

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2007-2008

25 JUNI 2008

Voorstel van resolutie om een conferentie te organiseren met alle nationale en internationale spelers die betrokken zijn bij de wereldgezondheidsproblematiek

ADVIES

VAN DE COMMISSIE VOOR DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN UITGEBRACHT DOOR MEVROUW ZRIHEN

I. Inleiding

Dit voorstel van resolutie werd overgezonden aan de commissie voor de Buitenlandse Betrekkingen en

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2007-2008

25 JUIN 2008

Proposition de résolution visant à organiser une conférence regroupant l'ensemble des acteurs nationaux et internationaux concernés par les problèmes de santé de par le monde

AVIS

DE LA COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES PAR MME ZRIHEN

I. Introduction

La proposition de résolution qui fait l'objet du présent rapport a été envoyée à la commission des

Samenstelling van de commissie / Composition de la commission :

Voorzitter / Présidente : Nahima Lanjri.

Leden / Membres :

CD&V N-VA	Wouter Beke, Dirk Claes, Nahima Lanjri, Els Schelfhout.
MR	Jacques Brotchi, Richard Fournaux, Dominique Tilmans.
Open VLD	Jean-Jacques De Gucht, Patrik Vankunkelsven.
Vlaams Belang	Jurgen Ceder, Nele Jansegers.
PS	Sfia Bouarfa, Christiane Vienne.
SP.A-Vl. Pro	Marleen Temmerman, Myriam Vanlerberghe.
CDH	Anne Delvaux.
Écolo	Isabelle Durant.

Plaatsvervangers / Suppléants :

Sabine de Bethune, Louis Ide, Etienne Schouuppe, Helga Stevens, Elke Tindemans.
Berni Collas, Christine Defraigne, Alain Destexhe, Philippe Monfils.
Margriet Hermans, Nele Lijnen, Paul Wille.
Yves Buysse, Hugo Coveliens, Karim Van Overmeire.
Joëlle Kapompolé, Philippe Mahoux, Olga Zrihen.
Bart Martens, Guy Swennen, Johan Vande Lanotte.
Marc Elsen, Jean-Paul Procureur.
Josy Dubié, Carine Russo.

Zie:

Stukken van de Senaat :

4-546 - 2007/2008 :

Nr. 1: Voorstel van resolutie van de heer Fournaux.

Voir:

Documents du Sénat :

4-546 - 2007/2008 :

Nº 1: Proposition de résolution de M. Fournaux.

Landsverdediging, die op 22 april 2008 besliste om het advies van de commissie voor de Sociale Aangelegenheden in te winnen.

De commissie voor de Sociale Aangelegenheden besprak dit voorstel van resolutie tijdens haar vergaderingen van 28 mei en 25 juni 2008 in aanwezigheid van mevrouw Laurette Onkelinx, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, met het oog op het uitbrengen van voorliggend advies aan de commissie voor de Buitenlandse Betrekkingen en Landsverdediging.

II. Inleidende uiteenzetting door de indiener van het voorstel van resolutie

De heer Fournaux legt uit dat zijn voorstel van resolutie tot doel heeft in Brussel een internationale organisatie op te richten, die alle nationale en internationale actoren groepeert die betrokken zijn bij de wereldwijde problematiek van de gezondheid. Dit initiatief steunt op een zeer concreet feit: de inspanningen die in ons land en in andere landen zijn geleverd voor de vrijlating van de Bulgaarse verpleegsters.

Dankzij de contacten met die verpleegsters en met andere mensen uit de gezondheidssector, is men tot het besef gekomen dat verenigingen, NGO's en zelfs staten die worden gestuurd naar onstabiele landen of plaatsen waar een conflict woedt, niet beschermd zijn. Zij nemen dus een groot persoonlijk risico en als er problemen opduiken, staat het thuisland vaak helemaal machteloos.

Uiteraard gaat dit verder dan alleen de problematiek van de Bulgaarse verpleegsters. De heer Fournaux meent dat dit een goede gelegenheid is om na te denken over manieren om een aantal tegenstrijdigheden in de wereldwijde organisatie van de gezondheidszorg op te sporen.

Eerst en vooral zijn er een aantal landen waar een nijpend gebrek is aan medewerkers in de gezondheidssector. Dit gebrek wordt nog scherper wanneer men bedenkt dat ontwikkelde landen als het onze voor de gezondheidssector soms personeel «importeren» uit die landen. Dit is onlogisch en moeilijk uit te leggen aan de publieke opinie.

Ten tweede beseft men dat sommige gezondheidswerkers in de wereld in erg onveilige omstandigheden moeten werken. Het gaat hier niet alleen om de sanitaire veiligheid, maar ook om de fysieke veiligheid van de beroepsbeoefenaars. Men ziet duidelijk dat men gezondheidswerkers in het buitenland vroeg of laat bescherming moet bieden.

Relations extérieures et de la Défense, qui a décidé le 22 avril 2008 de solliciter l'avis de la commission des Affaires sociales.

Cette dernière a examiné la proposition de résolution en question au cours de ses réunions des 28 mai et 25 juin 2008 en présence de Mme Laurette Onkelinx, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, en vue de rédiger l'avis destiné à la commission des Relations extérieures et de la Défense.

II. Exposé introductif de l'auteur de la proposition de résolution

M. Fournaux explique que sa proposition de résolution vise à l'organisation, à Bruxelles, d'une organisation internationale regroupant l'ensemble des acteurs nationaux et internationaux concernés par les problèmes de santé. Elle trouve son origine dans un fait très concret: la mobilisation qui a eu lieu dans notre et d'autres pays pour obtenir la libération des infirmières bulgares.

Au gré des contacts avec ces infirmières et avec d'autres personnes du monde de la santé, on s'est rendu compte que, lorsque des associations, des ONG et parfois même des états, sont envoyés dans des pays instables ou en conflit, ils ne sont pas protégés. Ils prennent dès lors un risque personnel considérable et lorsque survient une difficulté, leur pays d'origine est souvent tout à fait démunis devant ce problème.

Il faut évidemment regarder plus loin que la seule problématique des infirmières bulgares. M. Fournaux estime que c'est l'occasion de réfléchir à la manière avec laquelle on peut constater une série de contradictions dans l'organisation des soins de santé dans le monde.

Il y a, tout d'abord, une série de pays qui manquent cruellement d'acteurs des soins de santé. Cette pénurie est accentuée par le fait que des pays développés comme le nôtre, «importent» parfois du personnel des soins de santé provenant de ces pays. Cette incohérence est assez difficile à comprendre et à expliquer à l'opinion publique.

Deuxièmement, on se rend compte que les milieux de travail dans lesquels doivent œuvrer certains acteurs des soins de santé partout dans le monde, sont parfois très peu sécurisés. Il ne s'agit pas seulement de la sécurité sanitaire, mais aussi de la sécurité physique des professionnels. On se rend bien compte qu'il faut bien à un moment ou l'autre, protéger les acteurs des soins de santé lorsqu'ils sont à l'étranger.

In 2010 zal België het voorzitterschap van de Europese Unie uitoefenen. Gedurende zes maanden voorzitterschap krijgt ons land dus de verantwoordelijkheid om het beleid van de Europese Unie te sturen. Het is belangrijk dat een land als België aan de Europese Unie kan voorstellen om zich bezig te houden met gezondheidsproblemen over de hele wereld. De heer Fournaux vraagt dus dat België, tijdens het voorzitterschap van 2010, een grote conferentie hierover organiseert. Deze conferentie zou uiteraard de Europese dimensie overstijgen.

Wat de inhoud en andere elementen van deze conferentie betreft, zijn de voorstellen die in de tekst van de resolutie staan niet te nemen of te laten. Indiener zou zeer verheugd zijn als de regering zich hiermee kon bezighouden.

III. Algemene bespreking

De heer Brotchi is uiteraard erg gevoelig voor een voorstel van resolutie dat ertoe strekt gezondheidswerkers overal ter wereld te beschermen. Hij zou de tekst echter willen verduidelijken: de regering moet het initiatiefrecht krijgen om te bepalen wie de gesprekspartners op deze internationale conferentie zijn. De Nationale Federatie van Belgische Verpleegkundigen (NFBV) moet zeker worden uitgenodigd, maar er zijn ook andere organisaties van verpleegkundigen in Vlaanderen, Wallonië en Brussel die hierbij moeten worden betrokken.

Mevrouw Vienne wijst erop dat er reeds verschillende voorstellen in die zin geweest zijn. Op een bepaald ogenblik is bescheidenheid geboden over wie wij zijn en waar wij zijn. Het voorstel lijkt haar zeer gul maar op een aantal aspecten veel te ambitieus in verhouding tot onze mogelijkheden.

Spreekster is steeds bezorgd wanneer na een gebeurtenis die uitgebreid in de media aan bod is gekomen, zeer snel een wetsvoorstel of voorstel van resolutie wordt ingediend. Hier gaat het over de Bulgaarse verpleegsters, maar er zijn ook minder geslaagde ervaringen, zoals bijvoorbeeld in Tsjaad. Het voorstel van resolutie moet opnieuw worden bekeken.

De gewesten hebben ook bilaterale economische samenwerkingsakkoorden waarin gezondheidszorg vervat zit, bijvoorbeeld ziekenhuispartnerschappen. Men moet rekening houden met de werkelijkheid.

Zij is het met de heer Brotchi eens dat de verpleegsters niet door een enkele organisatie worden vertegenwoordigd.

En 2010, la Belgique présidera l'Union européenne. Elle a donc pendant ces 6 mois de présidence la responsabilité de guider l'action de l'Union européenne. Il semble important qu'un pays comme la Belgique puisse proposer à l'Union européenne d'être sensibilisée aux problèmes de santé par le monde. M. Fournaux demande donc que pendant la présidence en 2010, l'état belge puisse organiser une grande conférence sur ce domaine. Cette conférence dépasserait évidemment l'enjeu purement européen.

En ce qui concerne le contenu et d'autres éléments de cette conférence, les propositions qui se trouvent dans le texte de sa résolution ne sont pas à prendre ou à laisser. Il sera très heureux si le gouvernement s'en saisisse.

III. Discussion générale

M. Brotchi est évidemment très sensible à une proposition de résolution qui vise à protéger les acteurs des soins de santé dans le monde, où qu'ils soient. Il aimeraït pourtant apporter une précision par rapport au texte de la résolution : il souhaiterait qu'on laisse au gouvernement l'initiative de décider quels seraient les interlocuteurs à inviter à cette conférence internationale. La Fédération Nationale des Infirmières de Belgique (FNIB) sera certainement l'un des interlocuteurs à inviter, mais il y a d'autres associations d'infirmières en Flandre, en Wallonie et à Bruxelles qu'il faudrait associer à une démarche aussi importante.

Mme Vienne remarque qu'il y a déjà eu plusieurs propositions dans le même sens. A un moment donné, il faut avoir la modestie de savoir qui nous sommes et où nous sommes. Autant la proposition lui semble généreuse, autant sur certains aspects elle semble avoir des ambitions qui sont de loin supérieures à nos capacités d'action.

D'autre part, la sénatrice est toujours inquiète quand, après un moment médiatique, on dépose très vite une proposition de loi ou de résolution. Dans ce cas-ci on parle des infirmières bulgares, mais il y a eu d'autres expériences moins heureuses, comme par exemple au Tchad. La proposition de résolution mériterait d'être recalibrée.

D'autre part, les régions ont des accords de coopération économique bilatéraux dans lesquelles il y a aussi des accords en matière de soins de santé, notamment des partenariats hospitaliers. Là aussi, il faut tenir compte de la réalité.

Sur la question des infirmières elle est d'accord avec M. Brotchi que les infirmières ne sont pas représentées par une seule organisation.

Zij vindt het lovenswaardig dat het principe wordt verdedigd om alle burgers in de hele wereld toegang te geven tot gezondheidszorg, maar hoe zal België die ambitie waarmaken? Het lijkt haar overdreven en doet haar terugdenken aan de besprekking van de wet betreffende de universele bevoegdheid.

De studie en opleiding moeten uiteraard kwaliteitsvol zijn en toegankelijk zijn voor zoveel mogelijk mensen. Mevrouw Vienne wijst erop dat het tekort aan verpleegsters in ons land niet zozeer te wijten is aan gebrekige opleiding, maar aan de weinig aantrekkelijke loonsvoorraarden en werkomstandigheden.

Ervoor zorgen dat alle gezondheidswerkers ter wereld hun voordeel doen met de wetenschappelijke en technologische vooruitgang, lijkt eveneens een moeilijk te verwezenlijken ambitie. Ook hier moet het voorstel worden bijgesteld.

Zij is het eens met het voorstel dat de praktijk vrij van alle politieke, filosofische en religieuze druk moet zijn.

Het voorstel om de relevante initiatieven te nemen voor de financiering, is niet duidelijk. Om welke financiering gaat het? Om een kleine structuur op te richten voor beginselstudies? Of voor de realisatie van uiterst ambitieuze doelstellingen? De benodigde budgetten verschillen wel heel erg.

Mevrouw Vienne pleit er dus voor het voorstel af te stemmen op realistische ambities waarover iedereen het eens kan zijn.

Mevrouw Zrihen vindt het initiatief erg interessant, maar denkt dat dergelijk overleg erg moeilijk zal liggen. Zij heeft dit probleem vastgesteld op Europees niveau en voor een erg belangrijk onderwerp, namelijk de intellectuele eigendom — met name inzake medicijnen — nochtans een van de grondvoorraarden inzake gezondheid.

België zal in 2010 het Europees voorzitterschap kunnen bekleden. Als een dergelijk verdrag wordt goedgekeurd, wat nog niet zeker is, kan dit een zicht bieden op de gezondheidsproblemen. Zij wijst erop dat deze nog niet onder de Europese transversaliteit vallen. Ieder lid kan dus volledig vrij zijn gezondheidszorg beheren.

De senator stelt voor de tijd te nemen om te bekijken wat de interessante aspecten inzake gezondheidszorg zijn. De zorgverleners hebben immers het recht om veilig te werken. Volgens haar bieden verschillende organisaties die ter plaatse werken deze

La sénatrice trouve très généreux de défendre le principe d'accessibilité des soins de santé pour tous les citoyens de par le monde, mais comment la Belgique peut-elle porter une telle ambition? Cela lui semble un peu disproportionné et lui rappelle les débats sur la loi de compétence universelle.

En ce qui concerne la question de la qualité des études et de la formation, il est bien évident qu'elle doit être de qualité et ouverte au plus grand nombre. Mme Vienne se permet de signaler que, si nous manquons d'infirmières en Belgique, ce n'est pas parce que nos formations sont de faible qualité, mais plutôt parce que les conditions de salaire et de travail ne sont pas très attractives.

Défendre l'accessibilité des progrès scientifiques et technologiques pour tous les professionnels de la santé dans le monde lui semble aussi une ambition difficile à réaliser. Là aussi, il faudra recalibrer la proposition.

Elle est d'accord avec la proposition de défendre les pratiques libres de toutes pressions politiques, philosophiques et religieuses.

La proposition de prendre les initiatives pertinentes afin de recueillir les financements n'est pas claire. Il s'agit de quel financement? Pour créer une petite structure qui fera des études de principe? Ou pour atteindre les objectifs extrêmement ambitieux? Il y a une énorme différence entre les budgets nécessaires.

En conclusion, madame Vienne plaide pour un recalibrage de la proposition de résolution pour correspondre à des ambitions réalistes qui peuvent faire consensus autour de nous.

Mme Zrihen trouve l'initiative très intéressante, mais elle pense qu'il sera extrêmement difficile d'arriver à une telle concertation. Elle a constaté ce problème au niveau européen et même pour un sujet très important, à savoir celui de la propriété intellectuelle, en particulier sur les médicaments, ce qui est pourtant l'une des conditions fondamentales en rapport avec la santé.

La Belgique aura en effet la possibilité d'assumer la présidence européenne en 2010. Si l'éventuel traité est accepté, ce qui n'est pas encore certain, cela permettrait peut-être d'avoir un regard sur les problématiques de santé. Elle remarque que ces problématiques ne font pas encore partie de la transversalité européenne. Ceci laisse à chaque état membre la pleine possession de ses dispositions quant à la coordination et la constitution même de son dispositif de soins de santé.

La sénatrice propose de prendre le temps pour voir quels sont les aspects intéressants au niveau des soins de santé. Les acteurs de soins de santé méritent évidemment pleinement le droit de travailler en sécurité. Il lui semble que les différentes associations

garanties, aangezien zij werken in staten waar een zekere mate van veiligheid en democratie gewaarborgd is en waarmee zij samenwerkingsakkoorden hebben afgesloten. Zij meent dat dit voor de Bulgaarse verpleegsters niet het geval was.

Zij meent ook dat de VN en de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) betere resultaten kunnen boeken inzake de aangehaalde aspecten dan een internationale conferentie. Zij hebben met name de mogelijkheid om de voorstellen en beslissingen efficiënter te maken zodat zij het niveau van de principes en de goede bedoelingen overstijgen.

Dat is een fundamentele vraag in een periode waarin economische migratie erg belangrijk wordt en wij vaststellen dat ontoereikende gezondheidszorg tot ontoelaatbare toestanden kan leiden inzake de bescherming van de eigen bevolking. Het zou een interessante ontmoeting kunnen zijn, maar spreekster stelt voor de tijd te nemen om de resoluties van de WHO en van de Raad van Europa te bekijken, om na te gaan of de conferentie van Brussel operationeel en efficiënt kan worden dan wel enkel valse hoop zou geven.

Zij benadrukt het aspect van de intellectuele eigendom, waar het misschien ontbreekt aan het politieke engagement inzake de benodigde keuzes en het lobbyen ten aanzien van de farmaceutische industrie. Dat zou een belangrijk onderwerp moeten zijn.

Mevrouw Schelfhout sluit zich aan bij de vorige sprekers. In principe is iedereen het eens met de grond van het voorstel. Zij stelt echter vast dat het gaat om de zoveelste structuur die moet worden opgezet en meent dat enige bescheidenheid aangewezen is. Wat kan de meerwaarde van dergelijke structuur op Belgisch niveau zijn? Gaat het hier niet om een initiatief dat zou moeten worden georganiseerd vanuit de Wereldgezondheidsorganisatie? Zou het niet beter zijn om, bijvoorbeeld via gesprekken, na te kijken hoe kan worden bijgedragen tot dergelijke organisatie?

Mevrouw Onkelinx, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, meent dat de tekst heel wat interessante onderwerpen bevat. Niemand zal ontkennen dat deze thema's verdere aandacht en verdieping vragen, zowel nationaal als internationaal.

Het is een feit dat het departement Volksgezondheid meer en meer gevraagd wordt als technisch departement, ook op internationaal niveau. Het gaat dan niet enkel om de vraag naar bilaterale akkoorden, maar ook om vragen om informatie over het Belgisch

qui travaillent sur place donnent cette garantie dans la mesure où elles pratiquent dans des états qui connaissent une certaine sécurité et une certaine composition démocratique et avec lesquelles il y a aussi des accords de coopération. Elle pense que ce n'était pas le cas pour les infirmières bulgares.

Elle croit également que l'ONU et Organisation Mondiale de la Santé (OMS) sont mieux placés concernant les aspects évoqués en deçà de ce qui pourrait être fait dans une conférence internationale. Ils ont surtout les moyens de faire en sorte que les propositions et décisions qui seraient prises à ce niveau pourraient avoir un degré d'effectivité qui permettrait de dépasser le niveau des principes et des intentions.

La question est fondamentale dans la mesure où nous sommes dans une période où les migrations économiques vont être très importantes et où nous constatons qu'un dispositif sanitaire insuffisant peut mettre des pays dans des situations tout à fait insupportables en termes de protection de leur propre population. Il serait intéressant d'avoir cette rencontre, mais la sénatrice propose de prendre le temps d'examiner les résolutions de l'OMS et du Conseil de l'Europe pour voir quelles sont les possibilités de rendre cette conférence de Bruxelles vraiment opérationnelle et efficace et pas simplement donner de faux espoirs.

Elle insiste sur le volet de la propriété intellectuelle, où il y a peut-être un manque d'engagement qui se fait au niveau politique quant au choix et au lobbying que nous devrions avoir par rapport aux industries pharmaceutiques. Cela devrait vraiment être un des sujets d'intérêt.

Mme Schelfhout se rallie au point de vue des intervenants précédents. En principe, tout le monde approuve la proposition sur le fond. Elle constate toutefois qu'il s'agit de créer une énième structure et estime qu'il conviendrait en l'espèce de faire preuve d'un peu de modestie. Quelle pourrait être la plus-value d'une telle structure au niveau belge? N'est-ce pas une initiative qui devrait être prise par l'Organisation Mondiale de la Santé? Ne serait-il pas préférable d'examiner, à travers des discussions par exemple, ce que pourrait être notre contribution à une telle organisation?

Mme Onkelinx, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, est d'avis que le texte contient bon nombre d'éléments intéressants et qui méritent indéniablement qu'on leur consacre davantage d'attention tant au niveau national qu'au niveau international.

Il est un fait que le département de la Santé publique est de plus en plus sollicité en sa qualité de département technique, y compris au niveau international. Ainsi, il est consulté non seulement à propos d'accords bilatéraux mais aussi à propos de demandes

concept, dat in de wereld opvalt door het systeem van het RIZIV. Om die reden wordt de afdeling internationale zaken van de administratie momenteel versterkt. De minister ziet dit als een positieve evolutie, want de interesse voor het Belgisch model is een impliciete erkenning van zijn merites.

Eén van de door de resolutie aangehaalde thema's is de filosofie rond de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg. De wereld heeft inderdaad nood aan systemen die de universele toegankelijkheid tot de gezondheidszorg waarborgen. België onderneemt regelmatig acties rond dit onderwerp, ook in het kader van de WGO. Zo is er op 25 juni een conferentie in Tallinn over de problematiek van systemen die universele toegang bieden tot de gezondheidszorg en de noodzaak deze wereldwijd te promoten, waarbij België een belangrijke rol heeft gespeeld. Tevens wordt de Belgische expertise ter beschikking gesteld van de WGO.

De WGO heeft reeds veel aandacht geschonken aan het thema van de migratiestromen van gezondheidsprofessionals. Dit zal misschien nog meer moeten in de toekomst.

In het hele debat over de diensten in de gezondheidszorg in het kader van de EU heeft België al sinds de voorstelling van de Bolkestein-richtlijn, positie gekozen om de gezondheidszorg uit de dienstenrichtlijn te laten. Wij menen dat deze materie te essentieel is om te laten regelen door de interne markt en de competitiewetgeving die vandaag in EU bestaat. In zijn EU-politiek heeft België steeds gepleit voor een specifieke behandeling van de gezondheidszorg en de sociale wetgeving. De minister hoopt dat de nieuwe commissaris in zijn nieuwe voorstel dat verwacht wordt in juni, daar rekening mee zal houden.

De minister vreest dat een oproep aan België om deze globale toestand op te lossen wat te veel gevraagd is. Uiteraard kan en moet België er voor zorgen dat de onderwerpen die in de resolutie worden aangehaald op de agenda's van de internationale gemeenschap en organisaties geplaatst worden en blijvend aandacht krijgen. Daarom is het belangrijk dat deze resolutie behandeld wordt in de commissie voor de Buitenlandse Betrekkingen, want uiteindelijk is het ook een thema voor ontwikkelingssamenwerking.

De indiener van het voorstel verwees naar het Europees voorzitterschap, dat een ideale gelegenheid zou bieden om deze thematiek op de agenda te plaatsen. Alhoewel dit niet in het voorstel van resolutie terug te vinden is, is dit zeker een interessante piste, die samen met de minister van Ontwikkelingssamenwerking zou kunnen worden onderzocht.

d'informations sur notre modèle et, en particulier, sur le système de l'INAMI, qui éveille beaucoup la curiosité des pays étrangers. C'est pourquoi il a été décidé de renforcer le service des Affaires internationales de l'administration. La ministre y voit une évolution positive dans la mesure où l'intérêt manifesté pour le modèle belge est une reconnaissance implicite de ses mérites.

L'un des points abordés dans la résolution concerne le principe de l'accessibilité des soins de santé. Le monde a effectivement besoin de systèmes garantissant l'accessibilité universelle des soins de santé. La Belgique entreprend régulièrement des actions dans ce domaine, y compris dans le cadre de l'OMS. Ainsi, le 25 juin, Tallinn accueillera une conférence sur le thème des systèmes offrant un accès universel aux soins de santé et sur la nécessité de les promouvoir à l'échelon international. La Belgique a joué un rôle important à cet égard et veille aussi à mettre son expertise à la disposition de l'OMS.

Cette dernière a déjà consacré beaucoup d'attention au thème des flux migratoires des professionnels de la santé et devra sans doute le faire encore plus à l'avenir.

Dans le débat sur les services en matière de soins de santé dans le cadre de l'Union européenne, la Belgique a déjà décidé qu'elle n'appliquerait pas la directive Services ou directive Bolkestein aux soins de santé, estimant que les soins de santé sont une matière trop importante pour qu'on laisse au marché intérieur et à la législation européenne en matière de concurrence le soin de la réguler. Dans le cadre de sa politique européenne, la Belgique a toujours demandé que l'on réserve un traitement spécifique aux soins de santé et à la législation sociale. La ministre espère que le nouveau commissaire en tiendra compte dans sa nouvelle proposition attendue pour juin.

La ministre craint qu'il ne soit exagéré de demander à la Belgique de régler l'ensemble des problèmes. Il va de soi que la Belgique peut et doit veiller à ce que les thèmes abordés dans la résolution figurent sur les agendas de la communauté et des organisations internationales et bénéficient d'une attention constante. C'est pourquoi il est important que la résolution proposée soit examinée par la commission des Relations extérieures car elle comprend des thèmes qui concernent aussi la coopération au développement.

L'auteur de la proposition a souligné que la Belgique assumera prochainement la présidence de l'Union européenne et que ce serait l'occasion idéale pour elle de faire inscrire la thématique en question à l'agenda. Bien qu'elle ne soit pas évoquée dans la proposition de résolution, cette piste assurément intéressante pourrait être examinée conjointement

Er zou ook kunnen worden nagegaan of enkele punten van de resolutie zouden kunnen gebruikt worden ter gelegenheid van het voorzitterschap.

De heer Fournaux is zich ervan bewust dat België al veel heeft gedaan, maar voor een dergelijk thema en vooral wat het aspect « bescherming » van de gezondheidswerkers betreft, zou het niet slecht zijn als België iets concreets ondernam. Het Belgisch voorzitterschap zou hiertoe een goede gelegenheid bieden.

Wat de deelname aan deze conferentie van een bepaalde vereniging betreft, is het duidelijk dat de regering, wanneer zij verzocht wordt de organisatie van de conferentie op zich te nemen, geacht wordt contact op te nemen met iedereen en niet slechts met een paar actoren.

De heer Fournaux is bereid een aantal voorstellen te aanvaarden, bijvoorbeeld om de omvang van de uitdagingen te beperken of om de actie meer te richten op gebieden waar men nuttig kan zijn. Hij blijft er in ieder geval van overtuigd dat België een rol kan spelen op dit vlak.

IV. Bespreking van het voorstel van advies

Op basis van de algemene bespreking wordt voorgesteld het volgend advies te verstrekken aan de commissie voor de Buitenlandse betrekkingen en voor de Landsverdediging :

Voorstel van advies van de rapporteur

« Uit de gedachtewisseling onthouden we een aantal punten.

1. Het dossier van de Bulgaarse verpleegsters moet er ons toe aanzetten na te denken over de manier waarop de organisatie van de gezondheidszorg in de wereld moet worden geconciepeerd. Misschien is een inventaris van de teksten die hierover bestaan nuttig voor het debat.

2. Een belangrijk gegeven in het debat is het waarborgen van de lichamelijke en psychologische bescherming van de gezondheidswerkers in de wereld in het algemeen en in risicogebieden in het bijzonder.

3. Het beginsel dat gezondheidszorg toegankelijk moet zijn voor alle burgers ter wereld is een prioriteit. Daarbij moet ongetwijfeld de voorrang worden gegeven aan samenwerking met de rijkste landen.

4. De kwaliteit van de studie en de opleiding van de gezondheidswerkers is vanzelfsprekend van het grootste belang, het is duidelijk dat ze van hoog niveau moet zijn en voor zoveel mogelijk kandidaten moet openstaan.

avec le ministre de la Coopération au Développement. Il faudrait voir aussi si l'on ne pourrait pas profiter de la présidence pour mettre en exergue certains points de la résolution.

M. Fournaux est conscient du fait que la Belgique fait déjà beaucoup, mais pour un thème comme celui-ci, surtout sur l'aspect protection des prestataires de soins, ce ne serait pas mal que la Belgique fasse quelque chose de concret. La présidence de la Belgique serait une bonne occasion de le faire.

En ce qui concerne la participation à cette conférence de l'une ou l'autre association, il est clair qu'à partir du moment où on demande au gouvernement de prendre en main l'organisation de cette conférence, il doit contacter tout le monde et pas seulement une partie des acteurs.

M. Fournaux est prêt à accepter une série de propositions, par exemple pour réduire la portée des enjeux ou pour cibler plus là où nous pourrions être utile. En tout état de cause, il reste convaincu que sur un domaine comme celui-là, la Belgique peut avoir un rôle à jouer.

IV. Discussion de la proposition d'avis

Sur la base de la discussion générale, il est proposé d'émettre l'avis suivant à l'intention de la commission des Relations extérieures et Défense :

Proposition d'avis du rapporteur

« Plusieurs points peuvent être relevés de l'échange qui a eu lieu.

1. Le dossier relatif aux infirmières bulgares doit nous inciter à réfléchir à la manière dont on doit concevoir l'organisation des soins de santé dans le monde. Un inventaire des textes disponibles en la matière serait peut-être utile au débat.

2. Un élément essentiel du débat consiste à assurer la protection physique et psychologique des travailleurs des soins de santé dans le monde en général et dans les zones à risque, en particulier.

3. Le principe d'accessibilité des soins de santé pour tous les citoyens de par le monde est une priorité. Une coopération des pays les plus favorisés est certainement à privilégier en la matière.

4. La question de la qualité des études et de la formation du personnel des soins de santé est évidemment primordiale, il est bien évident qu'elle doit être de qualité et ouverte au plus grand nombre.

5. Er voor zorgen dat alle gezondheidswerkers ter wereld hun voordeel doen met de wetenschappelijke en technologische vooruitgang lijkt eveneens een noodzakelijke maar moeilijk te verwezenlijken ambitie.

Er bestaan tevens tussen de diverse regio's bilaterale economische samenwerkingsaccoorden waarin ook akkoorden zijn opgenomen inzake gezondheidszorg.

6. De VN en de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO/OMS) beschikken ongetwijfeld over de middelen om de voorstellen en de beslissingen die op hun niveau worden genomen, zo tastbaar te maken dat ze het stadium van de beginselen en de intenties kunnen overstijgen.

7. Het onderzoek van de resoluties van de WGO en de Raad van Europa kan interessant zijn om na te gaan hoe die conferentie werkelijk operationeel en efficiënt kan worden gemaakt en om een referentiekader tot stand te brengen.

8. Tot besluit is het algemeen aangewezen, in het licht van al die aspecten, na te gaan of de doelstellingen van het voorstel van resolutie en van het organiseren van dergelijke conferentie realistisch zijn.

België krijgt in 2010 de mogelijkheid het Europese voorzitterschap op zich te nemen. In die context dient nadrukkelijk te worden gewezen op het aspect «Europese transversaliteit» van die diverse punten.

België kan bij die gelegenheid een conferentie over het thema organiseren. »

Er worden geen opmerkingen gemaakt over het voorstel van advies.

V. Stemmingen

Het advies wordt aangenomen met eenparigheid van de 9 aanwezige leden.

Vertrouwen werd geschenken aan de rapporteur voor het opstellen van dit verslag.

De rapporteur;

Olga ZRIHEN.

De voorzitter;

Nahima LANJRI.

5. Défendre l'accessibilité des progrès scientifiques et technologiques pour tous les professionnels de la santé dans le monde semble aussi une ambition nécessaire mais difficile à réaliser.

Des accords de coopération économiques bilatéraux dans lesquelles il y a aussi des accords en matière de soins de santé existent également entre les différentes régions.

6. L'ONU et l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS/WGO) disposent certainement des moyens permettant que les propositions et décisions qui seraient prises à ce niveau puissent avoir un degré d'effectivité susceptibles de dépasser le niveau des principes et des intentions.

7. L'examen des résolutions de l'OMS et du Conseil de l'Europe peut être intéressant pour dégager les possibilités de rendre cette conférence vraiment opérationnelle et efficace et de donner un cadre de référence.

8. En conclusion, il convient d'ailleurs, de manière générale, d'examiner le caractère réaliste des objectifs à atteindre par la proposition de résolution, et de l'organisation d'une telle conférence en s'appuyant sur ces différents aspects.

La Belgique aura la possibilité d'assumer la présidence européenne en 2010. Il convient dans ce contexte d'insister sur l'aspect de la transversalité européenne de ces différents points.

La Belgique pourrait dans ce cadre organiser une conférence sur le sujet. »

La proposition d'avis ne donne lieu à aucune observation.

V. Votes

L'avis est adopté à l'unanimité des 9 membres présents.

Confiance a été faite à la rapporteuse pour la rédaction du présent rapport.

La rapporteuse,

Olga ZRIHEN.

La présidente,

Nahima LANJRI.