

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 augustus 2009

GEDACHTEWISSELING

**Strategienota “Het recht op gezondheid en
gezondheidszorg”**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE BUITENLANDSE
BETREKKINGEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Roel DESEYN**

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 août 2009

ÉCHANGE DE VUES

**Note stratégique “le droit à la santé et aux
soins de santé”**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DES RELATIONS
EXTÉRIEURES
PAR
M. **Roel DESEYN**

**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: Hilde Vautmans

A. — Vaste leden / Titulaires:

CD&V Roel Deseyn, Nathalie Muylle, Lieve Van Daele
MR Xavier Baeselen, François-Xavier de Donnea, Daniel Ducarme
PS André Flahaut, Patrick Moriau
Open Vld Herman De Croo, Hilde Vautmans
VB Alexandra Colen, Francis Van den Eynde
sp.a Bruno Tuybens, Dirk Van der Maelen
Ecolo-Groen! Wouter De Vriendt
cdH Georges Dallemagne
N-VA N.

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Ingrid Claes, Gerald Kindermans, Stefaan Vercamer, Hilâl Yalçın
François Bellot, Corinne De Permentier, Pierre-Yves Jeholet, Olivier Maingain
Jean Cornil, Yvan Mayeur, N.
Katia della Faille de Leverghem, Willem-Frederik Schiltz, Geert Versnick
Rita De Bont, Peter Logghe, Bruno Valkeniers
Hans Bonte, Maya Detiège, N
Meyrem Almaci, Juliette Boulet
Christian Brotcorne, Brigitte Wiaux
Jan Jambon, N

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

LDD Martine De Maght

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 volnummer
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,

Bij brief van 21 april 2009 heeft de minister van Ontwikkelingssamenwerking, overeenkomstig artikel 7 van de wet van 25 mei 1999 betreffende de Belgische internationale samenwerking, de strategienota "Het recht op gezondheid en gezondheidszorg" overgezonden (zie http://www.dgci.be/documents/nl/themas/gezondheidszorg/beleidsnota_gezondheid_2008.pdf).

De daaropvolgende 8 juli heeft de commissie met de minister van een gedachtewisseling gehouden over die beleidsnota.

Met toepassing van artikel 32 van het Kamerreglement werd besloten van die bespreking verslag uit te brengen in de vorm van een parlementair document.

*

De heer Georges Dallemagne (cdH) vindt dat die uitermate technische nota een schat aan informatie bevat. Ze belicht een belangrijke sector van onze ontwikkelingssamenwerking aangezien België kan bogen op grote deskundigheid in de samenwerking op gezondheidsvlak.

Uiterekend omdat ons land over die knowhow beschikt, maken de door de Europese Commissie aangekondigde plannen hem ongerust: die zou namelijk overwegen om voor elke sector een beroep te doen op vijf donateurs. Mocht de Commissie die keuze bevestigen, dan zou dat beslist een totale ommekeer zijn van de huidige situatie, waarbij elke lidstaat zich op twee of drie sectoren concentreert. Is men zeker dat België, mocht die ommekeer er komen, een van de vijf actoren zal blijven die zijn geselecteerd met betrekking tot gezondheid?

Zouden de door de Belgische Samenwerking voorgedragen strategienota's bovendien geen concrete uitvoering moeten zijn van de Europese strategienota's?

De heer Geert Versnick (Open Vld) is blij met deze beleidsnota, die betrekking heeft op een sector waarvoor de jongste tijd internationaal de belangstelling is toegenomen. *Empowerment* moet hoe dan ook het einddoel zijn van onze actie.

Hij vraagt zich voorts af hoe het staat met de aandacht voor minder gemediatiseerde ziekten, die uiterekend het grootste aantal slachtoffers maken (malaria, tuberculose...).

*

MESDAMES, MESSIEURS,

Par lettre du 21 avril 2009, le ministre de la Coopération au Développement a transmis, conformément à l'article 7 de la loi du 25 mai 1999 relative à la coopération internationale belge, la note stratégique "le droit à la santé et aux soins de santé" (voir [dgci.be/documents/fr/themes/sante_publique/note_politique_sante_2008.pdf](http://www.dgci.be/documents/fr/themes/sante_publique/note_politique_sante_2008.pdf)).

Le 8 juillet suivant, la commission a eu un échange de vues avec le ministre sur cette note politique.

En application de l'article 32 du Règlement de la Chambre, il a été décidé de faire rapport de cette discussion sous la forme d'un document parlementaire.

*

M. Georges Dallemagne (cdH), juge riche en informations cette note très technique, qui concerne un secteur majeur de notre coopération au développement, puisque la Belgique peut revendiquer une grande expertise dans le domaine de la coopération en matière de santé.

C'est précisément en raison de ce savoir-faire qu'il s'inquiète des intentions affichées par la Commission européenne: cette dernière envisagerait de faire appel pour chaque secteur à cinq donateurs. Si la Commission européenne confirmait cette option, ce serait assurément un renversement de la situation actuelle, où chaque État membre se concentre sur deux ou trois secteurs. Est-on certain que, dans cette éventualité, la Belgique resterait un des cinq acteurs retenus dans le domaine de la santé?

Par ailleurs, les notes stratégiques proposées par la Coopération belge ne devraient-elles pas devenir des mises en œuvre des notes stratégiques européennes?

M. Geert Versnick (Open Vld), se réjouit de la rédaction de la présente note politique, qui concerne un secteur ayant bénéficié ces derniers temps d'un intérêt accru sur le plan international. En tout état de cause, l'autonomisation doit être le but de notre action.

Il s'interroge par ailleurs sur l'attention portée à des maladies moins médiatisées, mais qui sont précisément celles qui font le plus grand nombre de victimes (malaria, tuberculose ...).

*

De heer Charles Michel, minister van Ontwikkelings-samenwerking, laat weten dat binnen Europa het debat aan de gang is en nog niet definitief is afgerond: het door de eerste spreker vermelde voorstel is wel degelijk geformuleerd geweest, maar het is niet meer dan een voorstel. De enige concrete vooruitgang tot dusver is dat voortaan een inventaris beschikbaar is van wat de diverse actoren hebben ondernomen. Mede daardoor zou de strijd kunnen worden aangebonden tegen versnippering, wat uiteraard een hoofdvereiste is.

De minister deelt voort mee dat hij in het vooruitzicht van het Belgische voorzitterschap van de Europese Unie in 2010, contacten heeft gehad met zijn Spaanse en Hongaarse ambtgenoten; daaruit is gebleken dat de werkverdeling op het stuk van Europese ontwikkelings-samenwerking een van de hoofdthema's zal zijn binnen de ontwikkelingssector.

Globaal gezien moet worden beklemtoond dat de toegang tot de gezondheidszorg een absolute prioriteit is in de armoedebestrijding. De aanpak moet zowel horizontaal (via een versterking van de basisgezondheidszorg) als verticaal (als aanvulling op die eerste horizontale aanpak) verlopen. In dat opzicht verheugt de minister zich over de vooruitgang in het onderzoek naar een vaccin tegen malaria. Dank zij het doelmatige werk van het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen mag worden verhoopt dat dit vaccin nog dit jaar beschikbaar wordt.

Tot slot moet deze beleidsnota alle ontwikkelingssamenwerkers in België een precies referentiekader kunnen bieden. Dit alles moet nu worden geconcretiseerd.

*

De heer Georges Dallemagne (cdH), pleit ervoor dat de Belgische Samenwerking actief blijft in de gezondheidshulp, ongeacht de beslissingen die Europa zal nemen.

Hij beklemtoont dat ook de technische bijstand moet worden gehervat. Zo zijn er nog een aantal landen waar de hulp van chirurgen nodig blijft.

M. Charles Michel, ministre de la Coopération au Développement, déclare qu'au niveau européen, le débat est en cours et n'a pas encore été tranché: la proposition mentionnée par le premier intervenant a bien été formulée, mais ce n'est là qu'une proposition. La seule avancée concrète jusqu'à présent a été qu'un inventaire de ce qui est fait par les différents acteurs de la coopération européenne est désormais disponible. Ceci devrait permettre de lutter contre l'éparpillement, ce qui constitue de toute évidence un enjeu majeur.

Le ministre indique par ailleurs qu'en vue de la présidence belge de l'Union européenne en 2010, il a eu des contacts avec ses collègues espagnol et hongrois; il en ressort que la division du travail en matière de coopération au développement européenne sera l'un des thèmes majeurs dans le secteur du développement.

De manière générale, il faut souligner que l'accès à la santé constitue une priorité absolue dans la lutte contre la pauvreté. Il s'agit d'en faire une démarche tant horizontale (par le renforcement des systèmes de santé de base) que verticale (de manière à compléter cette première approche horizontale). Sur ce plan, le ministre se réjouit des progrès enregistrés dans le domaine de la recherche d'un vaccin contre la malaria. Le travail efficace qui a pu être mené avec l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers laisse espérer que ce vaccin puisse être proposé encore cette année.

Enfin, cette note de politique doit permettre à tous les acteurs de la coopération au développement en Belgique de pouvoir se référer à un cadre précis. Tout ceci doit maintenant être concrétisé.

*

M. Georges Dallemagne (cdH), plaide pour que, quelles que soient les décisions auxquelles aboutiront les Européens, la Coopération belge reste présente sur le terrain de l'aide à la santé.

Il souligne que l'assistance technique doit également être revalorisée. Ainsi, il y a encore un certain nombre de pays où l'aide de chirurgiens reste nécessaire.

Tot slot vestigt hij de aandacht op de opkomst van “beschavingsziekten”, zoals te hoge bloeddruk of het stijgend aantal verkeersongevallen. Die nieuwe problemen komen bovenop een al moeilijke gezondheidssituatie en er moet evengoed rekening mee worden gehouden.

De rapporteur,

Roel DESEYN

De voorzitter,

Geert VERSNICK

Enfin, il attire l'attention sur l'émergence de “maladies de la modernité”, comme les problèmes de tension artérielle ou l'accroissement du nombre d'accidents de la route. Ces nouveaux problèmes viennent s'ajouter à une situation sanitaire déjà difficile et doivent également être pris en compte.

Le rapporteur,

Roel DESEYN

Le président,

Geert VERSNICK