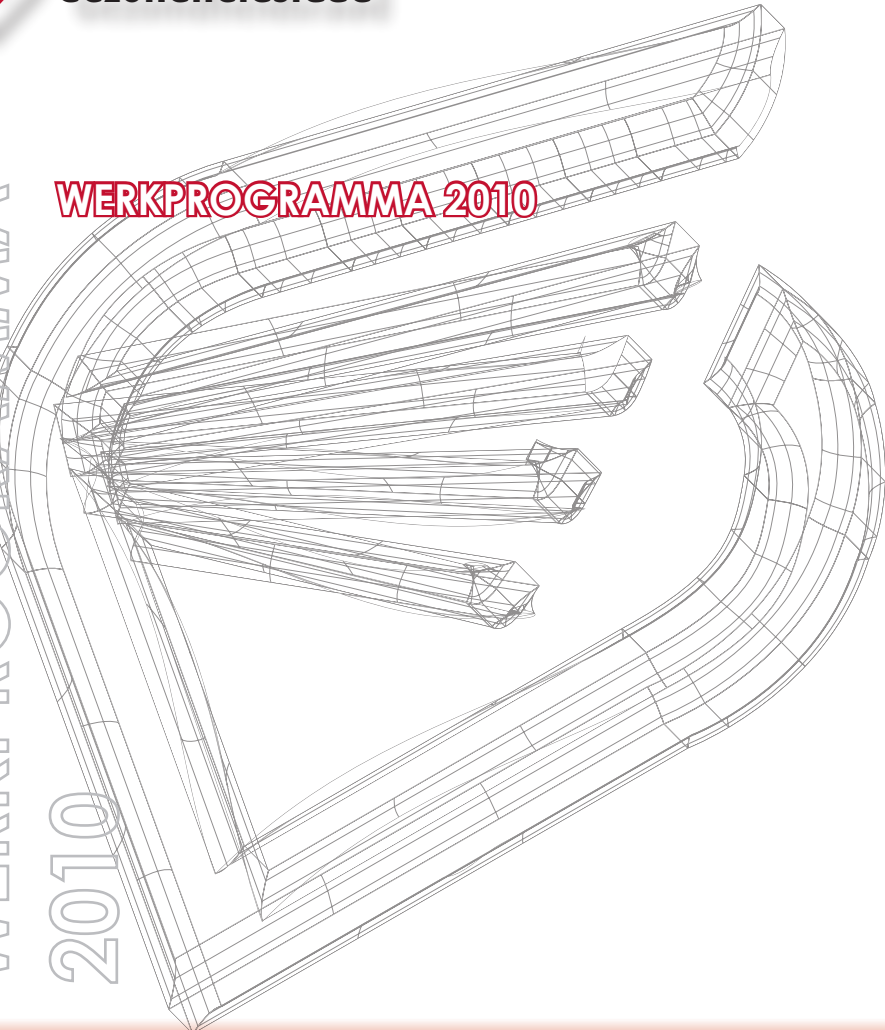




Hoge
Gezondheidsraad

WERKPROGRAMMA
2010

WERKPROGRAMMA 2010





**Hoge
Gezondheidsraad**

WERKPROGRAMMA 2010



COPYRIGHT

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Hoge Gezondheidsraad

Zelfbestuursstraat 4
B-1070 Brussel

Auteursrechten voorbehouden.

U kan als volgt verwijzen naar deze publicatie:
Hoge Gezondheidsraad. Werkprogramma 2010.
Brussel: Hoge Gezondheidsraad; 2009.

De voor het publiek toegankelijke adviezen en brochures kunnen integraal gedownload worden van de website:

http://www.health.fgov.be/HGR_CSS/brochures

Een gedrukte versie van een brochure kan via brief, fax of e-mail aangevraagd worden op vermeld adres.

Ter attentie van Diane Marjaux, lokaal 6.03

Tel: 02 525 09 00

Fax: 02 525 09 77

E-mail: info.hgr-css@health.fgov.be

Volgnummer Wettelijk Depot: D/2010/7795/3

ISBN nr.: 9789490542054

Deze publicatie mag niet worden verkocht.

INHOUDSTAFEL

1. Geestelijke gezondheid en psychosociale factoren	7
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	7
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	8
III. In de planning: nieuwe projecten	8
2. Fysische omgevingsfactoren	10
2A. Ioniserende stralingen	10
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	10
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	11
III. In de planning: nieuwe projecten	11
2B. Niet-ioniserende stralingen	12
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	12
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	12
III. In de planning: nieuwe projecten	12
3. Chemische omgevingsfactoren	14
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	14
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	14
III. In de planning: nieuwe projecten	15
4. Voeding en gezondheid, voedselveiligheid inbegrepen (VGVV) en microbiologie van de voeding	16
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	16
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	18
III. In de planning: nieuwe projecten	19
5. Bloed en bloederivaten	20
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	20
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	21
III. In de planning: nieuwe projecten	21
6. Cellen, weefsels en organen van menselijke en dierlijke oorsprong	23
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	23
II. Te verwachten : punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	23
III. In de planning: nieuwe projecten	24

7. Vaccinatie, infectiologie en infectiebeheersing tijdens de zorgverlening	25
7A. Vaccinatie	25
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	25
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	26
III. In de planning: nieuwe projecten	27
7B. Infectiebeheersing tijdens de zorgverlening	27
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	27
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	28
III. In de planning: nieuwe onderwerpen	28
8. Multidisciplinair	29
I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen	29
II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen	30
III. In de planning: nieuwe onderwerpen	30
9. Internationale samenwerking	31
10. Contactpersonen per domein	32

INLEIDING

Het werkprogramma 2010 biedt een overzicht van de activiteiten van de Hoge Gezondheidsraad (HGR) voor de periode van 1 januari 2010 tot en met 31 december 2010. In de eerste acht hoofdstukken worden de verschillende werkgebieden van de Raad onder de loep genomen, namelijk:

1. geestelijke gezondheid en psychosociale factoren;
2. fysische omgevingsfactoren (ioniserende en niet-ioniserende stralingen);
3. chemische omgevingsfactoren;
4. voeding en gezondheid, voedselveiligheid inbegrepen (VGVV) en microbiologie van de voeding;
5. bloed en bloedderivaten;
6. cellen, weefsels en organen van menselijke en dierlijke oorsprong;
7. vaccinatie, infectiologie en infectiebeheersing tijdens de zorgverlening;
8. multidisciplinair.

De activiteiten binnen deze acht hoofdstukken kunnen we onderverdelen in de volgende drie subcategorieën:

1. in behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen;
2. te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen;
3. in de planning: nieuwe projecten.

De eerste groep omvat de thema's die reeds in behandeling zijn en waaraan tijdens de programmaperiode 2010 verder zal gewerkt worden. Het betreft hier zowel adviezen op aanvraag (punctuele of vertrouwelijke adviezen) als op eigen initiatief (projecten). Verschillende van de adviezen uit deze eerste categorie zullen al voor het einde van de programmaperiode afgerond kunnen worden. Hierdoor ontstaat er ruimte voor onderwerpen uit de derde categorie "in de planning". Het is in dit stadium echter nog niet altijd bekend wanneer met die projecten begonnen kan worden. Ook kan het zijn dat andere onderwerpen – in het licht van nieuwe prioriteiten – voorrang krijgen of dat (onverwachts) nieuwe adviesaanvragen binnen komen. Voor zover deze laatste kunnen worden voorzien, vindt u de onderwerpen terug onder de tweede subcategorie "te verwachten". Ook staan onder deze groep de activiteiten van de HGR die elk jaar min of meer terugkeren, deze zullen in de programmaperiode soms wel en soms niet in een advies resulteren. Het gaat hier om een aantal aanvragen of recurrente activiteiten zoals met betrekking tot "Novel Foods", biocidedossiers in tweede lijn, voedingssupplementen, etc. Zoals eerder vermeld, verstrekt de HGR naast adviezen op aanvraag ook adviezen op eigen initiatief. Hiervoor bestaat binnen elk activiteitsdomein een beleidsreflectiegroep met als doel om nu en dan stil te staan bij de problemen inzake volksgezondheid waarmee we te kampen krijgen.

De werkzaamheden van deze beleidsreflectiegroepen behoren eveneens tot de tweede categorie "te verwachten".

Omdat de HGR af en toe ook te maken krijgt met dringende tussentijdse adviesaanvragen of zelf aandacht vraagt voor een urgente kwestie, kunnen prioriteiten en publicatiedata tijdens de programmaperiode en in overleg met de bevoegde instanties nog enigszins veranderen.

Ook op internationaal vlak neemt de HGR in toenemende mate deel aan samenwerkingsverbanden. Hierbij speelt het Europees project EuSANH een belangrijke rol. Dit wordt verder besproken in hoofdstuk negen.

1. GEESTELIJKE GEZONDHEID EN PSYCHOSOCIALE FACTOREN

In het domein van de geestelijke gezondheid brengen de werkgroepen adviezen, aanbevelingen of verslagen uit met betrekking tot gezondheidsproblemen die geheel of gedeeltelijk verband houden met het gedrag van individuen, groepen of met de organisatie van het leven in de maatschappij (psychosociale factoren). Specifiek gaat de aandacht van de werkgroepen naar:

- risicogedrag met betrekking tot verslavingen teweeggebracht door het gebruik van stoffen (alcohol, tabak en drugs) en verslavingen als gevolg van buitengewoon gedrag (pathologische verschijnselen);
- psychosociale factoren die gezondheidsproblemen veroorzaken, bestendigen of verergeren;
- de kwaliteit van menselijke relaties, vooral op het vlak van de zorgverlening;
- de opleiding van beroepsmensen in de gezondheidszorg voor de bovengenoemde problemen.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8155 - Het voorschrijven van psychotrope geneesmiddelen voor het behandelen van angstgevoel, stress, depressie en slaapstoornissen

Dit project heeft als doel het gebruik van psychotropen in België te analyseren, wetenschappelijke gefundeerde vaststellingen op te maken en aanbevelingen ter zake uit te brengen. Twee publicaties zullen worden uitgegeven, de ene handelt over de behandeling van depressies en de andere over de aanpak van angststoornissen.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

HGR 8325 – Gedragstoornissen bij kinderen en adolescenten

In dit advies wil de HGR dieper ingaan op het maatschappelijk gevoelig onderwerp van gedragsstoornissen bij kinderen en adolescenten. Het advies kaart de verschillende oorzaken, de ontwikkeling, de aard en frequentie en de diagnostiek van gedragsstoornissen bij kinderen en adolescenten aan. Het doel is om deze problematiek op een meer efficiënte manier te kunnen behandelen of zelfs voorkomen.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

HGR 8570 - Advies met betrekking tot het voorschrijven en het gebruik van Rilatine en verwante medicatie

Tijdens de laatste jaren is de verkoop van Rilatinepillen in België sterk toegenomen. Deze spectaculaire stijging doet vragen rijzen over de gevaren van Rilatine. Dit advies zal de bevolking inlichten over de schadelijke effecten, zoals het risico op hart-en vaatziekten en hersenbeschadiging en nieuwe aanbevelingen uitbrengen inzake voorschrijven en vooral opvolgen op lange termijn (gevolgen voor de groei van jongeren, ...). Het advies zal ook trachten de diagnoses te preciseren die de inname van Rilatine vereisen.

.....➤ Voorzien voor einde 2010

HGR 8518 – Multidisciplinaire samenwerking in de basisgezondheidszorg inzake geestesgezondheid

Om de verhoogde vraag met betrekking tot problemen op het vlak van geestelijke gezondheid op een adequate wijze te kunnen beantwoorden, lijkt het onvermijdelijk dat gezondheidszorgwerkers in de eerste lijn meer interdisciplinair zullen moeten samenwerken. Verder bouwend op een ouder advies (HGR 7814), kan de HGR advies verlenen over: Welke actoren in de eerste lijn dienen betrokken te worden in deze ontwikkeling? Welke hun realistische opdracht kan zijn? Welk instrumentarium er vandaag voorhanden is om deze multidisciplinaire aanpak vorm te geven? Welke voorwaarden dienen te worden vervuld om tot een multidisciplinaire samenwerking inzake geestelijke gezondheidszorgproblemen te komen?

.....➤ Voorzien voor eerste trimester 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Het is op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma nog niet bekend welke aanvragen we in 2010 mogen verwachten in het domein geestelijke gezondheid en psychosociale factoren.

III. In de planning: nieuwe projecten

HGR 8571 - De impact van de benzodiazepines op de gezondheid in het algemeen met een bijzondere aandacht voor dementies

De kortetermijneffecten van benzodiazepines zijn relatief goed gekend, maar weinig is bekend over de invloed van dergelijke voorschriften op de gezondheid. Het belang hiervan is des te groter daar benzodiazepines soms buiten het kader van welomschreven pathologieën voorgeschreven worden. Meer specifiek dient de nadruk te worden gelegd op het cognitief en fysisch functioneren van de

bejaarde en op de prevalentie van dementie bij deze consumentendoelgroep. Het is inderdaad wetenschappelijk bewezen dat deze geneesmiddelen een schadelijke invloed hebben op de psychomotorische vaardigheden. De huisartsen dienen attent te worden gemaakt op het misschien overhaastig vereenzelvigen van dementie met de effecten van benzodiazepines. De interacties met neuroleptica en antidepressiva zijn een veel voorkomend fenomeen en verergeren de problemen met betrekking tot de ziekte van Alzheimer.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

HGR 8581 - Het chronisch worden van de pathologieën

Er wordt momenteel vastgesteld in de geestelijke gezondheid evenals in de somatische geneeskunde dat bepaalde pathologieën (depressies, verslavingen, enz.) chronisch worden waardoor na verloop van tijd de mogelijke therapeutische middelen heel sterk beperkt worden. Dit advies zal proberen aanbevelingen uit te brengen om in het chronificatieproces kenmerken te identificeren, die eerder verband houden met de pathologie of integendeel met het ontbreken van vroegtijdige psychosociale interventies. Dit zou moeten helpen om de maatregelen inzake volksgezondheid te oriënteren.

.....➤ Start: begin 2010

Geweldpleging tegenover kinderen

Met dit advies wil de HGR nagaan welk effect jongeren ondervinden als gevolg van mishandelingen op jonge leeftijd.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

2. FYSISCHE OMGEVINGSFACTOREN

De opdracht van de werkgroepen in het domein van de fysische omgevingsfactoren bestaat erin adviezen en aanbevelingen uit te brengen om de gezondheidsrisico's verbonden aan verschillende fysische agentia en hun toepassingen in te schatten. Zij zorgen ook voor de beoordeling van de maatregelen met als doel om de blootstelling van mens en leefmilieu aan stralingen zoveel mogelijk te beperken. Het domein is in twee belangrijke subdomeinen opgesplitst: ioniserende stralingen en niet-ioniserende stralingen.

2A. Ioniserende stralingen

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8277 - Informatieverstrekking en stralingsbescherming van het publiek en het personeel rechtstreeks of onrechtstreeks betrokken bij nucleaire geneeskunde

In het vooruitzicht van een optimalisatie van de dosissen, is het belangrijk om een huidige stand van zaken op te maken over de opkomst van hybride apparatuur (PET-CT en SPECT-CT). Er bestaat ook een Europese Richtlijn die oplegt de dosimetrie te meten bij behandelingen die gebruik maken van niet-ingekapselde bronnen. Dit leidt tot talrijke praktische problemen en tot een gebrek aan betrouwbaarheid. Er moeten dus op dit vlak nog aanbevelingen worden uitgewerkt.

.....➤ Voorzien voor einde 2010

HGR 8322 – IMRT; Intensity modulated radiation therapy

Bij de huidige radiotherapietechnieken maakt men gebruik van hoog technologische bestralingstoestellen waarbij men probeert de stralingsdosis op een beperkt doelvolumen in belangrijke mate op te drijven. Bij sommige IMRT technieken, net zoals bij de flat beam techniek, stelt zich het probleem van secundaire patiëntendoses die uitgesmeerd kunnen worden over het ganse lichaam en waarvan inschatting is vereist. Andere technieken leiden tot concentratie van de dosis limieten buiten het doelvolumen (cfr. sommige IMRT technieken voor longtumor). Er kan worden uitgegaan van een vergelijking van IMRT met andere technieken die nog moeten gevalideerd worden zoals hadron therapie, moderne fotontherapieën (stereotactische radiotherapie, 4D radiotherapie, ...) en vooral van de resultaten van de studiedag van de Belgische Vereniging voor Stralingsbescherming eind 2006-2007 m.b.t. patiëntendosis buiten het doelvolumen. De impact van de tomo geleide beeldvorming staat daarbij centraal.

.....➤ Voorzien voor einde 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

De HGR weet niet op voorhand welke vragen de minister van Volksgezondheid of de bevoegde overheid zullen stellen. Hij zal echter waarschijnlijk adviesaanvragen ontvangen over ontwerpen KB, tot wijziging van het KB van 20 juli 2001 (ARBIS). Het FANC is inderdaad het ARBIS aan het herzien en elke wijziging wordt aan de HGR voorgelegd.

III. In de planning: nieuwe projecten

Evaluatie van de stijgende blootstelling van patiënten aan stralingen te wijten aan het gebruik van tomodensitometrie (CT).

Nieuwe aanbevelingen uitwerken met betrekking tot de optimalisatie van de "patiëntendosis" berustend op waargenomen dosisindicatoren in het huidige CT-park overeenkomstig de richtlijnen uit het vademecum, alsook op de resultaten van en de verworven ervaring tijdens de multicentrische studie in interventionele radiologie en in pediatrie CT (de aspecten inzake de informatieverstrekking aan patiënt/bevolking inbegrepen).

Deze nieuwe aanbevelingen moeten toepasbaar zijn op CT die AM- modulatie-technieken gebruiken: aanmoedigen van de ontwikkeling van een methode om de "patiëntendosis" in te schatten (aanpassing van de dosisindicatoren, effectieve dosis...) en het aanpassen van de criteria van aanvaardbaarheid van de apparatuur (RP91). Deze aanbevelingen gelden ook voor de gebruiksbepalingen van low dose technieken.

.....> Start: april 2010

Het gebruik van X-Stralen voor andere dan strikt medische doeleinden

De HGR is verontrust over het toenemend gebruik van X-stralen voor een hele reeks van niet-medische toepassingen (verzekering, grenscontroles...). Gezien het gekende risico van IS, voorziet de HGR in een baten-kostenanalyse van deze toepassingen voor de maatschappij.

.....> Start: mei 2010

Problematiek van vast radioactief afval

Het toenemend gebruik van technieken die vast radioactief afval produceren (nucleaire geneeskunde, centrales, ...) werpt problemen op inzake de verwijdering van dit vast afval waarbij een minimaal risico voor de bevolking en het leefmilieu gewaarborgd wordt. De HGR wil deze problematiek bestuderen en mogelijke oplossingen bepalen.

.....> Start: april 2010

2B. Niet-ioniserende stralingen

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

Op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma zijn er geen onderwerpen met betrekking tot niet-ioniserende stralingen die niet afgerond werden en dewelke tijdens de programmaperiode 2010 zullen worden afgewerkt.

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Het is op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma nog niet bekend welke aanvragen we in 2010 mogen verwachten in het domein niet-ioniserende stralingen.

III. In de planning: nieuwe projecten

Verstandig in de zon

In dit project zal de huidige stand van kennis over de invloed op blootstelling aan UV straling van de zon op de gezondheid onderzocht worden en in hoeverre blootstelling van de zon in positieve of negatieve zin kan bijdragen aan het optreden van melanomen van de huid, het optreden van andere vormen van kanker dan huidkanker, het optreden van infectieziekten etc. Er zal eveneens worden onderzocht of de gezondheidsbevorderende effecten van blootstelling aan de zon (vitamine D) ook op andere wijze kunnen worden gerealiseerd en wat de voor- en nadelen zijn van de diverse alternatieven.

.....➤ Start: begin 2010

3D Echografie

Op het eind van de jaren '80 werd de drie-dimensionele echografie (4 dimensioneel genoemd wanneer het om bewegende beelden gaat) ontwikkeld. Deze techniek heeft zonder twijfel een aantal voordelen maar er moet tegelijkertijd ook voldaan worden aan een aantal voorwaarden ondermeer dat de uitvoerende gynaecoloog over voldoende ervaring in het klassieke echografisch onderzoek beschikt. Tegenwoordig worden 3D echo's echter ook uitgevoerd op commerciële basis, de zogenaamde 'pretecho', zonder dat de uitvoerende persoon over de nodige competenties beschikt. Het doel van dit project is dan ook vast te stellen welke problemen commerciële 3D-echografie kan stellen en welke voorwaarden zouden moeten opgelegd worden aan de uitvoering ervan.

.....➤ Start: begin 2010

Gezondheidseffecten van verschillende soorten lampen

Recent werd in een aantal publicaties aangetoond dat spaarlampen mogelijk gezondheidseffecten zouden hebben. Een Franse Actiegroep (CRIEM) veroorzaakte hieromtrent heel wat media-aandacht. Enerzijds zouden deze lampen UV straling geven, anderzijds bevatten zij kwik, dat vrijkomt wanneer men de lamp bijvoorbeeld laat vallen.

Naast het beoordelen van de mogelijke risico's verbonden aan spaarlampen zullen ook andere verlichtingsmiddelen nader bekeken worden.



Start: juni 2010

Inductie van leukemie bij kinderen door omgevingsfactoren. Samenwerkingsproject tussen de HGR en de GR**HGR 8548 - Leukemie bij kinderen**

Leukemie is de meest voorkomende vorm van kanker bij kinderen in ontwikkelde landen. De toegenomen aandacht voor deze aandoeningen en de ontwikkeling van steeds betere behandelingen heeft ertoe geleid dat de overlevingskansen van kinderen met leukemie sterk toegenomen zijn in de afgelopen decennia. Er wordt vandaag de dag ook aandacht besteed aan de identificatie van potentiële oorzaken. Teneinde een wetenschappelijke benadering van deze problematiek mogelijk te maken zal er een werkgroep opgericht worden met als doel de momenteel beschikbare gepubliceerde gegevens met betrekking tot inductie van leukemie bij kinderen kritisch te bekijken en aan de hand hiervan een synthese te maken met eventuele voorstellen voor verdere studies.



Vorbereidende vergaderingen HGR: juni 2009 – december 2009
Samenwerking HGR – GR: januari 2010 – december 2010

3. CHEMISCHE OMGEVINGSFACTOREN

De HGR heeft, omwille van de verantwoordelijkheidsverschuiving voor de risico-evaluatie van pesticiden en biociden naar het Europese niveau, een tweedelijnsrol toebedeeld gekregen en wordt slechts op verzoek van de administratie geraadpleegd. De Raad treedt ook op in tweede lijn indien een firma niet akkoord gaat met een advies van het Comité voor advies inzake biociden (CAB).

Pesticiden en biociden zijn echter niet de enige dossiers die aan de werkgroepen worden voorgelegd. Ook vragen met betrekking tot de risico's van blootstelling door chemische stoffen kunnen worden voorgelegd. Daarnaast behandelen de experts ook andere gezondheidsproblemen die verband houden met de aanwezigheid van stoffen in de werkomgeving en het leefmilieu. Tenslotte kan de werkgroep ook zelf het initiatief nemen om gezondheidsproblemen als gevolg van blootstelling aan chemische omgevingsfactoren te onderzoeken.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8614 - Problematiek van chloor in zwembaden

Naar aanleiding van een nieuwe publicatie met betrekking tot het oorzakelijk verband tussen het gebruik van chloor in zwembaden en ademhalingsproblemen bij kinderen, zullen op vraag van de Minister, de nieuwe gegevens bestudeerd worden en het verband tussen chloor in zwembaden en gezondheidsproblemen bij kinderen opnieuw geanalyseerd worden.



Voorzien voor april 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Beroepsprocedures Biociden

In het kader van de toelatingsprocedure om biocideproducten op de markt te brengen (KB van 22/05/2003), kunnen de bedrijven een beroep aantekenen tegen de beslissingen van het Comité voor advies inzake biociden bij de minister en de administratie. De HGR wordt dan verzocht om dit beroep binnen een bepaalde termijn en volgens een wettelijk bepaalde procedure te bestuderen. Zoals elk jaar, verwacht de HGR in dat kader geraadpleegd te worden. In 2008-2009 werden 4 dossiers behandeld.

III. In de planning: nieuwe projecten

HGR 8603 - Effecten van mobiliteit op mens en milieu

Hoewel er gefragmenteerde regelgevingen bestaan (per pollutent) inzake de effecten van mobiliteit op de gezondheid en het leefmilieu, is er geen algemene en harmoniserende regelgeving beschikbaar. De impact van de mobiliteit op de gezondheid en het leefmilieu staat in verband met verschillende factoren:

- emissie-effecten in de atmosfeer van partikels Nox, PM10, PM2,5, ozon, benzeen, biobrandstoffen, ... alsook de immissie-effecten;
- psychologische effecten (licht, geluid, ...);
- effecten op het endocrien stelsel;
- ongevallen.

Bovendien zijn de stoffen (polluenten of niet) niet onafhankelijk van elkaar (synergische, antagonistische, additieve effecten), nieuwe brandstoffen zijn op de markt (biobrandstoffen),...Daarom werd, tijdens de zitting van juni 2009, in het College van de HGR gesuggereerd dat het wenselijk is te onderzoeken in welke mate een meer omvattende en afgestemde regelgeving nuttig is.

- Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

4. VOEDING EN GEZONDHEID, VOEDSELVEILIGHEID INBEGREPEN (VGVV) EN MICROBIOLOGIE VAN DE VOEDING

In het kader van het normatieve beleid van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (VVVL) voert de permanente werkgroep VGVV risico-evaluaties uit van additieven, chemische of microbiologische contaminanten, nieuwe ingrediënten of voedingsmiddelen (NV/NF "Novel foods"), enzovoort. De groep brengt in het kader van het voedingsbeleid van de FOD VVVL niet alleen voedingsaanbevelingen uit waarop projecten zoals het NVGP-B (Nationaal Voedings- en Gezondheidsprogramma voor België) moeten steunen. Er wordt ook geadviseerd inzake voedings-supplementen, etikettering, bijzondere voeding, enzovoort.

De VGVV-werkgroep neemt deel aan het European Food Safety Authority (EFSA)-netwerk en één van zijn leden vertegenwoordigt de groep ook in de ESCO (European Scientific Cooperation), een werkgroep met betrekking tot de analyse van de risico's en voordelen van de verrijking van voedingsmiddelen met foliumzuur.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8310 – Veiligheid van oliën en vetten

Het project heeft tot doel de criteria te analyseren met betrekking tot de instabiliteit van oliën en vetten, ook in voedingsmiddelen waarin de vetfracties weinig belangrijk zijn. De bedoeling is de meest relevante criteria te identificeren ten opzichte van de risico's voor de gezondheid van de consument, buiten de eventuele contaminanten. Een synthese van de gezondheidsrisico's veroorzaakt door het kwaliteitsverlies van de vetstoffen zal worden uitgevoerd.



Voorzien voor eind 2010

HGR 8311 - Evaluatie van de blootstelling aan de risico's veroorzaakt door de natuurlijke aanwezigheid van bepaalde contaminanten in natuurlijk mineraal water

Naar aanleiding van de herziening van de Europese wetgeving en de norm van de Codex Alimentarius betreffende natuurlijk mineraal water waarbij limietwaarden worden bepaald voor chemische contaminanten die in natuurlijk mineraal water kunnen aanwezig zijn, tekent zich een tendens af om deze limietwaarden eenvoudigweg in overeenstemming te brengen met die van leidingwater. Een van de gevolgen van deze gelijkstelling is dat natuurlijk mineraal water ook

een reeks behandelingen zal ondergaan waardoor het op termijn zijn natuurlijk karakter zou verliezen.

Het is belangrijk om de eigenschappen van natuurlijk mineraalwater te bewaren en tegelijkertijd de gezondheid van de consumenten tegenover bepaalde risico's te beschermen. Daarom wenst de administratie geïnformeerd te worden over de huidige stand van onze kennis over de toxiciteit van fluor (en eventueel van andere stoffen zoals barium en boor) en over de gezondheidsrisico's veroorzaakt door hun aanwezigheid in natuurlijk mineraalwater, zodat kan bepaald worden of de huidige normen gegrond zijn en of ze herzien moeten worden.

.....➤ Voorzien voor eind 2010

HGR 8464 – Palmolie

Palmolie is goed op weg om wereldwijd de meest verbruikte plantaardige olie (en waarschijnlijk ook de meest verbruikte bron van vetten) te worden. Verschillende factoren kunnen dit feit verklaren, dat vooral leidt tot een te vrezende negatieve invloed op de gezondheid van de bevolking die, vaak onbewust, grote hoeveelheden verzadigde vetzuren verbruikt.

.....➤ Voorzien voor eind 2010

HGR 8592 - Herziening van de aanbevelingen betreffende een bijkomende inname van lycopene en luteïne door voedingssupplementen

In het kader van aanvragen om notificatie van voedingssupplementen en ingrediënten die lycopene on/of luteïne bevatten, heeft de Hoge Gezondheidsraad het nuttig geacht een advies uit te brengen over de limieten inzake bijkomende inname van deze voedingsstoffen. Hierbij werd rekening gehouden enerzijds met een lopende reglementaire procedure en anderzijds met recente gegevens uit de wetenschappelijke literatuur.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

HGR 8316 - Project: Risico-evaluatie voor *Bacillus cereus* in sommige voedingsmiddelen

Het belang van de verschillende varianten van de psychrotrofe stammen van *Bacillus cereus* bij uitbraak van voedselvergiftigingen (*outbreaks*) moet aangetoond worden. Het is tevens van belang te beklemtonen dat er recente wetenschappelijke gegevens over *Bacillus cereus* beschikbaar zijn en men ermee rekening moet houden om de geschikte opties te bepalen voor het risicobeheer. Een algemene synthese van de toestand werd opgemaakt op basis van de literatuur en de beschikbare gegevens; conclusies en een reeks aanbevelingen werden naar voren gebracht ten behoeve van de Belgische overheid.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

HGR 8386 – De door voedingsmiddelen overdraagbare virussen

Sedert 2004 worden er regelmatig virusgerelateerde voedselinfecties gerapporteerd en aangezien de opsporingsmethoden steeds efficiënter worden, schijnt het gehalte aan virusgerelateerde voedselvergiftigingen toe te nemen. In 2007 en in 2008, zijn norovirussen de belangrijkste oorzaken van voedsel toxi-infecties in België geworden.

In verband met wat dit impliceert voor de volksgezondheid werd het nuttig en opportuun geacht dat de HGR - rekening houdend met wat er zich voor het ogenblik in de andere (nationale en internationale) wetenschappelijke instanties afspeelt - een synthetisch overzicht zou opmaken van de situatie op nationaal niveau en aanbevelingen terzake zou voorstellen.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

HGR 8622 - Energiedranken

De Hoge Gezondheidsraad vindt het nuttig een advies over energiedranken uit te brengen voor de overheidsinstanties en het grote publiek. De bezorgdheid hiertoe werd ingegeven door de evolutie van de kennis gedurende de laatste 20 jaar over de effecten van hun bestanddelen op de menselijke gezondheid en hun gebruiksvaardigheid alsook door de onlangs vastgestelde tendens dat ze in een overdreven hoeveelheid en in combinatie met alcoholhoudende dranken verbruikt worden door een jong publiek op zoek naar stimulerende effecten.

.....➤ Voorzien voor begin 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Foliumzuur

In het kader van de notificatie van voedingssupplementen en ingrediënten die foliumzuur bevatten, vindt de Hoge Gezondheidsraad het nuttig om een advies uit te brengen betreffende de limieten inzake bijkomende inname van deze voedingsstoffen.

Confidentiële adviezen inzake “Novel Foods”

Elk jaar wordt het advies van de HGR gevraagd met betrekking tot nieuwe ingrediënten of voedingsmiddelen. Ook voor 2010 kunnen we ons verwachten aan een hele reeks van deze soort.

Confidentiële adviezen inzake de erkenning van natuurlijk mineraal water.

De erkenning van een bron als “natuurlijk mineraal water” wordt aan het advies van de HGR onderworpen.

III. In de planning: nieuwe projecten

Herziening van de brochure omega-3 vetzuren

Het project bestaat erin om, na een kritische analyse van de recente literatuur, rationele gedragsregels op te stellen voor de verschillende betrokken domeinen en om de aanbevelingen te herzien of te verduidelijken. Hierbij zal men onder de verschillende n-3 vetzuren identificeren welke vetzuren beschermende (of schadelijke) effecten bevatten en onder welke omstandigheden.

- Dit project zal worden gestart nadat het project over "Veiligheid van oliën en vetten" (8310) werd afgewerkt.

Doeltreffendheid – onschadelijkheid van probiotische flora

Dit project beoogt een stand van zaken op te maken van de methodologieën om de doeltreffendheid en de onschadelijkheid van probiotische flora in voedingsmiddelen/voedingssupplementen te meten.

- Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

5. BLOED EN BLOEDDERIVATEN

In dit domein bestaat de algemene opdracht van de HGR erin om goede transfusiepraktijken uit te werken en te harmoniseren. Het is de permanente zorg van deze werkgroep om de mogelijkheid van overdracht van bekende (of nog onbekende) besmettelijke ziekten via het bloed zoveel mogelijk te beperken. Men denkt hier aan de transfusie in al haar aspecten: de kwalificatiecriteria van de donoren, de opsporing van overdraagbare ziekten en de klinische aanwijzingen van de verschillende bloedproducten maken het voorwerp uit van de werkzaamheden van deze groep. In dit kader besteedt de werkgroep ook bijzondere en voortdurende aandacht aan het efficiënt omgaan met de beperkte bron, namelijk donoren.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8366 - Indicatierichtlijnen voor het gebruik van immunoglobulinen

Om de practici wetenschappelijke ondersteuning te bieden heeft de HGR een deskundigenconferentie georganiseerd om een stand van zaken op te maken van de wetenschappelijke kennis inzake de toediening van immunoglobulinen. Naast de essentiële indicaties, zoals de primaire immunodeficiënties worden immunoglobulinen momenteel gebruikt voor de behandeling van een groot aantal ziekten; waaronder tal van auto-immuunziekten of ziekten waarvoor een auto-immune of infectieuze oorzaak wordt vermoed, soms bij gebrek aan andere overtuigende verklaringen. Het optimaal gebruik van immunoglobulinen blijft een sleutelstap in het ter beschikking stellen van deze therapie aan patiënten die deze nodig hebben. Hoewel er strenge gebruiksregels worden toegepast, moet in functie van de geboekte vooruitgang dankzij alternatieve behandelingen, een voortdurende inspanning geleverd worden op het vlak van het standaardiseren en rationaliseren van de klinische indicaties.

.....➤ Voorzien voor eerste kwartaal van 2010

HGR 8420 - Aanvraag betreffend de bewaringsduur van erythrocytenconcentraten bestemd voor patiënten die hartchirurgie dienen te ondergaan

Onlangs verscheen in the New England Journal of Medicine een artikel van mevrouw Koch en haar medewerkers met als titel “Duration of red cell storage and complications after cardiac surgery”. In deze retrospectieve studie vergeleken de auteurs de resultaten van de toediening van bewaarde erythrocytenconcentraten tussen twee groepen patiënten die cardiochirurgie ondergingen. De ene groep ontving enkel erythrocytenconcentraten die minder dan 2 weken bewaard werden en de andere groep ontving enkel erythrocytenconcentraten die meer dan twee weken bewaard werden. De auteurs stelden vast dat de toediening van

erythrocytenconcentraten, die meer dan twee weken bewaard werden, geassocieerd was met een significant toegenomen risico op postoperatieve complicaties maar ook met een verminderde korte en lange termijn overleving. Dit zijn belangrijke vaststellingen met ook in ons land een mogelijke impact op de volksgezondheid.

.....➤ Voorzien voor eerste kwartaal 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Het is op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma nog niet bekend welke aanvragen we in 2010 mogen verwachten in het domein bloed en bloedderivaten.

III. In de planning: nieuwe projecten

HGR 8382 – De evolutie van technieken voor de opsporing en de pathogeenreductie in het kader van de bloedtransfusie

De transfusieveilichheid van bloedbestanddelen wordt momenteel verhoogd door de (genomische) opsporing en/of de pathogeenreductie van alle bloeddonaties. In tegenstelling tot de serologische opsporingsmethoden, die altijd op een 'eenheid' worden toegepast, vereisen de nucleïnezuuramplificatietechnieken (NAT) specifiek voor virussen een "pool" formaat om schaalvoordelen te bekomen. Toch zijn deze technologieën niet kostenefficiënt in termen van verwijderde donaties ten opzichte van de vaststelling van een eerder kleine vermindering van het residueel risico. Bovendien zijn de snelle ontwikkelingen van nieuwe pathogeenreductietechnieken (die bepaalde ongekende pathogenen kunnen elimineren) veelbelovend met het oog op het versnellen van de securisatie van donaties in individuele eenheden. In het licht van nieuwe indicaties en risico's (bvb. de overdracht van recent geïdentificeerde pathogene agentia) is het aangewezen om de vooruitgang van de nieuwe verworven kennis op het vlak van opsporing en reductie van pathogenen in de transfusiegeneeskunde opnieuw te bekijken.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

HGR 8383 – Herziening van de brochure Overdraagbare Spongiforme Encefalopathieën (7276-2)

In 2006 werd een ministerieel rondschriften verzonden naar de ziekenhuizen, met name naar de verantwoordelijken voor de hygiëne, in het kader van de toepassing van de aanbevelingen van de HGR inzake de preventie van overdraagbare spongiforme encefalopathieën in ziekenhuizen. Volgens de aanbevelingen moet

de afdeling oftalmologie bvb. haar instrumenten vernietigen na een hoornvlies-transplantatie, aangezien het een hoogrisico ingreep betreft. In het kader van deze verplichtingen moet de evolutie van de decontaminatietechnieken van heel dichtbij gevolgd worden en opgenomen worden in een herziene versie van de brochure. Het project zal de brochure updaten in het licht van de nieuwe gegevens over de decontaminatie van chirurgische instrumenten.



Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

6. CELLEN, WEEFSELS EN ORGANEN VAN MENSELIJKE EN DIERLIJKE OORSPRONG

De met dit domein belaste werkgroep heeft tot opdracht, in functie van de evolutie in de wetenschap, maatregelen voor te stellen en te controleren ter voorkoming van de overdracht van ziekten door transplantatie van organen, weefsels en cellen van menselijke of dierlijke oorsprong of door het gebruik van medische hulpmiddelen die cellen bevatten.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8387 – Specifieke kwaliteitsnormen voor allogreffen van het locomotorisch stelsel

Deze kwaliteitsnormen zijn een herziene versie van de normen voor allogreffen van het locomotorisch stelsel en vervangen de vorige versies (1993, 2000). Ze houden rekening met de beschikkingen van de nationale wetgeving en de Europese vereisten en aanbevelingen terzake.

De normen vormen een geheel van regels in verband met de goede praktijk met betrekking tot de donatie, het verkrijgen, de wegname, de controle, de bewerking, de bewaring en de distributie van menselijk lichaamsmateriaal van het locomotorisch stelsel dat voor toepassing op de mens bestemd is.



Voorzien voor eerste kwartaal van 2010

II. Te verwachten : punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

De HGR verwacht geraadpleegd te worden door het FAGG voor alle technische problemen bij de inspectie van banken voor menselijk lichaamsmateriaal. Sinds oktober 2009 behoort het niet meer tot de opdracht van de HGR om adviezen uit te brengen over de vernieuwing van banken voor menselijk lichaamsmateriaal, dit valt nu onder de bevoegdheid van het FAGG. Het is dus te voorzien, omwille van de bevoegdheden van de deskundigen van de HGR in dit domein, dat het advies van de HGR regelmatig zal worden gevraagd over meer algemene technische problemen.

III. In de planning: nieuwe projecten

De werkgroep zet zijn herzieningswerk voort betreffende de kwaliteitsnormen voor menselijk lichaamsmateriaal rekening houdend met de nieuwe recent in werking getreden regelgeving. De groep gaat de specifieke kwaliteitsnormen voor femurkoppen, dentale allogreffen en amnionmembranen bestuderen en ook de gemeenschappelijke kwaliteitsnormen voor alle weefsels en cellen herzien.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

De werkgroep wenst de volgende projecten voort te zetten en af te werken:

Inactivatie en securisatie van cellen, weefsels en organen ten overstaan van bacteriën, virussen en prionen. Deel bacteriën

Het verslag gaat eerst over de classificatie en de medische microbiologie. Dan volgt er een inventaris van de publicaties betreffende de overdracht en de opsporingsmethoden van bacteriën op weefsels. Het verslag eindigt met de preventie van infecties, de desinfectie en de sterilisatie van weefsels.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

Inactivatie en securisatie van cellen, weefsels en organen ten overstaan van bacteriën, virussen en prionen. Deel virussen

Eerst worden algemene gegevens over de classificatie en de diagnose van virale infecties uiteengezet. Dan volgt er een inventaris van de publicaties betreffende de overdracht van virale infecties via de weefsels. De tekst eindigt met de preventie van infecties, de desinfectie en de sterilisatie van weefsels. Dit literatuuroverzicht heeft het mogelijk gemaakt om praktische aanbevelingen uit te werken ter voorkoming van de overdracht van virale infecties.

.....➤ Het is op het moment van ontstaan van dit werkprogramma niet duidelijk wanneer hiermee begonnen zal worden.

7. VACCINATIE, INFECTIOLOGIE EN INFECTIEBEHEERSING TIJDENS DE ZORGVERLENING

In het domein van "Vaccinatie, infectiologie en infectiebeheersing tijdens de zorgverlening" zijn er binnen de HGR ad hoc werkgroepen werkzaam voor wat de infectiologie en de infectiebeheersing tijdens de zorgverlening betreft. Voorts is de permanente werkgroep "Vaccinatie" verantwoordelijk voor het uitbrengen van adviezen en aanbevelingen betreffende vaccins, vaccinatie en vaccinologie.

7A. Vaccinatie

De adviezen en aanbevelingen van de permanente werkgroep "Vaccinatie" hebben betrekking op het toepassen van vaccinatie in het algemeen (bijvoorbeeld het updaten van de basisvaccinatiekalender) of een vaccin in het bijzonder ten behoeve van de volksgezondheid.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8384 - Varicella vaccinatie (kind)

In dit advies brengt de Raad aanbevelingen uit met betrekking tot het vervangen van het gebruik van het gecombineerd Mazelen-Bof-Rubella vaccin door een gecombineerd Mazelen-Bof-Rubella-Varicella vaccinatie wat zou leiden tot een veralgemeende vaccinatie tegen Varicella in België.

.....➤ Voorzien voor juni 2010

HGR 8385 - Zoster vaccinatie (volwassene)

In dit advies brengt de Raad aanbevelingen uit met betrekking tot de Herpes Zoster vaccinatie ter preventie van Herpes Zoster en Post Herpetische Neuralgie bij volwassenen.

.....➤ Voorzien voor juni 2010

HGR 8517 - Vraag tot advies Mazelen-Bof-Rubella vaccinatie

Naar aanleiding van de doelstelling van het Europees Regionaal Bureau van de Wereldgezondheidsorganisatie dat mazelen en rubella tegen 2010 uit de regio wil elimineren, werd de HGR om advies gevraagd inzake volgende punten:

- of het aangewezen is de leeftijd waarop de tweede dosis van het Mazelen-Bof-Rubella (MBR) vaccin wordt toegediend te vervroegen? Dit verhoogt namelijk de garantie om te komen tot de beoogde vaccinatiegraad van 95%;
- of het aangewezen is om voor volwassenen of voor bepaalde doelgroepen twee dosissen MBR aan te bevelen.

.....➤ Voorzien voor september 2010

HGR 8561 - Vaccinatiefiches voor risicopatiënten

Deze aanvullende vaccinatiefiches worden gemaakt na veelvuldige vragen van vaccinatoren. Er is nood aan een samenvatting van de richtlijnen voor vaccinatie van risicopatiënten. Er zullen verschillende fiches opgesteld worden voor de volgende risicopatiëntengroepen: prematuren, zwangere vrouwen, chronische zieken en patiënten met immunosuppressieve aandoeningen.

.....➤ Voorzien voor maart 2010

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Terugkerende aspecten bij de updating van de vaccinatieprogramma's:

- Ieder jaar in juni heeft de permanente werkgroep "Vaccinatie" als opdracht de vaccinatiekalender te preciseren en die aan de interministeriële conferentie van de gezondheidsministers mede te delen. De groep heeft ook als opdracht de uitgebrachte aanbevelingen inzake reisgeneeskunde jaarlijks goed te keuren en het advies van de Belgische "Gezondheids-overheden" voor elk centraal geregistreerd vaccin te preciseren (cfr. wetenschappelijke bijsluiters van de vaccins).
- De groep staat ook in voor de regelmatige bijwerking van de technische fiches betreffende elke aanbevolen vaccinatie in de basisvaccinatiekalender van het kind, de adolescent en de volwassene alsook van de fiches betreffende de inhaalvaccinatie of de regels inzake goede vaccinatiepraktijk. Deze fiches werden in 2007 gebundeld in de vorm van de vaccinatiegids en worden jaarlijks geëvalueerd en indien nodig herzien.
- Jaarlijks advies met betrekking tot de seizoensgriep.

III. In de planning: nieuwe projecten

Op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma staan er geen geplande projecten op het programma voor 2010.

7B. Infectiebeheersing tijdens de zorgverlening

In het domein Infectiebeheersing (voorheen "Hygiëne") buigen de deskundigen van de HGR zich over gezondheidsproblemen die in de gezondheidszorg in het algemeen en in de verzorgingsinstellingen in het bijzonder kunnen opduiken. Het domein "Infectiebeheersing" werkt nauw samen met de Belgian Infection Control Society (BICS).

I. In behandeling: projecten - punctuele adviezen - vertrouwelijke adviezen

HGR 8429 - PSO prik- en spatongevallen (in samenwerking met WIV)

Een catalogus van het veiligheidsmateriaal (naaldcontainers, handschoenen, maskers, bloednamemateriaal, enz) dat op de markt is (met daaraan gekoppeld een evaluatie van de kwaliteit) bestaat al in Frankrijk (www.geres.org). Het gebruik van veiligheidsmateriaal is namelijk één van de peilers van het preventiebeleid (http://www.nsih.be/surv_prik/inl_fr.asp) ter voorkoming van prikongevallen (naast surveillance, opleiding, insluiten van standaardvoorzorgsmaatregelen, bewustzijns campagnes, optimaliseren van de wegwerppraktijken, enz.). Er bestaan in België in tegenstelling tot de ons omringende landen nog geen richtlijnen voor de preventie van prikongevallen en de te nemen maatregelen na een prikongeval.

.....➤ Voorzien voor eind 2010 – begin 2011

HGR 8573 - Beheer Operatiekwartier

Het federaal platform voor ziekenhuishygiëne heeft onlangs een enquête uitgevoerd in de Belgische ziekenhuizen betreffende de naleving van de hygiënevoorschriften (gebaseerd op buitenlandse aanbevelingen) in het operatiekwartier. Uit de analyse van de resultaten bleek er een grote variabiliteit te bestaan in de gangbare praktijken. Daarom werd de HGR gevraagd om normen en aanbevelingen op te lijsten om hieraan te remediëren.

.....➤ Voorzien voor einde 2010 – begin 2011

HGR 8579 – Herziening van aanbevelingen over tuberculose

De vorige aanbevelingen van de HGR over dit onderwerp dateren van 1996. Het is nodig om ze te updaten in het licht van de evolutie van de kennis omtrent diagnosestelling, epidemiologie en surveillance van de resistentie.

.....➤ Voorzien voor eind 2010 – begin 2011

HGR 8580 - Beheer van risicofactoren in verband met infecties tijdens het uitvoeren van werken in een ziekenhuis.

De bouw- en verbouwingswerken en alle technische activiteiten die zich voltrekken in een verzorgingsinstelling vertegenwoordigen een reeks van infectierisico's voor de patiënten en het "personeel" in deze verzorgingsinstellingen (bv. *Aspergillus* en *Legionella*). Aanbevelingen die zich baseren op de al bestaande aanbevelingen op nationaal en internationaal vlak zijn nodig en worden verwacht door de gezondheidszorgsector.

.....➤ Voorzien voor eind 2010 – begin 2011

HGR 8582 - Methode van Credé

Instillatie van pasgeborenen met zilvernitraatoogdruppels en met antibiotica (methode van Credé genoemd) roept veel vragen op omtrent de relevantie en het nut ervan. Een epidemiologische balans (*gonococcus*) in België blijkt nuttig. Een analyse van de huidige kennis is nodig om hierover relevante aanbevelingen te kunnen verstrekken.

.....➤ Voorzien voor eind 2010 – begin 2011

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Het is op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma nog niet bekend welke aanvragen we in 2010 mogen verwachten in het domein infectiebeheersing tijdens de zorgverlening.

III. In de planning: nieuwe onderwerpen

Op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma staan er geen geplande projecten op het programma voor 2010.

8. MULTIDISCIPLINAIR

Onder "Multidisciplinair" vallen alle onderwerpen die niet onder te verdelen zijn in één van de vorige domeinen, maar waarvoor de Hoge Gezondheidsraad wel om advies wordt gevraagd. Vaak is het een mix van enkele van onze werkdomeinen.

I. In behandeling: projecten – punctuele adviezen – vertrouwelijke adviezen

HGR 8565 – Public Health Genomics in Belgium

De visie van de HGR met betrekking tot Public Health Genomics werd gevraagd. Deze zal worden toegelicht tijdens een symposium in februari 2010.



Voorzien voor januari 2010

Contactpersoon: Anne-Madeleine Pironnet

HGR 8587 – Toestellen voor cosmetische toepassingen en aanverwante huidbehandelingen

De HGR stelt vast dat er nood is aan een evaluatie van een heel aantal apparaten en nieuwe technologieën die op de markt worden gebracht voor cosmetische toepassingen. In het advies thermodermie werd aangegeven dat het belangrijk is om een aantal aanverwante domeinen van huidbehandelingen dringend te reglementeren want het gebruik van dergelijke toestellen is niet helemaal zonder risico.

De HGR besluit dat er een beeld dient te worden geschetst van de mogelijke problemen die samenhangen met de toestellen zelf en hun werkingsmechanisme, maar vooral met foutief gebruik en gebruik bij personen met een onderliggende pathologie. Bovendien blijkt dat er voor de betrokken toestellen geen wetenschappelijke onderbouwing is inzake de werkzaamheid van de toestellen en dat de reclame omtrent deze toestellen vaak misleidend te noemen is. De HGR wil met haar advies meer duidelijkheid scheppen omtrent deze fenomenen.

De HGR is van mening dat samenwerken op Europees niveau een meerwaarde biedt met betrekking tot deze problematiek.



Voorzien voor: eind 2010

Contactpersoon: Anne-Madeleine Pironnet

HGR 8356 – Intolerantie of overgevoeligheid voor fysische en chemische milieufactoren

In onze moderne maatschappij wordt de geneeskunde geconfronteerd met een reeks van chronische, multisystemische klachten waarvoor geen eenduidige oorzaak kan gevonden worden. De personen die er aan lijden wijten ze, in een aantal gevallen, aan een "overgevoeligheid" voor één of meerdere "man made" milieufactoren. De diagnosecriteria voor dergelijke gezondheidsproblemen zijn weinig precies. Bij sommige leidt dit tot preventieve en curatieve handelingen waarvan het nut, op zijn minst, niet bewezen is. Bij een aantal personen en/of groepen leidt het tot gedragspatronen die de klachten eerder in de hand werken dan verhelpen. Een werkgroep van de HGR heeft zich over deze problematiek gebogen en tracht om in de loop van 2010 haar aanbevelingen hieromtrent kenbaar te maken.



Voorzien voor begin 2010

Contactpersoon : Jean-Jacques Dubois

II. Te verwachten: punctuele adviezen en vertrouwelijke adviezen

Het is op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma nog niet bekend welke aanvragen we in 2010 mogen verwachten in het domein Multidisciplinair.

III. In de planning: nieuwe onderwerpen

Op het moment van het ontstaan van dit werkprogramma staan er geen geplande projecten op het programma voor 2010.

9. INTERNATIONALE SAMENWERKING

In februari 2009 is het EuSANH-ISA (*Improving science advice for health*) project officieel van start gegaan. Dit project heeft tot doel om de fundamenten te bouwen waarop het EuSANH netwerk¹ (*European Science Advisory Network for Health*) zal functioneren en loopt tot februari 2012. Op het programma voor 2010 staat, naast de eerste jaarlijkse vergadering in Polen waar de voortgang per werkpakket wordt voorgelegd, ook de finalisering van het *Policy Analysis report* en het *Thematic Analysis report*. Beide analyses zullen ons in de mogelijkheid stellen om enerzijds een profiel te schetsen van een wetenschappelijk adviesorgaan (zoals de HGR) en zo de fundamenten te leggen voor een ideale structuur voor dergelijke organisaties en anderzijds een profiel te schetsen van een wetenschappelijk advies om op deze manier in de toekomst te evolueren naar adviesverlening op Europees niveau. Ook zal er veel tijd worden besteed aan het uitdenken van de gemeenschappelijke methodologie voor het schrijven van wetenschappelijk advies op het vlak van volksgezondheid.

Daarnaast zal de HGR in 2010 proberen om het ledenaantal te vergroten alsook verder te denken aan de management-, communicatie- en samenwerkingsstructuur van het netwerk buiten het tijds kader van het EuSANH-ISA project (februari 2012). Dit laatste garandeert de bestaanszekerheid van het EuSANH netwerk.

¹ EuSANH is een netwerk van Europese wetenschappelijke adviesraden op het vlak van volksgezondheid.

Op dit moment (oktober 2009), zijn adviesraden van 12 Europese landen lid van het netwerk en er wordt verwacht dat in de nabije toekomst meer nationale adviesraden zullen toetreden.

10. CONTACTPERSONEN PER DOMEIN

Geestelijke gezondheid en psychosociale factoren

GERARD Sylvie; Sylvie.Gerard@health.fgov.be

PIRONNET Anne-Madeleine; Anne-Madeleine.Pironnet@health.fgov.be

Fysische omgevingsfactoren (ioniserende en non-ioniserende stralingen)

JADOUL Eric; Eric.Jadoul@health.fgov.be

CAUWERTS Katty; Katty.Cauwerts@health.fgov.be

Chemische omgevingsfactoren

BALTES Muriel; Muriel.Baltes@health.fgov.be

Voeding en gezondheid, microbiologie van de voeding

ULENS Michèle; Michele.Ulens@health.fgov.be

DUBOIS Jean-Jacques; Jean-Jacques.Dubois@health.fgov.be

Bloed en bloedderivaten

HÜBNER Roland; Roland.Hubner@health.fgov.be


Cellen, weefsels en organen

BALTES Muriel; Muriel.Baltes@health.fgov.be

Vaccinatie, infectiologie en infectiebeheersing tijdens de zorgverlening

CAUWERTS Katty; Katty.Cauwerts@health.fgov.be

DUBOIS Jean-Jacques; Jean-Jacques.Dubois@health.fgov.be



WERKPROGRAMMA 2010

www.hgr-css.be

Deze publicatie mag niet worden verkocht.



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**