensibilisant

het informeren over welke actie moet worden ondernomen wanneer een tekenbeet wordt vastgesteld.

Anderzijds is het ook belangrijk dat de gemeenschappen inspanningen leveren om bij de opleiding van huisartsen de kennis van Lyme te optimaliseren.

Nele LIJNEN (Open Vld)
Damien THIÉRY (MR)
Els VAN HOOFF (CD&V)
Dirk JANSSENS (Open Vld)
Jan VERCAMMEN (N-VA)

la population aux dangers liés aux morsures de tique et en l'informant sur les mesures à prendre lorsqu'elle constate une morsure de tique.

D'autre part, nous estimons qu'il importe aussi que les communautés prennent des initiatives pour intégrer de manière optimale la connaissance de la maladie de Lyme dans la formation des médecins.

Nr. 2 VAN MEVROUW **JIROFLÉE**
(subamendement op amendement nr. 1)

Punt 5 (*nieuw*)

Het woord “onderzoeken” vervangen door het woord “voorzien”.

VERANTWOORDING

Als er een geschikte test is die helpt bij het snel opsporen van de ziekte van Lyme dan moet er geen onderzoek meer naar gebeuren en dan moet deze, in het belang van de snelle en correcte diagnose, meteen worden terugbetaald.

Karin **JIROFLÉE** (sp.a)

N° 2 DE MME **JIROFLÉE**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 5 (*nouveau*)

Remplacer les mots “d’examiner” par les mots “de prévoir”.

JUSTIFICATION

S’il existe un test approprié qui aide à dépister rapidement la maladie de Lyme, celle-ci ne doit plus faire l’objet d’investigations. Dans ce cas, ce test devra être remboursé immédiatement dans l’intérêt d’un diagnostic rapide et correct.

Nr. 3 VAN MEVROUW JIROFLÉE

(subamendement op amendement nr. 1)

Punt 6

Dit punt aanvullen met het volgende streepje:

“- flexibele tewerkstellingsprojecten en deze verder te ondersteunen en uit te werken om patiënten die dit wenselijk en mogelijk achten zoveel mogelijk actief te laten deelnemen aan de maatschappij.”.

VERANTWOORDING

Er bestaat een zeer goed initiatief om de arbeidsherintegratie- en heroriëntering te bevorderen: de GTB (gespecialiseerde trajectbegeleiding) gericht op personen met een arbeidshandicap. Dit begeleidt mensen naar een gepaste baan en ondersteunt hen om deze te houden. Zo kan de persoon in kwestie zonder uitkeringsverlies geleidelijk aan beginnen werken, volledig op maat van zijn of haar kunnen. Van daaruit wordt er verder gebouwd naar een halftijdse baan met vrijwilligerstatuut, eens de halftijdse wordt bereikt, wordt er uitgekeken naar halftijds betaald werk en een halftijdse uitkering. Ook tijdens de tewerkstelling kunnen zowel de werknemer als de werkgever advies en ondersteuning krijgen. GTB werkt in Vlaanderen samen met de VDAB en een netwerk van gespecialiseerde partners die zorgen voor aangepaste oriëntering, opleiding, (zorg)begeleiding of bemiddeling. GTB is beschikbaar in de lokale werkwinkels verspreid over heel Vlaanderen.

Karin JIROFLÉE (sp.a)

N° 3 DE MME JIROFLÉE

(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 6

Compléter ce point par le tiret suivant:

“- la mise en place, le soutien et le développement de projets d'emplois flexibles afin de permettre aux patients qui jugent cela souhaitable et possible de jouer un rôle aussi actif que possible dans la société.”.

JUSTIFICATION

Une excellente initiative visant à promouvoir la réinsertion et la réorientation professionnelles a été lancée. Le service spécialisé pour l'accompagnement des personnes handicapées vers l'emploi (GTB) accompagne ces personnes dans leur recherche d'un emploi adapté et les aide à conserver cet emploi. Tout bénéficiaire de ce service peut ainsi commencer à travailler progressivement, en fonction de ses capacités, et sans perdre ses allocations. L'idée est d'évoluer vers un emploi à mi-temps exercé dans le cadre d'un statut de bénévole, puis vers un emploi à mi-temps rémunéré combiné à une allocation à mi-temps. Les conseils et le soutien du GTB peuvent également être sollicités par l'employeur et le travailleur lorsque ce dernier a déjà entamé son activité professionnelle. En Flandre, le GTB travaille en collaboration avec le VDAB, ainsi qu'avec un réseau de partenaires spécialisés qui assurent une orientation, une formation, un accompagnement (en termes de soins) ou une médiation adaptés. Le GTB offre ses services dans les boutiques de l'emploi locales établies dans toute la Flandre.

Nr. 4 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**Considerans M (*nieuw*)**Een considerans M invoegen, luidende:**

“M. gelet op de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie en van de Europese Unie inzake het verband tussen de klimaatverandering en het toenemende aantal vectorziekten;”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 4 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**Considérant M (*nouveau*)**Insérer un considérant M, rédigé comme suit:**

“M. considérant les recommandations de l’Organisation mondiale de la Santé et de l’Union européenne concernant les liens entre le changement climatique et l’augmentation des maladies à transmission vectorielle;”.

Nr. 5 VAN DE DAMES DEDRY EN GERKENSConsiderans N (*nieuw*)**Een considerans N invoegen, luidende:**

“N. gelet op de uiteenlopende analyses inzake de kwaliteit van de diagnoses, de behandelingen en de ermee gepaard gaande symptomen;”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 5 DE MMES DEDRY ET GERKENSConsidérant N (*nouveau*)**Insérer un considérant N, rédigé comme suit:**

“N. considérant les analyses divergentes pour la qualité des diagnostics, les traitements et les symptômes y associés;

Nr. 6 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 3 (*nieuw*)

Dit verzoek vervangen door wat volgt:

“de BAPCOC 2015-Lyme-borreliose diagnose- en behandelingsrichtlijn nogmaals onder de aandacht te brengen van de zorgverstrekkers, door erop toe te zien dat de patiënt centraal staat bij de diagnose en de behandeling;”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 6 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 3 (*nouveau*)

Compléter ce point par les mots suivants:

“en veillant à accorder une place centrale au patient au cours du diagnostic et du traitement.”.

Nr. 7 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 4 (*nieuw*)

Dit verzoek aanvullen met wat volgt:

“, en er daarbij over te waken dat de diverse theoretische, wetenschappelijke en biomedische stromingen in acht worden genomen.”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 7 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 4 (*nouveau*)

Compléter ce point par les mots suivants:

“en veillant à ce que les différentes orientations théoriques, scientifiques et biomédicales soient représentées.”.

Nr. 8 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 4/1 (*nieuw*)

Een verzoek 4/1 invoegen, luidende:

“4/1. tegensprekelijke wetenschappelijke werkzaamheden te organiseren die tot doel hebben de patiënten en de zorgverstrekkers méér veiligheid te bieden door, in samenwerking met alle belanghebbenden, een duidelijke en coherente lijn te ontwikkelen met het oog op een betere diagnose en behandeling van de ziekte van Lyme, teneinde de onzekerheid maximaal te beperken;”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 8 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 4/1 (*nouveau*)

Insérer un point 4/1, rédigé comme suit:

“4/1. d’organiser des travaux contradictoires scientifiques ayant pour objectif d’offrir davantage de sécurité aux patients et aux soignants en développant, en collaboration avec l’ensemble des intéressés, une ligne claire et cohérente pour un meilleur diagnostic et traitement de la maladie de Lyme afin de limiter au maximum les incertitudes;”.

Nr. 9 VAN DE DAMES DEDRY EN GERKENS
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 6 (*nieuw*)

Dit verzoek vervangen door wat volgt:

“6. met alle partijen, waaronder de deelstaten, volledige en toegankelijke samenwerkingsakkoorden te sluiten die ertoe strekken:

– de ziekte van Lyme te voorkomen; die akkoorden zullen identieke informatie en richtlijnen moeten bevatten en op het gehele Belgische grondgebied toepasselijk moeten zijn;

– de kennis van de artsen over de ziekte van Lyme te vergroten;

- onderzoek te voeren naar:*
 - de evolutie van de tekenpopulatie in hun biotoop;*
 - de uitbreiding van hun biotoop;*
 - de graad van besmetting van de teken met de borreliabacterie en de evolutie van die besmetting;*

– het tekenbestand op een milieuvriendelijke manier te verdelgen.”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 9 DE MMES DEDRY ET GERKENS
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 6 (*nouveau*)

Remplacer ce point comme suit:

“6. de conclure, avec toutes les parties prenantes, dont les entités fédérées, des accords de coopération complets et accessibles en vue:

– de la prévention de la maladie de Lyme, qui devront comporter des informations et des directives identiques et s'appliquer à tout le territoire belge;

– de l'amélioration des connaissances des médecins concernant la maladie de Lyme;

- d'effectuer des recherches concernant:*
 - l'évolution des populations de tique dans leur biotope;*
 - l'élargissement de leur biotope;*
 - le degré de contamination des tiques par la bactérie borrelia et l'évolution de cette contamination;*

– de l'éradication des populations de tiques, tout en préservant l'environnement.

Nr. 10 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 6 (*nieuw*)

Dit verzoek aanvullen met het volgende streepje:

“- de oprichting van een interfederale overlegstructuur inzake zoonoses, die bestaat uit vertegenwoordigers van verschillende onderzoeksinstellingen en van de betrokken ministeries.”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 10 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 6 (*nouveau*)

Compléter ce point par le tiret suivant:

“- de mettre en place une structure de concertation interfédérale des zoonoses réunissant des représentants de plusieurs organes de recherche et des ministères concernés;”.

Nr. 11 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 7 (*nieuw*)

Een verzoek 7 invoegen, luidende:

“7. samen te werken met andere lidstaten van de Europese Unie met het oog op de voorkoming van de ziekte van Lyme door de uitwisseling en de overdracht van informatie en kennis;”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 11 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 7 (*nouveau*)

Insérer un point 7, rédigé comme suit:

“7. de coopérer avec d'autres États membres de l'Union européenne en vue de la prévention de la maladie de Lyme grâce à l'échange et à la transmission d'informations et de connaissances;”.

Nr. 12 VAN DE DAMES **DEDRY EN GERKENS**
(subamendement op amendement nr. 1)

Verzoek 8 (*nieuw*)

Een verzoek 8 invoegen, luidende:

“8. meer in het algemeen en conform de aanbevelingen van de WHO, systematisch wetenschappelijke studies uit te voeren om de prevalentie en de verspreiding te kennen van klimaatgerelateerde infectieziekten en maatregelen te nemen die op die aspecten inwerken.”.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

N° 12 DE MMES **DEDRY ET GERKENS**
(sous-amendement à l'amendement n° 1)

Point 8 (*nouveau*)

Insérer un point 8, rédigé comme suit:

“8. de réaliser de manière plus globale, conformément aux recommandations de l’OMS, des études scientifiques systématiques afin de connaître la prévalence et l’incidence des maladies infectieuses influencées par le climat et d’agir sur ces aspects;”.