



Mevrouw Gisèle Marlière
Voorzitter

NHRPH
Kruidtuinlaan 50
1000 Brussel

Uw kenmerk

Ons kenmerk

Bijlagen

MDB/2019/ 571143

Dossier behandeld door

Contact via

Datum

Info.maggiedeblock@minsoc.fed.be

Brussel, 10.04.2020

Betreft: Advies nr. 2020/08 van de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap (NHRPH) over het idee om de instroom van patiënten met COVID-19 op het niveau van de intensieve zorg te regelen

Geachte voorzitter,

Advies nr. 2020/8 waarnaar u refereert in uw e-mailbericht van 2 april 2020 genoot mijn volle aandacht.

Vooreerst wens ik u er aan te herinneren dat het onze doelstelling is om eenieder gedurende de epidemische crisis veroorzaakt door het virus SARS-COV-2 maximaal de zorgen te bieden in functie van zijn noden. Om dit doel te bereiken, trachten we de heersende epidemie te vertragen en in te dijken. We passen de zogenaamde benadering van 'Flattening the curve' toe. De maatregelen van 'sociale afstand' (social distancing) zoals voorzien in het ministerieel besluit van 23 maart 2020 houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID-19 te beperken, dragen hier zeker toe bij.

Wat betreft de besparingen en de capaciteiten in de intensieve zorgen, dien ik de veronderstelling te weerleggen. Bij aanvang van de crisis beschikte België over 1900 bedden. Inmiddels werd dat aantal opgeschaald naar 2393 intensieve bedden (stand op 2/4/2020). Op dat vlak nemen we met ons land een goede positie in, omdat we ruim boven het Europese gemiddelde van 11,5 uitkomen. Immers in normale omstandigheden zijn er in België 16 intensieve bedden per 100000 inwoners. In ons buurland zoals bijvoorbeeld Nederland zijn er slechts 6,4 bedden op intensieve zorg per 100.000 inwoners.

De richtlijnen van de Ethische raad van de Belgische Vereniging voor Intensieve Geneeskunde werden uitgewerkt met het oog de situatie waarbij de epidemie, ondanks de vele genomen voorzorgsmaatregelen, zou leiden tot een verzadiging van ons gezondheidssysteem. Ofschoon wij met zijn allen hopen deze situatie nooit te zullen bereiken, is het van belang te onderlijnen dat de richtlijnen zoveel mogelijk met de patiënt rekening houden. De richtlijnen voorzien dat voor elke patiënt het aangewezen is om zijn voorafgaande zorgplanning in acht te nemen. Met andere woorden, er wordt

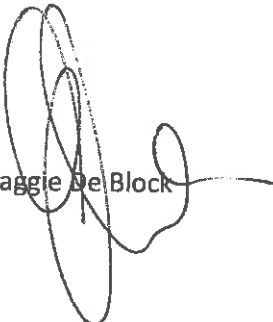
weldegelijk rekening gehouden met de wens van de patiënt. Bovendien dient de behandelingsbeslissing zoveel mogelijk met de patiënt of diens vertegenwoordiger overlegd te worden.

Met oog op het managen van de crisis van het coronavirus, werden een aantal procedures voor een gepaste behandeling van de patiënt vastgelegd. Het gaat onder meer over de gevaldefinitie om mensen te testen, aspecten die in acht dienen genomen te worden aangaande kinderen, de wijze waarop zorgcentra zich dienen te organiseren om de veiligheid van alle patiënten te garanderen, type van testen die toegepast dienen te worden, etc. Deze procedures worden op regelmatige tijdstippen aangepast in functie van de evolutie van de epidemie en de kennis over deze nieuwe ziekte. De coördinatie gebeurt in het Nationaal Crisiscentrum met de betrokkenheid van de deelstaten.

Het is duidelijk dat enkel op basis van medische redenen en rekening houdend met de wens van de patiënt een arts mag oordelen of een bepaalde behandeling al dan niet gepast is. De handicap mag niet het enige criterium zijn waarmee rekening wordt gehouden. In deze context zal ik dit standpunt blijven verdedigen in het belang van elke burger en de meest kwetsbare personen in het bijzonder, zoals ik ook gedaan heb tijdens mijn tussenkomst in de Kamer van Volksvertegenwoordigers op 9 april 2020.

We werken voor elke mens met een handicap zonder discriminatie en zonder onderscheid om zodoende er alles aan te kunnen doen ze doorheen deze crisis te helpen, zoals we dit overigens doen voor alle burgers van dit land. De inspanningen die we aan de bevolking vragen zijn erg groot; daarvan zijn we ons bewust. Ze zijn desalniettemin noodzakelijk als we samen deze crisis veroorzaakt door het coronavirus wensen te overwinnen.

Met de meeste hoogachting,


Maggie De Block



Madame Gisèle Marlière
Présidente

CSNPH
Boulevard du Jardin Botanique 50, boîte 150
B-1000 BRUXELLES

Votre référence

Dossier traité par
Benoit MORES

Notre référence

MDB/2020/BW/MW/BM/ 571143

Contact via

Info.maggielblock@minsoc.fed.be

Annexe(s)

Date

Bruxelles, le 10.04.2020

Concerne: l'avis du CSNPH n° 2020/08 relatif à l'idée de réguler l'afflux des patients atteints par le COVID-19 vers les soins intensifs

Madame la Présidente,

L'avis n°2020/08 auquel que vous faites référence dans votre courriel de 2 avril 2020 à retenu toute mon attention.

Avant toute chose, je tiens à vous rappeler que notre objectif est d'offrir à toutes et tous les meilleurs soins en fonction des besoins de chacun pendant la crise causée par l'épidémie de SARS-COV-2. Pour atteindre cet objectif, nous tentons de ralentir et d'endiguer la propagation de l'épidémie actuelle. Pour ce faire, nous mettons en œuvre l'approche dite « *Flattening the curve* », visant à aplanir la courbe du nombre de cas. Les mesures de distanciation (*social distancing*), telles que prévues dans l'arrêté ministériel du 23 mars 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID-19, y contribuent assurément.

En ce qui concerne les économies et les capacités de soins intensifs, je me dois de réfuter les allégations contenues dans l'avis dont question. Au début de la crise, la Belgique comptait 1900 lits. Ce nombre a désormais été porté à 2393 lits dans les unités de soins intensifs (situation au 09/4/2020). Dans ce domaine, notre pays se trouve en bonne position du fait qu'il a prévu un nombre de lits en soins intensifs nettement supérieur à la moyenne européenne qui est de 11,5 lits. En effet, en temps normal, la Belgique compte 16 lits de soins intensifs par 100 000 habitants alors que notre voisin, les Pays-Bas par exemple, n'en compte que 6,4 pour 100 000 habitants.

Les directives du Conseil d'éthique de la Société belge de médecine intensive ont été élaborées dans l'éventualité où l'épidémie, indépendamment des nombreuses mesures de précautions prises, entraînerait une saturation de notre système de santé. Même si nous espérons tous que nous ne devons

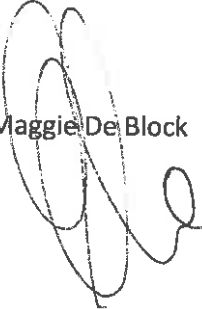
pas recourir à cette extrémité, il est important de souligner que ces directives tiennent le plus possible compte du patient. En effet, les directives prévoient que, pour chaque patient, il convient de prendre en considération la planification anticipée de soins. En d'autres termes, il est bel et bien tenu compte des souhaits que le patient a lui-même exprimés ; de plus les décisions de traitement doivent être examinées, lorsque c'est possible, en concertation avec le patient ou son représentant.

En vue de gérer la crise du coronavirus, un certain nombre de procédures ont été établies visant à une prise en charge appropriée des patients. Il s'agit notamment de la définition des critères déterminant les personnes qui doivent être testées, des aspects qui doivent être pris en compte chez les enfants, de la manière dont les centres de soins doivent s'organiser pour assurer la sécurité de l'ensemble des patients, des types de test qui doivent être pratiqués, etc. Ces procédures sont adaptées et actualisées à intervalles réguliers en fonction de l'évolution de l'épidémie et des connaissances sur cette nouvelle maladie. La coordination de l'ensemble de ces tâches se déroule sous l'égide de Sciensano et en collaboration avec le Centre national de crise avec la participation des entités fédérées.

Il est clair que c'est uniquement sur la base de raisons médicales et en tenant compte du souhait du patient qu'un médecin peut juger si un traitement particulier est approprié ou non. Le handicap ne peut être le seul critère pris en compte. Dans ce contexte, je continuerai à défendre ce point de vue dans l'intérêt de tous les citoyens et des personnes les plus vulnérables en particulier, comme je l'ai fait lors mon intervention à la Chambre des Représentants ce jeudi 9 avril.

Nous travaillons pour chaque personne handicapée sans discrimination ni distinction afin de faire tout ce que nous pouvons pour les aider à traverser cette crise, comme nous le faisons d'ailleurs pour tous les citoyens de notre pays. Les efforts actuels que nous demandons à la population sont très importants, nous en sommes conscients. Ils sont néanmoins nécessaires si nous voulons surmonter ensemble cette crise causée par le coronavirus.

Je vous prie de croire, Madame la présidente, chère Collègue, en l'assurance de mes salutations distinguées.


Maggie De Block