

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

BUITENGEWONE ZITTING 2024

25 september 2024

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende het verbeteren
van de vaccinatiestrategie
tegen het humaan papillomavirus (HPV)
teneinde baarmoederhalskanker en
HPV-gerelateerde kankers uit te roeien**

(ingediend door mevrouw Irina De Knop)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE 2024

25 septembre 2024

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à l'amélioration
de la stratégie vaccinale
contre le papillomavirus humain,
en vue d'éradiquer le cancer du col
de l'utérus et les cancers liés à ce virus**

(déposée par Mme Irina De Knop)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel neemt de tekst over van het voorstel DOC 55 3709/001.

Naar schatting werden in 2021 in ons land 1.000 mensen gediagnosticeerd met een kanker die kan in verband worden gebracht met het humaan papillomavirus (hierna: HPV). Ongeveer 40 % van deze HPV-gerelateerde kankers waren niet gelokaliseerd in de baarmoederhals. Het is daarom van belang om alle HPV-gerelateerde kankers in aanmerking te nemen indien we ons tot doel stellen de last van HPV-gerelateerde kankers te elimineren.

In augustus 2020 keurde de *World Health Organisation* (Hierna: WHO) een allesomvattende strategie goed om baarmoederhalskanker als wereldwijd publiek gezondheidsprobleem uit te roeien. Baarmoederhalskanker zou niet langer als een wereldwijd publiek gezondheidsprobleem worden gezien indien alle landen tegen 2030 de incidentie van baarmoederhalskanker verminderen tot 4 gevallen per 100.000 vrouwen per jaar of minder.

Die strategie veronderstelt een versnelde actie op het vlak van preventie, screening en kankerbehandeling om tegen 2030 de volgende doelstellingen te bereiken:

- 90 % van de meisjes zijn volledig gevaccineerd tegen hun vijftiende verjaardag;
- 70 % van de vrouwen tussen 35 en 45 jaar die werden gescreend met de HPV-test en pre-kankerachtige letsels hebben, worden vroegtijdig behandeld;
- 90 % van de vrouwen met baarmoederhalskanker krijgen een gepaste behandeling.

De Europese Commissie introduceerde in 2021 “*Europe’s Beating Cancer Plan*”¹ met als specifieke doelstelling baarmoederhalskanker en andere HPV-gerelateerde kankers te elimineren.

De volgende doelstellingen werden vooropgesteld:

- tenminste 90 % van de meisjes vaccineren en het aandeel gevaccineerde jongens significant laten stijgen tegen 2030;

¹ *Europe’s Beating Cancer Plan, Communication from the commission to the European Parliament and the Council – Raadpleegbaar op: https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-02/eu_cancer-plan_en_0.pdf*

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition reprend le texte de la proposition DOC 55 3709/001.

Selon les estimations, 1.000 cancers susceptibles d’être liés au papillomavirus humain (ci-après: le HPV) ont été diagnostiqués dans notre pays en 2021. Environ 40 % de ces cancers liés au HPV n’étaient pas localisés dans le col de l’utérus. Si nous nous fixons pour objectif d’éliminer le fléau des cancers liés au HPV, il importe dès lors de prendre en considération l’ensemble de ces cancers.

En août 2020, l’Organisation mondiale de la Santé (ci-après: l’OMS) a adopté une stratégie mondiale en vue d’accélérer l’élimination du cancer du col de l’utérus en tant que problème de santé publique. Le cancer du col de l’utérus ne serait plus considéré comme un problème mondial de santé publique si tous les pays parvenaient, d’ici à 2030, à ramener son incidence sous le seuil des quatre cas pour 100.000 femmes.

Cette stratégie suppose une accélération des efforts de prévention, de dépistage et de traitement des cancers, pour atteindre les objectifs suivants d’ici à 2030:

- avoir entièrement vacciné 90 % des filles âgées de moins de 15 ans contre le papillomavirus humain;
- 70 % des femmes âgées de 35 à 45 ans ayant subi un test HPV et présentant des lésions précancéreuses sont traitées précocement;
- proposer un traitement adéquat à 90 % des femmes atteintes du cancer du col de l’utérus.

La Commission européenne a lancé, en 2021, un “*Plan européen pour vaincre le cancer*”¹ visant spécifiquement à éliminer le cancer du col de l’utérus et les autres cancers liés au HPV.

La Commission a fixé les objectifs suivants:

- vacciner au moins 90 % des jeunes filles et accroître sensiblement la vaccination des garçons d’ici à 2030;

¹ *Plan européen pour vaincre le cancer, Communication de la Commission au parlement européen et au Conseil – Accessible sur: https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-02/eu_cancer-plan_en_0.pdf*

— een aanbod van kankerscreening van 90 % van de beoogde populatie tegen 2025;

— 90 % van de patiënten toegang geven tot tertiaire gespecialiseerde centra tegen 2030.

— proposer un dépistage contre le cancer à 90 % de la population visée d'ici à 2025;

— permettre à 90 % des patients d'accéder à des centres de soins tertiaires spécialisés d'ici à 2030.

Organisation mondiale de la Santé/ Wereldgezondheidsorganisatie		Plan européen pour vaincre le cancer/ Europees Plan om kanker te overwinnen	
Vaccination/ Vaccinatie	90 % des jeunes filles devront être vaccinées contre le HPV avant l'âge de 15 ans. van de jonge meisjes moeten tegen HPV worden gevaccineerd voor de leeftijd van 15 jaar.	90 % de la population-cible européenne de filles devra être entièrement vaccinées contre le HPV et le taux de vaccination des garçons devra être sensiblement accru d'ici à 2030. van de geviseerde Europese populatie van meisjes moet volledig gevaccineerd zijn tegen HPV en de vaccinatiegraad van jongens moet gevoelig gestegen zijn tegen 2030.	
Dépistage/ Opsporing	70 % des femmes devront avoir subi un dépistage réalisé à l'aide d'un test hautement performant, une première fois avant l'âge de 35 ans et une nouvelle fois avant l'âge de 45 ans. van de vrouwen moeten voor de eerste keer een opsporingsonderzoek hebben ondergaan met behulp van een heel performante test voor de leeftijd van 35 jaar en een tweede maal voor de leeftijd van 45 jaar.	90 % de la population-cible européenne devra avoir pu bénéficier d'un dépistage du cancer du col de l'utérus d'ici à 2025. van de geviseerde Europese populatie moet een opsporingsonderzoek inzake baarmoederhalskanker kunnen ondergaan voor 2025.	
Traitement/ Behandeling	90 % des femmes souffrant d'un cancer du col de l'utérus devront bénéficier d'un traitement van de vrouwen met baarmoederhalskanker moeten een behandeling kunnen ondergaan.	90 % des patients éligibles devront avoir accès à des centres de soins tertiaires spécialisés d'ici à 2030. de in aanmerking komende patiënten moeten toegang hebben tot gespecialiseerde zorgcentra voor 2030.	

Tabel 3. Mondiale en Europese doelstellingen om de baarmoederhalskanker uit te roeien.

Vandaag ziet het ernaar uit dat België de doelstellingen van de WHO en de Europese Commissie niet zal halen.

Op het vlak van vaccinatie kunnen we op federaal niveau nog een belangrijke bijdrage leveren.

De Hoge Gezondheidsraad gaf in haar rapport nr. 9181 "Vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door het humaan

Tableau 3. Objectifs mondiaux et européens pour éliminer le cancer du col de l'utérus

Il semblerait aujourd'hui que la Belgique n'atteindra pas les objectifs de l'OMS et de la Commission européenne.

Or, le niveau fédéral pourrait encore apporter une contribution majeure sur le plan de vaccination.

En effet, dans son rapport n° 9181 publié en juillet 2017 et intitulé "Vaccination contre les infections causées

papillomavirus” van juli 2017² drie aanbevelingen met betrekking tot de vaccinatie tegen HPV:

— een algemene vaccinatie voor jongens en meisjes van 9 tot 14 jaar;

— een inhaalvaccinatie voor adolescenten van 15 tot 26 jaar die de vaccinatie tussen 9 en 14 jaar hebben gemist. Die vaccinatie is het meest effectief voor die adolescenten die nog geen seks hebben gehad;

— een vaccinatie voor immuungecompromitteerde mensen, zijnde patiënten die een orgaantransplantatie hebben ondergaan of besmet zijn met HIV. Idealiter zou de laatste dosis van het vaccin toegediend moeten worden twee weken voor de transplantatie plaatsvindt. Het advies van de Hoge Gezondheidsraad wijst op het feit dat kankers die voortvloeien uit een HPV-besmetting veel vaker voorkomen in deze doelgroep.

Om de internationale doelstellingen voor de eliminatie van HPV-gerelateerde kankers in België te bereiken, werden in de *White Paper “Advancing public health: a roadmap to elimination of HPV-related cancers in Belgium”* – voorgesteld op de HPV-rondetafel op 14 november 2023 – 8 acties geprioriteerd binnen de vaccinatie en screening die het meeste impact hebben en haalbaar zijn om te realiseren.

par le papillomavirus humain”², le Conseil supérieur de la Santé a formulé trois recommandations relatives à la vaccination contre le HPV:

— procéder à la vaccination généralisée des garçons et des filles âgés de 9 à 14 ans;

— procéder à une vaccination de rattrapage des jeunes hommes et femmes âgés de 15 à 26 ans qui n’ont pas été vaccinés entre 9 et 14 ans. Cette vaccination est la plus efficace pour les adolescents qui ne sont pas encore sexuellement actifs;

— procéder à la vaccination des immunodéprimés, c’est-à-dire les patients transplantés ou porteurs du VIH. La dernière dose du vaccin devra idéalement être administrée deux semaines avant la transplantation. L’avis du Conseil supérieur de la Santé souligne que les cancers découlant d’une contamination au HPV sont beaucoup plus fréquents au sein de ce groupe-cible.

Pour que la Belgique atteigne les objectifs internationaux visant à éliminer les cancers liés au HPV, le Livre blanc “Améliorer la santé publique: feuille de route pour éliminer les cancers liés au HPV en Belgique” (traduction) (*“Advancing public health: a roadmap to elimination of HPV-related cancers in Belgium”*) qui a été présenté, le 14 novembre 2023, au cours de la table ronde sur le papillomavirus identifie les huit actions prioritaires réalisables les plus efficaces à mener dans les domaines de la vaccination et du dépistage.

² Hoge Gezondheidsraad, rapport nr. 9181 “Vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door het humaan papillomavirus”, juli 2017 – Raadpleegbaar op: https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/9181_hpv_nl_27092017_0.pdf

² Conseil supérieur de la Santé, rapport n° 9181 “Vaccination contre les infections causées par le papillomavirus humain”, juillet 2017 – Accessible sur: https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/9181_hpv_fr_27092017_0.pdf

Domaine/ Afdeling	Actions proposées/ Voorgestelde acties	
Vaccination/ Vaccinatie	1	Améliorer la mise en œuvre des programmes scolaires régionaux de vaccination / Regionale schoolcampagnes inzake vaccinatie verbeteren
	2	Procéder à une vaccination de rattrapage contre le HPV jusqu'à l'âge de 26 ans, pour accélérer l'élimination des infections liées au HPV / Overgaan tot een inhaalvaccinatie tegen HPV tot de leeftijd van 26 jaar om de eliminatie van infecties verbonden aan HPV te versnellen
	3	Faciliter l'accès à la vaccination contre le HPV pour les personnes immunodéprimées: les personnes porteuses du VIH et les (futurs) bénéficiaires d'une transplantation / De toegang tot de vaccinatie tegen HPV te faciliteren voor immuungecompromitteerde mensen, mensen met HIV en transplantatiepatiënten
	4	Modifier le contenu du message relatif au HPV et aux cancers liés au HPV / De inhoud van de boodschap over HPV en HPV-gerelateerde kankers wijzigen
Dépistage/ Screening	5	Intégrer le dépistage du HPV dans les tests de dépistage primaires / HPV-screening opnemen in primaire screeningtests
	6	Continuer à augmenter le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus dans toutes les régions / De screening op baarmoederhalskanker in alle regio's blijven verhogen
	7	Intégrer le dépistage du col de l'utérus dans la routine de soins des personnes immunodéprimées, c'est-à-dire les personnes porteuses du VIH et les personnes transplantées / Baarmoederhalsscreening integreren in de routinematige zorg voor immuungecompromitteerde mensen, d.w.z. mensen met HIV en transplantatiepatiënten
	8	Organiser un dépistage du cancer de l'anus pour les patients à risque/ Het organiseren van anale kankerscreening voor risicopatiënten

Wat is er al gebeurd?

De Gemeenschappen hebben hun vaccinatieschema aangepast en voor zowel jongens als meisjes een gratis vaccinatie voorzien tegen HPV voor hun vijftiende verjaardag.

We zien dat ook daar een verschillend beeld op het vlak van dekkingsgraad tussen de Vlaamse en Franse Gemeenschap. In beide Gemeenschappen zijn er nog mogelijkheden tot verbetering om de door de WHO en de EU geambieerde 90 % vaccinatie te halen.

Les mesures déjà prises

Les Communautés ont modifié leur schéma vaccinal et permettent aujourd'hui aux garçons et aux filles de se faire vacciner gratuitement contre le HPV avant leur quinzième anniversaire.

Nous constatons qu'à cet égard, il existe aussi des différences de taux de couverture vaccinale entre les Communautés flamande et française. Les Communautés peuvent toutes deux encore mieux faire pour atteindre le taux de couverture vaccinale de 90 % ambitionné par l'OMS et l'Union européenne.

Communauté flamande/ Vlaamse Gemeenschap			Communauté française/ Franse Gemeenschap			
	Garçons/ Jongens	Filles/ Meisjes	Tota(a)l	Garçons/ Jongens	Filles/ Meisjes	Tota(a)l
Première dose/ Eerste dosis	86,7 %	92,3 %	89,4 %	50,8 %	57,5 %	54,0 %
Dernière dose/ Laatste dosis	77,3 %	84,3 %	80,7 %	45,4 %	50,2 %	47,6 %

Tabel 4. HPV-vaccinatiegraad voor jongens en meisjes in 2020, uitgesplitst naar geslacht en woonplaats

De ziekteverzekering betaalt het vaccin Gardasil®9 grotendeels terug voor kinderen van 12 tot en met 18 jaar. Voor hen kost het vaccin 12,10 euro per dosis of 8 euro

Tableau 4. Taux de couverture vaccinale contre le HPV chez les garçons et les filles en 2020, ventilé par sexe et région de résidence

L'assurance-maladie rembourse en grande partie le vaccin Gardasil®9 pour les enfants de 12 à 18 ans inclus. Le vaccin leur coûte 12,10 euros par dose, ou

als ze recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming. Voor meisjes komt ook het vaccin Cervarix® in aanmerking voor een gelijkaardige terugbetaling.

Wat is er op federaal niveau nodig om HPV-gerelateerde kankers te elimineren:

1. de terugbetaling van het HPV-vaccin voor meisjes en jongens tot de leeftijd van 26 jaar;

2. de terugbetaling van het HPV-vaccin voor immuun-gecompromitteerde patiënten, zijnde mensen besmet met HIV en mensen die een orgaantransplantatie zullen ondergaan.

Irina De Knop (Open Vld)

8 euros s'ils bénéficient de l'intervention majorée. Pour les jeunes filles, le vaccin Cervarix® donne également droit à un remboursement similaire.

Les mesures à prendre au niveau fédéral pour éliminer les cancers liés au HPV sont les suivantes:

1. le remboursement du vaccin contre le HPV en faveur des jeunes hommes et femmes jusqu'à l'âge de 26 ans;

2. le remboursement du vaccin contre le HPV en faveur des personnes immunodéprimées, c'est-à-dire les personnes porteuses du VIH et celles qui subiront une transplantation d'organe.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de in augustus 2020 door de *World Health Organisation* (WHO) goedgekeurde strategie om de baarmoederhalskanker als wereldwijd publiek gezondheidsprobleem uit te roeien;

B. gelet op het door de Europese Commissie in 2021 goedgekeurde "*Europe's Beating Cancer Plan*" met als specifieke doelstelling baarmoederhalskanker en andere HPV-gerelateerde kankers te elimineren;

C. gelet op de aanbeveling van de Hoge Gezondheidsraad in haar rapport nr. 9181 "Vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door het humaan papillomavirus" van juli 2017;

D. gelet op de mogelijkheden voor de federale ziekteverzekering om bij te dragen aan het bereiken van de eliminatie van baarmoederhalskanker en andere HPV-gerelateerde kankers;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. te voorzien in de terugbetaling van het HPV-vaccin voor meisjes en jongens tot de leeftijd van 26 jaar;

2. te voorzien in de terugbetaling van het HPV-vaccin van immuungecompromitteerde patiënten, zijnde mensen besmet met HIV en mensen die een orgaantransplantatie hebben ondergaan of zullen ondergaan;

3. er bij de Gemeenschappen op aan te dringen de vaccinatiegraad minimaal op te trekken tot 90 % van de meisjes en jongens voor hun vijftiende verjaardag.

21 september 2024

Irina De Knop (Open Vld)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu la stratégie adoptée en août 2020 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour éliminer le cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique;

B. vu le "Plan européen pour vaincre le cancer" approuvé en 2021 par la Commission européenne, avec pour objectif spécifique d'éliminer le cancer du col de l'utérus et les autres cancers liés au HPV;

C. vu les recommandations formulées par le Conseil supérieur de la Santé dans son rapport n° 9181 intitulé "Vaccination contre les infections causées par le papillomavirus humain" et publié en juillet 2017;

D. vu les possibilités, pour le régime fédéral d'assurance-maladie, de contribuer à la concrétisation de l'objectif d'éliminer le cancer du col de l'utérus et les autres cancers liés au HPV;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de rembourser le vaccin contre le HPV pour l'ensemble des jeunes hommes et femmes jusqu'à l'âge de 26 ans;

2. de rembourser le vaccin contre le HPV pour les personnes immunodéprimées, c'est-à-dire les personnes porteuses du VIH et celles qui ont subi ou subiront une transplantation d'organe;

3. de demander instamment aux Communautés de porter à au moins 90 % le taux de couverture vaccinale chez les filles et les garçons âgés de moins de quinze ans.

21 septembre 2024