

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 mei 2016

GEDACHTEWISSELING

**met de minister van Middenstand,
Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en
Maatschappelijke Integratie, over het gebruik
van antibiotica bij dieren**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Benoît PIEDBOEUF**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Vragen en opmerkingen van de leden	9
III. Antwoorden van de minister.....	14
IV. Replieken.....	16

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 mai 2016

ÉCHANGE DE VUES

**avec le ministre des Classes moyennes, des
Indépendants, des PME, de l'Agriculture,
et de l'Intégration sociale, sur l'usage des
antibiotiques chez les animaux**

RAPPORT

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

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif	3
II. Questions et observations des membres.....	9
III. Réponses du ministre.....	14
IV. Répliques.....	16

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Muriel Gerken

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA Renate Hufkens, Yoleen Van Camp, Valerie Van Peel,
Jan Vercammen
PS André Frédéric, Alain Mathot, Daniel Senesael
MR Luc Gustin, Benoît Piedboeuf, Damien Thiéry

CD&V Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Open Vld Dirk Janssens, Ine Somers
sp.a Karin Jiroflée
Ecolo-Groen Muriel Gerken
cdH Catherine Fonck

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

An Capoen, Werner Janssen, Koen Metsu, Sarah Smeyers, Bert Wollants
Nawal Ben Hamou, Frédéric Daerden, Eric Massin, Fabienne Winckel
Sybille de Coster-Bauchau, Caroline Cassart-Mailleux, Olivier Chastel, Stéphanie Thoron
Sarah Claerhout, Franky Demon, Nahima Lanjri
Katja Gabriëls, Nele Lijnen, Frank Wilrycx
Monica De Coninck, Maya Detiège
Anne Dedry, Evita Willaert
Michel de Lamotte, Benoît Lutgen

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

DéFI Véronique Caprasse

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode +
basisnummer en volgnummer
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV: Beknopt Verslag
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag
en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken
(met de bijlagen)

PLEN: Plenum
COM: Commissievergadering
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi
du n° de base et du n° consécutif
QRVA: Questions et Réponses écrites
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV: Compte Rendu Analytique
CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le
compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu
analytique traduit des interventions (avec les an-
nexes)
PLEN: Séance plénière
COM: Réunion de commission
MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations
(papier beige)

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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

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
courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Tijdens haar vergadering van 27 april 2016 heeft uw commissie een gedachtewisseling gehouden over het ontwerp van koninklijk besluit dat de heer Willy Borsus, minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie, over het gebruik van antibiotica bij dieren voorbereidt.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De minister merkt op dat zich zowel in de humane geneeskunde als in de diergeneeskunde de voorbije decennia een stijging voordoet van het niveau van antimicrobiële resistentie als gevolg van het gebruik van antibiotica.

De grootste risicofactor voor de toename van het niveau van resistentie is het gebruik van antibiotica. Naarmate er nieuwe antibiotica op de markt zijn gekomen, werden bij de bacteriën ook nieuwe resistentiemechanismen waargenomen. Er worden steeds vaker multiresistente kiemen (tegen drie of meer klassen van antibiotica) ontdekt. Antibioticaresistentie vormt een enorme uitdaging voor de volksgezondheid.

De minister heeft van dit thema een prioriteit gemaakt, zowel in zijn beleidsverklaring als in zijn beleidsnota's. De antibioticaresistentie voor een bepaald antibioticum is rechtstreeks verbonden met de algemeen gebruikte hoeveelheid van dit antibioticum, wat recent is gebleken toen de monitoringcijfers in verband met antibioticaresistentie werden gecorreleerd aan de gebruikte hoeveelheden corresponderende antibiotica.

De doelstelling moet een vermindering zijn van de hoeveelheden gebruikte antibiotica, zowel in de diergeneeskunde als in de humane geneeskunde, en meer bepaald voor de zogeheten "kritisch belangrijke" antibiotica. De kritisch belangrijke antibiotica zijn degene die kritisch belangrijk zijn voor de humane en de diergeneeskunde. Er bestaan nauwkeurige definities en lijsten van.

Dit debat moet worden geplaatst in een "One Health"-context: men moet met andere woorden rekening houden met de elementen in verband met de menselijke gezondheid, de diergezondheid en eventueel het leefmilieu. Er is tussen al die elementen immers een interactie, zowel wat de oorzaken van de antibioticaresistentie als de gevolgen ervan betreft.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a consacré sa réunion du 27 avril 2016 à un échange de vues avec *M. Willy Borsus, ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture, et de l'Intégration sociale*, sur l'usage des antibiotiques chez les animaux, s'agissant d'un projet d'arrêté royal en préparation.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Le ministre remarque qu'au cours des dernières décennies, l'utilisation d'antibiotiques a eu pour conséquence d'augmenter le niveau de résistance microbienne tant en médecine humaine que vétérinaire.

Le plus grand facteur de risque pour l'augmentation du niveau de résistance est l'utilisation d'antibiotiques. Au fur et à mesure de l'introduction de nouveaux antibiotiques sur le marché, de nouveaux mécanismes de résistance des bactéries ont également été constatés. Des souches multi-résistantes (à trois antibiotiques ou plus) sont de plus en plus fréquemment découvertes. L'antibiorésistance constitue un enjeu de santé publique majeur.

Le ministre a défini cette thématique comme une de ses priorités, tant dans sa note d'orientation que dans ses notes de politique générale. L'antibiorésistance à un antibiotique est directement liée à la quantité globale utilisée de cet antibiotique, comme il a été démontré récemment en corrélant les chiffres de monitoring de l'antibiorésistance à ceux des quantités d'antibiotiques correspondant utilisés.

L'objectif doit être une diminution des quantités d'antibiotiques utilisés, tant en médecine vétérinaire qu'en médecine humaine, et plus particulièrement pour les antibiotiques dits "critiques". Les antibiotiques critiques sont ceux dont l'importance est critique en médecine humaine et vétérinaire. Il en existe des définitions précises et des listes.

Il faut placer ce débat dans un contexte global qualifié de "One Health", "Une seule santé", c'est-à-dire en prenant en compte les éléments liés à la santé humaine, à la santé animale, et à l'environnement le cas échéant. Tous interagissent, tant en ce qui concerne les causes de l'antibiorésistance qu'en ce qui concerne les conséquences.

De relatie tussen resistentie bij kiemen van humane oorsprong en kiemen bij dieren is echter nog niet heel duidelijk. Bij zoönotische kiemen die direct worden overgedragen van dier op mens (via dierlijke producten: *Salmonella*, *Campylobacter*) is het verband zeer duidelijk. Wat de overdracht van resistentiefactoren van dierlijke kiemen op menselijke kiemen (en *vice versa*) betreft, vermoedt men weliswaar dat zulks mogelijk is maar hier is het verband toch veel minder duidelijk.

Om de gezondheid van mens en dier te beschermen moet echter op al deze niveaus worden gehandeld. Het is overigens niet toevallig dat de strijd tegen antibioticaresistentie een prioriteit vormt voor zowel de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO), de Wereldorganisatie voor diergezondheid (OIE) als de Voedsel- en Landbouworganisatie (FAO). Deze verschillende organisaties stemmen hun acties in dit opzicht steeds meer op elkaar af.

De minister staat een allesomvattende en objectieve aanpak voor. Hij verzet zich echter tegen iedere stigmatisering die de indruk zou kunnen wekken dat één sector of één praktijk schuld heeft aan het hele probleem. De verschillende analyses en initiatieven die ter zake hebben plaatsgevonden, zijn doorgesproken met de minister van Volksgezondheid en samen met haar op touw gezet.

Het hoofd van de beleidscel “Landbouw en Voedselveiligheid” heeft bovendien samen met de minister van Volksgezondheid de interministeriële conferentie bijgewoond die het Nederlandse Voorzitterschap van de Raad op 9 en 10 februari 2016 heeft georganiseerd over dit onderwerp. Zelf was de minister verhinderd. Deze conferentie concludeerde dat een “*One Health*”-aanpak noodzakelijk is en dat de lidstaten ten allen prijze moeten samenwerken. De conclusies werden gepresenteerd tijdens de Europese Landbouwrapraad van 14 maart 2016.

De minister wenst eraan te herinneren dat:

1° het gebruik van antibiotica als groeimiddel al sinds 2006 verboden is in Europa;

2° de vermindering van het antibioticagebruik niet verward mag worden met de aanwezigheid van residuen van antibiotica in producten van dierlijke oorsprong, waarvan de analyseresultaten bij ons bovendien zeer goed zijn (99,84 % van de analyseresultaten zijn conform). Het gaat om twee verschillende problematieken, ook al zijn het beide aspecten van het te voeren beleid.

Traditioneel is het gebruik van antibiotica in België, zowel in de menselijke als in de diergeneeskunde, relatief hoog in vergelijking met de buurlanden. De

Néanmoins, la relation entre la résistance des souches d'origine humaine et celles d'origine animale n'est pas encore évidente. En ce qui concerne les souches zoonotiques transmises directement de l'animal à l'homme (par le biais de produits d'origine animale: *Salmonella*, *Campylobacter*), le lien est clairement établi. Il est effectivement supposé que les facteurs de résistance peuvent être transmis des souches animales aux souches humaines (et *vice versa*), mais cette relation est beaucoup moins évidente.

Il faut néanmoins agir à tous ces niveaux afin de protéger la santé humaine et celle des animaux. Ce n'est d'ailleurs pas par hasard si la lutte contre l'antibiorésistance constitue une priorité tant pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS) que pour l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE), de même que pour l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO). Toutes ces organisations se coordonnent de plus en plus à ce sujet.

Le ministre retient une approche globale et objective. Il est par contre opposé à toute stigmatisation qui pourrait laisser croire qu'un secteur ou une pratique est seul responsable de l'ensemble de la problématique. Les différentes analyses et initiatives prises en la matière sont concertées et partagées avec la ministre en charge de la Santé publique.

Le responsable de la cellule stratégique “Agriculture et Sécurité alimentaire” a par ailleurs assisté avec la ministre en charge de la Santé publique à la conférence ministérielle organisée par la Présidence néerlandaise du Conseil à ce sujet les 9 et 10 février dernier, le ministre étant empêché. Cette conférence a conclu à cette nécessité d'approche “*One Health*”, de même qu'à l'indispensable collaboration entre États membres. Les conclusions ont été présentées lors du Conseil Agriculture du 14 mars 2016.

Le ministre tient à rappeler que:

1° l'usage d'antibiotiques en tant que facteurs de croissance est interdit en Europe depuis 2006;

2° il ne faut pas confondre diminution d'utilisation des antibiotiques et présence de résidus antibiotiques dans les produits d'origine animale, dont les résultats d'analyse sont par ailleurs très bons chez nous (99,84 % des résultats d'analyse sont conformes). Ce sont deux problématiques différentes, même si elles constituent toutes deux des aspects de la politique à mener.

Traditionnellement, en Belgique, l'utilisation d'antibiotiques tant en médecine humaine que vétérinaire est relativement élevée en comparaison avec les

toegenomen antimicrobiële resistentie is een zorgpunt voor de humane én de diergeneeskunde. Stilaan nadert ons land de situatie dat er pathogene kiemen zijn die niet meer met antibiotica behandelbaar zijn. Dit moet worden voorkomen.

De Belgische aanpak ter zake vertrekt van het beginsel dat een beleid gericht op de vermindering van het antibioticagebruik pas succesvol kan zijn als het ondersteund wordt door de actoren op het terrein die het zullen moeten uitvoeren. Er is nood aan een beleid dat begrepen, uitvoerbaar en indien mogelijk aanvaard wordt door alle betrokken partijen.

In 1999 werd het *Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee* (BAPCOC) opgericht. Het BAPCOC is een federale instantie met een sterke wetenschappelijke basis die de bevordering nastreeft van een rationeel antibioticagebruik in België en die strijdt tegen de toename van de antibioticaresistentie.

Het hangt af van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en omvat verschillende werkgroepen, zoals een werkgroep ziekenhuis-geneeskunde, een werkgroep ambulante geneeskunde alsook een werkgroep diergeneeskunde. De link tussen de diergeneeskunde en de humane geneeskunde was dus destijds al aanwezig, is gebleven en heeft zich ontwikkeld. Zodoende is een gecoördineerde aanpak van de verschillende vraagstukken gewaarborgd.

Binnen de werkgroep bestaat ook een platform, het *Belgian Veterinary Surveillance of antibiotic consumption* (Belvet-sac). Dat platform verzamelt de gegevens over de verkoop van antibiotica in België om het gebruik ervan te evalueren. Het publiceert daarover jaarlijks een rapport. Het gaat om cijfers inzake de verkoop, omdat de gegevens inzake het werkelijke gebruik pas vanaf dit jaar zullen kunnen worden verzameld.

Professor Goossens heeft dit platform nieuw leven ingeblazen. Ook de werkgroep diergeneeskunde heeft een nieuw elan gekregen. De *One Health*-dynamiek is er meer dan ooit aanwezig.

In 2011 werd vastgesteld dat er weinig vooruitgang was inzake de vermindering van de verkochte hoeveelheden antibiotica in België. Daarop kwamen verschillende sectoren, waaronder de landbouw, de farmaceutische industrie, de dierenartsen en de geneesmiddelenfabrikanten, samen met de overheid tot de conclusie dat er nood was aan een meer operationele structuur. Daartoe werd beslist tot de oprichting van een vzw, het *Antimicrobial Consumption and Resistance in Animals* (AMCRA). Het AMCRA is operationeel sinds

pays voisins. La résistance antimicrobienne accrue est source d'inquiétude en médecine humaine et vétérinaire. La Belgique s'approche peu à peu d'une situation où des sources pathogènes ne pourront plus être traitées à l'aide d'antibiotiques. Cela doit être évité.

L'approche belge en la matière part du principe que pour qu'une politique de réduction des antibiotiques puisse réellement porter ses fruits, il faut qu'elle suscite l'adhésion des acteurs de terrain qui devront la mettre en œuvre. Il faut donc une politique comprise, praticable, et si possible acceptée par les parties prenantes.

En 1999 fut créée la "*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*" (BAPCOC). La BAPCOC est une instance fédérale ayant une base scientifique forte qui vise la promotion d'une consommation d'antibiotiques rationnelle en Belgique et qui lutte contre l'augmentation de la résistance aux antibiotiques.

Elle dépend du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, et comprend différents groupes de travail, comme par exemple un pour la médecine hospitalière, un autre pour la médecine ambulatoire, et aussi un concernant la médecine vétérinaire. Le lien entre médecine vétérinaire et médecine humaine était donc déjà présent à l'époque, il est resté et s'est développé. La coordination entre les différentes problématiques y est assurée.

Au sein du groupe de travail est également présent une plateforme appelée Belvet-sac, pour "*Belgian Veterinary Surveillance of antibiotic consumption*". Cette plateforme collecte les données liées à la vente d'antibiotiques en Belgique afin d'en évaluer la consommation. Elle rédige et édite un rapport chaque année. Il s'agit de données liées à la vente, car les données d'utilisation réelle pourront seulement être collectées à partir de cette année.

Le Professeur Goossens a insufflé une nouvelle dynamique à cette plateforme. Le groupe de travail "médecine vétérinaire" aussi été redynamisé. La dynamique "*One Health*" y est plus présente que jamais.

En 2011, constatant le peu d'évolution en ce qui concerne la diminution des quantités d'antibiotiques vendues en Belgique, différents secteurs, agricoles, industrie pharmaceutique, vétérinaires, fabricants d'aliments, et les autorités ont conclu qu'il fallait une structure plus opérationnelle et ont décidé de créer une asbl, l'AMCRA, pour "*Antimicrobial Consumption and Resistance in Animals*". L'AMCRA est opérationnel depuis 2012. Elle constitue un centre de connaissance relatif à l'utilisation des antibiotiques en

2012. Het is een kenniscentrum betreffende het gebruik van antibiotica in de diergeneeskunde in België en betreffende de gevolgen in termen van antibioticaresistentie. Het strategische doel van deze vzw bestaat in de vermindering van het gebruik van diergeneeskundige antibiotica in België met het oog op het terugdringen van de antibioticaresistentie.

Om zijn opdracht te vervullen, verzamelt het kenniscentrum informatie (gebruik van antibiotica en antimicrobiële resistentie), analyseert het die gegevens, communiceert het daarover en sensibiliseert het de betrokken actoren omtrent dit vraagstuk. Het AMCRA heeft ook een adviserende opdracht bij de sectoren, de overheid en het *Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee* (BAPCOC), waarmee het in rechtstreeks contact staat.

Het ANCRA heeft met name leidraden gepubliceerd voor het goede gebruik van antibiotica die specifiek zijn bestemd voor verschillende diersoorten (varkens, pluimvee, runderen). Voorts heeft het formulieren voor de dierenartsen uitgewerkt die gepaard gaan met verschillende gebruiksaanbevelingen afhankelijk van de verschillende pathologieën en met het oog op het voorkomen van antibioticaresistentie. Het heeft ook het gebruik van zinkoxide mogelijk gemaakt in plaats van antibiotica, ter preventie van speendiarree bij biggen in 2013, en heeft advies, expertise en voorstellen geleverd voor het nieuwe koninklijk besluit betreffende diergeneeskundige geneesmiddelen.

Tussen 2011 en 2014 is de totale verkoop van antibiotica gedaald met 11,8 %, wat aantoonde dat dit initiatief effect heeft gesorteerd. Het plan 2020 van het AMCRA strekt er evenwel toe het diergeneeskundig antibioticagebruik in de veehouderijen tussen 2011 en 2020 terug te dringen met 50 %, en met 75 % wat de kritisch belangrijke antibiotica betreft.

Die doelstellingen zijn haalbaar met een verhoogde bioveiligheid, een aangepast vaccinatiebeleid en dergelijke meer, dus met een sterke nadruk op preventie. Aangezien die doelstellingen worden gedeeld door alle spelers én door de overheid, is het noodzakelijk veel verder te gaan en sneller vooruitgang te boeken. Met andere woorden: te gaan van een autoregulatiebeleid naar een coregulatiebeleid, met name door dwingende verbintenissen en elementen op te nemen.

Daarom heeft de minister twee initiatieven genomen.

1° Het eerste initiatief is het opmaken van een algemene overeenkomst tussen de belanghebbenden (landbouw- en diergeneeskundesector, voedselproducenten, farmaceutische industrie enzovoort) en de overheid.

médecine vétérinaire en Belgique et à ses conséquences en termes d'antibiorésistance. Cette asbl a pour objectif stratégique de diminuer l'utilisation des antibiotiques vétérinaires en Belgique en vue de réduire l'antibiorésistance.

Sa mission pour y parvenir est notamment de collecter des informations (utilisation d'antibiotiques et résistance antimicrobienne), d'analyser ces données, de communiquer et de sensibiliser les acteurs concernés à cette problématique. L'AMCRA a aussi une mission de conseil auprès des secteurs, de l'Autorité et de la BAPCOC (*Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee*) avec qui elle est en lien direct.

L'AMCRA a notamment réalisé la publication de guides pour le bon usage des antibiotiques spécifiques pour différentes espèces (porcs, volailles, bovins), l'élaboration de formulaires à l'usage des vétérinaires comportant différentes recommandations de traitement en fonction des différentes pathologies dans le but d'éviter le développement d'antibiorésistances. Il a également permis d'aboutir à permettre l'utilisation d'oxyde de zinc à la place d'antibiotiques en prévention contre la diarrhée post-sevrage du porcelet en 2013, et a fourni conseils, expertise et propositions pour le projet d'arrêté royal "médicaments vétérinaires".

Entre 2011 et 2014, la vente globale d'antibiotiques a diminué de 11,8 %, démontrant que cette initiative portait ses fruits. La vision 2020 de l'AMCRA a cependant pour objectif notamment une diminution de 50 % de l'utilisation d'antibiotiques dans les élevages entre 2011 et 2020, et de 75 % pour ce qui concerne les antibiotiques critiques.

Ces objectifs sont atteignables par une biosécurité accrue, une politique de vaccination adaptée, etc., donc un accent important sur le préventif. Ces objectifs étant partagés tant par les acteurs que par les autorités, il s'avère dès lors nécessaire d'aller plus loin et plus vite, et donc de passer d'une politique basée sur l'autorégulation, à une politique basée sur la corégulation, c'est-à-dire incluant des engagements fermes et des éléments contraignants.

C'est pourquoi le ministre a pris deux initiatives.

1° La première est la rédaction d'une convention globale entre les parties prenantes (Secteur vétérinaires, agricole, fabricants d'aliments, industrie pharmaceutique, etc.) et les autorités. L'adhésion de ces dernières

De formele toetreding van de overheid zal geschieden middels de ondertekening van die overeenkomst door Maggie De Block en de minister zelf.

Die overeenkomst strekt ertoe de belanghebbenden formeel samen te brengen rond de gemeenschappelijke doelstelling om het gebruik van antibiotica te verminderen, de AMCRA-2020-doelstelling, en rond de belofte van de belanghebbenden om, in het kader van hun respectieve bevoegdheden, een reeks middelen te implementeren om dat doel te bereiken. In de overeenkomst zullen ook de rol en de plichten van eenieder worden gedefinieerd in het kader van de vergaring en de aanwending van de gegevens in verband met het antibioticagebruik.

De overeenkomst voorziet eveneens in de samenstelling van een stuurgroep die zal bestaan uit de ondertekenaars of hun vertegenwoordigers. Die groep zal er onder meer mee belast zijn na te gaan in hoeverre de trajecten die moeten leiden naar die vooropgestelde doelstellingen, al dan niet worden gevolgd. Dat zal gebeuren op basis van de analyse van de verzamelde gegevens. Bedoeling is in voorkomend geval voorstellen te formuleren voor aanvullende acties.

De overeenkomst zit in de overlegfase en ze zou moeten worden ondertekend in mei. De laatste vergadering heeft plaatsgehad op 18 april en de laatste aanpassingen zullen voor definitieve goedkeuring worden voorgelegd aan alle belanghebbenden. Daarna zal de formele ondertekening van de overeenkomst kunnen worden georganiseerd.

2° Het tweede initiatief is de aanpassing van de van 2000 daterende wetgeving met betrekking tot de geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik. Het gaat om een nieuw koninklijk besluit, dat het huidige zal vervangen. Het bestaat uit drie delen:

Eerste deel: De administratieve verplichtingen voor de veeartsen en de veetelers in het kader van de voorschrijving, de verstrekking en het gebruik van diergeneesmiddelen. Dat koninklijk besluit bevat een reeks bepalingen die het huidige systeem zullen moderniseren, door bijvoorbeeld meer faciliteiten te bieden in verband met het gebruik van informaticamiddelen, zonder dat zulks ten nadele gaat van de betrouwbaarheid van de te noteren gegevens, wel integendeel. Het koninklijk besluit zal ook de verplichting inhouden om voor het merendeel van de behandelde dieren het gebruik van geneesmiddelen in te schrijven in de registers op het veebedrijf. Momenteel moeten alleen de dieren die worden behandeld gedurende een kritische periode voor het slachten, worden ingeschreven.

sera formalisée par la signature de cette convention par Maggie De Block et le ministre.

Cette convention a pour ambition de réunir formellement les parties prenantes autour d'un objectif commun de réduction d'utilisation des antibiotiques, ceux de la vision AMCRA 2020, et un engagement de leur part de mettre en œuvre, dans le cadre de leurs compétences, toute une série de moyens afin d'y parvenir. Elle définira également les rôles et devoirs de chacun dans le cadre de la collecte et de l'utilisation des données d'utilisation des antibiotiques.

La convention prévoit également la constitution d'un groupe de pilotage qui sera constitué par les signataires ou leurs représentants. Ce groupe sera notamment chargé de vérifier dans quelle mesure les lignes vers les objectifs définis seront suivies ou non, et ce sur base de l'analyse des données qui seront collectées, afin le cas échéant de faire des propositions d'actions complémentaires.

Cette convention est en cours de concertation, elle devrait être signée en mai. La dernière réunion s'est déroulée le 18 avril et les dernières adaptations vont être soumises à l'ensemble des parties prenantes pour approbation définitive. La signature formelle de cette convention pourra ensuite être organisée.

2° La seconde initiative est l'adaptation de la législation sur les médicaments vétérinaires qui date de 2000. Il s'agit d'un nouvel arrêté royal, qui remplacera l'actuel. Il est composé de trois parties:

Première partie: Les obligations administratives pour les vétérinaires et les éleveurs dans le cadre de la prescription, la délivrance et l'utilisation des médicaments vétérinaires. Cet arrêté reprend un ensemble de dispositions qui vont moderniser le système actuel, en permettant plus de facilités quant à l'utilisation de moyens informatiques par exemple, sans que ce ne soit au détriment de la fiabilité des données qui doivent être inscrites, au contraire. Il imposera aussi l'inscription d'utilisation de médicaments dans les registres en ferme pour l'essentiel des animaux traités, alors qu'actuellement seuls les animaux traités durant une période critique avant l'abattage devaient être inscrits.

Tweede deel: Dit deel beoogt het gebruik van kritisch belangrijke antibiotica aan strenge voorwaarden te onderwerpen om dat gebruik aanzienlijk terug te dringen. Concreet zal de dierenarts voor het merendeel van de gevallen een initiële fysieke diagnose moeten stellen, zal een staal moeten worden afgenomen, zal een analyse moeten worden verricht ter identificatie van de bacterie en zal een antibiogram moeten worden gemaakt dat aantoont dat alleen het kritisch belangrijke antibioticum actief is; pas als die voorwaarden zijn vervuld, kan dit antibioticum worden aangewend. Daarnaast zal het preventief gebruik van kritisch belangrijke antibiotica worden verboden.

Derde deel: Dit deel beoogt de verplichte registratie van alle toegediende antibioticabehandelingen aan mestkalveren, gebruiksvarkens en —pluimvee. Andere soorten kunnen bijkomend worden opgenomen, maar de bovenvermelde soorten vormen wel een grote doelgroep. Die registratie zal moeten gebeuren in een door het FAGG ontwikkelde gegevensbank met de benaming sanitel-med, die sinds enkele dagen operationeel is. De verzamelde gegevens zullen een individuele *benchmarking* mogelijk maken tussen de dierenartsen en tussen de veehouderijen; tevens zullen aldus reële cijfers inzake het antibioticagebruik worden verkregen, teneinde ze te vergelijken met de nagestreefde doelstellingen.

Het ontwerp van koninklijk besluit werd bezorgd aan de Raad van State, en het advies wordt *medio* mei ingewacht. Vervolgens zou het eind mei — begin juni moeten kunnen worden bekendgemaakt.

Over de maatregelen werd van bij de aanvang overleg gepleegd met de dierenartsen- en landbouworganisaties. Niemand is volledig tevreden, maar iedereen aanvaardt de essentie ervan, wat de minister doet vermoeden dat een evenwicht werd bereikt.

*
* *

Ter afronding kan erop worden gewezen dat:

1° alle betrokken partijen ambitieuze doelstellingen hebben gedefinieerd;

2° het gebruik van antibiotica in de diergeneeskunde veel meer met flankerende maatregelen gepaard zal gaan of dat dit gebruik zelfs sterk zal worden beperkt voor de kritisch belangrijke antibiotica; dat is in België een feit zonder voorgaande;

3° dit gebruik veel nauwkeuriger zal kunnen worden gemeten.

Deuxième partie: Elle prévoit de conditionner très fortement l'utilisation des antibiotiques critiques en vue d'en réduire considérablement l'utilisation. Concrètement, il faudra pour l'essentiel des cas un diagnostic initial physique du vétérinaire, un prélèvement, une analyse identifiant la bactérie et un antibiogramme démontrant que seul l'antibiotique critique est actif, pour que ce dernier puisse être utilisé. En outre, l'usage des antibiotiques critiques en préventif sera interdit.

Troisième partie: Elle prévoit l'obligation de l'enregistrement de tous les traitements antibiotiques administrés aux veaux d'engraissement, aux porcs et aux volailles de rente. D'autres espèces pourront ensuite être incluses, mais celle-ci constituent un groupe cible majeur. Cet enregistrement devra se faire dans une banque de données appelée sanitel-med, développée par l'AFMPS qui est opérationnelle depuis quelques jours. Les données récoltées permettront un *benchmarking* individuel entre les vétérinaires et entre les élevages, de même qu'elles permettront d'obtenir les chiffres réels d'utilisation d'antibiotiques en vue notamment de pouvoir les comparer aux objectifs poursuivis.

Le projet d'arrêté royal a été transmis au Conseil d'État dont l'avis est attendu pour la mi-mai. Il devrait ensuite être publié fin mai — début juin de cette année.

Les mesures ont été concertées avec les organisations vétérinaires et agricoles depuis le début de l'exercice. Aucune n'est entièrement satisfaite, mais tous en acceptent l'essentiel, ce qui fait penser au ministre qu'un équilibre a été atteint.

*
* *

En conclusion:

1° des objectifs ambitieux sont définis par l'ensemble des parties prenantes;

2° l'utilisation des antibiotiques en médecine vétérinaire va être beaucoup plus encadrée, voire fort limitée pour les critiques, ce qui est une première en Belgique;

3° cette utilisation pourra aussi être mesurée beaucoup plus exactement.

Mochten alle nu ingevoerde maatregelen ontoereikend blijken om de vastgelegde doelstellingen te halen (wat zal kunnen worden bepaald aan de hand van geregelde evaluaties), dan zal de overheid overduidelijk dwingendere maatregelen moeten nemen.

II. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

De heer Daniel Senesael (PS) had het ontwerp van koninklijk besluit liever besproken terwijl hij over de tekst ervan beschikte. Bij gebrek daaraan neemt het lid er genoeg mee de noodzakelijkheid van dat besluit te beklemtonen, op voorwaarde dat het ambitieus genoeg is om de situatie te regelen.

In de huidige stand van zaken wordt het preventieve gebruik van antibiotica voornamelijk in de hand gewerkt door de intensieve veehouderij op industriële schaal, die de mutatie van de resistent geworden bacteriën heeft versneld. Alle deskundigen overal ter wereld zijn het erover eens dat de profylactische toediening van antibiotica op een of andere manier moet worden stopgezet.

De in het rapport van de Universiteit Gent toegelichte resultaten van een vorig jaar uitgevoerd onderzoek zijn onbevredigend en werpen vragen op. Hoewel het antibioticagebruik in de Belgische veehouderij twee jaar op rij was gedaald, bleek het in 2014 opnieuw te zijn gestegen. De onderzoekers geven aan dat die stijging alleen te wijten kan zijn aan een lossere aanpak van de sector. Als het volgende rapport inzake 2015 de tendens van 2014 bevestigt, is het vrij duidelijk dat het huidige systeem tegen zijn grenzen aan zit.

Niettemin mag de rol van het AMCRA niet worden onderschat. Het bundelen van alle componenten van de sector heeft het mogelijk gemaakt duidelijke cijfers over de toestand in België te verzamelen, de probleemfactoren in detail te identificeren en formele aanbevelingen te formuleren.

De vraag rijst echter of een systeem moet worden behouden dat de actoren “responsabiliseert”, zonder ze verplichtingen op te leggen. Is de regering van plan dwingende maatregelen op te leggen aan de veehouders, de dierenartsen en de farmaceutische industrie? Zo niet, welke andere maatregelen kan ze nemen?

In het belang van de volksgezondheid moet de drastische vermindering van het antibioticagebruik worden afgedwongen via een resultaatsverbintenis, niet via een middelenverbintenis. Dat houdt in dat de AMCRA-2020-doelstellingen moeten worden behaald, temeer daar andere Europese landen ons dat hebben voorgedaan.

Si l'ensemble des mesures mises actuellement en place s'avéraient insuffisantes pour atteindre les objectifs fixés, ce que des évaluations régulières permettront de déterminer, il est très clair que nous devons en tant qu'autorité prendre des mesures plus contraignantes.

II. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

M. Daniel Senesael (PS) aurait préféré discuter du projet d'arrêté royal en disposant du texte de celui-ci. A défaut, le membre se contentera d'en souligner la nécessité, pour autant qu'il soit aussi ambitieux que la situation l'exige.

Aujourd'hui, c'est principalement l'élevage intensif et industriel des animaux qui a favorisé l'usage préventif des antibiotiques et a accéléré la mutation des bactéries devenues résistantes. Tous les experts mondiaux s'accordent sur ce point: il faut cesser, d'une manière ou d'une autre, l'administration prophylactique d'antibiotiques.

Les résultats révélés dans le rapport de l'Université de Gand de l'an dernier sont insatisfaisants et posent question. Après deux années consécutives de réduction, la consommation d'antibiotiques dans les élevages en Belgique est repartie à la hausse en 2014. Et comme le pointe le rapport, cette augmentation n'est justifiée que par un relâchement du secteur. Si le prochain rapport pour l'année 2015 confirme la tendance de 2014, personne ne pourra plus douter que le système actuel aura montré ses limites.

Le rôle de l'AMCRA ne doit pas pour autant être sous-estimé. La réunion de toutes les composantes du secteur a permis de collecter des chiffres clairs sur la situation belge, d'identifier précisément les facteurs problématiques et d'émettre des recommandations formelles.

Doit-on cependant maintenir un système où les acteurs sont “responsabilisés” sans être contraints? Le gouvernement compte-t-il prendre des mesures contraignantes à l'égard des éleveurs, des vétérinaires voire de l'industrie pharmaceutique? Et dans la négative, de quelles autres solutions dispose-t-il?

S'agissant de Santé publique, la réduction drastique des antibiotiques doit être une obligation de résultat et non de moyen. Autrement dit, les objectifs de la “vision 2020” de l'AMCRA doivent être atteints. D'autant plus que d'autres pays européens y sont parvenus.

Gezien de openheid van de Belgische markt is het probleem in ons land overigens maar half opgelost als het niet tevens elders wordt aangepakt. Ook het TTIP-ontwerp heeft een onrustwekkende impact op de voedselveiligheid, zeker in de wetenschap dat in de Verenigde Staten 80 % van de antibiotica naar de veehouderij gaat. Dit is niet alleen een kwestie van concurrentievervalsing, maar vormt wel degelijk een probleem voor de volksgezondheid. Wordt met dat vraagstuk rekening gehouden bij de onderhandelingen?

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) is verheugd dat er een koninklijk besluit wordt voorbereid en dat een centraal register zal worden opgericht. Dit zal een beeld geven van de actuele situatie en van de resultaten van de opvolging van het huidig koninklijk besluit.

Het verzamelen van de gegevens voor het centrale register veroorzaakt veel administratieve overlast voor de veeartsen. Zal ook de veearts van gezelschapsdieren dit register moeten aanvullen. Welke vergoeding krijgt de veearts voor het actualiseren van het register?

De minister heeft aangekondigd dat hij het koninklijk besluit, indien nodig na een jaar, zal bijstellen. Daardoor kan veel kostbare tijd verloren gaan. Het ontwerp koninklijk besluit laat nog twee achterpoortjes open: een eerste betreffende de opslagperiode en het tweede in verband met de gevallen waar het onmogelijk is een staalafname te doen. De cijfers van antibioticaverbruik zijn nu al slecht en de mogelijkheid dat de doelstellingen niet zullen worden behaald is zeer reëel.

De cijfers in verband met het antibioticaverbruik gaan nog steeds de hoogte in en dat is een slechte evolutie. Er zijn nu al strenge maatregelen nodig om dit gebruik terug te dringen en het ontwerp koninklijk besluit gaat niet ver genoeg.

Geeft het verslag over het antibiotica verbruik voor 2015 inzicht of het verbruik al dan niet blijft toenemen?

Kan de minister verduidelijken of de onderhandelingen met betrekking tot de conventie en het koninklijk besluit al volledig afgelopen zijn? Werd het conventie al getekend? Is het mogelijk om kennis te kunnen nemen van de tekst van het ontwerp van koninklijk besluit?

De spreekster herhaalt dat ze het niet eens is met de twee achterpoorten. Indien de voorraadperiode wordt opgetrokken van vijf dagen tot drie weken en ook in een uitzondering voor dringende gevallen wordt voorzien, blijft dit een versoepeling van de maatregel. Het

Par ailleurs, sur un marché ouvert comme celui de la Belgique, résoudre le problème ici ne le résout qu'à moitié. Le projet T.T.I.P. inquiète aussi pour son impact sur la sécurité alimentaire, d'autant plus lorsque l'on sait qu'aux États-Unis, 80 % des antibiotiques sont donnés au bétail. Il ne s'agit pas seulement ici de concurrence faussée, mais bien de Santé publique. Est-il tenu compte de cette problématique dans les négociations?

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) se réjouit qu'un arrêté royal soit en préparation et qu'un registre central soit créé. Cela donnera une idée de la situation actuelle et des résultats du suivi de l'arrêté royal actuel.

La collecte des données pour le registre central représente une importante surcharge administrative pour les vétérinaires. Le vétérinaire traitant des animaux de compagnie devra-t-il, lui aussi, compléter le registre. Quelle indemnité le vétérinaire reçoit-il pour la mise à jour du registre?

Le ministre a indiqué qu'au besoin il corrigerait l'arrêté royal après un an. Cela pourrait faire perdre un temps précieux. Le projet d'arrêté royal contient encore deux échappatoires: la première concerne la période de stockage, la seconde, les cas où il est impossible de procéder à un prélèvement. Les chiffres relatifs à la consommation d'antibiotiques sont déjà mauvais et la possibilité que les objectifs ne soient pas atteints est très réelle.

Les chiffres relatifs à la consommation d'antibiotiques sont toujours en hausse, ce qui constitue une évolution défavorable. Des mesures strictes s'imposent d'ores et déjà pour réduire cette consommation et le projet d'arrêté royal ne va pas suffisamment loin.

Le rapport sur la consommation d'antibiotiques en 2015 permet-il de déterminer si la consommation continue ou non d'augmenter?

Le ministre peut-il préciser si les négociations relatives à la convention et à l'arrêté royal sont déjà finalisées? La convention a-t-elle déjà été signée? Est-il possible de prendre connaissance du texte du projet d'arrêté royal?

L'intervenante rappelle qu'elle s'oppose aux deux échappatoires. Si la période de stockage est portée de cinq jours à trois semaines et si une exception est prévue pour les cas urgents, cela revient toujours à assouplir la mesure. L'argument selon lequel ce régime

argument dat die regeling beter dan is dan wat geldt in andere landen van de Europese Unie kan niet worden aanvaard.

Antibiotica zijn geneesmiddelen en veeartsen hebben een lange opleiding gekregen om ze voor te schrijven en ermee om te gaan. Veehouders daarentegen hebben niet voldoende opleiding gekregen om die geneesmiddelen te verschaffen. Ook in de geneeskunde voor mensen gelden strenge regels voor het voorschrijven en toekennen ervan. Alle actoren moeten hun verantwoordelijkheden nemen.

Het gaat niet om een gedeelde verantwoordelijkheid van alle actoren. Indien sommige actoren door de wet worden toegestaan om bepaalde handelingen te stellen dan kan dit ongewenste gevolgen hebben.

In Nederland werden wel de correcte politieke beslissingen genomen waardoor het gebruik van de gewone en de kritische antibiotica is verminderd. Het is zaak om een politieke verantwoordelijkheid te aanvaarden en de juiste beslissingen te nemen.

Mevrouw Caroline Cassart-Mailleux (MR), stelt vast dat het ontwerp koninklijk besluit voor advies naar de Raad van State werd gestuurd. Er moet in een verschillende behandeling tussen intensieve en niet intensieve landbouw worden voorzien. De huidige regeling brengt een belangrijke administratieve belasting met zich mee. Elk rund wordt afzonderlijk opgevolgd. Werd die regeling al geëvalueerd?

Hoe zal *Sanitel med* op het terrein toegepast worden? In het kader van de administratieve vereenvoudiging moet de administratieve last, onder meer voor de opvolging door de veearts, die met de regeling gepaard gaat worden nagegaan.

De *Bleu Blanc Belge* is een delicaat rundras. Werd de sector geconsulteerd vooraleer het ontwerp koninklijk besluit werd opgesteld?

Werden met betrekking tot de verplichtingen en de kosten een onderscheid gemaakt tussen de landbouwer, de veeartsen en de dagelijkse gebruiken. Het ontwerp koninklijk besluit werd met verschillende actoren van de sector onderhandeld. Kan de minister zijn standpunt over de onderhandelingen weergeven?

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) stelt vast dat het ontwerp koninklijk besluit in een overgang voorziet van autoregulatie naar coregulatie. De spreekster heeft nooit veel vertrouwen gesteld in de autoregulatie. De voorgestelde wijziging is dus een positieve evolutie, zeker omdat de autoregulatie niet erg doeltreffend bleek. De

est meilleur que ce qui est d'application dans d'autres pays de l'Union européenne est inacceptable.

Les antibiotiques sont des médicaments et les vétérinaires ont suivi une longue formation pour apprendre à les prescrire et à les administrer. Les éleveurs, en revanche, n'ont pas été suffisamment formés pour administrer ces médicaments. En médecine humaine également, la prescription et l'administration d'antibiotiques sont soumises à des règles strictes. Tous les acteurs doivent prendre leurs responsabilités à cet égard.

Il ne s'agit pas d'une responsabilité partagée entre tous les acteurs. Si la loi autorise certains d'entre eux à poser des actes déterminés, cela peut avoir des effets pervers.

Aux Pays-Bas, les responsables politiques ont pris les décisions adéquates, ce qui a permis de réduire l'usage d'antibiotiques ordinaires et critiques. Il importe d'assumer une responsabilité politique et de prendre les décisions adéquates.

Mme Caroline Cassart-Mailleux (MR), constate que le projet d'arrêté royal a été transmis au Conseil d'État pour avis. Il faut prévoir un traitement différencié selon qu'il s'agit d'agriculture intensive ou non intensive. La réglementation actuelle génère une charge administrative non négligeable. Chaque bœuf fait l'objet d'un suivi distinct. Cette réglementation a-t-elle déjà été évaluée?

Comment *Sanitel med* fonctionnera-t-elle sur le terrain? Dans le cadre de la simplification administrative, il faut se pencher sur la charge administrative qui résulte de la réglementation, notamment en termes de suivi vétérinaire.

La *Blanc Bleu Belge* est une race bovine délicate. A-t-on consulté le secteur avant d'élaborer le projet d'arrêté royal?

Quant aux obligations et aux coûts, a-t-on opéré une distinction entre les éleveurs et les vétérinaires et selon les pratiques journalières? Le projet d'arrêté royal a été négocié avec différents acteurs du secteur. Le ministre pourrait-il donner son point de vue sur les négociations?

Mme Karin Jiroflée (sp.a) constate que le projet d'arrêté royal prévoit de passer de l'autorégulation à la corégulation. L'intervenante n'a jamais eu une grande confiance dans l'autorégulation. La modification proposée est donc une évolution positive, d'autant que l'autorégulation ne s'est pas avérée fort efficace. On

vraag is wel of de voorgestelde regeling voldoende zal zijn om de sector correct te laten werken.

Vanuit het oogpunt van de volksgezondheid is de termijn van een jaar waarna de regeling zal worden geëvalueerd te lang, zeker als er aanpassingen nodig zijn en een strengere regeling moet worden uitgewerkt.

In deel twee van het ontwerp koninklijk besluit wordt een strengere regeling met betrekking tot kritische antibiotica voorgesteld. Om kritische antibiotica voor te schrijven moet worden bewezen dat gewone antibiotica niet werkt. Hoe zal dit worden gecontroleerd? Over welke middelen beschikt de minister voor die controle? In welke sancties wordt voorzien in geval van overtredingen?

Farmaceutische bedrijven maken nog steeds publiciteit voor goedkope antibiotica. Wordt er nu, zoals ook al werd geadviseerd door het AMCRA, een verbod opgelegd voor dit soort publiciteit? Het is immers niet coherent om aan de ene kant een regeling uit te werken om het gebruik van antibiotica terug te dringen en aan de andere kant publiciteit voor goedkope antibiotica toe te laten. Bestudeert de minister andere voorstellen om het verbod op publiciteit voor goedkope antibiotica in te voeren? Is de minister van mening dat de coregulerende maatregelen voldoende zijn en dat geen publiciteitsverbod moet worden ingevoerd?

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo Groen), merkt op dat de Ecolo-Groen-fractie al in 2014 een amendement had ingediend om een datacollectiesysteem in te voeren. Daar werd toen niet op ingegaan en het is dan ook positief dat het ontwerp koninklijk besluit dit nu wel invoert.

Wanneer zal het datacollectiesysteem operationeel zijn? Wie zal het beheren? Wat is de kost ervan? Wie bezorgt de objectieve en neutrale informatie voor het systeem?

Zijn de achterpoortjes die nog steeds mogelijk zijn met betrekking tot de kritische antibiotica, aanvaardbaar? Kan de minister dieper ingaan op de aspecten van levensbedreigendheid, van het verhogen van de opslagperiode voor producten en de gezelschapsdieren?

Hoe zullen die achterpoortjes worden gesloten? Hoe zal worden verhinderd dat ze achteraf weer worden geopend?

De convenant is nog in bespreking. Wat zijn de knelpunten? Over welke punten is er nog geen eensgezindheid?

peut toutefois se demander si la réglementation proposée suffira à faire en sorte que le secteur travaille correctement.

Du point de vue de la santé publique, le délai d'un an avant que la réglementation fasse l'objet d'une évaluation est trop long, *a fortiori* si des ajustements s'imposent et que la réglementation doit être durcie.

La deuxième partie du projet d'arrêté royal propose une réglementation plus stricte concernant les antibiotiques critiques. Pour prescrire des antibiotiques critiques, il faudra prouver que les antibiotiques ordinaires n'agissent pas. Comment cela sera-t-il contrôlé? De quels moyens le ministre dispose-t-il pour effectuer ce contrôle? Quelles sont les sanctions prévues en cas d'infractions?

Les firmes pharmaceutiques continuent à faire de la publicité pour des antibiotiques bon marché. Ce type de publicité sera-t-il dorénavant interdit, comme l'a déjà préconisé l'AMCRA. En effet, il n'est pas cohérent, d'une part, d'élaborer une réglementation pour réduire l'usage des antibiotiques et, d'autre part, d'autoriser la publicité pour des antibiotiques bon marché. Le ministre étudie-t-il d'autres propositions visant à interdire la publicité pour des antibiotiques bon marché? Le ministre estime-t-il que les mesures de corégulation suffisent et qu'il ne faut pas interdire la publicité?

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) fait observer que le groupe Ecolo-Groen avait déjà présenté, en 2014, un amendement tendant à mettre sur pied un système de collecte de données. L'idée n'a pas été retenue à l'époque et il faut dès lors se féliciter que ce système soit aujourd'hui instauré par le projet d'arrêté royal.

Quand le système de collecte de données sera-t-il opérationnel? Par qui sera-t-il géré? Quel en sera le coût? Qui fournira les informations neutres et objectives destinées au système?

Les failles qui subsistent concernant les antibiotiques critiques sont-elles acceptables? Le ministre peut-il détailler les aspects relatifs à la létalité, à l'augmentation de la période de stockage des produits et aux animaux de compagnie?

Comment remédiera-t-on à ces failles? Comment empêcher que de nouvelles failles réapparaissent?

La convention est encore à l'examen. Quelles sont les pierres d'achoppement? Quels sont les points qui ne font pas encore l'unanimité?

Wat houdt het in dat de regeling regelmatig zal worden geëvalueerd? Zal die evaluatie na een jaar plaatsvinden of vroeger?

Voorzitster Muriel Gerkens, onthoudt dat de minister eens het koninklijk besluit af is dit samen met het advies van de Raad van State aan de commissie zal voorleggen om te bespreken.

Het ontwerp koninklijk besluit bepaalt dat preventieve behandelingen met kritische antibiotica verboden worden. Mag gewone antibiotica nog wel preventief worden gebruikt? Het preventief gebruik van antibiotica kan immers ook tot overconsumptie leiden. Er bestaan nu al alternatieve middelen voor antibiotica, die even doeltreffend zijn.

De twee bevoegde ministers, de veeartsen, de landbouwers, vertegenwoordigers van de farmaceutische bedrijven namen deel aan de onderhandelingen over het ontwerp koninklijk besluit en de convenant. Werden daar ook artsen en apothekers bij betrokken? Zullen ze de convenant mee ondertekenen?

Zullen in de databanken naast informatie over de verkoop van antibiotica ook cijfers met betrekking tot de voorgeschreven antibiotica en de effectief toegediende antibiotica worden opgenomen? Zal er informatie zijn over de ziektebeelden waarvoor antibiotica zal worden toegediend? Zullen de voorhanden zijnde gegevens worden vergeleken zodat er informatie over de verkoop van antibiotica, het effectieve gebruik en de toepassing ervan zal bestaan. Indien er gegevens zijn over de verkoop en de consumptie van antibiotica is het immers mogelijk om eventuele misbruiken te ontdekken.

Worden wetenschappelijke centra betrokken bij de werkgroepen en studies? Indien men het antibiotica-gebruik wil terugdringen is het nodig om tegelijkertijd studies naar mogelijke alternatieven te verrichten. Het studiecentrum van Neder-Over-Heembeek is specialist in de alternatieven voor antibiotica zoals de fagotherapie. Antibiotica kan worden vervangen door andere stoffen die even doeltreffend zijn. Het zou interessant zijn om ook die alternatieven en het gebruik ervan verder op te volgen. Hierdoor kunnen de vooropgestelde alternatieven ook beter worden bereikt.

Met betrekking tot de beperkingen en het verbod op het toedienen van antibiotica is er een verschil tussen de grote veehouderijen en de kleine veeboeren. Wordt met deze verschillen rekening gehouden in het ontwerp van koninklijk besluit?

Qu'implique le fait que la réglementation sera régulièrement évaluée? Cette évaluation interviendra-t-elle au bout d'un an, ou plus tôt?

Mme Muriel Gerkens, présidente, note que, dès que l'arrêté royal sera prêt, le ministre le soumettra pour examen à la commission, accompagné de l'avis du Conseil d'État.

Le projet d'arrêté royal prévoit l'interdiction de l'usage des antibiotiques critiques à titre préventif. Les antibiotiques ordinaires peuvent-ils, quant à eux, encore être utilisés à titre préventif? L'usage préventif des antibiotiques peut en effet entraîner une surconsommation. Il existe d'ores et déjà des alternatives aux antibiotiques qui sont tout aussi efficaces.

Les deux ministres compétents, les vétérinaires, les agriculteurs et les représentants des entreprises pharmaceutiques ont participé aux négociations relatives au projet d'arrêté royal et à la convention. Des médecins et des pharmaciens y ont-ils également été associés? Cosigneront-ils la convention?

Outre les informations relatives à la vente d'antibiotiques, les banques de données contiendront-elles également des chiffres concernant les antibiotiques prescrits et ceux qui ont été effectivement administrés? Des informations seront-elles collectées sur les pathologies pour lesquelles des antibiotiques sont administrés? Les données disponibles seront-elles croisées de manière à obtenir une image de la vente d'antibiotiques, ainsi que de leur usage effectif et de leur application? Ces informations relatives à la vente et à la consommation d'antibiotiques permettraient en effet de déceler les abus éventuels.

Des centres scientifiques sont-ils associés aux groupes de travail et aux études? Si on souhaite réduire l'utilisation des antibiotiques, il est nécessaire de réaliser des études pour trouver des alternatives possibles. Le centre d'études de Neder-Over-Heembeek est spécialisé dans les alternatives aux antibiotiques comme la phagothérapie. Les antibiotiques peuvent être remplacés par d'autres substances qui sont tout aussi efficaces. Il serait intéressant de suivre également ces alternatives et leur utilisation. Cela permettrait aussi de mieux parvenir à la mise en œuvre des alternatives envisagées.

En ce qui concerne les restrictions relatives à l'administration d'antibiotiques et l'interdiction y afférente, il existe une différence entre les grands élevages et les petits éleveurs. Le projet d'arrêté royal en tient-il compte?

De doelstellingen van het koninklijk besluit zijn niet erg verregaand. Er wordt een verlaging van 50 % in het gebruik van antibiotica vooropgesteld en 75 % in het gebruik van kritische antibiotica. Zullen er nog bijkomende maatregelen worden genomen indien de vooropgestelde doelstellingen niet worden bereikt? Mevrouw Gerkens is van oordeel dat de minister een duidelijker beleid moet voeren voor het bereiken van de vooropgestelde doelstellingen.

III. — ANTWOORDEN VAN DE MINISTER

De minister merkt vooreerst op dat hij transparant wil zijn en dat hij, hoewel hij daartoe niet verplicht is, het ontwerp koninklijk besluit, voor het wordt aangenomen, wil bespreken in de commissie. De minister is bereid het advies van de Raad van State te delen met de commissie.

Het is de eerste maal dat dit soort maatregelen in België wordt genomen. Men kan stellen dat het koninklijk besluit verder zou moeten gaan, maar er worden voor het eerst zo verregaande maatregelen uitgewerkt waarbij ook in een monitoring van de cijfers en de evolutie ervan wordt voorzien. Indien er grote verschillen zijn in het gebruik van antibiotica bij verschillende gebruikers zal dit snel blijken en dan zal er tegen kunnen worden opgetreden.

Het is inderdaad de bedoeling dat de vooropgestelde resultaten worden bereikt. Het systeem van gedeelde verantwoordelijkheid betekent niet het afstand doen van verantwoordelijkheid. De minister neemt zijn politieke verantwoordelijkheid voor het bereiken van de resultaten. Hij wil de verantwoordelijkheid voor het bereiken van de doelstellingen delen met de actoren van de sector.

Met betrekking tot de TTIP, merkt de minister op dat België zal blijven waken over het dierenwelzijn en over de veiligheid van de in de landbouw gebruikte producten.

De antibiotica mag maximum drie weken, nadat de beslissing door de veearts is genomen, in het veebedrijf bijgehouden worden. De veearts behoudt zijn centrale rol.

De minister herinnert eraan dat ook in het kader van AMCRA naar alternatieven voor het gebruik van antibiotica wordt gezocht. Er wordt dus wel degelijk werk gemaakt van het zoeken naar alternatieven om het gebruik ervan te verminderen.

De gezelschapdieren vallen momenteel buiten het toepassingsgebied van het koninklijk besluit.

Les objectifs de l'arrêté royal ne sont pas très ambitieux. On vise une baisse de l'utilisation d'antibiotiques de 50 %, et de 75 % pour les antibiotiques critiques. Des mesures supplémentaires seront-elles prises si les objectifs visés ne sont pas atteints? Mme Gerkens estime que le ministre doit mener une politique plus claire en vue d'atteindre les objectifs poursuivis.

III. — RÉPONSES DU MINISTRE

Le ministre fait tout d'abord remarquer qu'il souhaite être transparent et discuter du projet d'arrêté royal en commission avant son adoption, alors qu'il n'y est pas obligé. Le ministre est prêt à communiquer l'avis du Conseil d'État à la commission.

C'est la première fois que des mesures de ce type sont prises en Belgique. On peut estimer que l'arrêté royal devrait aller plus loin, mais c'est la première fois que des mesures aussi poussées sont élaborées, en prévoyant également un suivi des chiffres et de l'évolution. S'il existe de grandes divergences dans l'utilisation des antibiotiques chez certains utilisateurs, on le constatera rapidement et on pourra alors prendre les mesures qui s'imposent.

Le but est, en effet, d'atteindre les résultats fixés. Le système de la responsabilité partagée ne signifie pas que l'on renonce à ses responsabilités. Le ministre s'engage politiquement à atteindre les résultats. Il veut partager la responsabilité de la réalisation des objectifs avec les acteurs du secteur.

Concernant le TTIP, le ministre signale que la Belgique continuera à veiller au bien-être animal et à l'innocuité des produits utilisés dans le secteur agricole.

Les antibiotiques peuvent être conservés au maximum trois semaines dans l'entreprise d'élevage après que le vétérinaire a pris la décision. Ce dernier continue à jouer un rôle clé.

Le ministre rappelle que des alternatives à l'utilisation d'antibiotiques sont également recherchées dans le cadre de l'AMCRA. On s'emploie dès lors effectivement à rechercher des alternatives afin de réduire leur utilisation.

Pour le moment, les animaux de compagnie ne relèvent pas du champ d'application de l'arrêté royal.

Zowel het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV), voor de veehouders in de boerderijen, als het Federaal Agentschap voor de Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG), voor de veeartsen controleren het gebruik van antibiotica. Veeartsen moeten de resultaten van het analyseverslag met betrekking tot de kritische antibiotica bijhouden. Zo blijft het bewijs bestaan waarom de veearts bepaalde beslissingen heeft genomen. Ze moeten daarbij ook hun keuzes rechtvaardigen.

De cijfers van 2015 over het gebruik van antibiotica zijn nog niet voorhanden. Het gebruik van gewone antibiotica zou achteruitgaan, maar dit is nog niet het geval voor de kritische antibiotica. Wanneer de statistieken beschikbaar zijn zullen ze aan de leden van de commissie worden gegeven.

Het is de veearts die de initiële diagnose doet en de geneesmiddelen voorschrijft in afwachting van de gegevens van de analyse.

De regeling zal worden gefinancierd door een voorafname op de antibioticaprijs. De informatie wordt in de databank opgenomen maar er is in geen kruising van gegevens voorzien.

Het koninklijk besluit moet in juni in werking treden en moet zo snel mogelijk operationeel zijn. Er is in administratieve sancties voorzien en er kunnen PV's worden opgemaakt. In geval van misbruik is het mogelijk dat de toelating van de veearts wordt ingetrokken.

De tijd voor de evaluatie van het systeem is momenteel in het ontwerp van koninklijk besluit bepaald op één jaar. Het is de bedoeling om een correcte evaluatie te maken en de minister engageert zich om die sneller te kunnen uitvoeren.

De minister gaat akkoord met het principe van het verbod op de publiciteit. Hij zal zijn collega van Volksgezondheid vragen de nodige acties daartoe te nemen.

De administratieve vereenvoudiging is een delicaat punt. Er wordt beoogd om het systeem compatibel met andere systemen te maken. Dit heeft tijd nodig. Ook het principe van *only once* wordt gevolgd, zodat de gegevens maar eenmaal moeten worden gecodeerd.

Er is overleg geweest met de verschillende actoren van de sector. De industrie was vertegenwoordigd door de farmaceutische sector en ook de actoren van de gezondheidssector waren aanwezig.

Tant l'Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire (AFSCA), en ce qui concerne les éleveurs dans les fermes, que l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS), en ce qui concerne les vétérinaires, contrôlent l'utilisation d'antibiotiques. Les vétérinaires doivent tenir à jour un rapport de l'analyse concernant les antibiotiques critiques. On pourra ainsi toujours prouver pourquoi le vétérinaire a pris telle ou telle décision. Ils doivent également justifier leurs choix.

Les chiffres de 2015 concernant l'utilisation d'antibiotiques ne sont pas encore disponibles. L'utilisation d'antibiotiques ordinaires serait en recul, mais ce n'est pas encore le cas pour les antibiotiques critiques. Lorsque les statistiques seront disponibles, elles seront communiquées aux membres de la commission.

Le vétérinaire pose le diagnostic initial et prescrit le médicament en attendant les données de l'analyse.

Le système sera financé par un prélèvement sur le prix des antibiotiques. Les informations seront stockées dans la base de données mais aucun croisement des données n'est prévu.

L'arrêté royal doit entrer en vigueur en juin et être opérationnel le plus rapidement possible. Des sanctions administratives sont prévues et des PV peuvent être établis. En cas d'abus, l'agrément du vétérinaire peut être retiré.

Le délai pour l'évaluation du système est fixé dans le projet d'arrêté royal à un an. L'objectif est de procéder à une évaluation correcte et le ministre s'engage à la réaliser plus rapidement.

Le ministre souscrit au principe de l'interdiction de la publicité. Il demandera à sa collègue de la Santé publique de prendre les initiatives nécessaires à cette fin.

La simplification administrative est un point délicat. L'objectif est de rendre ce système compatible avec d'autres systèmes. Cela prendra du temps. Le principe *only once* est également appliqué, de telle sorte que les données ne doivent être encodées qu'une seule fois.

Une concertation a eu lieu avec les différents acteurs du secteur. L'industrie était représentée par le secteur pharmaceutique et les acteurs du secteur des soins de santé étaient également présents.

Kritische antibiotica mag, behoudens uitzonderingen, niet preventief worden toegekend.

De onderhandelingen met de sector moesten tot een goed resultaat leiden. Indien nodig zullen bijkomende maatregelen worden genomen. Het koninklijk besluit bevat al een reeks maatregelen en indien dit onvoldoende blijkt zullen er achteraf bijkomende maatregelen worden genomen.

De verschillende actoren zijn bijna volledig akkoord met de voorgestelde wijzigingen. Er moeten nog een paar details worden geregeld.

IV. — REPLIEKEN

Mevrouw Caroline Cassart-Mailleux (MR), is verheugd dat de minister werk maakt van de administratieve vereenvoudiging en dat hij onderhandelt met de verschillende actoren van de sector.

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen), merkt op dat de minister stelt dat er opnieuw een stijging is in het antibioticagebruik. Dit is al een goede reden om streng te zijn. Hoe zullen de doelstellingen kunnen worden bereikt als er nu al stijgingen zijn?

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) is verheugd dat er nu over de nieuwe regeling wordt gedebatteerd en dat er nog verder over het ontwerp koninklijk besluit van gedachten zal worden gewisseld.

De minister hoopt tegen einde mei over de cijfers te beschikken. Hij zal ze nadien aan de commissie sturen om te bespreken.

De rapporteur,

Benoît PIEDBOEUF

De voorzitter,

Muriel GERKENS

Sauf exception, les antibiotiques critiques ne peuvent pas être administrés de façon préventive.

Les négociations avec le secteur doivent donner de bons résultats. Si nécessaire, des mesures supplémentaires seront prises. L'arrêté royal contient déjà une série de mesures et si elles devaient s'avérer insuffisantes, des mesures complémentaires seront prises ultérieurement.

Les différents acteurs ont marqué leur accord pratiquement complet sur les modifications proposées. Quelques détails doivent encore être réglés.

IV. — RÉPLIQUES

Mme Caroline Cassart-Mailleux (MR) se réjouit que le ministre ait décidé de s'atteler à la simplification administrative et que des négociations soient en cours avec les différents acteurs du secteur.

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) fait observer que le ministre a constaté une nouvelle augmentation de l'utilisation des antibiotiques, ce qui est déjà une bonne raison pour faire preuve de sévérité dans ce domaine. Comment les objectifs pourront-ils être atteints s'il y a déjà une augmentation?

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) se félicite que la nouvelle réglementation soit actuellement débattue et qu'il soit prévu d'organiser un échange de vues à propos du projet d'arrêté royal.

Le ministre espère disposer des chiffres d'ici la fin du mois de mai. Il les communiquera ensuite à la commission pour qu'ils puissent y être examinés.

Le rapporteur,

Benoît PIEDBOEUF

La présidente,

Muriel GERKENS