

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2021-2022

7 FÉVRIER 2022

Proposition de résolution visant à l'augmentation du nombre de donneurs de sang volontaires en Belgique

TEXTE ADOPTÉ
PAR LA COMMISSION
DU RENOUVEAU DÉMOCRATIQUE ET
DE LA CITOYENNETÉ

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2021-2022

7 FEBRUARI 2022

Voorstel van resolutie om in België meer vrijwillige bloeddonoren te werven

TEKST AANGENOMEN
DOOR DE COMMISSIE
VOOR DE DEMOCRATISCHE
VERNIEUWING EN BURGERSCHAP

Voir:

Documents du Sénat:

7-284 – 2020/2021:

N° 1: Proposition de résolution.

7-284 – 2021/2022:

N° 2: Amendements.

N° 3: Rapport.

Zie:

Documenten van de Senaat:

7-284 – 2020/2021:

Nr. 1: Voorstel van resolutie.

7-284 – 2021/2022:

Nr. 2: Amendementen.

Nr. 3: Verslag.

Le Sénat,

A. considérant les besoins vitaux et réguliers en sang ainsi qu'en ses produits dérivés que sont le plasma et les plaquettes;

B. étant donné les risques de manques ponctuels de poches de sang, plasma et plaquettes auxquels doivent faire face les organismes de collecte afin de pouvoir à tout moment fournir les hôpitaux en quantités suffisantes, voire d'apporter une aide significative en cas de catastrophe à l'étranger;

C. vu la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine, modifiée par la loi du 12 décembre 2018, qui ne pose plus de limite à l'âge maximal pour pouvoir donner son sang mais maintient l'âge minimum requis à dix-huit ans;

D. étant donné l'absence de contre-indication médicale apparente à la possibilité éventuelle de donner son sang dès l'âge de seize ans;

E. compte tenu des responsabilités présentes et à venir qui incombent déjà aux citoyens de seize ans qui témoignent de leur capacité à prendre des décisions mûrement réfléchies;

F. considérant l'intérêt de conscientiser dès le plus jeune âge les enfants et adolescents mais également de poursuivre la sensibilisation auprès de tous les autres publics;

G. étant donné l'importance des collectes mises sur pied dans les administrations publiques;

H. compte tenu du caractère volontaire et gratuit du don de sang;

I. vu la directive 2004/33/CE de la Commission européenne du 22 mars 2004 portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins, qui fixe la limite d'âge et le poids corporel du donneur;

J. vu le besoin potentiel d'actualiser les directives européennes relatives au sang, aux tissus et aux cellules;

K. étant donné que nombre d'individus homosexuels masculins confrontés à l'exclusion du don de sang vivent celle-ci comme une injustice et une discrimination, alors qu'en l'espèce, le critère d'exclusion n'est pas l'orientation sexuelle en soi, mais bien le fait d'appartenir à

De Senaat,

A. gelet op de vitale en geregelde behoefte aan bloed en bloedderivaten, dat wil zeggen plasma en bloedplaatjes;

B. overwegende dat de inzamelingsorganisaties soms niet beschikken over genoeg bloed, plasma en bloedplaatjes om de ziekenhuizen steeds van voldoende hoeveelheden te kunnen voorzien, of zelfs om significante hulp te bieden bij een ramp in het buitenland;

C. gelet op de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong, laatst gewijzigd bij de wet van 12 december 2018, die niet langer een maximumleeftijd voor het geven van bloed vaststelt, maar de vereiste minimumleeftijd op achttien jaar handhaaft;

D. aangezien er geen duidelijke medische contraindicaties zijn om bloed te geven vanaf de leeftijd van zestien jaar;

E. rekening houdend met de huidige en toekomstige verantwoordelijkheden van zestienjarige burgers die aantonen dat ze in staat zijn om weloverwogen beslissingen te nemen;

F. gelet op het belang van bewustmaking van kinderen en adolescenten van jongs af aan, maar ook van verdere voorlichting van alle andere groepen;

G. gelet op het belang van de bloedinzamelingen die in de overheidsdiensten worden georganiseerd;

H. gelet op de vrijwillige en kosteloze aard van bloeddonaties;

I. gelet op de richtlijn 2004/33/EG van de Europese Commissie van 22 maart 2004 tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen, die de leeftijdsgrens en het lichaamsgewicht van de donor bepaalt;

J. gelet op de potentiële noodzaak om de Europese richtlijnen betreffende bloed, weefsels en cellen te updaten;

K. overwegende dat veel homoseksuele mannen het als onrechtvaardig en discriminerend ervaren dat zij geen bloed mogen doneren, doch dat seksuele oriëntatie op zich geen criterium voor uitsluiting is, wel het feit dat men behoort tot een epidemiologische bevolkingsgroep

un groupe de population épidémiologique où le VIH, la syphilis et l'hépatite sont plus fréquents et pour lequel les possibilités actuelles de dépistage ne sont pas encore suffisantes ou suffisamment rentables pour exclure à grande échelle le risque de prélèvements sanguins pathogènes;

L. considérant les dispositions techniques permettant aux hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH) de donner du plasma (frais congelé ou de fractionnement) sans porter atteinte à la sécurité du receveur;

M. vu le fait que les établissements de transfusion sanguine indiquent qu'ils disposent de trop peu d'informations sur les risques d'infection par une IST pour pouvoir mener une politique scientifiquement étayée en matière de donneurs et qu'ils n'ont pas accès aux informations pertinentes sur les patients;

N. vu l'avis 9665-9666 (2021) *Comportements sexuels à risque et don de sang par les HSH* du Conseil supérieur de la santé;

O. vu l'article 13 de la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine qui stipule que les critères d'exclusion temporaire et les périodes d'exclusion connexes en raison du comportement sexuel du candidat ou de son partenaire sexuel sont évalués au moins tous les deux ans;

P. vu l'annulation par la Cour constitutionnelle de l'article 8 de la loi du 11 août 2017 portant des dispositions diverses en matière de santé, relative aux dispositions pour les donneurs de sang homosexuels,

I. Demande aux différents gouvernements du pays:

1) de soutenir et d'encourager les administrations publiques relevant de leurs responsabilités et qui accueilleraient des collectes de sang en leur sein;

II. Demande au gouvernement fédéral:

1) d'abaisser de douze à quatre mois le délai d'attente pour tout homme ayant eu une relation sexuelle avec un autre homme (HSH) lorsqu'il s'agit de récolter par aphérèse du plasma destiné au fractionnement;

2) d'examiner et de répertorier, d'ici à la fin de 2022, les conséquences pratiques et financières de la mise

onder wie hiv, syfilis en hepatitis vaker voorkomen en de huidige testmogelijkheden vooralsnog niet toereikend of voldoende (kosten)efficiënt zijn om op grote schaal het risico op pathogene bloedstalen uit te sluiten;

L. gelet op de technische bepalingen op grond waarvan mannen die seks hebben met mannen (MSM) plasma kunnen doneren (vers ingevroren of gefractioneerd) zonder de veiligheid van de ontvanger in gevaar te brengen;

M. gelet op het feit dat de bloedinstellingen aangeven over te weinig informatie te beschikken omtrent de risico's die leiden tot een besmetting met een soa op basis waarvan zij een wetenschappelijk onderbouwd donorbeleid kunnen voeren en dat ze geen toegang hebben tot relevante patiëntinformatie;

N. gelet op het advies 9665-9666 (2021) *Seksueel risicogedrag en bloeddonatie van MSM* van de Hoge Gezondheidsraad;

O. gelet op artikel 13 van de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong, dat bepaalt dat de tijdelijke uitsluitingscriteria, en de eraan verbonden uitsluitingsperiodes door het seksueel gedrag van de aspirant-donor of het gedrag van de seks-partner van de aspirant-donor minstens tweejaarlijks worden geëvalueerd;

P. gelet op de vernietiging door het Grondwettelijk Hof van artikel 8 van de wet van 11 augustus 2017 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, met betrekking tot de bepalingen voor homoseksuele bloeddonoren,

I. Vraagt alle regeringen van het land:

1) overheidsdiensten die onder hun bevoegdheid vallen en waar bloedinzamelingen worden gehouden, te steunen en aan te moedigen;

II. Vraagt de federale regering:

1) de wachttijd te verlagen van twaalf naar vier maanden voor mannen die seksuele betrekkingen hebben gehad met mannen (MSM), ingeval van inzameling van plasma via aferese, bestemd voor fractionering;

2) de financiële en praktische gevolgen tegen eind 2022 te onderzoeken en in kaart te brengen voor de

en œuvre de la réduction du délai d'attente de douze à quatre mois pour tout homme ayant eu une relation sexuelle avec un autre homme (HSH) lorsqu'il s'agit de récolter par aphérèse du plasma qui sera ensuite congelé et mis en quarantaine durant une période idoine et de mettre cela en balance avec le nombre supplémentaire de dons de plasma attendu du fait de cette réduction;

3) de prendre en considération les modifications proposées qui découlent de l'évaluation annuelle des critères d'exclusion pour le don de sang, conformément à l'arrêté royal du 25 octobre 2018 concernant l'évaluation des critères d'exclusion temporaire, et les périodes d'exclusion connexes, pour les donneurs concernant le comportement sexuel;

4) de continuer à interdire la rétribution des dons de sang, plasma et plaquettes;

5) de travailler, en concertation avec les organismes agréés, à une meilleure reconnaissance des donneurs;

6) de demander à l'Union européenne de réactualiser les critères d'exclusion du don de sang, en pointant notamment la situation des personnes ayant résidé durant un an au Royaume-Uni entre 1986 et 1996 ou encore les personnes ayant guéri d'un cancer;

7) de veiller à ce que les établissements de transfusion sanguine aient un accès optimal aux informations disponibles auprès de Sciensano et de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS), qui sont nécessaires pour mener une politique étayée en matière de donneurs, ainsi que d'examiner dans quelles conditions juridiques les informations pertinentes relatives aux patients dont dispose l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) pourraient être rendues accessibles aux établissements de transfusion sanguine en vue d'exclure les échantillons de sang et de plasma infectés, après avis de l'Autorité de protection des données (APD);

8) de pallier de toute urgence le défaut de justification de l'article 8 de la loi du 11 août 2017 portant des dispositions diverses en matière de santé pointé le 26 septembre 2019 par la Cour constitutionnelle;

9) sur la base des données épidémiologiques les plus récentes ainsi que des avancées techniques et scientifiques, de revoir les critères du don de sang pour réduire

implementatie van de verlaging van de wachttijd van twaalf tot vier maanden voor mannen die seks hebben gehad met een andere man (MSM), ingeval van inzameling van plasma via aferese, dat vervolgens wordt ingevroren en gedurende een bepaalde periode in quarantaine wordt gehouden, en dit af te wegen tegen het extra aantal verwachte plasmadonaties door deze verlaging;

3) voorgestelde wijzigingen in beschouwing te nemen die voortkomen uit de jaarlijkse evaluatie over de uitsluitingscriteria voor bloeddonatie, conform het koninklijk besluit van 25 oktober 2018 betreffende de evaluatie van de tijdelijke uitsluitingscriteria en de eraan verbonden uitsluitingsperiodes, van de donors met betrekking tot seksueel gedrag;

4) betaling voor donaties van bloed, plasma en bloedplaatjes te blijven verbieden;

5) in overleg met de erkende organisaties te werken aan een betere erkenning van de donoren;

6) de Europese Unie te vragen de criteria voor uitsluiting van bloeddonatie te updaten, en hierbij onder andere te wijzen op het geval van personen die tussen 1986 en 1996 gedurende een jaar in het Verenigd Koninkrijk verbleven hebben of nog, van personen die van kanker genezen zijn;

7) te zorgen voor een optimale ontsluiting van informatie die beschikbaar is bij Sciensano en het Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (FAGG) aan de bloedinstellingen, die nodig is om een onderbouwd donorbeleid te voeren en te onderzoeken welke de juridische voorwaarden zijn waarbinnen relevante patiëntinformatie vanuit het Rijksinstituut voor ziekte en invaliditeitsverzekerings (RIZIV) zou kunnen ontsloten worden aan de bloedinstellingen met het oog op het uitsluiten van geïnfecteerde bloed- en plasmastalen, na advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA);

8) het gebrek aan motivering van artikel 8 van de wet van 11 augustus 2017 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, dringend te verhelpen, zoals het Grondwettelijk Hof op 26 september 2019 heeft opgemerkt;

9) op basis van de meest recente epidemiologische gegevens en de technische en wetenschappelijke vooruitgang, de criteria voor bloeddonatie te herzien, teneinde

autant que possible les populations exclues du don de sang sur la base du comportement sexuel;

III. Demande aux gouvernements des Régions:

1) de faciliter et de soutenir les pouvoirs locaux désireux d'accueillir des collectes au sein de leur administration;

IV. Demande aux gouvernements des Communautés:

1) d'informer et de sensibiliser davantage les écoliers et étudiants à l'intérêt sociétal et vital du don de sang ainsi qu'à son caractère indolore et sanitairement sécurisé;

2) d'informer et de sensibiliser davantage le grand public à l'intérêt sociétal et vital du don de sang ainsi qu'à son caractère indolore et sanitairement sécurisé;

3) de s'atteler, en collaboration avec les établissements de transfusion sanguine, des organisations de la société civile et des experts en communication, à élaborer une communication équilibrée sur les motifs d'exclusion de certains groupes cibles, de sensibiliser à ce sujet toutes les parties concernées, dont les organisateurs de campagnes de collecte de sang, les médecins-contrôle, les candidats donneurs et la base, de manière à pouvoir lutter contre le sentiment de stigmatisation auprès des groupes exclus; d'analyser la présence d'une terminologie stigmatisante dans le questionnaire médical à remplir en vue du don ainsi que la nécessité de certaines questions intrusives et d'adapter ce questionnaire, le cas échéant, si des questions ne s'avèrent pas nécessaires à la lumière de l'évidence scientifique actuelle;

4) de veiller à la disponibilité des données nécessaires à la mise en œuvre d'une politique scientifiquement étayée en matière de donneurs, en continuant à investir dans la recherche scientifique sur les risques qui favorisent une contamination par une IST et en encourageant un bon enregistrement des IST par les médecins généralistes.

het aantal groepen dat op grond van seksueel gedrag van bloeddonatie wordt uitgesloten, zoveel mogelijk te beperken;

III. Vraagt de gewestregeringen:

1) lokale overheden die bloedinzamelingen in hun diensten willen organiseren, te helpen en te steunen;

IV. Vraagt de gemeenschapsregeringen:

1) scholieren en studenten meer te informeren over en bewust te maken van het feit dat bloed geven maatschappelijk van vitaal belang is en dat het pijnloos en veilig kan gebeuren;

2) het grote publiek meer te informeren over en bewust te maken van het feit dat bloed geven maatschappelijk van vitaal belang is en dat het pijnloos en veilig kan gebeuren;

3) om samen met de bloedinstellingen, middenveldorganisaties en communicatie-experten werk te maken van een evenwichtige communicatie omtrent de redenen voor uitsluiting van bepaalde doelgroepen, en hiermee te sensibiliseren naar alle betrokken partijen waaronder de organisatoren van bloedinzamelacties, controle-artsen, kandidaat-donoren en de achterban zodanig dat het gevoel van stigma bij uitgesloten groepen kan worden tegengegaan. Daarnaast om de medische vragenlijst die wordt afgenoem voor de donatie te evalueren op stigmatiserend taalgebruik en de noodzakelijkheid van bepaalde intrusieve vragen, en waar nodig deze aan te passen, in zoverre deze vragen niet noodzakelijk zijn op basis van de actuele wetenschappelijke evidentiële;

4) te zorgen voor de nodige data voor het voeren van een wetenschappelijk onderbouwd donorbeleid, dit door te blijven investeren in wetenschappelijk onderzoek rond de risico's die infectie met een soa in de hand werken en het stimuleren van een goede soa-registratie door huisartsen.