

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2008-2009

14 JULI 2009

Voorstel van resolutie betreffende de systematische screening en vaccinatie ter preventie van baarmoederhalskanker

TEKST AANGENOMEN
DOOR DE COMMISSIE VOOR DE
SOCIALE AANGELEGENHEDEN

De Senaat,

A. vaststellende dat baarmoederhalskanker de op één na belangrijkste doodsoorzaak ten gevolge van kanker (na borstkanker) in Europa is bij vrouwen tussen 15 en 44;

B. wetende dat baarmoederhalskanker een meestal te voorkomen aandoening is als de diagnose vroegtijdig gesteld wordt en een behandeling op tijd uitgevoerd wordt;

C. wetende dat een veralgemeende systematische screening een zeer efficiënte strategie is ter reductie van baarmoederhalskanker;

D. overwegende dat sensibiliseringscampagnes voor vaccinatie onvoldoende effectief zijn, zeker bij kansarme populaties;

E. vaststellende dat de screeningsgraad voor baarmoederhalskanker in ons land bij vrouwen tussen 25 en 64 jaar in 2004 hoogstens 72 % bedraagt, met een hoge uitval van vrouwen uit minder kansrijke groepen

Zie:

Stukken van de Senaat:

4-528 - 2007/2008:

Nr. 1: Voorstel van resolutie van mevrouw Temmerman c.s.

4-528 - 2008/2009:

Nr. 2: Amendementen.

Nr. 3: Verslag.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2008-2009

14 JUILLET 2009

Proposition de résolution relative au dépistage et à la vaccination systématiques en vue de prévenir le cancer du col de l'utérus

TEXTE ADOPTÉ
PAR LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES

Le Sénat,

A. constatant qu'en Europe, le cancer du col de l'utérus est (après le cancer du sein) la deuxième cause de mortalité liée au cancer chez les femmes appartenant à la tranche d'âge de 15 à 44 ans;

B. sachant que le cancer du col de l'utérus est une maladie qu'il est généralement possible de prévenir à condition de poser le diagnostic à un stade précoce et de traiter la patiente à temps;

C. sachant qu'un dépistage systématique généralisé est une stratégie très efficace de lutte contre le cancer du col de l'utérus;

D. considérant que les campagnes de sensibilisation à la vaccination ne sont pas efficaces, surtout dans les groupes défavorisés;

E. constatant que dans notre pays, le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes de 25 à 64 ans atteignait tout au plus 72 % en 2004, avec une faible participation de femmes issues de

Voir:

Documents du Sénat:

4-528 - 2007/2008:

N° 1: Proposition de résolution de Mme Temmerman et consorts.

4-528 - 2008/2009:

N° 2: Amendements.

N° 3: Rapport.

en met aanwijzingen van overscreening een aantal regio's van ons land;

F. overwegende dat in de huidige context een aantal vrouwen onnodig veel gescreend worden en andere vrouwen niet of te weinig;

G. vaststellende dat er nu efficiënte vaccins op de markt zijn;

H. vaststellende dat vaccins tegen baarmoederhalskanker door de ziekteverzekering terugbetaald worden aan meisjes tussen 12 en 18 jaar;

I. vaststellende dat de Hoge Gezondheidsraad in haar advies van 2 mei 2007 zich eveneens positief uitspreekt over een algemene vaccinatie tegen HPV.

J. overwegende dat het van groot belang is dat men op het federale niveau snel tot een beleidsstandpunt komt inzake systematische vaccinatie;

K. vaststellende dat de federale staat en de Gemeenschappen op 20 maart 2003 een protocolakkoord hebben afgesloten over de harmonisering van het vaccinatiebeleid;

L. overwegende dat bij vrouwen die gevaccineerd zijn, het nodig blijft om regelmatig een screening voor baarmoederhalskanker uit te voeren;

M. overwegende dat het noodzakelijk is om in een follow-up onderzoek te kunnen nagaan in welke mate en voor welke gevallen het aantal gevallen van baarmoederhalskanker vermindert om de impact correct te kunnen inschatten, een factor van cruciaal belang voor elke preventieve aanpak in de gezondheidszorg;

N. overwegende dat het onverantwoord is om een systematische vaccinatiecampagne door te voeren zonder dat men over een goed georganiseerd systematisch screeningprogramma beschikt.

Vraagt de federale regering om, in samenwerking met de verschillende ministers van de deelgebieden die bevoegd zijn voor Volksgezondheid, :

1. de screeningsgraad voor baarmoederhalskanker te optimaliseren door een systematisch screeningsprogramma op te zetten, met als doel de screeningsgraad op minimum 80 % te krijgen in 2011;

2. de nodige maatregelen te treffen voor het opzetten van een algemeen vaccinatieprogramma voor baarmoederhalskanker op basis van het Protocolakkoord van 20 maart 2003 gesloten tussen de Federale Overheid en de Overheden bedoeld in artikel 128, 130 en 135 van de Grondwet betreffende de harmonisering van het vaccinatiebeleid;

3. de systematische vaccinatie en screening voor baarmoederhalskanker door een werkgroep in de

groupes défavorisés et des indications de surdépistage dans certaines régions du pays;

F. considérant que dans le contexte actuel, certaines femmes subissent un nombre inutile de tests de dépistages alors que d'autres femmes n'en subissent aucun ou pas assez;

G. constatant qu'il existe actuellement sur le marché des vaccins efficaces;

H. constatant que les vaccins contre le cancer du col de l'utérus sont remboursés par l'assurance maladie pour les filles âgées entre 12 et 18 ans;

I. constatant que, dans son avis du 2 mai 2007, le Conseil supérieur d'hygiène se prononce, lui aussi, en faveur d'une vaccination générale contre le VPH.

J. considérant qu'il est capital de prendre rapidement position au niveau fédéral sur la question de la vaccination systématique;

K. constatant que l'État fédéral et les communautés ont conclu le 20 mars 2003 un protocole d'accord sur l'harmonisation de la politique de vaccination;

L. considérant qu'un dépistage régulier du cancer du col de l'utérus reste nécessaire chez les femmes vaccinées;

M. considérant qu'il est nécessaire de prévoir une étude de suivi permettant de contrôler dans quelle mesure et dans quels cas le nombre de cancers du col de l'utérus diminue, afin de pouvoir évaluer correctement l'impact de la vaccination, ce qui constitue un facteur crucial pour toute approche préventive dans le domaine des soins de santé;

N. considérant qu'il ne se justifie pas de mener une campagne de vaccination systématique sans disposer d'un programme de dépistage systématique bien organisé.

Demande au gouvernement fédéral, en collaboration avec les différents ministres des entités fédérées ayant la Santé publique dans leur attributions :

1. d'optimiser le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus en mettant sur pied un programme de dépistage systématique, en vue de parvenir à un taux de dépistage minimum de 80 % en 2011;

2. de prendre les mesures nécessaires pour mettre en place un programme de vaccination généralisée contre le cancer du col de l'utérus, fondé sur le protocole d'accord du 20 mars 2003 conclu entre l'autorité fédérale et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution relatif à l'harmonisation de la politique de vaccination;

3. de faire préparer la vaccination et le dépistage systématiques du cancer du col de l'utérus par un

schoot van het RIZIV te laten voorbereiden en de nodige studies te laten uitvoeren bij het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg;

4. jongeren en hun sociaal netwerk actief te betrekken bij de implementatie van deze programma's;

5. te onderzoeken hoe een deel van de kosten van de veralgemeende screening kan worden ten laste genomen door de producenten van de vaccins en andere financieel begunstigden van het invoeren van een systematische aanpak;

6. te onderzoeken of het doelmatig is om ook jongens te vaccineren en of een inhaalprogramma zinvol is voor jongeren boven de leeftijdsgrens van de vaccinatie;

7. naar aanleiding van de instelling van een vaccinatieprogramma de terugbetalingsbasis van de vaccins te heronderhandelen met de producenten om de uitgaven voor de publieke instanties en de patiënt te verlagen;

8. de getroffen maatregelen regelmatig te laten toetsen op hun bijdrage aan het bestrijden van socio-economische gezondheidsongelijkheden;

9. voor de uitvoering van de punten 1 tot 8 van deze resolutie zo spoedig mogelijk de noodzakelijke maatregelen te nemen.

groupe de travail au sein de l'INAMI et de faire réaliser les études nécessaires par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé;

4. d'impliquer activement des jeunes et leur réseau social dans la mise en œuvre de ces programmes;

5. d'examiner comment une partie des coûts du dépistage généralisé pourrait être prise en charge par les producteurs des vaccins ainsi que par les autres intervenants qui retirent un bénéfice financier de l'instauration d'une vaccination systématique;

6. d'examiner l'utilité d'étendre la vaccination aux garçons et l'opportunité d'un programme de rattrapage pour les jeunes ayant dépassé la limite d'âge de la vaccination;

7. dans le cadre de l'instauration d'un programme de vaccination, de négocier la base de remboursement des vaccins avec les producteurs, en vue de réduire la facture pour les instances publiques comme pour le citoyen;

8. de régulièrement soumettre à évaluation les mesures prises, au regard de leur contribution à la lutte contre les inégalités socioéconomiques dans le domaine de la santé;

9. de prendre, dans les meilleurs délais, les mesures nécessaires à l'exécution des points 1 à 8 de la présente résolution.