

# BELGISCHE SENAAT

---

## BUITENGEWONE ZITTING 2007

---

28 AUGUSTUS 2007

---

### Voorstel van resolutie inzake het opsporen en behandelen van aids

(Ingediend door de heer Jacques Brotchi en mevrouw Marie-Hélène Crombé-Berton)

---

#### TOELICHTING

---

Dit wetsvoorstel neemt de tekst over van een voorstel dat reeds op 15 september 2007 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 3-1344/1 - 2004/2005).

Uit het laatste verslag van UNAIDS blijkt dat in alle werelddelen samen nu 40 miljoen mensen drager zijn van het HIV-virus.

Dat zijn 5 miljoen nieuwe gevallen en 3 miljoen overlijdens sinds de laatste telling.

Op wereldniveau is dit het hoogste cijfer dat ooit bereikt is.

De verspreiding van het virus in België volgt, alle proporties in acht genomen, een vergelijkbare stijgende lijn.

Na vijf jaar van constante daling, is het aantal vastgestelde gevallen van infectie in de periode tussen 1997 en 2004 opnieuw sterk gestegen.

Volgens het laatste verslag van het departement epidemiologie van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid waren in België op 30 juni 2004 naar schatting 16 366 personen besmet met het HIV-virus.

Dat betekent dat het aantal vastgestelde HIV-infecties op vijf jaar met de helft is gestegen, wat neerkomt op drie nieuwe gevallen per dag.

# SÉNAT DE BELGIQUE

---

## SESSION EXTRAORDINAIRE DE 2007

---

28 AOÛT 2007

---

### Proposition de résolution sur le dépistage et le traitement du sida

(Déposée par M. Jacques Brotchi et Mme Marie-Hélène Crombé-Berton)

---

#### DÉVELOPPEMENTS

---

La présente proposition de résolution reprend le texte d'une proposition qui a déjà été déposée au Sénat le 15 septembre 2005 (doc. Sénat, n° 3-1344/1 - 2004/2005).

Il ressort du dernier rapport Onusida que 40 millions de personnes sont actuellement porteuses du virus HIV, tous continents confondus.

Cela représente 5 millions de nouveaux cas et 3 millions de décès depuis le dernier recensement opéré.

Il s'agit, au niveau mondial, du plus haut chiffre jamais atteint.

Force est de constater que, proportionnellement, la propagation du virus suit une courbe ascendante similaire en Belgique.

En effet, après cinq années de diminution régulière, le nombre de nouvelles infections diagnostiquées a augmenté de manière significative au cours de la période allant de 1997 à 2004.

Le dernier rapport de la section épidémiologie de l'Institut scientifique de santé publique estime à 16 366 le nombre de personnes affectées en Belgique, au 30 juin 2004, par le HIV.

Cela représente une augmentation de 50% en cinq ans du nombre d'infections HIV diagnostiquées et trois nouveaux cas déclarés chaque jour.

Deze heropflakking wordt vooral veroorzaakt doordat de bevolking zich minder bewust is van de gevaren en doordat steeds meer mensen niet beseffen dat zij seropositief zijn.

Het aantal mensen dat pas ontdekt dat ze seropositief zijn op het ogenblik dat ze ziek worden, is in 2003 gestegen van 20 tot 42,5 %.

Alleen met een samenhangend en krachtadig totaalbeleid kan de heropflakking van aids in ons land worden ingedijkt en kan een gezondheidsprobleem zonder weerga worden voorkomen.

Het opsporen van aids speelt uiteraard een belangrijke rol in die strijd, maar het moet op een rationele manier gebeuren.

Jaarlijks worden nu zo'n 800 000 tests uitgevoerd, waarvan minder dan 1 000 positief zijn ... dit wil zeggen 0,0012 %. Deze tests hebben dus een twijfelachtig rendement en vormen een naar verhouding buitensporige financiële last voor de sociale zekerheid.

Er moeten dus een aantal maatregelen worden genomen. Zo mag aids alleen nog systematisch worden opgespoord bij bevolkingsgroepen die objectief gezien een groter risico lopen. Bovendien benadrukken wetenschappers dat opsporen via zelftests zinloos is en dat de mensen die te horen krijgen dat zij seropositief zijn een betere begeleiding verdienen, ook op psychosociaal vlak.

De oprichting van multidisciplinaire «begeleidings- en behandelingscentra» (artsen, psychologen, maatschappelijke assistenten) zou ongetwijfeld een geschikte oplossing bieden voor de bestaande problemen en de verwachtingen van wetenschappers, politici en gewone mensen inlossen.

Deze centra zouden verschillende opdrachten vervullen.

De eerste opdracht zou zijn het HIV-virus op te sporen, bloedanalyses uit te voeren, een diagnose te stellen en kwaliteitsvolle medische begeleiding te bieden aan dragers van het HIV-virus.

Elk centrum zou overigens beschikken over een cel voor de psychosociale begeleiding van seropositieven.

Die cel zou bovendien op basis van dialoog moeten trachten de besmettingsketen te achterhalen. De leden van de cel moeten de seropositieve mensen die ze psychosociale begeleiding bieden, vragen om contact op te nemen met hun «partners» en hen de weg te wijzen naar het centrum.

L'affaiblissement de la sensibilisation de la population et l'augmentation constante du nombre de personnes ignorant leur séropositivité comptent parmi les facteurs les plus importants de cette recrudescence.

Ainsi, la proportion de malades découvrant leur séropositivité au moment de la maladie est-elle passée de 20 à 42,5 % en 2003.

Seule une politique globale, cohérente et déterminée permettra à notre pays d'endiguer ce regain d'incidence du sida et d'échapper à un problème de santé et de salubrité publiques sans précédent.

Si, dans le cadre de cette lutte, il convient de réserver au dépistage une place privilégiée, il importe toutefois de rationaliser ce dernier.

Il apparaît en effet que 800 000 tests sont réalisés annuellement, dont à peine un millier se révèlent positifs ... soit une proportion de 0,0012 %, un rendement pour le moins discutable et une charge financière disproportionnée pour la sécurité sociale.

Ce constat appelle, entre autres mesures, un recentrage des dépistages sur les franges objectivement «à risques» de la population. Il importe par ailleurs de souligner que le monde scientifique fustige l'inefficacité des dépistages isolés et appelle à un meilleur encadrement des personnes diagnostiquées séropositives ainsi qu'à un accompagnement psychosocial de ces dernières.

La création de «Centres de guidance et de traitement» pluridisciplinaires (médecins, psychologues, assistants sociaux) permettrait incontestablement d'apporter une réponse appropriée aux impasses actuelles et de répondre aux attentes conjuguées du monde scientifique, des enceintes politiques et de la société civile.

La mission de ces centres serait plurielle.

Elle consisterait tout d'abord en ceci de réaliser les dépistages HIV, de procéder aux analyses sanguines, de poser un diagnostic et d'offrir un encadrement médical de qualité à toute personne porteuse du virus HIV.

Chaque centre disposerait par ailleurs d'une cellule affectée à l'encadrement et au suivi psychosocial des personnes diagnostiquées séropositives.

Cette cellule aurait pour mission complémentaire de remonter, par le biais du dialogue, la chaîne de contamination. Les membres de cette cellule auraient en effet l'obligation d'inviter les séropositifs, dont ils assurent le suivi psychosocial, à prendre contact avec leurs «partenaires», et de suggérer à ces derniers d'entrer en contact avec le centre.

Dat is de beste manier om mogelijk besmette personen op te sporen en hen te vragen om een test te ondergaan. Zo kan het fenomeen dat seropositieven niet weten dat ze besmet zijn, worden ingedijkt.

Om de efficiëntie van dit systeem nog te verhogen, moet elke arts (huisdokter, gynaecoloog, dermatoloog, androloog, psychiater, ...) personen met een risicovol gedrag informeren over het bestaan van de « begeleidings- en behandelingscentra » en hen naar die centra verwijzen.

Er bestaan al « Aids-referentiecentra » met zuiver medische taken (anonieme tests op verzoek). De « begeleidings- en behandelingscentra » kunnen dus heel eenvoudig worden opgericht binnen die bestaande structuren als een cel belast met de psychosociale begeleiding van seropositieven.

\*  
\* \*

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

---

De Senaat,

A. overwegende dat België sinds meer dan 5 jaar geconfronteerd wordt met een toenemend aantal HIV-infecties;

B. overwegende dat het aantal met het aids-virus besmette personen in 5 jaar met 50 % is toegenomen en er nu ongeveer 17 000 besmette personen zijn;

C. overwegende dat dagelijks 3 nieuwe gevallen van infectie worden vastgesteld;

D. overwegende dat het groeiende aantal mensen dat niet weet dat ze seropositief zijn een van de belangrijkste oorzaken vormt van de heropflakking;

E. overwegende dat het huidige beleid, dat gebaseerd is op massale opsporing zonder psychosociale begeleiding, onweerlegbaar faalt;

F. overwegende dat men zonder een samenhangende totaalaanpak geconfronteerd dreigt te worden met een ongekend volksgezondheidsprobleem,

Ceci permettrait de détecter avec un maximum d'efficacité les personnes potentiellement atteintes, de les inviter à réaliser un dépistage et, partant, d'endiguer le phénomène d'ignorance par de nombreux porteurs du virus de leur séropositivité.

Ce mécanisme serait complété par une obligation faite, en amont, à tout médecin (généraliste, gynécologue, dermatologue, andrologue, psychiatre, ...) confronté à une personne présentant un comportement à risque, d'informer cette personne de l'existence des « Centres de guidance et de traitement » et de l'orienter vers ceux-ci.

Il est à noter que des « Centres de Référence Sida » à orientation purement médicale existent déjà (réalisation de dépistages anonymes sur demande) et que la mise en place des « Centres de guidance et de traitement » dont question pourrait tout simplement procéder de l'insertion au sein des structures existantes d'une cellule chargée du suivi psychosocial des personnes séropositives.

Jacques BROTCHE.  
Marie-Hélène CROMBÉ-BERTON.

\*  
\* \*

## PROPOSITION DE RÉSOLUTION

---

Le Sénat,

A. Considérant que la Belgique est confrontée depuis plus de 5 ans à une recrudescence des infections HIV;

B. Considérant que le nombre de personnes atteintes par le virus du sida a augmenté de 50 % en 5 ans et avoisine aujourd'hui les 17 000 personnes;

C. Considérant que 3 nouvelles infections sont diagnostiquées chaque jour;

D. Considérant que l'augmentation constante du nombre de personnes ignorant leur séropositivité constitue l'un des facteurs les plus importants de cette recrudescence;

E. Considérant que la politique actuelle reposant sur dépistage massif dépourvu de tout suivi psychosocial est incontestablement stérile;

F. Considérant qu'à défaut de réaction cohérente et globale, notre pays risque de rencontrer un problème de santé et de salubrité publiques sans précédent,

vraagt de regering :

1. alles in het werk te stellen om «begeleidings- en behandelingscentra» op te richten met als taak :

*a)* tests uit te voeren voor het opsporen van het HIV-virus, bloedafnamen te analyseren, een diagnose te stellen en permanente medische begeleiding te bieden aan alle dragers van het HIV-virus;

*b)* in gespecialiseerde cellen te zorgen voor de psychosociale begeleiding van personen van wie is vastgesteld dat ze seropositief zijn;

2. alle artsen te verplichten om personen met een risicovol gedrag te informeren over het bestaan van de «begeleidings- en behandelingscentra» en hen naar deze centra te verwijzen.

16 augustus 2007.

Demande au gouvernement :

1. de mettre tout en œuvre pour créer des «Centres de guidance et de traitement» avec pour mission :

*a)* de réaliser les tests de dépistage HIV, d'analyser les prélèvements sanguins, de poser le diagnostic et d'offrir un encadrement médical constant à toute personne porteuse du virus HIV;

*b)* d'assurer, au sein de cellules spécialisées, l'encadrement et le suivi psychosocial des personnes diagnostiquées séropositives;

2. de prévoir une obligation à charge de tout médecin confronté à une personne présentant un comportement à risque, d'informer cette personne de l'existence des «Centres de guidance et de traitement» et de l'orienter vers ceux-ci.

16 août 2007.

Jacques BROTCHE.  
Marie-Hélène CROMBÉ-BERTON.