



SESSION ORDINAIRE 2017-2018

13 JUIN 2018

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**relative à la mise en place d'une coordination
bruxelloise pour la politique de vaccination**

RAPPORT

fait au nom de la commission
de la Santé

par Mme Magali PLOVIE (F)

Ont participé aux travaux de la commission :

Membres effectifs : MM. Bea Diallo, Hasan Koyuncu, Zahoor Ellahi Manzoor, Mme Simone Susskind, MM. Jacques Brotchi, Abdallah Kanfaoui, Mme Martine Payfa, MM. Michaël Vossaert, André du Bus de Warnaffe, Mmes Magali Plovie, Khadija Zamouri, Hannelore Goeman, M. Arnaud Verstraete.

Membres suppléants : Mme Jacqueline Rousseaux, M. Pierre Kompany, Mme Brigitte Grouwels.

Autres membres : MM. Michel Colson, Jamal Ikazban, Dominiek Lootens-Stael, Mme Caroline Persoons.

Voir :

Document de l'Assemblée réunie :

B-111/1 – 2017/2018 : Proposition de résolution.

GEWONE ZITTING 2017-2017

13 JUNI 2018

**VERENIGDE VERGADERING VAN DE
GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de creatie van een Brusselse
coördinatie voor vaccinatiebeleid**

VERSLAG

uitgebracht namens de commissie
voor de Gezondheid

door mevrouw Magali PLOVIE (F)

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen:

Vaste leden: de heren Bea Diallo, Hasan Koyuncu, Zahoor Ellahi Manzoor, mevr. Simone Susskind, de heren Jacques Brotchi, Abdallah Kanfaoui, mevr. Martine Payfa, de heren Michaël Vossaert, André du Bus de Warnaffe, mevr. Magali Plovie, mevr. Khadija Zamouri, mevr. Hannelore Goeman, de heer Arnaud Verstraete.

Plaatsvervangers: mevr. Jacqueline Rousseaux, de heer Pierre Kompany, mevr. Brigitte Grouwels.

Andere leden: de heren Michel Colson, Jamal Ikazban, Dominiek Lootens-Stael, mevr. Caroline Persoons.

Zie:

Stuk van de Verenigde Vergadering:

B-111/1 – 2017/2018: Voorstel van resolutie.

I. Ajout de codéposants à la proposition de résolution

Avec l'accord des auteurs de la proposition de résolution, il y a lieu d'ajouter les noms des codéposants suivants : MM. Abdallah Kanfaoui, Arnaud Verstraete, Mme Magali Plovie.

II.a. Exposé introductif de Mme Hannelore Goeman, première coauteure de la proposition de résolution

Mme Hannelore Goeman déclare qu'il est unanimement admis que les vaccins sauvent des vies. La Commission européenne a néanmoins récemment fait état d'une baisse du nombre de vaccins administrés dans les États membres, à la suite de réticences croissantes à l'égard de la vaccination au sein de la population européenne. Cette situation affecte également la Belgique.

Sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale – bien que la Commission communautaire commune soit, depuis la sixième réforme de l'État, compétente en matière de politique de vaccination – les communautés française (via l'ONE et les services de promotion de la santé à l'école) et flamande (via Kind en Gezin et les centra voor leerlingenbegeleiding) mènent leur propre politique à l'égard des nouveau-nés et des écoliers, et se sont chacune dotées d'une banque de données vaccinales : e-vax pour la Communauté française et Vaccinet pour la Communauté flamande. Vaccinet est relié à Vitalink et e-vax au Réseau Santé wallon. Les vaccinations des enfants des écoles bruxelloises sont enregistrées, selon l'établissement qu'ils fréquentent, dans l'une ou l'autre de ces bases de données.

Le morcellement politique et pratique dont Bruxelles fait l'objet ne permet pas aux autorités de disposer d'une vue d'ensemble du statut vaccinal des Bruxellois, ce qui rend particulièrement difficile la mise en œuvre d'une politique de prévention appropriée.

De surcroît, un médecin francophone affilié à e-vax n'a aucun moyen de s'enquérir des vaccinations reçues par un écolier de l'enseignement néerlandophone, enregistrées dans Vaccinet, et vice-versa. Or, il ne faut pas faire obstacle à ce que tous les Bruxellois puissent se tourner, au gré de leurs besoins, vers les offres médicales francophone et néerlandophone.

L'oratrice rappelle qu'un protocole d'accord conclu le 21 mars 2016 au sein de la Conférence interministérielle Santé publique a mis sur pied un groupe de travail chargé d'analyser de quelle manière organiser le plus efficacement possible la vaccination via le secteur curatif et en conformité avec le processus décisionnel fédéral.

Le contexte de diminution du nombre de vaccinations rend plus urgent encore de mettre fin à cette situation. C'est là l'objectif poursuivi par la présente proposition de résolution, qui vise à garantir que tous les Bruxellois soient vaccinés contre certaines maladies infectieuses, dans leur intérêt

I. Toevoeging van mede-indieneren aan het voorstel van resolutie

Met instemming van de indieneren van het voorstel van resolutie, dienen de namen van de volgende mede-indieneren toegevoegd te worden: de heren Abdallah Kanfaoui, Arnaud Verstraete, mevrouw Magali Plovie.

II.a. Inleidende uiteenzetting van mevr. Hannelore Goeman, eerste mede-indiener van het voorstel van resolutie

Mevrouw Hannelore Goeman verklaart dat algemeen wordt aangenomen dat vaccinaties levens redden. De Europese Commissie heeft onlangs echter gemeld dat het aantal toegediende vaccins in de lidstaten gedaald is, ten gevolge van groeiende terughoudendheid ten opzichte van vaccinatie onder de Europese bevolking. Die situatie doet zich ook voor in België.

Hoewel op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie sinds de zesde Staatshervorming bevoegd is op het gebied van vaccinatiebeleid, voeren de Franse Gemeenschap (via ONE en Services de promotion de la santé à l'école) en de Vlaamse Gemeenschap (via Kind en Gezin en de centra voor leerlingenbegeleiding) hun eigen beleid ten opzichte van pasgeboren kinderen en scholieren, en heeft elk van beide zich uitgerust met een vaccinatiedatabank: e-vax voor de Franse Gemeenschap en Vaccinet voor de Vlaamse Gemeenschap. Vaccinet is verbonden met Vitalink en e-vax met het Réseau Santé wallon. De vaccinaties van kinderen uit de Brusselse scholen worden, naargelang de instelling waar zij naartoe gaan, geregistreerd in de ene of in de andere databank.

Door de politieke en praktische versnippering waarmee Brussel te maken krijgt, hebben de autoriteiten geen overzicht over de vaccinatiestatus van de Brusselaars, wat de uitvoering van een passend preventiebeleid bijzonder moeilijk maakt.

Bovendien kan een Franstalige arts die is aangesloten bij e-vax op geen enkele wijze inlichtingen inwinnen over vaccinaties die een in Vaccinet geregistreerde scholier uit het Nederlandstalig onderwijs heeft gekregen, en omgekeerd. De Brusselaars mogen echter niet worden verhinderd om, naargelang hun behoeften, een beroep te doen op het Franstalige of het Nederlandstalige medische aanbod.

De spreekster herinnert eraan dat op 21 maart 2016, tijdens de interministeriële conferentie volksgezondheid, een protocolakkoord werd gesloten waarin een werkgroep werd opgericht die moest analyseren op welke wijze vaccinatie het efficiëntst georganiseerd wordt via de curatieve sector en in overeenstemming met de federale besluitvorming.

In de context van het dalende aantal vaccinaties is het nog dringender om een einde te maken aan die situatie. Dat is de doelstelling die met dit voorstel van resolutie beoogd wordt, namelijk waarborgen dat alle Brusselaars tegen bepaalde infectieziekten worden gevaccineerd, zowel in hun eigen

comme dans celui de la santé publique.

II.b. Exposé introductif de M. Zahoor Ellahi Manzoor, en remplacement de Mme Catherine Moureaux, coauteure de la proposition de résolution, excusée

M. Zahoor Ellahi Manzoor soutient que la sixième réforme de l'État a encore renforcé la nécessité d'une institution telle que la Conférence interministérielle Santé publique, en vue d'assurer l'exercice cohérent des compétences dont disposent les différentes entités en matière de santé.

Cette nécessité est d'autant plus criante à Bruxelles, où la multiculturalité, la non-maîtrise des langues ou les ruptures de prise en charge concourent à un suivi déficient des dossiers médicaux de la population la plus fragilisée. Or, la prévalence de la pauvreté infantile sur le territoire bruxellois impose un suivi rapproché en matière de prévention. On note par ailleurs la recrudescence, en raison d'une tendance accrue à se soustraire à la vaccination de crainte d'effets secondaires, de maladies que l'on croyait éradiquées. Ces phénomènes doivent être identifiés, en vue de mettre en œuvre une politique de sensibilisation ciblée.

Une politique de vaccination assurant la couverture maximale de la population est, dans ce contexte, un enjeu fondamental. Une telle politique – à laquelle seraient associés l'ONE et Kind en Gezin, vu leur rôle primordial en la matière – permettrait aussi d'éviter les coûts générés par la répétition inutile d'actes médicaux déjà posés ou par la gestion de situations sanitaires aiguës. Des accords de coopération devraient être conclus, afin que les citoyens ne ressentent pas les effets du casse-tête institutionnel bruxellois.

La simplification administrative, *l'e-administration*, la rapidité des diagnostics, la fluidification des parcours des patients entre médecins généralistes, maisons médicales et hôpitaux, l'intégration de la première ligne de soins : voilà autant d'enjeux essentiels en matière de santé et, notamment, de vaccination.

L'orateur convient que les technologies actuelles facilitent l'accès à l'information, mais déclare que son groupe sera attentif au respect du secret professionnel et de la vie privée des patients lors du traitement des données personnelles, comme il l'avait été lors de l'élaboration du Réseau Santé bruxellois.

II.c. Exposé introductif de Mme Martine Payfa, en remplacement de M. Emmanuel De Bock, coauteur de la proposition de résolution, excusé

Mme Martine Payfa souligne que la vaccination est un moyen essentiel de prévention des maladies infectieuses, et ce,

belang als in het belang van de volksgezondheid.

II.b. Inleidende uiteenzetting van de heer Zahoor Ellahi Manzoor, ter vervanging van mevrouw Catherine Moureaux, mede-indiener van het voorstel van resolutie, verontschuldigd

De heer Zahoor Ellahi Manzoor stelt dat de zesde Staatshervorming de noodzaak van een instelling zoals de interministeriële conferentie volksgezondheid nog heeft versterkt, om ervoor te zorgen dat de bevoegdheden waarover de verschillende entiteiten beschikken op het vlak van gezondheid, coherent worden uitgeoefend.

Die noodzaak is des te duidelijker in Brussel, waar de multiculturaliteit, het niet-beheersen van talen of het onderbreken van de behandeling bijdragen tot een gebrekkige follow-up van de medische dossiers van de meest kwetsbare bevolking. De prevalentie van kinderarmoede op het Brussels grondgebied vereist een frequentere follow-up op het vlak van preventie. Ziekten waarvan men dacht dat ze uitgeroeid waren, duiken overigens opnieuw op, wegens een groeiende tendens om aan de vaccinatie te ontsnappen uit schrik voor bijwerkingen. Die fenomenen moeten worden geïdentificeerd, teneinde een doelgericht bewustmakingsbeleid op touw te zetten.

Een vaccinatiebeleid dat zorgt voor een maximale dekking van de bevolking is, in deze context, een fundamentele kwestie. Met zo'n beleid – waarbij de ONE en Kind en Gezin betrokken zouden zijn wegens hun sleutelrol op dit gebied – zouden ook de kosten vermeden kunnen worden die veroorzaakt worden door onnodige herhaling van medische handelingen die reeds verricht werden of door het beheer van acute gezondheidssituaties. Er zouden samenwerkingsovereenkomsten gesloten moeten worden, zodat de burgers niet de gevolgen voelen van het Brusselse institutionele puzzelwerk.

Administratieve vereenvoudiging, *e-administratie*, snelle diagnoses, vlottere doorstroming van patiëntentrajecten tussen huisartsen, wijkgezondheidscentra en ziekenhuizen, de integratie van de eerstelijnszorg: het zijn allemaal essentiële uitdagingen op het vlak van gezondheid en, meer bepaald, vaccinatie.

De spreker erkent dat de huidige technologieën de toegang tot informatie vergemakkelijken, maar zegt dat zijn fractie zal erop letten dat het beroepsgeheim en de persoonlijke levenssfeer van de patiënten geëerbiedigd worden bij de verwerking van de persoonsgegevens, net als het geval was bij de uitwerking van het Brussels Gezondheidsnetwerk.

II.c. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Martine Payfa, ter vervanging van de heer Emmanuel De Bock, mede-indiener van het voorstel van resolutie, verontschuldigd

Mevrouw Martine Payfa benadrukt dat vaccinatie een essentieel middel is om infectieziekten te voorkomen, op elke

à tout âge. Son groupe souscrit à l'objectif que poursuit la proposition de résolution, à savoir une meilleure articulation de la politique bruxelloise en la matière. Une coordination des banques de données vaccinales est nécessaire à Bruxelles car, comme l'a rappelé Mme Hannelore Goeman, les médecins ne peuvent pas facilement vérifier si leurs patients ont ou non été vaccinés. La mise à disposition d'un tel système coordonné pour les médecins exerçant sur le territoire bruxellois devrait également permettre de mener une politique de santé préventive plus efficace.

II.d. Exposé introductif de M. André du Bus de Warnaffe, coauteur de la proposition de résolution

M. André du Bus de Warnaffe renvoie, en ce qui concerne les enjeux de santé publique de la vaccination, aux propos des orateurs précédents.

Le député souligne que l'examen de ce texte intervient alors que la ministre fédérale de la Santé remet en cause le mode de fonctionnement des institutions belges et plaide pour une refédéralisation de la politique en matière de santé. Pourtant, la Conférence interministérielle Santé publique est un organe de coordination performant entre les entités fédérées et le fédéral.

C'est d'ailleurs précisément sur la base d'une analyse formulée à l'occasion d'une telle Conférence interministérielle que l'enjeu de l'accès aux données de vaccination a été évoqué – preuve que cette CIM Santé fonctionne.

L'orateur se réjouit du signal positif que donne cette proposition de résolution relative à une question de santé publique (en l'occurrence, l'accessibilité et le rassemblement des données en matière de vaccination) : l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune se saisit pleinement de ses compétences.

II.e. Exposé introductif de Mme Brigitte Grouwels, coauteure de la proposition de résolution

Mme Brigitte Grouwels évoque les nombreux avantages de la vaccination, dont elle juge indéniable qu'elle ait sauvé de nombreuses vies.

La députée rappelle que les communautés française et flamande ont, dans leur ressort respectif, organisé une politique vaccinale permettant de toucher l'ensemble des familles, à de rares exceptions près.

Depuis la sixième réforme de l'État, la Commission communautaire commune est également compétente en la matière. Néanmoins, l'enregistrement exclusif des données vaccinales dans l'une ou l'autre des banques de données développées par les communautés (e-vax et Vaccinet) empêche, d'une part, d'avoir une vision d'ensemble du statut vaccinal des Bruxellois, indispensable pour mener une politique de santé préventive efficace, et rend malaisé, d'autre

leefstijd. Haar fractie schaart zich achter het doel van het voorstel van resolutie, namelijk een betere samenhang van het Brussels beleid op dit gebied. Een coördinatie van de vaccinatiedatabanken is noodzakelijk in Brussel, want zoals mevrouw Hannelore Goeman reeds zei, kunnen artsen niet gemakkelijk nagaan of hun patiënten al dan niet gevaccineerd werden. Door een dergelijk gecoördineerd systeem ter beschikking te stellen van de op het Brussels grondgebied praktiserende artsen, zou een efficiënter preventief gezondheidsbeleid mogelijk zijn.

II.d. Inleidende uiteenzetting van de heer André du Bus de Warnaffe, mede- indiener van het voorstel van resolutie

Wat de betekenis van vaccinatie voor de volksgezondheid betreft, verwijst de heer André du Bus de Warnaffe naar wat de vorige sprekers hebben gezegd.

De volksvertegenwoordiger onderstreept dat deze tekst wordt besproken, terwijl de federale minister van Volksgezondheid de werkwijze van de Belgische instellingen ter discussie stelt en voor een herfederalisering van het gezondheidszorgbeleid pleit. Nochtans is de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid een performant coördinatieorgaan tussen de federale deelgebieden en de federale overheid.

Op basis van een analyse geformuleerd tijdens een dergelijke interministeriële conferentie, is trouwens het belang van de toegang tot de vaccinatiegegevens te berde gebracht – bewijs dat die IMC Volksgezondheid werkt.

De spreker is ingenomen met het positieve signaal dat het voorstel van resolutie geeft in verband met een volksgezondheidskwestie (in dit geval, toegankelijkheid en verzameling van vaccinatiegegevens): de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie oefent haar bevoegdheden ten volle uit.

II.e. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Brigitte Grouwels, mede-indiener van het voorstel van resolutie

Mevrouw Brigitte Grouwels verwijst naar de vele voordelen van vaccinatie, die volgens haar onbetwistbaar vele levens heeft gered.

De volksvertegenwoordigster wijst erop dat de Vlaamse en Franse Gemeenschap binnen hun respectief gebied een vaccinatiebeleid hebben opgezet om alle gezinnen te bereiken, op enkele zeldzame uitzonderingen na.

Sinds de zesde Staatshervorming, is de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie eveneens bevoegd op dat gebied. De exclusieve registratie van de vaccinatiegegevens in de een of andere database die is opgezet door de Gemeenschappen (e-vax en Vaccinet), verhindert evenwel enerzijds dat men een totaalbeeld krijgt van hoe het gesteld is met de vaccinatie van de Brusselaars, wat noodzakelijk is om een efficiënt preventief gezondheidsbeleid te kunnen voeren, en maakt het anderzijds

part, le repérage des enfants bruxellois non vaccinés. Or, il est essentiel que tout médecin, qu'il soit francophone ou néerlandophone, puisse accéder aux données vaccinales relatives à ses patients. C'est le sens de la présente résolution.

Le protocole d'accord évoqué par Mme Hannelore Goeman apporte la preuve, selon l'oratrice, de la pertinence, dans un État fédéral, d'outils comme la Conférence interministérielle Santé publique. Le texte à l'examen vise aussi à indiquer la voie à suivre pour mettre en œuvre ce protocole.

II.f. Exposé introductif de M. Abdallah Kanfaoui, coauteur de la proposition de résolution

M. Abdallah Kanfaoui salue, au nom de son groupe, l'objectif de rationalisation visé par le texte à l'examen. Il est nécessaire de développer des outils communs afin de remplir les obligations échues à la Commission communautaire commune par suite de la sixième réforme de l'État. Une politique de prévention doit en effet reposer sur des données claires, complètes et fiables.

Le député est d'avis que la réussite d'une politique de vaccination est fonction de la couverture maximale de la population concernée. Or, la coordination accrue que promet le texte permettra d'harmoniser les politiques intrabruelloises des communautés française et flamande.

III. Discussion générale

M. Arnaud Verstraete revient sur la question des refus de vaccination, alimentés notamment par les récits d'effets délétères qu'auraient subis des enfants vaccinés. Selon lui, le meilleur moyen de vaincre ces réticences croissantes serait d'assurer une large publicité aux données scientifiques en la matière. On sait que l'efficacité de tous les vaccins n'est pas également démontrée et que le nombre et la nature des vaccins obligatoires varient fortement d'un pays à l'autre.

S'agissant de la proposition de résolution, l'orateur estime nécessaire le partage des données vaccinales dont disposent les communautés française et flamande. Il s'interroge toutefois sur le respect de la vie privée des patients : cette mise en commun est-elle conforme à la réglementation en matière de données personnelles ? Par exemple, une personne peut-elle refuser la mise en commun des données qui la concernent ?

L'intervenant souhaiterait également savoir ce que vise la notion de « politique de santé préventive » dont le dispositif fait usage : s'agit-il de fournir à la population une information sur les vaccins ou de rendre obligatoires plus de vaccins qu'à l'heure actuelle ? Dans ce dernier cas, le député jugerait inopportun de développer à Bruxelles une politique différente

moeilijk om de niet-gevaccineerde Brusselse kinderen op te sporen. Het is evenwel van essentieel belang dat elke arts, Nederlandstalig of Franstalig, toegang krijgt tot de vaccinatiegegevens over zijn patiënten. Dat is de strekking van deze resolutie.

Het protocolakkoord waarvan mevrouw Hannelore Goeman heeft gesproken, levert voor de spreekster het bewijs dat instrumenten zoals de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid relevant zijn in een federale Staat. De besproken tekst wijst ook de weg die men moet volgen om dat protocolakkoord uit te voeren.

II.e. Inleidende uiteenzetting van de heer Abdallah Kanfaoui, mede-indiener van het voorstel van resolutie

De heer Abdallah Kanfaoui is namens zijn fractie ingenomen met de rationaliseringsdoelstelling die met de besproken tekst wordt nagestreefd. Het is noodzakelijk om gezamenlijke instrumenten uit te bouwen en aldus de verplichtingen na te komen die de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie heeft gekregen ten gevolge van de zesde Staatshervorming. Een preventiebeleid moet immers gebaseerd zijn op duidelijke, volledige en betrouwbare gegevens.

De volksvertegenwoordiger is van oordeel dat het succes van een vaccinatiebeleid afhangt van de maximale dekking van de betrokken bevolkingsgroep. De meer doorgedreven coördinatie waarnaar de tekst streeft, zou het immers mogelijk maken om het intra-Brusselse beleid van de Vlaamse en Franse Gemeenschap te harmoniseren.

III. Algemene bespreking

De heer Arnaud Verstraete komt terug op de kwestie van de weigeringen van vaccinatie, die onder meer gebaseerd zijn op verhaaltjes over zogenaamde schadelijke gevolgen voor gevaccineerde kinderen. Volgens hem bestaat het beste middel om die toenemende terughoudendheid te overwinnen erin de wetenschappelijke gegevens ter zake op grote schaal bekend te maken. Men weet dat het niet bewezen is dat alle vaccins efficiënt zijn en dat het aantal en de aard van de verplichte vaccins sterk verschillen van het ene land tot het andere.

Wat het voorstel van resolutie betreft, acht de spreker het noodzakelijk dat de vaccinatiegegevens waarover de Vlaamse en Franse Gemeenschap beschikken, worden gedeeld. Hij heeft echter vragen over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënten: gebeurt het delen van de gegevens in overeenstemming met de regelgeving tot bescherming van de persoonsgegevens? Kan iemand bijvoorbeeld weigeren dat de hem betreffende gegevens worden gedeeld?

De spreker vraagt eveneens wat men verstaat over het begrip "preventief gezondheidsbeleid" dat in het verzoekend gedeelte wordt gebruikt: is het de bedoeling om de bevolking in te lichten over de vaccins of om meer vaccins verplicht te maken dan thans het geval is? In dat laatste geval, zou de volksvertegenwoordiger het niet opportuun vinden dat er in

de celle mise en œuvre par le fédéral.

Mme Magali Plovie fait siennes les questions de M. Arnaud Verstraete relatives au respect de la vie privée. Elle se demande par ailleurs quel organisme sera chargé de la coordination des banques de données existantes.

En matière de prévention, la députée juge fondamentale l'information fournie aux patients : ceux-ci doivent être mis en mesure de poser un choix éclairé.

Le membre du Collège Didier Gosuin souhaite corriger deux points des développements.

Premièrement, il n'est pas exact que la Commission communautaire commune soit devenue compétente en matière de politique de vaccination à la suite de la sixième réforme de l'État : elle a toujours été compétente pour la vaccination des enfants et des femmes enceintes. Ce qui a changé est que le financement des campagnes de vaccination est désormais entièrement à charge des entités fédérées, alors que dans l'ancien système, l'INAMI couvrait les deux tiers des frais y afférents. La compétence de la Commission communautaire commune était partielle ; elle est à présent totale.

Deuxièmement, il ne faut pas surestimer la liaison entre e-vax et le Réseau Santé wallon : dans la majorité des écoles francophones, les services de promotion de la santé à l'école (PSE) continuent à remplir un carnet de vaccination papier, car l'outil informatique est peu convivial.

Sur le fond, le Collège réuni est d'accord avec le principe d'une mise à la disposition des médecins bruxellois des données relatives à la vaccination de leurs patients. Ce but pourrait être atteint assez rapidement en faisant usage du Réseau Santé bruxellois et de son coffre-fort numérique multidisciplinaire, BruSafe. Pour ce faire, il faut néanmoins que les communautés française et flamande accepte que leurs banques de données soient connectées au Réseau Santé bruxellois, ce qui ne devrait pas poser de problème, vu la philosophie d'échange qui sous-tend les réseaux électroniques de santé.

Ceci posé, il ne suffit pas de rendre une banque de données accessible au public et aux médecins ; encore faut-il qu'elle soit alimentée. Il est essentiel que les deux communautés s'y attellent avec la même efficacité, dans la mesure où un enfant bruxellois peut passer du ressort de l'une à celui de l'autre en fonction de son parcours scolaire.

La présente résolution est en consonance avec l'objectif, explicitement inscrit dans le Plan santé bruxellois (actuellement soumis aux organes de concertation interne d'Iriscare) d'un accès unifié aux banques de données, au profit de tous les Bruxellois.

Sous réserve des corrections proposées *supra*, le Collège réuni n'a pas d'objection contre le texte à l'examen.

Mme Hannelore Goeman tient à rassurer les commissaires

Brussel een ander beleid dan het federale wordt gevoerd.

Mevrouw Magali Plovie is het eens met de vragen van de heer Arnaud Verstraete over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Voorts vraagt ze welke instelling zal worden belast met de coördinatie van de bestaande databases.

Wat de preventie betreft, vindt de volksvertegenwoordigster de informatie die aan de patiënten wordt verstrekt, van fundamenteel belang: ze moeten in staat worden gesteld om een bewuste keuze te maken.

Collegelid Didier Gosuin wenst twee punten in de toelichting te verbeteren.

Ten eerste is het niet juist dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ten gevolge van de zesde Staatshervorming bevoegd is geworden voor het vaccinatiebeleid: ze was altijd al bevoegd voor de vaccinatie van kinderen en zwangere vrouwen. Nieuw is dat de financiering van de vaccinatiecampagnes voortaan volledig voor rekening komt van de deelgebieden, terwijl volgens de oude regeling het RIZIV twee derde van de desbetreffende kosten betaalde. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie was gedeeltelijk bevoegd; nu is ze volledig bevoegd.

Ten tweede mag de link tussen e-vax en het Réseau Santé wallon niet worden overschat: in de meeste Franstalige scholen blijven de diensten voor de bevordering van de gezondheid op school (PSE) een papieren vaccinatieboekje invullen, want de computertool is niet gebruiksvriendelijk.

Inhoudelijk is het Verenigd College het eens met het principe dat de Brusselse artsen moeten kunnen beschikken over de vaccinatiegegevens van hun patiënten. Dat doel zou vrij snel kunnen worden bereikt als men gebruikmaakt van het Brussels Gezondheidsnetwerk en zijn beveiligd multidisciplinair digitaal platform BruSafe. Daartoe moeten de Vlaamse en Franse Gemeenschap evenwel aanvaarden dat hun databases worden aangesloten op het Brussels Gezondheidsnetwerk, wat geen probleem zou doen rijzen, gelet op de uitwisselingsfilosofie die aan de basis van de elektronische gezondheidsnetwerken ligt.

Het volstaat echter niet om een databank toegankelijk te maken voor het publiek en de artsen; de databank moet ook nog aangevuld worden. Het is van essentieel belang dat de twee Gemeenschappen met dezelfde efficiëntie daar hun schouders onder zetten, omdat een Brussels kind afwisselend onder de ene of de andere kan ressorteren naargelang zijn schoolparcours.

Deze resolutie spoort met de doelstelling die expliciet beschreven wordt in het Brussels gezondheidsplan (thans voorgelegd aan de organen voor intern overleg van Iriscare) voor een unieke toegang tot de databanken ten voordele van alle Brusselaars.

Onder voorbehoud van de bovenvermelde correcties ziet het Verenigd College geen graten in de voorliggende tekst.

Mevrouw Hannelore Goeman zegt dat de commissieleden

quant au respect de la vie privée : la coordination des banques de données s'opérera via le Réseau Santé bruxellois, avec toutes les garanties que présente ce dernier en termes de traitement des données personnelles.

En ce qui concerne la politique de santé préventive, l'oratrice précise que la résolution vise à ce que les autorités disposent de données chiffrées, afin de mettre en œuvre une politique de sensibilisation appropriée à la situation bruxelloise. La détermination des vaccins obligatoires demeure une compétence fédérale.

La députée prend acte des propos du membre du Collège Didier Gosuin. Elle accepte pleinement la première correction qu'il a suggérée, mais considère que la qualité de la banque de données e-vax ne doit pas être prise en compte en l'espèce : la résolution vise la coordination des banques de données vaccinales au niveau bruxellois ; les efforts que devrait consentir la Communauté française pour que toutes les vaccinations soient enregistrées dans e-vax forment un autre débat, même s'il y a lieu de l'encourager en ce sens.

M. Arnaud Verstraete se dit pleinement satisfait par ces réponses. Aussi demande-t-il que son nom soit ajouté aux codéposants.

Mme Magalie Plovie fait de même.

Mme Hannelore Goeman se réjouit que la présente résolution, dont l'enjeu est la santé de Bruxellois, dépasse les clivages partisans.

IV. Discussion des considérants et du dispositif et votes

Considérants

Mme Brigitte Grouwels se demande de quelle manière le texte pourrait être amendé pour prendre en compte les corrections suggérées par le membre du Collège Didier Gosuin.

Mme Hannelore Goeman propose, en réponse aux remarques formulées par le membre du Collège Didier Gosuin, un amendement oral au premier considérant : insérer les mots « l'ensemble de » entre les mots « étant donné que » et les mots « la politique de vaccination ».

Votes

L'amendement oral est adopté à l'unanimité des 14 membres présents.

Les considérants, tels qu'amendés oralement, sont adoptés à l'unanimité des 14 membres présents.

Dispositif

Le dispositif ne suscite aucun commentaire.

op beide oren kunnen slapen wat de privacy betreft. De databanken zullen gecoördineerd worden via het Brussels Gezondheidsnetwerk, met alle garanties van dit laatste op het vlak van verwerking van de persoonsgegevens.

Wat betreft het preventieve gezondheidsbeleid, preciseert de spreker dat de resolutie ertoe strekt de overheid te laten beschikken over cijfergegevens, om een aan Brussel aangepast sensibiliseringsbeleid te voeren. De federale overheid blijft bevoegd om de verplichte vaccinaties te bepalen.

Het parlementslid neemt akte van de verklaringen van collegelid Didier Gosuin. Zij aanvaardt zeker de eerste correctie die hij voorgesteld heeft, maar vindt dat de kwaliteit van de databank e-vax in dit geval niet ter zake doet: de resolutie streeft naar de coördinatie van de vaccinatiedatabanken in Brussel; de inspanningen die de Franse Gemeenschap beter zou leveren om alle vaccinaties in e-vax te registreren is een ander debat, ook al dient zij daar wel toe wel aangepord worden.

De heer Arnaud Verstraete is ten zeerste verblijd over die antwoorden. Hij vraagt dan ook dat zijn naam toegevoegd zou worden aan de mede-indieners.

Mevrouw Magali Plovie laat ook haar naam toevoegen.

Mevrouw Hannelore Goeman is ermee ingenomen dat deze resolutie, die de uitdaging van de gezondheid van de Brusselaars aangaat, het partijpolitieke gekrakeel ontstijgt.

IV. Bespreking van de consideransen en van het verzoekend gedeelte en stemmingen

Consideransen

Mevrouw Brigitte Grouwels vraagt op welke manier de tekst geamendeerd kan worden om rekening te houden met de correcties die collegelid Didier Gosuin voorstelt.

Mevrouw Hannelore Goeman stelt als antwoord op de opmerkingen van collegelid Didier Gosuin voor om het woord "gehele" in te voegen tussen de woorden "betreffende het" en het woord "vaccinatiebeleid".

Stemmingen

Het mondelinge amendement wordt aangenomen bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

De aldus geamendeerde consideransen worden aangenomen bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

Verzoekend gedeelte

Het verzoekend gedeelte lokt geen enkele commentaar uit.

Vote

Le dispositif est adopté à l'unanimité des 14 membres présents.

V. Vote sur l'ensemble de la proposition de résolution

La proposition de résolution dans son ensemble, telle qu'amendée, est adoptée à l'unanimité des 14 membres présents.

- *Confiance est faite à a rapporteuse pour la rédaction du rapport.*

La Rapporteuse,

Magali PLOVIE

La Présidente,

Khadija ZAMOURI

Stemming

Het verzoekend gedeelte wordt aangenomen bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

V. Stemming over het geheel van het voorstel van resolutie

Het aldus geamendeerde voorstel van resolutie wordt in zijn geheel aangenomen bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

- *Vertrouwen wordt geschonken aan de rapporteur voor het opstellen van het verslag.*

De Rapporteur,

Magali PLOVIE

De Voorzitter,

Khadija ZAMOURI

VI. Texte adopté par la commission

L'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune,

Étant donné que l'ensemble de la politique de vaccination relève de la Commission communautaire commune depuis la sixième réforme de l'État ;

Étant donné l'absence d'un relevé global de la vaccination des enfants et des jeunes sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale ;

Étant donné la signature, le 21 mars 2016 en Conférence interministérielle Santé publique, du protocole d'accord Prévention par lequel les Communautés et Régions s'engagent à conclure des accords sur la manière d'optimiser l'organisation de la vaccination ;

Étant donné la nécessité de disposer d'un relevé des Bruxellois vaccinés et des vaccins administrés afin de pouvoir mener une politique de santé préventive efficace ;

Demande au Collège réuni :

- de prendre une initiative afin d'élaborer une politique de vaccination bruxelloise articulée comme suit :
 - prévoir une coordination par la Commission communautaire commune des banques de données existantes et un accès à ces deux banques de données pour tous les médecins de la Région de Bruxelles-Capitale ;
 - développer un système de mise à disposition des données de ces banques de données qui permette de mener une politique de santé préventive en Région de Bruxelles-Capitale.

VI. Door de commissie aangenomen tekst

De Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,

Gezien de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie sinds de zesde staatshervorming betreffende het gehele vaccinatiebeleid;

Gezien het ontbreken van een globaal overzicht van de vaccinatie van kinderen en jongeren op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest;

Gezien de ondertekening van het preventieprotocol op 21 maart 2016 in de interministeriële conferentie Volksgezondheid waarmee de Gemeenschappen en Gewesten zich engageren om onderling afspraken te maken rond de wijze waarop het vaccineren het efficiëntst georganiseerd wordt;

Gezien de noodzaak om een overzicht te hebben van welke Brusselaars welke vaccinaties hebben ontvangen teneinde een effectief preventief gezondheidsbeleid te kunnen voeren;

Verzoekt het Verenigd College:

- een initiatief te nemen voor de creatie van een Brussels vaccinatiebeleid, dat inhoudt:
 - een coördinerende rol voorzien voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van de bestaande databanken, en toegang voorzien tot beide databanken voor alle artsen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest;
 - een systeem ontwikkelen dat de gegevens uit de databanken beschikbaar maakt om toe te laten een preventief gezondheidsbeleid te voeren in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.