

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 februari 2025

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de toegang
tot en het gebruik van naloxon
voor bepaalde beroepsgroepen
bij intoxicaties met opioïden,
inclusief fentanyl en nitazenes**

(ingediend door
mevrouw Dominiek Sneppe c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 février 2025

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**concernant la mise à disposition
de la naloxone et son utilisation
par certains professionnels
en cas d'intoxication aux opioïdes,
y compris au fentanyl et aux nitazènes**

(déposée par
Mme Dominiek Sneppe et consorts)

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

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

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De afgelopen jaren heeft de opkomst van nieuwe synthetische opioïden, zoals fentanyl en nitazenes, een ernstige impact gehad op de volksgezondheid wereldwijd. Deze stoffen, initieel medisch gebruikt voor pijnbestrijding of anesthesie, worden steeds vaker illegaal geproduceerd en gedistribueerd, wat leidt tot een toenemend aantal overdoses en sterfgevallen, voornamelijk door hun extreme potentie en moeilijk te controleren dosering.

Het gebruik van deze stoffen wordt vaak geassocieerd met ernstige gezondheidsrisico's, niet alleen voor de gebruikers zelf, maar ook voor personen die niet voor het gebruik van deze drugs hebben gekozen maar er beroepsmatig mee in aanraking kunnen komen, zoals de politie, de medische professionals, de postbezorgers, de douanebeambten, de cipiers, de straathoekwerkers, ... en ook voor familieleden van gebruikers.

Nieuwe opioïden zoals fentanyl en nitazenes zijn beduidend sterker dan de gebruikelijke opioïden, zelfs in minuscule hoeveelheden. Bovendien worden ze vaak vermengd met andere opioïden waardoor ze onopgemerkt blijven. De risico's van accidentele blootstelling aan fentanyl, nitazenes en andere opioïden zijn dan ook reëel. Er zijn gevallen gedocumenteerd waarbij politieagenten, medische personeelsleden, forensisch onderzoekers en andere professionals die betrokken zijn bij het handhaven van de wet of het behandelen van noodsituaties, onbedoeld in contact kwamen met deze krachtige stoffen.

Maar de lijst van beroepsgroepen die risico lopen op een onbedoelde blootstelling aan deze gevaarlijke stoffen strekt zich verder uit dan de politieke en medische hulpverleningssector. Ook brandweerlieden, gevangenispersoneel, laboranten, ambulanciers, medewerkers van de douane- en grenscontrole, medewerkers van de diensten vreemdelingenzaken en zorgprofessionals, zoals psychologen, sociaal werkers en straathoekwerkers kunnen tijdens hun werkzaamheden in situaties terechtkomen waarbij ze onbewust worden blootgesteld aan gevaarlijke hoeveelheden opioïden. Zelfs medewerkers van postbedrijven of logistieke diensten kunnen onbewust in contact komen met gevaarlijke stoffen die via de post of andere pakjesdiensten worden verstuurd. De inhoud

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Ces dernières années, l'arrivée de nouveaux opioïdes synthétiques, tels que le fentanyl et les nitazènes, a gravement affecté la santé publique au niveau mondial. Initialement développées à des fins médicales pour soulager la douleur ou comme anesthésiants, ces substances sont de plus en plus souvent produites et distribuées illégalement, et causent un nombre croissant d'overdoses et de décès, principalement en raison de la puissance extrême de ces substances et de la difficulté d'en contrôler le dosage.

La consommation de ces substances s'accompagne souvent de risques majeurs pour la santé des consommateurs directs, mais aussi pour la santé de personnes qui n'ont pas choisi de les consommer mais qui peuvent néanmoins y être exposées au cours de l'exercice de leurs activités professionnelles (policiers, professionnels de santé, livreurs, douaniers, gardiens de prison, travailleurs de rue, etc.), et pour la santé des proches des consommateurs.

Les nouveaux opioïdes, tels que le fentanyl et les nitazènes, sont nettement plus puissants que les opioïdes classiques, même à très faibles doses. De plus, ils sont fréquemment mélangés avec d'autres opioïdes, ce qui les rend difficiles à détecter. Les risques d'exposition accidentelle au fentanyl, aux nitazènes et à d'autres opioïdes sont donc bien réels. Des cas de contacts non intentionnels avec ces substances puissantes ont été documentés. Ils concernent des policiers, des membres du personnel médical, des enquêteurs médico-légaux et d'autres professionnels chargés de faire respecter la loi ou de gérer des situations d'urgence.

Toutefois, la liste des professionnels qui risquent d'être involontairement exposés à ces substances dangereuses ne se limite pas aux secteurs de la police et des services médicaux. Les pompiers, le personnel pénitentiaire, les laborantins, les ambulanciers, les douaniers et les gardes-frontières, les agents des services de l'immigration et les professionnels de la santé, tels que les psychologues, les travailleurs sociaux et les travailleurs de rue peuvent également se trouver dans des situations où ils sont inconsciemment exposés à des quantités dangereuses d'opioïdes au cours de l'exercice de leurs activités professionnelles. Les employés des services postaux ou logistiques peuvent aussi, sans le savoir, entrer en contact avec des substances dangereuses

van de pakjes die ze bezorgen is hen immers niet bekend zodat ze het potentiële gevaar niet kunnen inschatten.

De drugspakketten die de politie en de douane moeten hanteren bij drugsvangsten kunnen fentanyl en nitazenes bevatten maar zonder test is dit niet vast te stellen. Drugstalen die moeten worden onderzocht, zijn niet gelabeld als ze aan de verschillende diensten voor forensisch onderzoek worden overhandigd. Ook niet als ze nadien ter beschikking worden gesteld van de parketten.

Zilverpapier of injectienaalden die druggebruikers zowat overal ten velde (tot zelfs in speeltuintjes) achterlaten kunnen restjes fentanyl of nitazenes bevatten.

Om professionele hulpverleners en burgers, die er niet voor hebben gekozen om in aanraking te komen met drugs zoals fentanyl en nitazenes, de bescherming te bieden waarop ze recht hebben, is het noodzakelijk om naloxon, een zuivere opioïdereceptor-antagonist, ter beschikking te stellen voor het geval een vermoede acute overdosering of intoxicatie met opioïden zich voordoet.

Een opioïdenintoxicatie is te herkennen aan de combinatie van de volgende verschijnselen en symptomen, namelijk:

- 1) de samentrekking van de pupillen;
- 2) het verlies van bewustzijn, mogelijk zelfs leidend tot coma;
- 3) een ademhalingsdepressie door de sterke verdooving, met mogelijke hartstilstand als gevolg.

Het tijdig toedienen van naloxon zorgt voor een volledig of gedeeltelijk herstel van ademhalings- en CZS-depressie¹, die wordt veroorzaakt door de opioïden.

Sinds de jaren 70 wordt naloxon gebruikt op de spoedafdelingen van ziekenhuizen om ademhalingsdepressies als gevolg van een overdosering met opioïden om te keren. Sinds 1971 is het goedgekeurd door de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA) en sinds 1983 staat het op de lijst van essentiële geneesmiddelen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO).

¹ Wanneer de functies van het centrale zenuwstelsel (CZN) vertragen wordt dit een CZS-depressie genoemd. Als het te veel vertraagt, kan het snel een levensbedreigende gebeurtenis vormen.

envoyées par la poste ou par d'autres services de livraison. En effet, ils ne savent pas ce que contiennent les colis qu'ils distribuent et ne peuvent donc pas en évaluer les risques potentiels.

Les sachets de drogue que la police et la douane doivent manipuler lors des saisies peuvent contenir du fentanyl et des nitazènes, mais ces produits sont indétectables sans analyse. Les échantillons de drogue à analyser ne sont pas étiquetés lorsqu'ils sont transmis aux différents services en vue d'un examen médico-légal. Il en va de même lorsqu'ils sont mis par la suite à la disposition des parkets.

Le papier aluminium et les aiguilles que les consommateurs de drogues abandonnent à peu près n'importe où (y compris dans des plaines de jeux) peuvent contenir des résidus de fentanyl ou de nitazènes.

Pour offrir la protection à laquelle ils ont droit aux services de secours et aux citoyens, qui n'ont pas choisi d'entrer en contact avec des drogues comme le fentanyl et les nitazènes, il convient de tenir à leur disposition de la naloxone, un antagoniste pur des récepteurs opioïdes, en cas de présomption de surdose grave ou d'intoxication aux opioïdes.

Une intoxication aux opioïdes se manifeste par la combinaison des phénomènes et symptômes suivants:

- 1) contraction des pupilles;
- 2) perte de conscience susceptible de provoquer un coma;
- 3) dépression respiratoire due à une forte narcose, susceptible d'entraîner un arrêt cardiaque.

L'administration de naloxone en temps utile permet un rétablissement complet ou partiel de la dépression respiratoire et de la dépression du SNC¹ causées par les opioïdes.

Depuis les années 1970, la naloxone est utilisée dans les services d'urgences des hôpitaux pour soulager les dépressions respiratoires causées par une surdose d'opioïdes. Elle est autorisée par la Food and Drug Administration (FDA) américaine depuis 1971 et figure sur la liste des médicaments essentiels de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) depuis 1983.

¹ Lorsque les fonctions du système nerveux central (SNC) ralentissent, on parle d'une dépression du SNC. Si ces fonctions ralentissent trop, l'épisode peut rapidement devenir potentiellement mortel.

Naloxon intraveneus (IV) toedienen heeft sneller effect dan een intramusculaire (IM) injectie. Naloxon kan ook als neusspray worden gebruikt of subcutaan worden toegediend.

De duur van het antagonistische effect hangt af van de toedieningswijze, de dosis van het medicijn en de graad van de opioïdenintoxicatie.

Er bestaan injectieoplossingen in verschillende concentraties (0,4 mg/ml en 1 mg/ml naloxonhydrochloride). Maar in België is momenteel in de apotheek enkel Naloxon B. Braun (0,4 mg/ml voor IV- of IM-injectie) op voorschrift verkrijgbaar.

Voor niet-professionelen, die in noodsituaties snel moeten handelen, is een neusspray eenvoudiger in gebruik. Omdat de nasale toediening is gericht op slijmvliesabsorptie wordt het effect van de neusspray niet tegengewerkt door de verminderde inhalatie ten gevolge van de ademhalingsdepressie. De nasale toediening werkt sneller, wordt beter verdragen en is veiliger dan de intraveneuze toediening, maar is minder effectief. Naloxon neussprays zijn dan ook hoger gedoseerd.

Sinds 2018 zijn in verschillende Europese landen naloxon neussprays verkrijgbaar.

In België zijn er tot op heden geen naloxon geneesmiddelen voor intranasale toediening gecommercialiseerd.

Om de levensbedreigende effecten van een opioïdenintoxicatie adequaat te kunnen stoppen, is het noodzakelijk dat er voor professionelen die door hun werkzaamheden in contact kunnen komen met opioïden (inclusief fentanyl en nitazenes) voldoende naloxonampullen en -neussprays ter beschikking zijn.

Naloxon in voldoende hoeveelheid ter beschikking stellen, is cruciaal maar niet voldoende om de persoon te redden. Professionelen die door hun werkzaamheden in contact kunnen komen met opioïden dienen ook opgeleid en getraind te worden om de symptomen van opioïdenintoxicaties te herkennen, om naloxon in de verschillende vormen op een correcte manier toe te dienen, om te evalueren wanneer het toedienen van een extra dosis noodzakelijk is, om eventuele contra-indicaties en bijwerkingen van naloxon te evalueren, om de geïntoxiceerde tijdens en na de behandeling met naloxon op te volgen en tot slot om over het hele gebeuren correct te rapporteren.

L'administration de la naloxone par intraveineuse (IV) produit plus rapidement des effets qu'une injection intramusculaire (IM). La naloxone peut également être utilisée en spray nasal ou être injectée dans le tissu sous-cutané.

La durée de l'effet antagoniste dépend du mode d'administration, de la dose du médicament et du degré d'intoxication aux opioïdes.

Il existe des solutions injectables à différentes concentrations (0,4 mg/ml et 1 mg/ml de chlorhydrate de naloxone). Cependant, à l'heure actuelle, en Belgique, il est uniquement possible d'obtenir le médicament Naloxon B. Braun (0,4 mg/ml pour injection IV ou IM) sur prescription en pharmacie.

Pour les non-professionnels, qui doivent agir rapidement dans des situations d'urgence, un spray nasal est plus facile à utiliser. Comme l'administration par voie nasale vise une absorption par les muqueuses, l'effet du spray nasal n'est pas contrecarré par la réduction de l'inhalation due à la dépression respiratoire. L'administration par voie nasale est plus rapide, mieux tolérée et plus sûre que l'administration par voie intraveineuse, mais elle est moins efficace. Les sprays nasaux de naloxone sont donc plus fortement dosés.

Depuis 2018, les sprays nasaux de naloxone sont disponibles dans différents pays européens.

À l'heure actuelle, les médicaments à base de naloxone pour administration par voie intranasale ne sont pas commercialisés en Belgique.

Afin d'enrayer de manière adéquate les effets potentiellement mortels de l'intoxication aux opioïdes, il est impératif qu'une quantité suffisante d'ampoules et de sprays nasaux de naloxone soit mise à la disposition des professionnels qui, en raison de leur travail, peuvent entrer en contact avec des opioïdes (y compris le fentanyl et les nitazènes).

La mise à disposition de naloxone en quantité suffisante est cruciale mais ne suffit pas à sauver la personne. Les professionnels susceptibles d'entrer en contact avec des opioïdes dans le cadre de leur travail devraient également être formés et entraînés à reconnaître les symptômes des intoxications aux opioïdes, à administrer correctement la naloxone sous ses différentes formes, à évaluer si l'administration d'une dose supplémentaire est nécessaire, à évaluer les contre-indications et effets secondaires éventuels de la naloxone, à suivre la personne intoxiquée pendant et après le traitement à la naloxone et, enfin, à rapporter correctement tout ce qui s'est passé.

Het is essentieel dat de betrokken beroepsgroepen voorbereid zijn op de unieke gevaren die gepaard gaan met de nieuwe synthetische opioïden. Ze moeten kunnen beschikken over de juiste middelen maar ook de noodzakelijke kennis hebben om snel te kunnen handelen wanneer dat nodig is.

De toegang tot naloxon voor beroepsgroepen die werkzaam zijn in risicosituaties met betrekking tot opioïden is momenteel niet geregeld. Er is een dringende behoefte aan beleidsmaatregelen die de beschikbaarheid van naloxon in voldoende dosissen vastleggen en er moet voorzien worden in de noodzakelijke training en richtlijnen voor het juiste gebruik ervan om de risico's door onbedoelde blootstelling aan opioïden te minimaliseren.

1. Wettelijke aanpassing

a) Het wettelijk kader moet worden aangepast zodat naloxon niet alleen toegankelijk is voor medische professionals, maar ook voor andere beroepsgroepen zoals de politie, de brandweer, het gevangenispersoneel, de laboranten, de douane- en grenscontrolebeambten, de psychologen, de sociaal werkers, de ambulancediensten, de medewerkers van postbedrijven en de logistieke diensten.

b) Dit zou moeten gebeuren door naloxon op te nemen in de lijst van activiteiten die niet uitsluitend onder de uitoefening van de geneeskunst vallen, zoals beschreven in artikel 23 van de wet betreffende de uitoefening van gezondheidszorgberoepen van 10 mei 2015².

2. Beschikbaarheid van naloxon

a) Naloxon moet snel beschikbaar worden gemaakt, met de nadruk op de nasale toedieningsvorm (neus-spray), die gemakkelijker en veiliger is voor gebruik door niet-medisch geschoold personeel.

b) De overheden moeten maatregelen nemen om farmaceutische bedrijven te stimuleren de door de Europese Commissie goedgekeurde geneesmiddelen (zoals Nyxoid® en Ventizolve®) op de markt te brengen of zij moeten deze geneesmiddelen actief aanschaffen indien de bedrijven dit niet van plan zijn.

² Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van gezondheidsberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* van 18 juni 2015 – artikel 23, § 1, vierde lid: “De Koning kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, (...) de lijst van activiteiten vaststellen die tot het dagelijkse leven behoren en die niet tot de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de kinesitherapie of een paramedisch beroep behoren.(...)”

Il est essentiel que les professionnels concernés soient préparés aux dangers uniques associés aux nouveaux opioïdes synthétiques. Ils doivent pouvoir disposer des bons médicaments, mais aussi des connaissances nécessaires pour agir rapidement en cas de besoin.

Pour le moment, l'accès à la naloxone pour les professionnels confrontés à des situations à risque liées aux opioïdes n'est pas réglementé. Il est urgent de mettre en place des mesures politiques afin que la naloxone soit disponible en doses suffisantes, et de fournir la formation et les lignes directrices nécessaires à son utilisation correcte afin de minimiser les risques liés à l'exposition involontaire aux opioïdes.

1. Modification législative

a) Il convient de modifier le cadre législatif pour que la naloxone ne soit pas seulement à la disposition des professionnels de la santé, mais aussi à la disposition d'autres professionnels tels que les policiers, les pompiers, le personnel pénitentiaire, les laborantins, les douaniers et les gardes-frontières, les psychologues, les travailleurs sociaux, les ambulanciers et le personnel des entreprises postales et des services logistiques.

b) À cet effet, il convient d'ajouter l'administration de la naloxone à la liste des activités qui ne relèvent pas exclusivement de l'exercice de l'art de guérir visée à l'article 23 de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé².

2. Disponibilité de la naloxone

a) La naloxone doit être mise à disposition rapidement, en particulier sous sa forme d'administration nasale (spray nasal), qui est plus simple et plus sûre à l'usage pour les personnes sans formation médicale.

b) Les autorités publiques doivent prendre des mesures pour encourager les entreprises pharmaceutiques à commercialiser les médicaments autorisés par la Commission européenne (par exemple le Nyxoid® et le Ventizolve®), ou veiller activement à se procurer ces médicaments si ces entreprises ne prévoient pas de les commercialiser.

² Loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, publiée au *Moniteur belge* du 18 juin 2015, article 23, § 1^{er}, alinéa 4: “Le Roi peut fixer, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, [...] la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et qui ne relèvent pas de l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, de la kinésithérapie ou d'une profession paramédicale. [...]”

c) Naloxon moet ter beschikking zijn in voertuigen die betrokken zijn bij dringende interventies (zoals ambulances, politiewagens en brandweerwagens) en op cruciale locaties waar professionals door hun werkzaamheden in contact kunnen komen met opioïden en een intoxicatie kunnen oplopen (zoals gevangenissen, zorgcentra voor drugsgebruikers, opvangcentra voor daklozen, laboratoria, douaneposten en logistieke distributiepunten).

3. Distributie en doelgroepen

De distributie van naloxonkits (naloxon ampullen en/of neussprays en instructieboekjes) moet via de gebruikelijke logistieke kanalen plaatsvinden (groothandelaars, ziekenhuizen, openbare apotheken), en moet specifiek gericht zijn op beroepsgroepen die in aanraking komen met opioïden, waaronder de politie, de brandweer, het gevangenispersoneel, de laboranten, de douane- en grenscontrolebeambten, de psychologen, de sociaal werkers, de ambulancediensten, de medewerkers van postbedrijven en de logistieke diensten.

4. Opleiding en voorlichting

a) Er moet een basisopleiding worden gegeven aan beroepsgroepen, zodat ze de symptomen van een overdosis kunnen herkennen en naloxon correct kunnen toedienen. De training mag geen belemmering vormen voor de toegang tot naloxon, maar moet gericht zijn op:

- het leren inschatten van risicofactoren voor opioïdenintoxicatie;
- de preventie van opioïdenintoxicatie tijdens de beroeps werkzaamheden;
- het leren herkennen van tekenen van een opioïdenintoxicatie;
- het leren kennen van de indicaties en contra-indicaties van naloxon;
- het op de juiste manier leren toedienen van naloxon;
- het leren evalueren van de werking van naloxon om te beseffen wanneer een extra dosis nodig is of de behandeling kan worden gestopt;
- het leren (her)kennen van de bijwerkingen of mogelijke gevolgen van naloxon;

c) La naloxone devra être disponible dans les véhicules utilisés pour les interventions urgentes (par exemple dans les ambulances, les véhicules de police et les camions de pompiers), ainsi que dans les lieux stratégiques où certains professionnels risquent d'être en contact avec des opioïdes et d'être victimes d'une intoxication en raison de leurs activités professionnelles (par exemple dans les prisons, les centres de soins pour toxicomanes, les centres d'accueil pour les sans-abri, les laboratoires, les postes de douanes et les centres de distribution logistique).

3. Distribution et groupes cibles

La distribution de kits de naloxone (contenant des ampoules et/ou des sprays nasaux de naloxone et des notices explicatives) devra être assurée par les canaux logistiques traditionnels (grossistes, hôpitaux, pharmacies publiques) et viser spécifiquement les professionnels exposés au risque d'entrer en contact avec des opioïdes, par exemple les policiers, les pompiers, le personnel pénitentiaire, les laborantins, les douaniers et les gardes-frontières, les psychologues, les travailleurs sociaux, les ambulanciers et le personnel des entreprises postales et des services logistiques.

4. Formation et information

a) Il conviendra de dispenser aux professionnels visés une formation de base qui leur permettra de reconnaître les symptômes d'une overdose et d'administrer correctement la naloxone. Cette formation ne pourra pas entraver l'accès à la naloxone, mais devra viser à:

- apprendre à évaluer les facteurs de risque de l'intoxication aux opioïdes;
- prévenir l'intoxication aux opioïdes au cours des activités professionnelles;
- apprendre à reconnaître les symptômes de l'intoxication aux opioïdes;
- apprendre à connaître les indications et les contre-indications de la naloxone;
- apprendre à administrer correctement la naloxone;
- apprendre à évaluer les effets de la naloxone pour savoir quand une dose supplémentaire est nécessaire et quand le traitement peut prendre fin;
- apprendre à (re)connaître les effets secondaires ou les conséquences éventuelles de la naloxone;

— het leren kennen en toepassen van de gebruikelijke first-aidtechnieken om ademhalingsdepressie aan te pakken;

— het aanleren van de reflex om de hulpdiensten in te schakelen, ook als de persoon lijkt te herstellen;

— het leren rapporteren van een opioïdenintoxicatie inclusief alle relevante factoren.

b) Educatief materiaal (flyers, video's, brochures) moet beschikbaar worden gesteld voor beroepsbeoefenaars die in risicovolle situaties kunnen terechtkomen.

5. Monitoring en rapportage

a) Om het gebruik van naloxon op te volgen en het aantal opioïdenintoxicaties te registreren moet een efficiënt en gebruiksvriendelijk monitoringsysteem in werking worden gesteld.

b) Regelmatige rapportages over de effectiviteit van de genomen maatregelen moeten bijdragen aan de verbetering van de strategie tegen opioïdenintoxicaties bij beroepsgroepen die in risicovolle situaties kunnen terechtkomen.

6. Samenwerking met relevante stakeholders

Er moet een intensieve samenwerking zijn tussen de verschillende lokale, regionale en federale gezondheidsinstanties, de ministeries van Justitie en Binnenlandse Zaken, de werknemers- en werkgeversorganisaties en andere betrokken partijen om de implementatie van de bovengenoemde maatregelen te coördineren. Een gezamenlijke aanpak tussen deze stakeholders is cruciaal voor het succes van het programma.

Dominiek Sneppe (VB)
Kathleen Bury (VB)
Ellen Samyn (VB)

— apprendre à connaître et à pratiquer les gestes courants de premiers secours en cas de dépression respiratoire;

— apprendre le réflexe d'appeler les services de secours, même si la personne intoxiquée semble se rétablir;

— apprendre à rapporter une intoxication aux opioïdes en incluant tous les facteurs pertinents.

b) Du matériel pédagogique (dépliants, vidéos, brochures) devra être mis à la disposition des professionnels pouvant être exposés à des situations à risque.

5. Suivi et rapportage

a) Pour assurer le suivi du recours à la naloxone et en vue de consigner le nombre d'intoxications aux opioïdes, il conviendra de mettre en place un système de surveillance efficace et facile d'utilisation.

b) Un rapportage régulier sur l'efficacité des mesures prises devra contribuer à l'amélioration de la stratégie de lutte contre les intoxications aux opioïdes chez les professionnels pouvant être exposés à des situations à risque.

6. Coopération avec les parties concernées

Les autorités sanitaires locales, régionales et fédérales, les ministères de la Justice et de l'Intérieur, les organisations représentatives des travailleurs et des employeurs, et d'autres parties prenantes devront coopérer étroitement pour coordonner la mise en œuvre des mesures énoncées plus haut. La coopération entre ces parties sera un élément essentiel de la réussite de ce programme.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de verplichting voor de werkgevers om de gezondheid en de veiligheid van hun werknemers te beschermen tegen de risico's van gevaarlijke stoffen op het werk;

B. gelet op de kans van een opioïdenintoxicatie door een accidentele blootstelling aan fentanyl, nitazenes en andere opioïden voor personen die niet voor het gebruik van deze drugs hebben gekozen maar er beroepsmatig mee in aanraking kunnen komen;

C. gelet op de plicht en de mogelijkheid van de werkgevers om de risico's van een opioïdenintoxicatie te verminderen;

D. overwegende dat naloxon een bewezen effectief middel is om de gevolgen van een opioïdenintoxicatie tegen te gaan;

E. overwegende dat naloxon mits de nodige opleiding en training veilig kan worden toegediend;

F. overwegende dat de injecteerbare naloxon in België zijn nut reeds heeft bewezen en dat de neussprays in de ons omringende landen reeds enkele jaren in gebruik zijn en hun efficiëntie en betrouwbaarheid hebben bewezen;

G. overwegende dat het noodzakelijk is dat naloxon gratis en zonder medisch voorschrift voorhanden is op die plaatsen waar personen door hun beroepswerkzaamheden een opioïdenintoxicatie kunnen oplopen;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de nodige stappen te ondernemen om in een wetelijk kader te voorzien zodat naloxon ter beschikking kan worden gesteld van personeelsleden die beroepsmatig het risico lopen op een opioïdenintoxicatie door accidenteel in aanraking te komen met opioïden inclusief fentanyl en nitazenes;

2. de farmaceutische industrie aan te zetten om een dossier in te dienen bij de bevoegde Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen om aldus ook in België – net zoals in de ons omringende landen – de naloxongeneesmiddelen voor intranasale toediening te commercialiseren;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'obligation qui incombe aux employeurs de protéger la santé et la sécurité de leurs travailleurs contre les risques liés à la présence de substances dangereuses sur le lieu de travail;

B. vu le risque d'intoxication aux opioïdes résultant d'une exposition accidentelle au fentanyl, aux nitazènes et à d'autres opioïdes pour les personnes qui n'ont pas choisi de les consommer mais qui peuvent y être exposées au cours de l'exercice de leurs activités professionnelles;

C. considérant que les employeurs ont le devoir et la possibilité de réduire les risques d'intoxication aux opioïdes;

D. considérant que la naloxone est un antidote dont l'efficacité a été prouvée pour contrer les effets d'une intoxication aux opioïdes;

E. considérant que la naloxone peut être administrée en toute sécurité moyennant la formation nécessaire;

F. considérant que la naloxone en solution injectable a déjà prouvé son utilité en Belgique et que les sprays nasaux sont déjà utilisés chez nos voisins depuis plusieurs années et ont démontré leur efficacité et leur fiabilité;

G. considérant qu'il est nécessaire que la naloxone soit disponible, gratuitement et sans ordonnance, dans les lieux où des personnes pourraient être victimes d'une intoxication aux opioïdes dans le cadre de leurs activités professionnelles;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de prendre les initiatives nécessaires pour établir un cadre législatif qui permettra de mettre la naloxone à la disposition de certains professionnels exposés, dans le cadre de leurs activités professionnelles, à un risque d'intoxication aux opioïdes à la suite d'une exposition accidentelle à certains opioïdes, y compris au fentanyl et aux nitazènes;

2. d'encourager l'industrie pharmaceutique à introduire, auprès de la Commission de remboursement des médicaments compétente, un dossier visant la commercialisation en Belgique, comme dans les pays voisins, des médicaments à base de naloxone administrés par voie intranasale;

3. de nodige stappen te ondernemen zodat zowel de injecteerbare vormen van naloxon als de nasale toedieningsvorm zonder voorschrift – daar waar ze nodig zijn – ter beschikking kunnen worden gesteld van beroepsgroepen zoals de politie, de brandweer, het gevangenispersoneel, de laboranten, de douane- en grenscontrolebeambten, de psychologen, de sociaal werkers, de ambulanciers en de medewerkers van postbedrijven en andere logistieke diensten ter preventie van opioïdenintoxicatie;

4. zorg te dragen voor een breed scala aan educatief materiaal over de risicofactoren van opioïdenintoxicaties ten gevolge van de gekende opioïden maar ook van fentanyl en nitazenes;

5. te voorzien in een opleiding en gerichte training voor niet-medisch geschoolde personeelsleden van relevante beroepsgroepen om het correcte gebruik van naloxon bij opioïdenintoxicaties aan te leren;

6. de oprichting van een efficiënt en gebruiksvriendelijk monitoringsysteem om de noodsituatie die tot het toedienen van naloxon heeft geleid nauwkeurig te beschrijven en te registreren;

7. de implementatie van deze maatregelen te faciliteren door de samenwerking te optimaliseren tussen de lokale, regionale en federale gezondheidsinstanties enerzijds en de betrokken diensten van de ministeries van Justitie en van Binnenlandse Zaken anderzijds evenals met andere relevante partijen zoals de werknemers- en werkgeverorganisaties.

30 januari 2025

Dominiek Sneppe (VB)
Kathleen Bury (VB)
Ellen Samyn (VB)

3. de prendre les initiatives nécessaires pour permettre que la naloxone sous forme nasale et sous forme injectable soit mise à la disposition, sans ordonnance, là où c'est nécessaire et en vue de prévenir les intoxications aux opioïdes, de professionnels tels que les policiers, les pompiers, le personnel pénitentiaire, les laborantins, les douaniers et les gardes-frontières, les psychologues, les travailleurs sociaux, les ambulanciers et le personnel des entreprises postales et des services logistiques;

4. de veiller à la mise à disposition d'un large éventail d'outils pédagogiques sur les facteurs de risque de l'intoxication aux opioïdes mais aussi au fentanyl et aux nitazènes;

5. de prévoir, pour les professionnels concernés sans formation médicale, une formation ciblée visant à leur apprendre à utiliser correctement la naloxone en cas d'intoxication aux opioïdes;

6. de mettre en place un système de surveillance efficace et facile d'utilisation visant à décrire précisément et à enregistrer les situations d'urgence ayant nécessité l'administration de naloxone;

7. de faciliter la mise en œuvre de ces mesures en optimisant la coopération entre les autorités sanitaires locales, régionales et fédérales, d'une part, et les services concernés des ministères de la Justice et de l'Intérieur, d'autre part, ainsi qu'avec d'autres parties prenantes comme les organisations représentatives des travailleurs et des employeurs.

30 janvier 2025