

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE DE 2003

9 OCTOBRE 2003

Proposition de loi visant à lutter systématiquement contre les infections nosocomiales (maladies d'hôpitaux)

(Déposée par Mme Anne-Marie Lizin)

DÉVELOPPEMENTS

Quelques cas dramatiques d'infections nosocomiales ont mis en évidence l'ampleur de ce fléau. De très nombreuses hypothèses, variant selon les milieux spécialisés, sont examinées pour déterminer les causes de ces infections dans les hôpitaux : hygiène déficiente des réseaux de ventilation ou de chauffage, résistance aux antibiotiques.

Les malades infectés se voient proposer l'amputation, des les cas ultimes.

Les chiffres cités quant à l'ampleur du phénomène n'ont pas la qualité scientifique requise par une véritable prise en compte de ces drames : on cite 4 000 morts en France par an liés à ce type d'infections contractées en milieu hospitalier.

Le silence sur ce type de drames n'est pas une solution, et la clarté s'impose pour permettre une véritable politique efficace.

La présente proposition vise à imposer dans chaque institution hospitalière une cellule dotée de moyens financiers, destiné à suivre les infections nosocomiales et à permettre à tout moment une vue globale sur l'ampleur de ce phénomène dans les hôpitaux du pays ainsi que l'élaboration de critères de qualité pour lutter contre ces infections.

Anne-Marie LIZIN.

*
* *

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 2003

9 OKTOBER 2003

Wetsvoorstel betreffende de systematische bestrijding van ziekenhuisinfecties

(Ingediend door mevrouw Anne-Marie Lizin)

TOELICHTING

Enkele dramatische gevallen van ziekenhuisinfectie hebben de omvang van die plaag duidelijk gemaakt. Zeer talrijke hypothesen, die verschillen al naargelang de gespecialiseerde kringen, worden onderzocht om te bepalen wat de oorzaken van die ziekenhuisinfecties zijn : gebrekkige hygiëne van ventilatie- of verwarmingssystemen, resistentie tegen antibiotica.

In de ergste gevallen wordt de geïnfecteerde zieken een amputatie voorgesteld.

De cijfers over de omvang van het verschijnsel missen de wetenschappelijke grondslag die vereist is voor een efficiënte aanpak van dergelijke drama's : in Frankrijk spreekt men van 4 000 doden per jaar gerelateerd aan dit soort infecties die in ziekenhuizen worden opgelopen.

Dat soort drama's in de doofpot stoppen is geen oplossing. Duidelijkheid is geboden, zodat een werkelijk efficiënt beleid mogelijk wordt.

Dit voorstel strekt ertoe elk ziekenhuis te verplichten een cel op te richten die over financiële middelen beschikt en die moet instaan voor de *follow-up* van de ziekenhuisinfecties, zodat men steeds een algemene kijk heeft op de omvang van dit verschijnsel in de ziekenhuizen van het land. Tevens is het de bedoeling dat kwaliteitscriteria worden opgesteld om die infecties te bestrijden.

*
* *

PROPOSITION DE LOIArticle 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Une cellule centrale pour les infections nosocomiales est installée auprès du ministre qui a la Santé publique dans ses attributions. Le Roi règle la désignation des membres de la cellule.

Art. 3

Au sein de chaque institution hospitalière, il est créé une cellule médicale chargée de connaître des infections nosocomiales contractées par un patient. Cette cellule comprend au moins 5 médecins membres du conseil médical de l'institution hospitalière.

Art. 4

Un rapport sur chaque cas avéré est envoyé à la cellule centrale, dans un délai de 24 heures au plus tard. Toute évolution de l'infection chez le patient fait l'objet d'une information complémentaire rapide.

Art. 5

L'institution hospitalière qui crée cette cellule bénéficie de la prise en charge de deux membres de personnes spécialisés, par le SFP de la Santé publique.

Art. 6

Sous la responsabilité du ministre qui a la Santé dans ses attributions, la cellule centrale pour les infections nosocomiales publie un rapport annuel sur l'état du phénomène, les mesures proposées pour y faire face et les critères de qualité de la lutte contre les infections nosocomiales.

Art. 7

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} novembre 2003.

1^{er} août 2003.

Anne-Marie LIZIN.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

Er wordt een centrale cel voor ziekenhuisinfecties opgericht bij de minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid. De Koning regelt de aanwijzing van de leden van de cel.

Art. 3

In elke ziekenhuisinstelling wordt een medische cel opgericht die ermee belast wordt kennis te nemen van de ziekenhuisinfecties die door de patiënten worden opgelopen. Die cel bestaat uit minstens 5 artsen die lid zijn van de medische raad van de ziekenhuisinstelling.

Art. 4

Over elk bewezen geval wordt uiterlijk binnen 24 uur een verslag naar de centrale cel gestuurd. Over elke ontwikkeling van de infectie bij de patiënt volgt snel bijkomende informatie.

Art. 5

In elke ziekenhuisinstelling die deze cel opricht, worden twee gespecialiseerde personeelsleden gefinancierd door de FOD Volksgezondheid.

Art. 6

De centrale cel voor ziekenhuisinfecties publiceert onder de verantwoordelijkheid van de minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid, een jaarlijks verslag over de stand van zaken met betrekking tot het verschijnsel, de voorgestelde maatregelen om het te verhelpen en de kwaliteitscriteria ter bestrijding van de ziekenhuisinfecties.

Art. 7

Deze wet treedt in werking op 1 november 2003.

1 augustus 2003.