

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 maart 2025

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**inzake de uitrol van een ambitieus
vaccinatiebeleid ter bestrijding van het
humaan papillomavirus (HPV),
waarbij de terugbetaling van het vaccin
voor iedereen wordt uitgebreid
tot de leeftijd van 30 jaar**

(ingediend door mevrouw Caroline Désir c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 mars 2025

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à adopter une politique
vaccinale ambitieuse
contre le papillomavirus humain (HPV)
en étendant le remboursement du vaccin
en faveur de toutes les personnes
jusqu'à 30 ans**

(déposée par Mme Caroline Désir 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,

1. Het HPV – Humaan papillomavirus

De humane papillomavirussen zijn virussen die een abnormale celgroei van de huid en van de slijmvliezen kunnen veroorzaken, evenals de vorming van wratten.

De HPV-types worden onderverdeeld in twee groepen. Er bestaan minstens 20 types hoogrisico-HPV's die kanker kunnen veroorzaken. De bekendste vorm van zulke kanker is baarmoederhalskanker, die in ons land jaarlijks 600 vrouwen treft, van wie een derde eraan overlijdt. Bovendien ondergaan jaarlijks meer dan 8000 vrouwen een conisatie; dat is een ingreep om baarmoederhalskanker te voorkomen door letsels die daarvan een voorstadium kunnen zijn, weg te halen. Hoogrisico-HPV's veroorzaken echter ook anaal-genitale kankers, zoals penis- en anus kanker, alsook mond- en keelkanker.

Elk jaar worden in België meer dan 1000 nieuwe door het humaan papillomavirus veroorzaakte gevallen van kanker vastgesteld.

HPV-types met een laag risico zijn verantwoordelijk voor 94 % van de genitale wratten en zijn ook vaak de oorzaak van persistente subklinische infecties (zonder zichtbare symptomen) en van goedaardige epitheelafwijkingen.

Zowel mannen als vrouwen kunnen door het HPV worden getroffen. Daarom heeft de huidige Belgische vaccinatiestrategie betrekking op zowel meisjes als jongens.

2. De vaccinatie in België

Reeds in juli 2017 heeft de Hoge Gezondheidsraad (HGR) in zijn advies nr. 9181 met als titel "Vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door het humaan papillomavirus" de volgende aanbevelingen gedaan:¹

— een algemene vaccinatie van adolescenten (meisjes en jongens) van 9 tot en met 14 jaar, die bij voorkeur wordt georganiseerd binnen de schoolgezondheidszorg, maar die door iedere vaccinerende arts kan worden uitgevoerd;

¹ https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/9181_hpv_nl_27092017_0.pdf

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. Le HPV – Human papillomavirus

Les papillomavirus humains sont un groupe de virus pouvant engendrer une croissance cellulaire anormale de la peau et des muqueuses et pouvant également entraîner la formation de verrues.

Les types de HPV sont subdivisés en deux groupes. Il existe au moins 20 types de HPV à haut risque qui peuvent provoquer un cancer. Le plus connu de ces cancers est celui du col de l'utérus qui touche plus de 600 femmes par an dans notre pays et entraîne le décès d'un tiers d'entre elles. Plus de 8000 femmes subissent par ailleurs chaque année une conisation, une intervention visant à retirer des lésions précancéreuses pour prévenir le cancer du col de l'utérus. Mais les HPV à haut risque provoquent également des cas de cancers ano-génitaux, comme le cancer du pénis et de l'anus, et les cancers de la bouche et de la gorge.

Chaque année, en Belgique, plus de 1000 nouveaux cas de cancer causés par le papillomavirus humain sont diagnostiqués.

Les types de HPV à faible risque sont quant à eux responsables de 94 % des verrues génitales et sont également souvent à l'origine d'infections subcliniques persistantes (ne donnant pas de symptômes visibles) et d'anomalies épithéliales bénignes.

Tant les hommes que les femmes peuvent être touchés par le HPV. C'est pourquoi notre stratégie vaccinale concerne aujourd'hui tant les filles que les garçons.

2. La vaccination en Belgique

En juillet 2017, le Conseil supérieur de la santé (CSS), dans son avis n° 9181 relatif à la "Vaccination contre les infections causées par le papillomavirus humain"¹, recommandait déjà:

— Une vaccination généralisée des adolescents (filles et garçons) de 9 à 14 ans inclus, organisée préférentiellement dans le cadre des soins de santé à l'école, mais pouvant être réalisée par tout autre médecin-vaccinateur;

¹ <https://www.hgr-css.be/file/download/0231d507-cde3-413b-8565-31f5aba4dbe1/T9b2HrH55Tj2a36MX1FL4MFJNQLxKEZJuro1uEuKto3d.pdf>

— een inhaalvaccinatie van jonge vrouwen en mannen van 15 tot en met 26 jaar.

In België bestaan er op dit moment twee vaccinatie-mogelijkheden.

In de eerste plaats zijn er de door de gemeenschappen uitgerolde vaccinatieprogramma's op scholen. Momenteel biedt het vaccinatieprogramma van de Federatie Wallonië-Brussel voor de periode 2021-2025 bijvoorbeeld een gratis vaccinatie aan voor meisjes en jongens van 13-14 jaar of die in het tweede jaar dan wel in het eerste gedifferentieerde jaar van het secundair onderwijs zitten (vaccin Cervarix®). De vaccinatie binnen dat programma is gratis voor alle adolescenten tot en met de leeftijd van 18 jaar.

Een tweede mogelijkheid bestaat erin zich te laten vaccineren door een individuele zorgverstrekker. Inhaalvaccinatie wordt momenteel slechts vergoed tot en met de leeftijd van 18 jaar.

De volgende vaccins zijn thans beschikbaar: Cervarix® (GSK), Cervarix® (PI-Pharma) en Gardasil 9® (MSD).

Wat de screening betreft, hebben mensen tussen 30 en 64 jaar sinds 1 januari 2025 elke vijf jaar recht op een terugbetaalde HPV-test die screent op baarmoederhalskanker en die het cytologisch onderzoek vervangt. Met de huidige test kan men het humaan papillomavirus door middel van een baarmoederhalsuitstrijkje detecteren nog voordat er letsels verschijnen die met cytologie kunnen worden opgespoord².

3. Internationale doelstellingen

In augustus 2020 heeft de Wereldgezondheidsorganisatie een wereldwijde strategie aangenomen om baarmoederhalskanker als volksgezondheidsprobleem uit te roeien³.

Op 21 juni 2024 nam de Europese Raad een aanbeveling aan om kankervormen die door vaccinatie kunnen worden voorkomen in de EU te bestrijden door vaccinatie tegen het humaan papillomavirus (HPV) en het hepatitis B-virus (HBV) te stimuleren. De Raad streeft ernaar de "nationale inspanningen te versterken om uiterlijk in 2030 de in het kankerbestrijdingsplan vastgestelde doelstelling te hebben bereikt, namelijk dat ten minste 90 % van de EU-doelpopulatie meisjes

— Une vaccination de rattrapage des jeunes femmes et hommes de 15 à 26 ans inclus.

Il existe actuellement deux façons de se faire vacciner dans notre pays.

D'une part, via les programmes de vaccination scolaire développés par les Communautés. Actuellement, le Programme de vaccination de la Fédération Wallonie-Bruxelles pour la période 2021-2025 propose, par exemple, une vaccination gratuite destinée aux filles et aux garçons âgés de 13-14 ans ou qui fréquentent la 2^e année de l'enseignement secondaire ou la 1^{ère} différenciée (vaccin Cervarix®). La vaccination est gratuite dans le cadre de ce programme pour tous les adolescents jusqu'à 18 ans inclus.

D'autre part, via la vaccination par un prestataire de soins à titre individuel. La vaccination de rattrapage est actuellement remboursée uniquement jusqu'à 18 ans inclus.

Les vaccins disponibles actuellement sont les suivants: Cervarix® (GSK), Cervarix® (PI-Pharma) et Gardasil 9® (MSD).

Notons également qu'en matière de dépistage, depuis le 1^{er} janvier 2025, les personnes âgées de 30 à 64 ans peuvent bénéficier, tous les cinq ans, d'un test HPV remboursé pour le dépistage du cancer du col de l'utérus au lieu d'un examen cytologique. Ce test permet de détecter le papillomavirus humain par un frottis du col de l'utérus avant la présence de lésions détectables par cytologie².

3. Les objectifs internationaux

En 2020, l'OMS a adopté une stratégie globale visant à éliminer le cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique³.

Le 21 juin 2024, le Conseil européen, dans sa recommandation visant à lutter contre les cancers à prévention vaccinale dans l'UE en encourageant le recours à la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) et le virus de l'hépatite B (VHB), prévoit quant à lui "de renforcer les efforts nationaux déployés pour atteindre, d'ici à 2030, l'objectif fixé dans le plan européen pour vaincre le cancer de vacciner entièrement au moins 90 % de la population cible de filles dans l'UE et d'accroître

² <https://www.riziv.fgov.be/nl/nieuws/introductie-van-de-hpv-test-als-primaire-screeningstest-voor-de-opsporing-van-baarmoederhalskanker-in-belgie>

³ <https://iris.who.int/bitstream/handle/10.665/336.583/9789240014107-eng.pdf?sequence=1>

² <https://www.inami.fgov.be/fr/actualites/detection-du-cancer-du-col-de-l-uterus-en-belgique-introduction-du-test-hpv-comme-test-de-depistage-primaire>

³ <https://iris.who.int/bitstream/handle/10.665/336.583/9789240014107-eng.pdf?sequence=1>

volledig is gevaccineerd en de vaccinatie van jongens aanzienlijk is uitgebreid, bijvoorbeeld door vaccinatie aan adolescente en preadolescente meisjes en jongens in scholen en onderwijsinstellingen aan te bieden of door uitnodigings- en herinneringssystemen voor vaccinatie in te voeren of te verbeteren in overeenstemming met de nationale context” (Aanbeveling nr. 10)⁴.

De 90/90/2030-doelstelling moet ervoor zorgen dat tegen 2030 90 % van de doelpopulatie is gevaccineerd tegen HPV en dat 90 % van de doelpopulatie is gescreend op baarmoederhalskanker.

4. De noodzaak van een ambitieuze vaccinatie-strategie

Het valt op dat de vaccinatiegraad in ons land grote verschillen vertoont tussen de Vlaamse en de Franse Gemeenschap, alsook tussen jongens en meisjes.

De uitdagingen op het vlak van schoolgeneeskunde, genderongelijkheid en bewustmaking zijn dan ook legio. In het licht daarvan is het uiteraard onontbeerlijk dat alle bestuursniveaus de strijd tegen het HPV kunnen bespreken binnen de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid, teneinde via overleg tot een gecoördineerd beleid te komen. Enkel met een totaalaanpak kan België immers de 90/90/2030-doelstelling halen.

Daarom hebben deskundigen van verschillende Belgische universiteiten en ziekenhuizen samen met patiëntenorganisaties een witboek opgesteld, getiteld “*Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*”⁵.

Dat document is een update van de eerste versie, uitgebracht in november 2023, en maakt een stand van zaken op van de Belgische situatie inzake vaccinatie, screening en gegevensverzameling. Het roept de Belgische beleidsmakers ook op tot actie en reikt hun een aantal concrete aanbevelingen aan om HPV-gerelateerde kankers in België uit te roeien. In het raam van die strategie moet uiteraard ook het federale niveau zijn deel doen.

Daarom menen de indieners van dit voorstel van resolutie dat de federale overheid concreet gevolg moet geven aan de aanbevelingen inzake vaccinatie die de

sensiblement la vaccination des garçons, par exemple en proposant la vaccination aux filles et aux garçons adolescents et préadolescents dans les écoles et établissements d’enseignement, ou en mettant en œuvre ou en renforçant les systèmes d’invitations et de rappels pour la vaccination, en fonction du contexte national” (Recommandation n° 10).

L’objectif 90/90/2030 vise à ce que d’ici 2030, 90 % de la population cible soit vaccinée contre le HPV et que 90 % de la population cible soit dépistée concernant le cancer du col de l’utérus.

4. La nécessité de développer une stratégie vaccinale ambitieuse

Il faut reconnaître que les taux de vaccination dans notre pays varient considérablement entre la Communauté flamande et la Communauté française ainsi qu’entre les garçons et les filles.

De nombreux défis doivent donc être relevés en matière de médecine scolaire, d’inégalités fondées sur le genre et de sensibilisation. Et dans ce cadre, il est évidemment impératif que l’ensemble des niveaux de pouvoir puissent porter le sujet de la lutte contre le HPV au sein de la Conférence Interministérielle (CIM) Santé publique afin de mener une politique coordonnée et concertée dans ce cadre. Seule une approche complète permettra en effet d’atteindre l’objectif 90/90/2030 en Belgique.

Des experts issus de plusieurs universités et hôpitaux belges, ainsi que des organisations de patients, ont ainsi collaboré à la rédaction du livre blanc intitulé “*Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*”⁵.

Ce document est une mise à jour de la version originale élaborée en novembre 2023 et fournit un état des lieux de la situation belge en matière de vaccination, de dépistage et de collecte de données. Il comprend également un appel à l’action et des recommandations concrètes à destination des décideurs politiques belges afin d’éliminer les cancers liés au HPV en Belgique. Le niveau fédéral doit évidemment prendre sa part de responsabilité dans le cadre de cette stratégie.

Ainsi, les auteurs de la présente proposition de résolution estiment qu’il est nécessaire, en matière de vaccination, que les autorités fédérales puissent apporter des

⁴ https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/PDF/?uri=OJ:C_202404259, blz. 7

⁵ *Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*, witboek, februari 2025.

⁴ https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=OJ:C_202404259, page 7

⁵ “*Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*”, White paper, Février 2025.

deskundigen hebben geformuleerd en die in het bijzonder het federale niveau aangaan.

Om de beoogde vaccinatiegraad van 90 % van alle kinderen te halen, ongeacht hun school of woonplaats, adviseren de deskundigen dus om de inhaalvaccinatie uit te breiden tot de leeftijd van 30 jaar en ze derhalve af te stemmen op de strategie inzake baarmoederhalskankerscreening. Daarnaast zou de vaccinatie toegankelijker moeten worden voor risicogroepen. De deskundigen achten het daarenboven noodzakelijk om de uitroeiing van HPV als prioriteit op te nemen in het Nationaal Kankerplan en om extra te investeren in HPV-onderzoek.

réponses concrètes aux recommandations formulées par les experts et qui concernent spécifiquement ce niveau de pouvoir.

Afin d'atteindre l'objectif d'un taux de vaccination de 90 % pour tous les enfants, indépendamment de leur école ou de leur lieu de résidence, les experts recommandent aussi d'étendre la vaccination de rattrapage jusqu'à 30 ans, en l'alignant sur la stratégie de dépistage du cancer du col de l'utérus, et de rendre la vaccination accessible aux groupes à risque. Ils estiment également nécessaire d'intégrer l'élimination du HPV comme priorité dans le Plan National Cancer et de favoriser des investissements supplémentaires dans la recherche sur le HPV.

Caroline Désir (PS)
 Ludivine Dedonder (PS)
 Patrick Prévot (PS)
 Christophe Lacroix (PS)
 Dimitri Legasse (PS)
 Sophie Thémont (PS)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad in het in juli 2017 uitgebrachte advies nr. 9181 met als titel “Vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door het humaan papillomavirus”;

B. gelet op de in 2020 door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) aangenomen strategie met het oog op de versnelde uitroeiing van baarmoederhalskanker als volksgezondheidsprobleem;

C. gelet op de aanbeveling van de Raad van de Europese Unie van 21 juni 2024 over vormen van kanker die door vaccinatie kunnen worden voorkomen, waarin de lidstaten wordt geadviseerd vaccinaties tegen het humaan papillomavirus (HPV) en het hepatitis B-virus (HBV) te stimuleren;

D. gelet op het in februari 2025 geactualiseerde witboek met als titel “*Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*”;

E. overwegende dat een beleid ter bestrijding van het HPV tot stand moet komen in overleg met de diverse bestuursniveaus in België;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. binnen de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid ambitieuze doelen te stellen aangaande de bestrijding van het humaan papillomavirus (HPV), zodat alle bestuursniveaus op gecoördineerde wijze de noodzakelijke maatregelen kunnen nemen om de vooropgestelde doelstellingen te bereiken;

2. binnen het Nationaal Kankerplan prioriteit te verlenen aan de uitroeiing van het HPV;

3. bijkomende investeringen in wetenschappelijk onderzoek naar het HPV te verzekeren;

4. de volledige terugbetaling van het HPV-vaccin voor iedereen uit te breiden tot de leeftijd van 30 jaar;

5. de terugbetaling van het vaccin tegen het humaan papillomavirus uit te breiden en de toegang tot vaccinatie te verbeteren voor immuungecompromitteerden, meer

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu les recommandations formulées en juillet 2017 par le Conseil supérieur de la santé (CSS) dans son avis n° 9181 intitulé “Vaccination contre les infections causées par le papillomavirus humain”;

B. considérant la stratégie adoptée en 2020 par l’Organisation mondiale de la Santé (OMS) en vue d’accélérer l’élimination du cancer du col de l’utérus comme problème de santé publique;

C. considérant la recommandation du Conseil européen du 21 juin 2024 visant à lutter contre les cancers à prévention vaccinale dans l’UE en encourageant le recours à la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) et le virus de l’hépatite B (VHB);

D. considérant le livre blanc mis à jour en février 2025 intitulé “*Advancing public health: a roadmap to eliminating HPV-related cancers and diseases in Belgium by 2030*”;

E. considérant la nécessité d’adopter une politique de lutte contre le HPV concertée entre les différents niveaux de pouvoir en Belgique;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de déterminer des objectifs ambitieux en matière de lutte contre les papillomavirus humains (HPV) au sein de la Conférence Interministérielle (CIM) Santé publique afin que tous les niveaux de pouvoir puissent prendre les mesures indispensables de manière coordonnée pour atteindre ces objectifs;

2. d’intégrer l’élimination du HPV comme priorité dans le Plan National Cancer;

3. d’assurer des investissements supplémentaires dans la recherche scientifique sur le HPV;

4. d’étendre le remboursement complet du vaccin contre le papillomavirus humain pour toutes les personnes jusqu’à l’âge de 30 ans;

5. d’étendre le remboursement du vaccin contre le papillomavirus humain et d’améliorer l’accès à la vaccination pour les personnes immunodéprimées, à savoir les

bepaald HIV-patiënten en orgaanontvangers, evenals elke andere eventuele risicogroep.

24 februari 2025

personnes vivant avec le VIH et les personnes bénéficiant d'une transplantation d'organe, ainsi qu'éventuellement pour tout autre groupe identifié à risque.

24 février 2025

Caroline Désir (PS)
Ludivine Dedonder (PS)
Patrick Prévot (PS)
Christophe Lacroix (PS)
Dimitri Legasse (PS)
Sophie Thémont (PS)