N. 16 — Session 2001-2002

Assemblée réunie
de la Commission communautaire commune

Séance plénière
du vendredi 7 juin 2002

SOMMAIRE

Pages

QUESTION ORALE

— De M. Dominiek Lootens-Stael à MM. Jos Chabert et Didier Gosuin, membres du Collège réuni compétents pour la Politique de Santé, concernant « la propagation de la tuberculose à Bruxelles » 214

Zitting 2001-2002

Verenigde vergadering van de
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

Plenaire vergadering
van vrijdag 7 juni 2002

INHOUDSOPGAVE

Blz.

MONDELINGE VRAAG

— Van de heer Dominiek Lootens-Stael aan de heren Jos Chabert en Didier Gosuin, leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, betreffende « de TBC-besmetting in Brussel » 214

PRESIDENCE DE **MME MAGDA DE GALAN**, PRESIDENTE

VOORZITTERSCHAP VAN **MEVROUW MAGDA DE GALAN**, VOORZITTER

La séance plénière est ouverte à 18 h 15.

De plenaire vergadering wordt geopend om 18.15 uur.

Mme la Présidente. — Je déclare ouverte la séance plénière de l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune du vendredi 7 juin 2002.

Ik verklaar de plenaire vergadering van de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van vrijdag 7 juni 2002 geopend.

MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER DOMINIEK LOOTENS-STAEL AAN DE HEREN JOS CHABERT EN DIDIER GOSUIN, LEDEN VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET GEZONDHEIDSBELEID, BETREFFENDE « DE TBC-BESMETTING IN BRUSSEL »

QUESTION ORALE DE M. DOMINIEK LOOTENS-STAEL A MM. JOS CHABERT ET DIDIER GOSUIN, MEMBRES DU COLLEGE REUNI, COMPETENTS POUR LA POLITIQUE DE SANTE, CONCERNANT « LA PROPAGATION DE LA TUBERCULOSE A BRUXELLES »

Mevrouw de Voorzitter. — De heer Dominiek Lootens-Stael heeft het woord voor het stellen van zijn vraag.

De heer Dominiek Lootens-Stael. — Mevrouw de Voorzitter, het « Observatorium voor gezondheid en welzijn van Brussel-Hoofdstad » heeft een dossier over tbc-besmettingen in het gewest uitgegeven. Daarin wordt bevestigd dat het aantal tuberculosegevallen de jongste jaren weer aan het stijgen is. De brochure, mede door het Verenigd College uitgegeven, stelt onomwonden dat alhoewel allochtonen « slechts » 29 % van de Brusselse bevolking uitmaken, ze verantwoordelijk zijn voor 67 % van het aantal tbc-gevallen. Ook de stijging van het aantal gevallen zelf is grotendeels aan deze bevolkingsgroep toe te schrijven. Op pagina 7 van de genoemde brochure lezen we : « De toename van tuberculose in het BHG is deels te wijten aan het groot aantal allochtonen uit landen met hoge tbc-prevalentie. Ze vormen 63 % van het aantal tuberculosegevallen in 2000 terwijl ze er slechts 52 % van vormden in 1995. ».

De GGC-brochure noemt duidelijk volgende risicogroepen : illegalen, asielzoekers, gedetineerden en kansarmen. Daarom deze vraag : worden — zoals in Nederland — asielzoekers die het grondgebied betreden ook nog, rekening houdende met de lange incubatieperiode, twee jaar na het betreden van het grondgebied, gescreend op tbc ?

Onder de subtitel « risicogroepen » lezen we dat ook personeel dat in contact komt met risicogroepen zelf als risicogroep wordt beschouwd. Daarom deze pertinente vraag : worden deze personen op regelmatige basis gescreend ? In de brochure wordt als aanbeveling namelijk eveneens gegeven : « Optimalisatie van de tuberculose-opsporing bij risicogroepen — waaronder ook de contactpersonen van een besmettelijke tuberculosepatiënt — is slechts mogelijk door een nauwe samenwerking tussen curatieve, preventieve en institutionele instanties. ».

Mevrouw de Voorzitter. — Het woord is aan de heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, die antwoordt namens zijn collega's, de heren Gosuin en Chabert.

De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen. — Mevrouw de Voorzitter, Dames en Heren, mijn collega Gosuin verzocht mij het volgend antwoord te verstrekken op de vraag van de heer Lootens.

Het opvangbeleid van asielzoekers en illegalen staat onder de verantwoordelijkheid van het ministerie van Maatschappelijke Integratie. De tuberculoseopsporing in de Dienst Vreemdelingenzaken maakt hier deel van uit. De tuberculoseopsporing in deze dienst gebeurt op basis van een samenwerking met de VRGT (Vereniging voor respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding) en de FARES (Fondation contre les Affections Respiratoires et pour l'Education à la Santé).

Op vraag van de hoger genoemde organisaties en in overleg met de federale overheid en de gemeenschappen werden initiatieven genomen om de opsporingen in deze dienst efficiënter te organiseren.

Gezien wij ons bewust zijn van het belang van een goede opsporing en behandeling van de besmette patiënten, sluit het Verenigd College op initiatief van de ministers van Gezondheidsbeleid sinds 1999 een overeenkomst met de overkoepelende organisatie van de FARES en de VRGT : het Belgisch nationaal werk tot bestrijding van de tuberculose en de respiratoire aandoeningen. Deze overeenkomst beoogt het verzamelen van de gegevens over de incidentie van tbc op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en het indienen van een jaarlijks verslag bij het Verenigd College alsook een betere coördinatie op het vlak van de opsporing van de risicogroepen. Het verslag van het « Observatorium voor gezondheid en welzijn » is hiervan de weerslag.

Op de specifieke vraag of, zoals in Nederland, asielzoekers twee jaar na het betreden van het grondgebied worden gescreend op tbc, verwijs ik naar wat hoger vermeld werd, namelijk dat dit onder de verantwoordelijkheid valt van de minister van Maatschappelijke Integratie of het ministerie van Binnenlandse Zaken, voor zover het

niet geregulariseerde personen betreft en voor zover zij al dan niet opgevangen worden in de gesloten centra.

Voor de tweede vraag of ook het personeel dat in contact komt met de risicogroepen ook als risicogroep wordt beschouwd, verwijs ik naar de bepalingen opgenomen in de arbeidswetgeving namelijk de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk, en meer bepaald de opvolging van risicogroepen in het kader van de arbeidsgeneeskunde.

Tot zover, Mevrouw de Voorzitter, Dames en Heren, het antwoord dat collega Gosuin, mij verzocht te verschaffen.

Mevrouw de Voorzitter. — Het woord is aan de heer Lootens-Stael voor een bijkomende vraag.

De heer Dominiek Lootens-Stael. — Mevrouw de Voorzitter, ik stel eerst en vooral vast dat voor een paar pertinente vragen, waarop het Verenigd College toch een perfect antwoord zou moeten kunnen geven en waar dit college belanghebbende partij is, men mij gewoonweg doorverwijst naar elders.

Tbc komt in Brussel driemaal meer voor dan in de rest van het land. Vandaag nog vernemen wij via de radio, naar aanleiding van het overlijden ten gevolge van tbc van een persoon ergens in Vlaanderen, dat de daling bij Belgen van tbc-gevallen gecompenseerd wordt door de opvallende toename bij asielzoekers en illegalen die lijden aan tbc.

Mijn bijkomende vragen zijn de volgende : ten eerst, ik lees in de brochure van de GGC dat besmette patiënten moeten worden geïsoleerd teneinde de ziekte in te dijken. Gebeurt dit of gebeurt dit niet ? Ten tweede had ik een vraag die uw collega Gosuin blijkbaar niet wil beantwoorden, namelijk, worden personen die beroepshalve vaak in contact komen met vreemdelingen op regelmatige basis gescreend ?

Mevrouw de Voorzitter. — De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, heeft het woord.

De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen. — Mevrouw de Voorzitter, ik neem aan dat al degenen die in contact komen met besmette patiënten de instructies van de GGC inderdaad opvolgen en er dus voor zorgen dat deze patiënten inderdaad geïsoleerd worden. Het is toch vanzelfsprekend dat men dat doet.

Ik neem ook aan dat de personen die in contact komen met deze patiënten regelmatig worden onderzocht. Dat is zo in de gezondheidsinstellingen en in alle instellingen die te maken hebben met patiënten van dit type. Dat onderzoek gebeurt inderdaad en er is geen enkele reden om nu te gaan betwijfelen dat de instructies dienaangaande niet correct worden nageleefd.

Mevrouw de Voorzitter. — Het incident is gesloten.

La séance plénière de l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune est close.

De plenaire vergadering van de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie is gesloten.

Prochaine séance plénière sur convocation de la Présidente.

Volgende plenaire vergadering op bijeenroeping van mevrouw de Voorzitter.

La séance plénière est levée à 18 h 20.

De plenaire vergadering wordt om 18.20 uur gesloten.

0902/9854
I.P.M. COLOR PRINTING
☎02/218.68.00