

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

29 juli 2009

GEDACHTEWISSELING

**Raad van de Europese Unie inzake
Volksgezondheid
van 6 en 7 juli 2009**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Jacques OTLET**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting door de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	3
II. Gedachtewisseling met de leden	7

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

29 juillet 2009

ÉCHANGE DE VUES

**Conseil de l'Union européenne
en matière de Santé publique
des 6 et 7 juillet 2009**

RAPPORT

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

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
II. Échange de vues avec les membres	7

**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:

CD&V	Luc Goutry, Nathalie Muylle, Inge Vervotte
MR	Daniel Bacquelaine, Jean-Jacques Flahaux, Jacques Otlet
PS	Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert
Open Vld	Yolande Avontroodt, Katia della Faille de Leverghem
VB	Koen Bultinck, Rita De Bont
sp.a	Maya Detiège, Christine Van Broeckhoven
Ecolo-Groen!	Muriel Gerken
cdH	N.
N-VA	Flor Van Noppen

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Sonja Becq, Mia De Schamphelaere, Lieve Van Daele, Mark Verhaegen
Valérie De Bue, Olivier Destrebecq, Denis Ducarme, Josée Lejeune
Jean Cornil, N. N.
Maggie De Block, Sofie Staelraeve, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Barbara Pas, Bruno Valkeniers
Dalila Douifi, Meryame Kitir, Ludwig Vandenhove
Thérèse Snoy et d'Oppuers, Tinne Van der Straeten
Georges Dallemagne, Marie-Martine Schyns
Sarah Smeyers

cdH	:	centre démocrate Humaniste
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
FN	:	Front National
LDD	:	Lijst Dedecker
MR	:	Mouvement Réformateur
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
PS	:	Parti Socialiste
sp.a	:	socialistische partij anders
VB	:	Vlaams Belang

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 52 0000/000:	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 52 0000/000:	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
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

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Op 6 en 7 juli heeft een vergadering van de Raad van de EU inzake Volksgezondheid plaatsgevonden in Stockholm. Mevrouw Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid heeft op 8 juli over de resultaten van deze vergadering verslag uitgebracht.

I.— INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID

De minister wijst erop dat niet alleen de AH1N1-griep aan bod is gekomen maar dat ook nog andere onderwerpen werden behandeld tijdens de vergadering in Stockholm. Zo werd onder meer ook het plan ter bestrijding van het alcoholmisbruik bij jongeren besproken en de strijd tegen microbenresistentie. België werd gevraagd zijn acties betreffende innovatieonderzoek naar nieuwe antibiotica, het plan om het antibioticagebruik te beperken en de plannen tegen de ziekenhuisbacterie in ziekenhuizen toe te lichten.

Ook over de patiëntenmobiliteit was er een moeilijk debat. De Europese Raad en de Europese commissie hebben een ander standpunt over deze materie. Beiden hebben hierover een ontwerptekst opgesteld. Het Europees Parlement heeft een reeks amendementen ingediend op de tekst van de Europese commissie. Ook de Belgische regering heeft reeds een aantal amendementen op de ontwerptekst van de commissie ingediend. Het is niet onmogelijk dat dit dossier op tafel zal liggen tijdens het Belgische voorzitterschap.

Met betrekking tot AH1N1-griep stelt de wereldgezondheidsorganisatie in haar verslag van 6 juli dat er 94 512 gevallen van de griep zijn vastgesteld. Er zijn 429 personen uit 125 landen gestorven aan de gevolgen van de griep. Het *European Centre for disease prevention and control* (ECDC) stelt dat 30 Europese landen, waaronder België tot op 7 juli 10 582 gevallen van de griep en 4 sterfgevallen hebben gemeld.

Er werd tevens vastgesteld dat dit griepvirus voor het ogenblik, men moet er immers rekening mee houden dat hij steeds muteert, sneller dan een gewone seizoensgriep van mens tot mens wordt overgedragen. De ernst van de griep is echter vergelijkbaar met de seizoensgriep.

Momenteel zijn er in België 62 gevallen van AH1N1-griep vastgesteld, waarvan 13 secundaire gevallen, met name tengevolge van contact met personen die in het buitenland werden besmet. Dertien personen

MESDAMES, MESSIEURS,

Les 6 et 7 juillet, une réunion du Conseil de l'Union européenne en matière de Santé publique a eu lieu à Stockholm. Le 8 juillet, Mme Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, a fait rapport des résultats de cette réunion.

I.— EXPOSÉ INTRODUCTIF DE LA MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE

La ministre indique que les participants à la réunion de Stockholm ont évoqué la grippe AH1N1 ainsi que d'autres thèmes comme, par exemple, le plan de lutte contre l'abus d'alcool chez les jeunes et la lutte contre la résistance microbienne. La Belgique a été invitée à commenter ses actions en matière de recherche innovante de nouveaux antibiotiques, le plan de limitation de consommation d'antibiotiques, ainsi que les projets de lutte contre les infections nosocomiales.

La mobilité des patients a également suscité un débat difficile. Le Conseil européen et la Commission européenne ont un point de vue différent sur cette matière. Les deux institutions ont rédigé un projet de texte. Le Parlement européen a présenté une série d'amendements au texte de la Commission européenne. Le gouvernement belge a, lui aussi, déjà présenté un certain nombre d'amendements au projet de texte de la Commission. Il n'est pas impossible que ce dossier soit sur la table lors de la présidence belge.

Concernant la grippe AH1N1, l'Organisation mondiale de la santé indique dans son rapport du 6 juillet que 94 512 cas ont été constatés, 429 personnes étant décédées des suites de la grippe dans 125 pays. Le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) indique que 30 pays européens dont la Belgique avaient signalé 10 582 cas de grippe et 4 décès au 7 juillet 2009.

On a également constaté que ce virus se transmet aujourd'hui — considérant en effet qu'il est toujours en mutation — plus rapidement entre les êtres humains que la grippe saisonnière ordinaire. La gravité de la grippe est cependant comparable à celle de la grippe saisonnière.

Jusqu'à présent, 62 cas de grippe AH1N1 ont été dénombrés en Belgique, dont 13 cas secondaires dus à des contacts avec des personnes contaminées à l'étranger. Treize personnes ont été soignées à

werden verzorgd in het Sint-Pietersziekenhuis in Brussel. Vijfenvestig patiënten zijn intussen genezen. Er werden ongeveer 400 stalen geanalyseerd. Er werden ongeveer 600 profylactische behandelingen, met name met Tamiflu en Relenza, gebruikt.

Het aantal als positief geïdentificeerde gevallen per dag neemt sedert een tiental dagen toe. De minister wijst erop dat dit normaal is met het begin van de vakantie rekening houdend bijvoorbeeld met het grote aantal zieken in Groot-Brittannië en Spanje.

De deskundigen komen op 14 en 15 juli opnieuw samen. In oktober zal er een informele Raad over deze materie worden georganiseerd en in december zal er een formele Europese Raad Volksgezondheid plaatsvinden.

De deskundigen waren voor de vergadering reeds samengekomen en waren het erover eens geworden dat er van het stadium van de inperking naar impactreductie moest worden overgeschakeld. In België is men op een geleidelijke wijze in overleg met de Gemeenschappen, overgeschakeld van een strikt inperkingsregime, waar de patiënten werden opgenomen in het Sint-Pietersziekenhuis naar een regime waar patiënten thuis werden afgezonderd. Het zijn vooral de gezondheidsinspecteurs van de Gemeenschappen die direct contact hebben met mogelijk besmette personen. De gezondheidsinspecteurs hebben een zware taak voor het ogenblik.

In sommige EU landen zijn de huisartsen nog niet ingeschakeld in de plannen voor de opvang van het probleem van de AH1N1-griep. In België zijn de huisartsennetwerken wel volledig opgenomen in de strategie van de bestrijding van de griep.

De strategie van de impactreductie houdt in dat maatregelen worden genomen met het oog op het inperken van het impact van de griep. Men beoogt te komen tot een situatie waar de AH1N1-griep op dezelfde wijze als een gewone seizoensgriep wordt aangepakt. Ook voor de seizoensgriep worden maatregelen genomen om een epidemie te voorkomen.

Ook de minister pleit voor de overgang van het stadium van inperking naar een stadium van impactinperking. Gezien het hier een materie betreft die ook de Gemeenschappen aanbelangt, moet er hierover met de nieuwe ministers van Volksgezondheid worden gediscuteerd. Eens deze ministers benoemd zijn zal het Influenza commissariaat samen met de ministers bevoegd voor de Volksgezondheid van de verschillende beleidsniveaus een "vakantiestrategie" moeten uitwerken.

l'hôpital Saint-Pierre de Bruxelles. Quarante-cinq patients sont aujourd'hui guéris. Environ 400 échantillons ont été analysés. Près de 600 traitements prophylactiques (Tamiflu et Relenza) ont été administrés.

Le nombre de cas positifs identifiés quotidiennement est en augmentation depuis une dizaine de jours. Le ministre indique que c'est normal au début des vacances, compte tenu du grand nombre de malades en Grande-Bretagne et en Espagne.

Les experts se réuniront à nouveau les 14 et 15 juillet. Un conseil informel sera consacré à ce thème en octobre, et un sommet européen formel consacré à Santé publique aura lieu en décembre.

Les experts s'étaient déjà réunis avant la réunion et accordés sur la nécessité de passer du stade du confinement à celui de la réduction de l'impact. En concertation avec les Communautés, la Belgique est progressivement passée d'un régime de confinement strict (dans le cadre duquel les patients étaient admis à l'hôpital Saint-Pierre) à un régime d'isolement à domicile. Ce sont surtout les inspecteurs des services de la santé des Communautés qui sont en contact direct avec les personnes potentiellement contaminées. Ces inspecteurs ont fort à faire en ce moment.

Dans certains pays de l'UE, les généralistes n'ont pas encore été intégrés dans les plans de gestion du problème de la grippe AH1N1. En Belgique, en revanche, les réseaux de généralistes sont intégralement associés à la stratégie de lutte contre la grippe.

La stratégie de la limitation d'impact suppose la prise de mesures en vue de limiter l'incidence de la grippe. On tend ainsi vers une situation dans laquelle la grippe AH1N1 serait traitée de la même manière qu'une grippe saisonnière ordinaire. Pour cette dernière aussi, des mesures sont prises pour éviter une épidémie.

La ministre plaide, elle aussi, en faveur d'un passage du stade de la limitation des cas à la limitation de l'impact. Étant donné qu'il s'agit ici d'une matière qui intéresse aussi les Communautés, une concertation avec les nouveaux ministres en charge de la Santé publique s'impose. Une fois que ces ministres auront été nommés, le commissariat Influenza devra élaborer une "stratégie de vacances" en concertation avec les ministres en charge de la Santé publique des différents niveaux de pouvoir.

De situatie met betrekking tot de vaccins is zeer verschillend in de lidstaten van de Europese Unie (EU). Een paar landen zoals Ierland en Nederland hebben reeds een contract met een of twee bedrijven voor de aankoop van vaccins getekend. Andere landen zoals België, Luxemburg, Frankrijk en Groot-Brittannië onderhandelen momenteel over de aankoop van de vaccins. En nog andere landen, blijkbaar zelfs de meerderheid, hebben nog geen dergelijke stappen gezet.

De Europese Commissie is nu met de idee gekomen om na te gaan of het niet mogelijk is een juridisch consortium op te richten met het oog op de gezamenlijke aankoop van de vaccins voor de landen die nog niet met de onderhandelingen zijn gestart. De minister vindt dit een interessant idee maar betreurt dat het zo laat is gekomen. Dit is bovendien geen gemakkelijke opdracht omdat de regelgeving met betrekking tot de openbare aanbestedingen moet worden nageleefd.

De minister herinnert eraan dat zij reeds van voor het begin van de uitbraak van de griep de idee van een gezamenlijke aankoop, opslag en distributie van vaccins op EU niveau had voorgesteld. De minister heeft uit voorzorg omdat er niets op EU niveau werd beslist de nodige stappen ondernomen om de gezondheid en veiligheid van de Belgische bevolking te vrijwaren. Daarom heeft ze de onderhandelingen aangevat. De minister hoopt op de volgende Ministerraad de eerste contracten voor de aankoop van vaccins te kunnen voorstellen.

Een volgende aspect is dat de vaccinatiestrategie moeten worden bepaald. Er moet worden beslist wanneer en welke doelgroep zal worden gevaccineerd. Momenteel is de griep niet zeer ernstig. Dus moeten eerst de alternatieven aan de vaccinatie, zoals hygienemaatregelen, worden genomen. Nadien moeten de risicogroepen worden gevaccineerd zoals trouwens ook gebeurt bij de gewone seizoengriep. Omdat het hier een pandemie betreft zal de vaccinatie gratis zijn.

De risicogroepen werden in overleg met Dr. Chang van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) in de huidige stand van zaken als volgt gedefinieerd: zwangere vrouwen, personen met chronische ademhalingsproblemen, personen met cardiovasculaire ziekten, diabetici en personen met ziekelijke zwaarlijvigheid.

De WGO onderstreept dat niet alleen de vaccinatie moet worden gepromoot maar dat ook bestrijdingsmiddelen die geen geneesmiddelen zijn moeten worden gebruikt. Dit is zeker belangrijk rekening houdend met

La situation en matière de vaccins varie très fortement d'un État membre à l'autre de l'Union européenne (UE). Quelques pays, comme l'Irlande et les Pays-Bas, ont déjà signé un contrat d'achat de vaccins avec une ou deux firmes pharmaceutiques. D'autres pays, comme la Belgique, le Luxembourg, la France et la Grande-Bretagne, négocient actuellement l'achat des vaccins. D'autres pays encore — la majorité même, visiblement — n'ont pas encore entrepris de telles démarches.

La Commission européenne suggère à présent d'examiner la possibilité de créer un consortium juridique pour acheter collectivement les vaccins pour les pays qui n'ont pas encore entamé de négociations. La ministre considère que c'est une idée intéressante, mais déplore son caractère tardif. Ce n'est en outre pas une mission aisée, parce qu'il y a lieu de respecter la réglementation en matière de marchés publics.

La ministre rappelle qu'elle avait déjà, avant le début de l'épidémie de grippe, proposé l'idée d'un achat, d'une distribution et d'un stockage communs de vaccins au niveau de l'Union européenne. Par mesure de prudence, comme rien n'avait été décidé au niveau européen, la ministre a entrepris les démarches nécessaires pour préserver la santé et la sécurité de la population belge. C'est pourquoi elle a entamé les négociations. La ministre espère pouvoir proposer les premiers contrats pour l'achat de vaccins au prochain Conseil des ministres.

L'aspect suivant est la nécessité de définir la stratégie de vaccination. Il faut décider à quel moment vacciner quel groupe cible. Pour le moment, la grippe n'est pas très grave. Il convient donc de privilégier d'abord les alternatives à la vaccination, comme les mesures d'hygiène. Ensuite, les groupes à risque doivent être vaccinés, comme cela se passe d'ailleurs également pour la grippe saisonnière ordinaire. Comme il s'agit, en l'occurrence, d'une pandémie, la vaccination sera gratuite.

Dans l'état actuel de la situation, les groupes à risque ont été définis comme suit en concertation avec le Dr. Chang de l'Organisation mondiale de la santé (OMS): les femmes enceintes, les personnes souffrant de troubles respiratoires chroniques, les personnes atteintes d'une maladie cardiovasculaire, les diabétiques et les personnes souffrant d'obésité pathologique.

L'OMS souligne qu'il ne convient pas seulement de promouvoir la vaccination, mais qu'il faut aussi utiliser des moyens de lutte contre la grippe qui ne sont pas des médicaments. C'est d'autant plus important qu'il n'y

het feit dat er onvoldoende vaccins voor de hele wereld-bevolking zullen zijn.

De WGO heeft tevens meegedeeld dat de vaccins slechts tegen september oktober zullen ter beschikking zijn. Dit geldt voor alle producenten. Bovendien werd op de belang van solidariteit met de derdewereldlanden die niet de middelen hebben om vaccins aan te kopen, gewezen. De wijze waarop deze solidariteit zal worden uitgeoefend moet nog worden vastgelegd. De minister is van oordeel dat deze solidariteit zeker nodig is.

In België werd reeds het advies van het Raadgevend comité voor bio-ethiek gevraagd. En het wetenschappelijk comité Influenza werd gevraagd een planning op te maken van de vaccinatie die in functie van de levering van de vaccins moet gebeuren. Deze planning zal niet gemakkelijk zijn omdat het aantal voorhanden zijnde dosissen beperkt is.

De Belgische regering heeft hiervoor reeds een budget van 93 miljoen euro uitgetrokken. De vaccinatie zal gebeuren naargelang de noden en de ernst van de griep epidemie. De strategie zal eventueel in de loop van een mogelijke crisis moeten worden aangepast.

In 2005 werd, met het oog op het beheeren van de crisis van de vogelgriep, de groep *"les Amis de la présidence"* opgericht. Deze groep zal opnieuw worden geactiveerd. Deze groep moet toezien op de coördinatie en de link verzekeren tussen de deskundigen en de ministers, met het oog op het nemen van de strategische beslissingen.

Met betrekking tot de communicatie wijst de WGO erop dat de communicatie moet aanzetten tot waakzaamheid zonder aanleiding te geven tot paniek. De communicatie is een moeilijk punt want er moet een evenwicht worden gezocht zodat de bevolking weet dat ze moet opletten zonder in paniek te raken. Ze moet risicogroepen ertoe aanzetten zich te laten vaccineren.

De minister is van oordeel dat de laatste dagen een aantal communicatiefoutjes zijn opgetreden. Op basis van de voorspellingen in Groot-Brittannië, waar de toestand ernstig is, werden cijfers van mogelijke incidentie in België bekendgemaakt. Deze voorspellingen waren een voorstelling van het slechts mogelijk scenario maar waren op geen enkele wetenschappelijke basis gestoeld. Dergelijke informatie is volledig nutteloos.

De minister herinnert er nog aan dat de seizoengriep elke winter 5 tot 10% van de bevolking treft. Ook in dit geval is de beste bescherming de vaccinatie van de risicogroepen. In het geval van de AH1N1-griep hadden

aura pas suffisamment de vaccins pour l'ensemble de la population mondiale.

L'OMS a également fait savoir que les vaccins ne seraient disponibles que vers septembre-octobre. C'est le cas pour tous les producteurs. De plus, l'importance de la solidarité avec les pays du tiers monde, qui n'ont pas les moyens pour acheter des vaccins, a été soulignée. La manière dont cette solidarité sera mise en œuvre doit encore être définie. La ministre estime que cette solidarité est certainement nécessaire.

En Belgique, l'on a déjà demandé l'avis du Comité consultatif de bioéthique. Et le Comité scientifique Influenza a été prié d'établir un planning des vaccinations à pratiquer en fonction de la livraison des vaccins. Il ne sera pas facile d'établir ce planning dès lors que les doses disponibles sont limitées.

Le gouvernement belge a déjà débloqué un budget de 93 millions d'euros à cet effet. La vaccination sera pratiquée en fonction des besoins et de la gravité de l'épidémie de grippe. La stratégie devra éventuellement être adaptée au cours d'une crise potentielle.

En 2005, le groupe *"les Amis de la présidence"* a été créé en vue de gérer la crise de la grippe aviaire. Ce groupe sera réactivé. Chargé de la coordination, il doit faire le lien entre les experts et les ministres dans le cadre des décisions stratégiques à prendre.

Pour ce qui est de la communication, l'OMS fait observer qu'elle doit inciter à la vigilance sans donner lieu à la panique. La communication est une question délicate dès lors qu'il faut rechercher un équilibre, la population devant savoir qu'elle doit être attentive sans céder à la panique. Elle doit inciter les groupes à risque à se faire vacciner.

La ministre estime qu'un certain nombre de petites erreurs de communication ont été commises au cours des derniers jours. Sur la base de prévisions formulées en Grande-Bretagne, où la situation est grave, il a été fait état de chiffres quant à une incidence potentielle en Belgique. Relevant du pire scénario possible, ces prévisions ne se fondaient sur aucune base scientifique. Ce genre d'information est totalement inutile.

La ministre rappelle encore que la grippe saisonnière touche chaque hiver 5 à 10% de la population. Dans ce cas également, la vaccination des groupes à risque offre la meilleure protection. Dans le cas de la grippe

al de personen die zijn gestorven tengevolge van de griep ook andere gezondheidsproblemen.

Verschillende ministers maken deel uit van de stuurgroep Influenza die de situatie van de griep opvolgt. Zo volgen ook de minister van Binnenlandse zaken en vertegenwoordigers van de Gemeenschappen de toestand mee op de voet. Dus indien op een bepaald moment de situatie economische gevolgen zou kunnen hebben kunnen onmiddellijk de nodige maatregelen worden genomen. We zijn momenteel echter nog niet zo ver.

II.— GEDACHTEWISSELING MET DE LEDEN

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) wijst erop dat ze als burgemeester een nood interventieplan moet opstellen. Deze plannen worden door de provincies gecoördineerd. De ambtenaren van de FOD Volksgezondheid zijn actief betrokken bij het opstellen van deze plannen.

In de momenten van crisis zal er dus ook gemeentepersoneel moeten worden ingezet. Ze wijst er in dit kader op dat het zeer belangrijk is dat zeker in de momenten dat de crisis het grootst is, de personen worden ingezet voor taken waar ze het best voor zijn opgeleid. De mensen van het Rode Kruis hebben een opleiding waardoor zij bijvoorbeeld beter kunnen worden ingezet om de permanentie te doen in het callcenter dan wel voor het rondbrengen en ter plaatse brengen van de vaccins. Deze taak kan ook door personen en of diensten, bijvoorbeeld het leger, die geen specifieke opleiding in de eerste hulp zoals de mensen van het Rode Kruis hebben gekregen worden uitgevoerd.

De minister wijst erop dat het leger momenteel voor de AH1N1 als taak heeft de antivirale middelen te maken en op te slaan. Bovendien zullen ze de antivirale middelen moeten verdelen over het gehele grondgebied.

Indien er inderdaad een grote crisis met een gevaarlijke versie van de griep zou uitbreken zal iedereen een rol toebedeeld krijgen. Dan zullen de bevoegde overheden op federaal, gewestelijk en het vlak van de gemeenschappen samen met de gemeenten aan een plan moeten werken. De ministers van Volksgezondheid van de verschillende beleidsniveaus nemen deel aan de stuurgroep. Voor Wallonië neemt de crisiscel, die de coördinatie tussen alle ministers in dit landsgedeelte verzekert, deel aan de groep.

AH1N1, toutes les personnes qui ont succombé à la grippe avaient également d'autres problèmes de santé.

Différents ministres font partie du groupe de pilotage Influenza qui suit la situation de la grippe. C'est ainsi que le ministre de l'Intérieur et des représentants des Communautés suivent la situation de près. Si la situation devait, à un moment donné, avoir des conséquences sur le plan économique, les mesures requises pourraient être prises sur le champ. On n'en est cependant pas encore là pour l'instant.

II.— ÉCHANGE DE VUES AVEC LES MEMBRES

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) indique qu'en qualité de bourgmestre, elle doit établir un plan d'intervention d'urgence. Ces plans sont coordonnés par les provinces. Les agents du SPF Santé publique sont activement associés à leur élaboration.

En période de crise, il conviendra donc de faire également appel à des agents communaux. À cet égard, elle relève qu'il est capital, surtout lorsque la crise atteint son paroxysme, que l'on affecte le personnel aux tâches pour lesquelles il a été le mieux formé. Ainsi, le personnel de la Croix-Rouge a suivi une formation le rendant plus apte, par exemple, à assurer la permanence téléphonique qu'à distribuer et acheminer sur place des vaccins. Cette dernière tâche peut également être confiée à des personnes et à des services, tels l'armée, n'ayant reçu aucune formation spécifique en matière de premiers soins, à l'instar de celle du personnel de la Croix-Rouge.

La ministre indique qu'en ce qui concerne le virus AH1N1, l'armée est actuellement chargée de fabriquer les médicaments antiviraux et de les stocker. Qui plus est, elle devra distribuer les antiviraux sur l'ensemble du territoire.

En effet, si une crise majeure devait éclater, avec une forme virulente de grippe, chacun aurait un rôle à jouer. Les autorités compétentes devraient alors, au niveau fédéral, régional et communautaire, s'atteler à élaborer un plan conjointement avec les communes. Les ministres de la Santé publique des différents niveaux de pouvoirs participent au groupe de pilotage. Pour la Wallonie, la cellule de crise qui assure la coordination entre l'ensemble des ministres dans cette partie du pays, fait partie de ce groupe.

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) is van oordeel dat de Gemeenschappen meer moeten worden betrokken bij de bepaling van de strategie. De gouverneur is de vertegenwoordiger van de minister van Binnenlandse Zaken binnen de provincie. De spreker heeft de indruk dat elke provincie een eigen invulling geeft aan de opdracht. De federale gezondheidsinspecteurs hebben niet overal dezelfde inbreng in de gemeentelijke veiligheidscellen die tegen half juli aan de gouverneur moeten zeggen hoever ze staan met het plan. Het zou opportuun zijn dat gelijkaardige scenario's worden uitgewerkt in de verschillende provincies.

De minister verduidelijkt dat het centrale overheid enkel de richtlijnen geeft aan de gemeenten, zonder te bepalen aan welke ambtenaren welke taken worden opgelegd. Er wordt bijvoorbeeld bepaald dat de gemeenten een callcenter zullen moeten oprichten dat de mensen oriënteert zonder echter te bepalen wie in dit callcenter zal moeten werken. Het is een goede suggestie om het Rode kruis in het callcenter te betrekken. Deze suggestie zal worden doorgegeven.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) sluit zich aan bij de opmerkingen van mevrouw Avontroodt. Er worden wel suggesties gegeven vanuit het centrale niveau en de gouverneurs hebben een coördinerende rol. De verschillende provincies leggen blijkbaar wel andere accenten. Het zou goed zijn van erover te waken dat er toch gelijklopende maatregelen worden genomen in de verschillende provincies. In West-Vlaanderen is het nog rustig en de gemeenten stellen zich de vraag of het niet nodig zou zijn om zelf proactief op te treden. Meer coördinatie tussen de provincies zou goed zijn.

De spreker is ook van oordeel dat het nieuws van de laatste weken aanleiding heeft gegeven tot paniekreacties hoewel dit niet echt nodig was.

Met betrekking tot de doelgroep wenst de spreker te vernemen waarom kinderen, 60-plussers en de gezondheidswerkers niet in de doelgroep worden opgenomen.

De minister verduidelijkt dat het men nog moet wachten op de besluiten van de deskundigen om de volledige doelgroep te bepalen. De 60-plussers blijken een immuniteit voor deze griep te hebben. Zij zijn voorlopig niet in de doelgroep opgenomen. Er zullen bovendien prioriteiten in de risicogroep moeten vastgelegd worden omdat er op wereldvlak onvoldoende vaccins beschikbaar zullen zijn.

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) considère qu'il faut davantage associer les Communautés à la définition de la stratégie. Le gouverneur est le représentant du ministre de l'Intérieur au sein de la province. L'intervenante a l'impression que chaque province interprète la mission à sa guise. Les inspecteurs fédéraux de la Santé publique ne participent pas partout de la même manière aux cellules de sécurité communales qui doivent, pour la mi-juin, signaler au gouverneur où elles en sont dans l'élaboration du plan. Il serait opportun que l'on élabore des scénarios analogues dans les différentes provinces.

Le ministre explique que l'autorité centrale donne uniquement des directives aux communes, sans préciser quelles tâches sont imposées à tels ou tels fonctionnaires. Il est prévu, par exemple, que les communes devront mettre sur pied un *call center* qui orientera les gens, sans toutefois préciser qui devra travailler dans ce *call center*. C'est une bonne suggestion d'associer la Croix-Rouge au *call center*. Cette suggestion sera transmise.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) se rallie aux observations de Mme Avontroodt. De nombreuses suggestions émanent du niveau central et les gouverneurs ont un rôle de coordination. Mais les différentes provinces ont apparemment d'autres priorités. Il serait bon de veiller à ce que des mesures similaires soient prises dans les différentes provinces. En Flandre occidentale, c'est encore calme et les communes se demandent si elles ne devraient pas intervenir elles-mêmes, de manière proactive. Une plus grande coordination entre les provinces serait souhaitable.

L'intervenante estime également que l'actualité des dernières semaines a engendré des réactions de panique, alors que ce n'était pas réellement nécessaire.

En ce qui concerne le groupe cible, l'intervenante souhaite savoir pourquoi les enfants, les personnes de plus de 60 ans et les professionnels de la santé ne sont pas repris dans le groupe cible.

Le ministre précise qu'il faut encore attendre les conclusions des experts pour définir l'ensemble du groupe cible. Visiblement, les personnes de plus de 60 ans présentent une immunité contre cette grippe. Elles ne sont provisoirement pas reprises dans le groupe cible. En outre, des priorités devront être établies au sein du groupe à risque car il n'y aura pas suffisamment de vaccins disponibles au niveau mondial.

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) wijst op de mogelijke risico's van de vaccinatie voor griep van zwangere vrouwen. Werden de nodige adviezen hierover ingewonnen?

De minister verduidelijkt dat het advies van het raadgevend comité voor bio-ethiek en het influenzacommissariaat werd gevraagd. Deze zullen in ieder geval de nodige oriëntaties geven. De vaccinaties zullen steeds op medisch advies gebeuren.

Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) wenst meer uitleg met betrekking tot de organisaties tussen de federale overheid, de provincies en de gemeenten. De gouverneur valt onder de bevoegdheid van de minister van Binnenlandse Zaken voor de organisatie met de gezondheidsverantwoordelijken in de gemeenten. Wordt dit allemaal gecoördineerd in het Influenzacommissariaat of zou de minister van Binnenlandse Zaken erbij moeten worden betrokken?

De minister wijst erop dat dit alles deel uitmaakt van een zeer duidelijk en concreet plan waarin de rol van de verschillende beleidsniveaus is omschreven. De uitgewerkte strategie werd reeds getest. De minister van Binnenlandse Zaken heeft een groot deel van de verantwoordelijkheid.

De heer Van Ranst, Influenzacommissaris, werd reeds uitgenodigd op coördinatievergaderingen. Het beheerscomité van de crisisstructuur zal de effectieve beslissingen nemen en er is bovendien ook een evaluatiecel waarin de gouverneurs zitting hebben. In dit kader is er dus regelmatig informatie uitwisseling.

Mevrouw Isabelle Privé (PS) wenst te vernemen of er rede tot ongerustheid is omdat een patiënt in Denemarken niet reageerde op de antivirale middelen.

De minister verduidelijkt dat dit op zich geen reden tot ongerustheid is. Er zijn steeds personen die niet reageren op bepaalde geneesmiddelen. Dit wordt maar onrustwekkend als het vaak gebeurt.

De rapporteur,

Jacques OTLET

De voorzitter,

Muriel GERKENS

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) attire l'attention sur les risques potentiels de la vaccination pour les femmes enceintes. Dans ce domaine, a-t-on recueilli les avis nécessaires?

La ministre précise que l'on a demandé l'avis du comité consultatif de bioéthique et du commissariat influenza, qui donneront en tout cas les orientations nécessaires. Les vaccinations se feront toujours sur avis médical.

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) souhaite des précisions sur l'organisation entre l'autorité fédérale, les provinces et les communes. Le gouverneur dépend du ministre de l'Intérieur pour l'organisation avec les responsables de la santé dans les communes. L'ensemble est-il coordonné au sein du commissariat Influenza ou le ministre de l'Intérieur devrait-il y être associé?

La ministre fait observer que tout cela fait partie d'un plan très clair et très concret qui définit le rôle des différents niveaux de pouvoir. La stratégie élaborée a déjà été testée. Le ministre de l'Intérieur assume une grande partie de la responsabilité.

M. Van Ranst, commissaire Influenza, a déjà été invité à des réunions de coordination. Le comité de gestion de la structure de crise prendra les décisions effectives et de plus, il existe également une cellule d'évaluation où siègent les gouverneurs. Dans ce cadre, des échanges d'informations ont lieu régulièrement.

Mme Isabelle Privé (PS) demande s'il y a lieu d'être inquiet du fait qu'un patient n'a pas réagi aux traitements antiviraux au Danemark.

La ministre précise que ce n'est pas en soi une raison d'être inquiet. Il y a toujours des personnes qui ne réagissent pas à certains médicaments. Cette situation ne deviendra inquiétante que si elle se produit fréquemment.

Le rapporteur,

Jacques OTLET

La présidente,

Muriel GERKENS