



Activiteitenverslag 1999

INHOUDSTAFEL

1. INLEIDING

2. DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD

2.1 Wettelijke regeling

2.2 Opdrachten

2.3 Activiteiten

3. STRUCTUUR VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD 1999

3.1 Bureau

3.2 Uitgebreid bureau

3.3 Leden van de Hoge Gezondheidsraad 1999

3.4 Wetenschappelijk secretariaat

3.5 Administratief secretariaat

3.6 Afdelingen, onderafdelingen en logistieke eenheid

4. AFDELING I: Beschavingsziekten

5. AFDELING II: Profylaxe van de overdraagbare ziekten en gebruik van producten en organen van menselijke oorsprong

6. AFDELING III: Bescherming tegen chemische, fysische en biologische agentia

7. AFDELING IV: Hygiëne van de voeding, de voedingsmiddelen, en daarmee verbonden problemen - Voedingsveiligheid

8. AFDELING V: Milieuhygiëne

9. AFDELING VI: Gezondheidsindicatoren

10. AFDELING VII: Hygiëne in de gezondheidszorg

11. LOGISTIEKE EENHEID MEDISCHE EVALUATIE

12. PUBLICATIES VAN DE HGR 1999

13. BIJLAGEN

13.1 Bijlage 1: Koninklijk besluit van 14 september 1919 dat betrekking heeft op de reorganisatie van de Hoge Gezondheidsraad, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 4 december 1990, 20 juni 1994, 11 april 1995 en 31 mei 1996 (coördinatie)

13.2 Bijlage 2: 15 december 1995 - Ministerieel besluit tot goedkeuring van het huishoudelijk reglement van de Hoge Gezondheidsraad.

Dit jaarverslag werd samengesteld door het bureau, de voorzitters van de afdelingen en onderafdelingen en van de logistieke eenheid, met de logistieke steun van de administratieve medewerkers i.h.b. van Mevr. N. Van Eynde en Mevr. A.-M. Plas en Dhr T. Clement.

1. INLEIDING

1849-1999

In 1999 bestond de Hoge Gezondheidsraad 150 jaar. Veel tijd om dit te vieren hebben we niet gehad. Inderdaad, het voorbije jaar was overladen met extra opdrachten die bovenop de dagelijkse routine en gelet op de beperkte middelen voor velen een zware belasting hebben betekend.

Gegeven de structurele beperkingen van de raad, heeft de Hoge Gezondheidsraad zo goed mogelijk gefunctioneerd in crisissituaties en de overheid advies gegeven bij gestelde vragen. Deze ervaring maar ook die van voorafgaande jaren onderlijnt de nood aan een structurele uitbreiding van de Hoge Gezondheidsraad teneinde efficiënter te kunnen werken. We hopen dat dit op termijn kan worden gerealiseerd.

Dit jaarverslag is een feitelijke weergave van de activiteiten in afdelingen en onderafdelingen. Dit gaat voorbij aan de belangenloze inzet van alle leden, externe deskundigen en medewerkers uit de administratie. Het wetenschappelijk en technisch personeel heeft onder de hoge werkdruk blijk gegeven van flexibiliteit en verantwoordelijkheidszin.

Aan allen onze dank

Namens het Bureau

Prof. Dr. G. DE BACKER
Voorzitter
Hoge Gezondheidsraad

2. DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD

De Hoge Gezondheidsraad is het wetenschappelijk adviesorgaan van het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu voor alle vragen in verband met volksgezondheid en leefmilieu.

2.1 Wettelijke regeling

De Hoge Gezondheidsraad werd opgericht bij het KB van 15 mei 1849 tot instelling van een Hoogeren Gezondheidsraad. Hij werd hervormd bij KB van 14 september 1919 (BS 01.10.1919), KB van 4 december 1990 (BS 24.01.1991), KB van 20 juni 1994 (BS 26.07.1994), KB 11 van april 1995 (BS 20.05.1995), KB van 31 mei 1996 (BS 08.10.1996).

2.2 Opdrachten

- Al wat tot de bevordering van de gezondheid kan bijdragen te bestuderen en na te zoeken, en te dien einde die voorstellen in te dienen welke hij nuttig oordeelt;
- Zijn advies uit te brengen over de gezondheidsvraagstukken die hem overhandigd worden door de regering, door de provinciale of gemeentelijke overheden, of die hij op eigen initiatief bestudeert;

- Samenwerken met de Commissie van de Europese Gemeenschappen en haar de nodige assistentie verlenen bij het wetenschappelijk onderzoek naar met levensmiddelen verband houdende vraagstukken van openbaar belang en inzonderheid de taken uit voeren vermeld in de bijlage bij het KB van 20 juni 1994;
- Het organiseren en het bevorderen van consensusconferenties, conferenties van gezondheidswerkers en expertvergaderingen; gezondheidspraktijken en haar ontwikkelingen evalueren;
- Zijn advies uit brengen in het kader van een nationaal voedingsbeleid, en inzonderheid over de vraagstukken vermeld in de bijlage 2 van het KB van 31 mei 1996.

2.3 Activiteiten

De activiteiten van de Hoge Gezondheidsraad worden door de Raad zelf gegenereerd of door de overheid gevraagd; twee grote categorieën opdrachten kunnen onderscheiden worden:

- de studie van onderwerpen die behoren tot alle domeinen van de volksgezondheid;
- het onderzoek van specifieke onderwerpen, zoals de erkenning, toelating of registratie van producten en preparaten en waarvoor het advies van de Hoge Gezondheidsraad binnen een opgelegde termijn gevraagd wordt. Het betreft hier in het bijzonder: vaccins, sera, therapeutische bestanddelen van menselijke oorsprong, weefselbanken, voedingsmiddelen, waters, verpakkingsmaterialen, pesticiden voor niet-landbouwkundig en landbouwkundig gebruik, gevaarlijke stoffen.

3. STRUCTUUR VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRaad 1999

3.1 Bureau

G. DE BACKER, voorzitter
D. SONDAG-THULL, ondervoorzitter
A. VERCRUYSSSE, ondervoorzitter
G. DEVLEESCHOUWER, secretaris

3.2 Uitgebreid bureau

De leden van het bureau samen met de voorzitters van de afdelingen, de onderafdelingen en van de logistieke eenheid.

3.3 Leden van de Hoge Gezondheidsraad 1999

AMY Jean-Jacques
BAEYENS Willy
BOGAERT Marc
BONNET Fernand
BRASSEUR Daniel
BURTONBOY Guy
BURVENICH Christian
CARPENTIER Yvon
CONTENT Jean
DAUBE Georges
DE BACKER Guy
DE BISSCHOP Herbert
DE BROE Marc
DEELSTRA Hendrik
DE HEMPTINNE Bernard
DEJONCKHEERE Willy
DELLOYE Christian
DE MEUTER Frans
DEMOL Patrick
DEMOULIN Vincent
DESMYTER Jan



EGGERMONT Gilbert
FERRANT Augustin
FONDU Michel
GOUBAU Patrick
GRYSEELS Bruno
HENDERICKX Hans
HOET Perrine
HOOFT Peter
HOORNAERT Marie Thérèse
HUYGHEBAERT André
KOLANOWSKI Jaroslaw
KORNITZER Marcel
LAGASSE Raphaël
LAURENT Christian
LAUWERS Sabine
LAUWERYS Robert
LEVY Jack
LISON Dominique
MEHEUS André
MELOT Christian
METS Tony
MEURISSE Michel
MICHEELS Jean
MULS Erik
MUYLLE Ludo
NEMERY Benoit
NEVE Jean
NOIRFALISE Alfred
OLLEVIER Frans
PASTORET Paul-Pierre
PELC Isidore
PLUM Jean
POORTMANS Jacques
REYBROUCK Gerald
RIGO Jacques
ROBERFROID Marcel
ROGIERS Vera
ROUNEAU Christine
SONDAG-THULL Danièle
STEENSSENS Laurette
STRUELENS Marc
VAN DER KEELEN Alain
VAN DE VOORDE Herman
VAN LOOCK Walter
VAN MONTAGU Marc
VANSANT Greet
VERCRUYSSSE Antoine
VEREERSTRAETEN Pierre
VERSCHRAEGEN Gerda
VEULEMANS Hendrik
VLEUGELS Arthur
VLIETINCK Robert
WAMBERSIE André
WAUTERS Georges
WILLEMS Jan

3.4 Wetenschappelijk secretariaat

V. DESCHAMP
L. DEWILDE
J.J DUBOIS
K. DUMORTIER
A. HIGUET
H. MOL
P. PARREN

Y. SERE
B. SWENNEN
M. ULENS
R. VANDER STICHELEN
P. VAN ELSACKER
A. VANHEMELEN
I. VANPOUCKE
C. VERVAET

3.5 Administratief secretariaat

T. CLEMENT
M. DE SCHAUWER
C. DESTREBECQ
M.-L. FRONTIN
J. GEENS
A.-M. PLAS
C. TRITSMANS
D. VAN BAEL
N. VAN EYNDE
K. VAN HEUPEN

3.6 Afdelingen, onderafdelingen en logistieke eenheid

Afdeling I Beschavingsziekten: I. PELC

Onderafdeling I.1 Verslaving: I. PELC
Onderafdeling I.2 Psychosociale aspecten van ziekten:
B. FISCHLER

Afdeling II Profylaxe van de overdraagbare ziekten en gebruik van
producten en organen van menselijke oorsprong: J. CONTENT

Onderafdeling II.1 Bloed en beenmerg: J. DESMYTER
Onderafdeling II.2 Vaccinaties: J. LEVY
Onderafdeling II.3 Gemengde commissie HGR -
Geneesmiddelencommissie:
J. CONTENT
Onderafdeling II.4 Diergeneeskundige vaccins:
P.P. PASTORET
Onderafdeling II.5 Weefsels en organen van menselijke
oorsprong: L. MUYLLE

Afdeling III Bescherming tegen chemische, fysische en biologische
agentia: A. VERCRUYSSSE

Onderafdeling III.1 Bestrijdingsmiddelen voor niet-
landbouwkundig gebruik:
A. VERCRUYSSSE
Onderafdeling III.2 Bestrijdingsmiddelen voor
landbouwkundig gebruik: J. WILLEMS
Onderafdeling III.3 Ontsmettingsmiddelen: G.
REYBROUCK
Onderafdeling III.4 Stralingen: A. WAMBERSIE
Onderafdeling III.5 Risico-evaluatie: H. DE BISSCHOP

Afdeling IV Hygiëne van de voeding, de voedingsmiddelen, en
daarmee verbonden problemen-voedingsveiligheid: A. NOIRFALISE

Onderafdeling IV.1 Menselijke voeding: A.
NOIRFALISE
Onderafdeling IV.2 Nationale Raad voor de Voeding:

H.HENDERICKX
Onderafdeling IV.3 Dierenvoeding: P.P. PASTORET
Onderafdeling IV.4 Microbiologie van de voeding:
G. DAUBE
Onderafdeling IV.5 Cosmetica: V. ROGIERS

Afdeling V Milieuhygiëne: P. HOOFT

Afdeling VI Gezondheidsindicatoren: G. DE BACKER

Afdeling VII Hygiëne in de gezondheidszorg: G. REYBROUCK

Onderafdeling VII.1 Medische hulpmiddelen: F.
BONNET

Logistieke eenheid medische evaluatie: M. BOGAERT

4. Afdeling I

1 Benaming

Beschavingsziekten.

2 Globale en specifieke opdrachten

Studies, onderzoeken, evaluaties en adviezen in verband met gezondheidsproblemen en ziekten, die geheel of gedeeltelijk verbonden zijn aan het gedrag van de individuen, de groepen of aan de organisatie van het maatschappelijk leven.

Worden onder andere betrokken, de gezondheidsgedragingen; risicogedragingen, psychosociale factoren, die ziekten doen ontstaan, voortduren of deze verergeren; de kwaliteit van de intermenselijke betrekkingen; het gebruik van stoffen die verslaving induceren...

3 Voornaamste verwezenlijkingen in het verleden

- Opvang van psychosociale factoren verbonden aan medische aandoeningen. Evaluatie van de psychologische en sociale aspecten bij gehospitaliseerde patiënten en van de financiële aspecten voor de valorisatie van verzorgers, die zich met deze problematiek belasten. Inlassing van een specifieke code in het kader van het RIZIV, om deze werkzaamheid, "Verbindingspsychiatrie" genoemd, te dekken.
- Gezondheid van jongeren in het kader van het concept "Gezondheidsgedragingen" waarbij de nadruk wordt gelegd op de invloed van handelwijzen, houdingen en gedragingen van jongeren op hun gezondheid.
- Preventie van gezondheidsproblemen bij jongeren door de huisarts
- Videospelletjes en epileptische aanvallen. De aandacht wordt gevestigd op het belang van neurofysiologische vatbaarheidsfactoren, van het individueel gedrag (belang van de tijd gewijd aan het spelen) of van geassocieerde factoren zoals het verbruik van alcohol, geneesmiddelen of drugs.
- Deelneming (1994) aan de "Consensusconferentie in verband met Methadon". Bepaling van de plaats van de behandelingen met methadon in het kader van het therapeutisch arsenaal voor de opvang van heroïneverslaafden.

Gezondheid en Maatschappij (1996) :

- Kritische inventaris van de invloed op de gezondheid van factoren zoals : ouderdom, stress, geweld, armoede, sociale uitstoting, psychologische stoornissen ...
- Voorstel tot ontwikkeling van de notie van "gemeenschappelijke gezondheid" met het oog

op het werkelijk in acht nemen van deze factoren.

- Follow up van de Consensusconferentie in verband met Méthadon (1998). Een evaluatie van de aanbevelingen, die tijdens deze conferentie in 1994 werden voorgesteld, werd opgesteld door een groep experts en practici die kunnen bijdragen tot een betere kennis van hun praktijken inzake voorschrijven van methadon. In dit kader werd het volgende verwezenlijkt :
- Identificatie en verduidelijkingen van de wetenschappelijke concepten vervat in de aanbevelingen van 1994 (verslaving, onthouding, stabilisatie, polytoxicomanie, co-morbiditeit)
- Bibliografisch onderzoek (met de hulp van de Logistieke Eenheid medische evaluatie van de HGR)
- Kwantitatieve evaluatie op basis van registraties en beschikbare gegevens.
- Kwalitatieve evaluatie dankzij ontmoetingen met een groep zorgenverstrekkers en institutionele groepen (voorschrijvende geneesheren, apothekers, Farmaceutische Inspectie, Provinciale Geneeskundige Commissies).
- De werkmethode heeft het toegelaten, van deze ontmoetingen een bevoorrechte forum voor de kritische evaluatie van de praktijken en van de bestaande gegevens op het vlak van de toxicomanie te maken.

4 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

4.1 Follow up van de Consensusconferentie over methadon.

Het gaat om een langdurig werk dat sinds meer dan twee jaar in de lijn van de werkzaamheden van de onderafdeling verslaving ligt. Ten gevolge van de evaluatie van de aanbevelingen, die door de experts in 1994 voorgesteld werden, konden in de loop van het jaar 1998 nieuwe aanbevelingen opnieuw gepreciseerd worden en bijkomende voorstellen geformuleerd. Een synthesesedocument werd gepubliceerd. Het document zal eerstdaags in zijn geheel op de website van de Hoge Gezondheidsraad opgenomen worden.

Twee rapporten werden dus in het kader van deze groep opgesteld :

- Follow up van de consensusconferentie over methadon van 1994 : evaluatie van de in 1994 geformuleerde aanbevelingen en bijkomende voorstellen (30 bladzijden)
- Rapport over de follow up van de consensusconferentie over methadon (120 bladzijden) (de opname op de website is lopend)

4.2 Syndroom van chronische vermoeidheid

De onderafdeling I.2 Psychosociale aspecten van ziekten heeft bijzondere aandacht aan het Syndroom van chronische vermoeidheid geschonken. Een groep experts werd rond de problematiek van het symptoom van chronische vermoeidheid opgericht.

Drie richtsnoeren werden bepaald :

- de ondersteuning voor een breed debat tussen experts, dat zou moeten leiden tot een soort medische en juridische erkenning van het syndroom, waarvan de grote lijnen dienen gepreciseerd te worden
- de uitwerking van een Website, waarvan de rol onder andere erin zou bestaan informatie aan de practici te verstrekken
- de inzameling en de structurering van alle informatie betreffende het syndroom mogelijk maken.

Vijf sub-werkgroepen werden opgericht.

1. Sub-groep "diagnose en diagnosemiddelen"

Hij wordt gelast met het voorstellen van gestandaardiseerde criteria, met inbegrip van de vereiste bijkomende onderzoeken, die een diagnose van de ziekte moeten toelaten.

2. Sub-groep "Therapie"

Hij wordt gelast met de evaluatie van de huidige therapeutische middelen en met het voorstellen van het meest geschikt behandelingsschema.

3. Subgroep "Administratief statuut, medisch-sociale aspecten, economische invloed"

Hij wordt gelast met de evaluatie van de strategie van de begeleiding van SCV-zieken, de kosten verbonden aan de diagnose, de behandeling, de sociale begeleiding, de psychologische zorgen, de revalidatie, het onderzoek van essentiële ontbrekende elementen.

4. Sub-groep "Onderzoek"

Hij wordt gelast met het voorstellen van de nodige onderzoeken met het oog op een beter begrip van het probleem (bijvoorbeeld uit te voeren epidemiologische studies, ...)

5. Sub-groep "Opleiding-informatie"

In een eerste stap, opstellen van een inventaris van de mededelingen die op Internet vermeld worden.

In een eerste stap, samen met het overdenkingswerk in het kader van de verschillende sub-groepen, hebben de experts zich voornamelijk gericht op de bepaling van de medische, sociale en juridische problemen van patiënten met syndroom van chronische vermoeidheid en hebben voorstellen en aanbevelingen geformuleerd, die het voorwerp van een rapport hebben uitgemaakt.

De experts leggen de nadruk op het feit dat, als de opsporing en de behandeling van de chronische vermoeidheid specifiek voor dit syndroom zijn, de sociale, economische en juridische problemen waarmee de patiënten, die aan een chronische ziekte lijden, te kampen hebben gelijkaardig zijn.

Op dit ogenblik tracht de groep experts inzake " Syndroom van chronische vermoeidheid " van de Hoge Gezondheidsraad, ondanks de meningsverschillen, een consensus te bekomen over de diagnose en de therapie van dit syndroom. Deze meningsverschillen zijn de weerspiegeling van de ingewikkeldheid van de diagnose en de behandeling van dit syndroom en vormen geen hinderpaal voor de definitie van een diagnose en een behandeling van de ziekte. Ze laten integendeel de experts toe, afgezien van hun meningsverschillen, tot een reeks resultaten in de diagnose en de behandeling van de ziekte te komen waarover de experts het allemaal eens zijn.

Twee rapporten werden dus in het kader van de subgroepen opgesteld :

- *aanbevelingen betreffende de medisch-sociale, economische en juridische aspecten voor patiënten met chronische vermoeidheid syndroom*
- *consensusrapport van de subgroepen " therapie " en " diagnose " van het syndroom van chronische vermoeidheid.*

4.3 Samenwerking met afdeling 4 (hygiëne van de voeding, de voedingsmiddelen

en daarmee verbonden problemen - Voedselveiligheid)

Deelneming samen met afdeling 4 aan de **ad hoc wetenschappelijke Commissie betreffende het coca-cola incident** (juni 99). Vergaderingen tijdens welke, in een toxicologische en psychologische benadering, de klachten van studenten en van het grote publiek na verbruik van Coca-Cola, ter sprake werden gebracht, naast de mogelijkheid van een toxisch effect van bepaalde stoffen.

De mogelijkheid van klachten van het type MSI (**Mass Sociogenic Illness**) betreffende de somatisatie van de stressreactie en de uitbreiding van deze klachten door psychosociale mechanismen werden hierbij aangesneden.

5 Toekomstperspectieven

Oprichting van een stuurgroep over de cultuur en de praktijken in het bestaande aanbod van opvang en verzorging in België voor druggebruikers : inventaris van wat bestaat en bemerkingen over de oriëntaties voor de opvang.

- de andere verslavingsproblemen in acht nemen, die de belangrijkste bezorgdheden qua Volksgezondheid vormen, zoals het verbruik van alcoholische dranken, het tabaksverbruik, het deelnemen aan kansspelen, enz. De reclame voor tabak, de oprichting van casino's, de verkeersongevallen onder invloed van alcohol of drugs laten de wetenschappelijke kringen en de overheden niet onberoerd. De kwalitatieve en kwantitatieve evaluatie van de risico's voor de gezondheid, die verbonden zijn aan deze problemen inzake Volksgezondheid, zouden in het kader van afdeling I.1 een bevoorrechte forum kunnen vinden om de overheden te adviseren.
- Er wordt eveneens voorgesteld een Federaal Platform voor Evaluatie en Overleg inzake verslaving samen te stellen.
- Identificatie, aan de hand van enquêtes inzake algemene gezondheid van de bevolking (Wetenschappelijk Instituut voor de Volksgezondheid) van de indicatoren, die verbonden zijn aan beschavingsziekten (drug, geweld, stress, vermoeidheid, verbruik van geneesmiddelen ...).
- Identificatie, aan de hand van enquêtes " geneesheren peilpraktijken ", van de houdingen van de huisartsen tegenover de psychosociale aspecten van de ziekten.

6 Beschikbare documenten

Het geheel van de onder punt 3 en 4 vermelde rapporten zijn beschikbaar.

Onderafdeling I.1

1 Benaming

Verslaving.

2 Globale opdracht

Zie verslag afdeling I.

Onderafdeling I.2

1 Benaming

Psychosociale aspecten van ziekten.

2 Globale opdracht

Zie verslag afdeling I.

5. Afdeling II

1 Benaming

Profylaxe van de overdraagbare ziekten en gebruik van producten en organen van menselijke oorsprong.

2 Globale opdracht

Problemen in verband met besmettelijke ziekten zijn steeds actueel en vereisen, omwille van hun veranderlijkheid, voortdurend aandacht en toezicht, zelfs in ontwikkelde en op sanitair vlak bevoordeelde landen. Onze afdeling is verantwoordelijk voor de preventie van deze aandoeningen, die spontaan op verschillende wijzen kunnen overgedragen worden, maar ook ten gevolge van verschillende medische ingrepen, onder andere via bloed, bloedderivaten of bij weefsel- of orgaantransplantatie.

3 Verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

(Verslag niet tijdig ontvangen)

Onderafdeling II.1

1 Benaming

Bloed en beenmerg.

2 Globale opdracht

Zie verslag afdeling II.

3 Verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

Herziening van de consensus van 1994 betreffende de aanwijzingen voor het gebruik van albumine ten gevolge onder andere van de discussie veroorzaakt door de Cochrane studie verschenen in het British Medical journal in juli 1998.

Onderafdeling II.2

1 Benaming

Vaccinaties.

2 Globale opdracht

Zie verslag afdeling II

3 Verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

De Voorzitter van de Hoge Gezondheidsraad en die van de afdeling hebben, in het begin van het jaar, de Voorzitters van de Conseil Supérieur de Promotion de la Santé van de Franse Gemeenschap en de Voorzitster van de Vlaamse Gezondheidsraad van de Vlaamse Gemeenschap ontmoet om de middelen voor een harmonisatie van het vaccinatiebeleid te zoeken.

De afdeling is in 1999 4 maal bijeengekomen.

Haar werkzaamheden hadden voornamelijk betrekking tot de uitwerking van het document " Vaccinatiekalender 2000 : 1ste gedeelte : Het kind en de adolescent "

Dit document is een synthese van de huidige aanbevelingen inzake vaccinatie en omschrijft de perspectieven op middellange termijn van het vaccinatiebeleid voor het kind en de adolescent.

De verantwoordelijken voor het vaccinatiebeleid op de verschillende beleidsniveaus hebben aan deze werkzaamheden deelgenomen.

Het document zal onder het geneesherenkorps in de loop van de eerste semester 2000 verspreid worden; het zal ook op de website van de Hoge Gezondheidsraad beschikbaar zijn.

De afdeling heeft aanbevolen de aangeraden leeftijd om de basisvaccinatie van het kind te beginnen naar 2 maanden terug te brengen.

De afdeling heeft de werkzaamheden van de werkgroep, gelast met de uitwerking van de nodige wettelijke en operationele beschikkingen voor de overgang naar het gebruik van het inspuikbaar geïnactiveerd poliovaccin in plaats van het levend verzwakt oraal poliovaccin, aandachtig gevolgd.

De afdeling heeft eraan herinnerd dat het belangrijk was de vaccinatiegraad voor de verschillende vaccinaties van het kind en in het bijzonder voor de poliovaccinatie en de drievoudige vaccinatie tegen mazelen, rubella en bof te handhaven en te verbeteren.

4 Beschikbare documenten

" De universele vaccinatie tegen hepatitis B in België "

Onderafdeling II.3

1 Benaming

Gemengde commissie Hoge Gezondheidsraad - Geneesmiddelencommissie.

Door de Algemene Farmaceutische Inspectie werd de Kamer voor Geneesmiddelen voor humaan gebruik opgericht.

De Hoge gezondheidsraad wordt hierin vertegenwoordigd door :

1. voor vaccins : Prof. LEVY
2. voor bloedderivaten van menselijke oorsprong : Prof. SONDAG-THULL

Onderafdeling II.4

1 Benaming

Diergeneeskundige vaccins

2 Globale en specifieke opdracht

De onderafdeling, gelast met het bestuderen van de invloed van de dierlijke gezondheid op de Volksgezondheid, heeft, net als vorig jaar, bijzondere aandacht geschonken aan de weerslag van dierlijke spongieuze encefalopathieën op de menselijke gezondheid. In het bijzonder, in samenwerking met Doctor Sophie Quoilin van het Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid Louis Pasteur, heeft ze de werkzaamheden van de ad hoc Commissie geleid, gelast met het epidemiologische toezicht op de ziekte van Creutzfeldt-Jakob (CJD) en de nieuwe variant ervan (nvCJD) in ons land.

Tijdens een vergadering, die in december 1999 gehouden werd, heeft de

Commissie alle gevallen van de ziekte van Creutzfeldt-Jakob, die zich in België tijdens de twee voorgaande jaren hebben voorgedaan, bestudeerd om vast te stellen dat geen geval van de nieuwe variant tot nu toe in België te betreuren was.

In samenwerking met Doctor Gérard en Prof. Cras en Reybrouck, heeft de Commissie aanbevelingen opgesteld ter preventie van de overdracht van de ziekte van Creutzfeldt-Jakob in het ziekenhuis. Tenslotte heeft de Commissie een Comité opgericht, gelast met het voorbereiden van een nationale informatiedag betreffende de overdraagbare menselijke en dierlijke encefalopathieën. Deze studiedag zal op 28 november 2000 doorgaan.

Onderafdeling II.5

1 Benaming

Weefsels en organen van menselijke oorsprong.

2 Globale opdracht

De onderafdeling II.5 heeft als opdracht maatregelen voor te stellen aan de bevoegde overheid om de overdracht van ziekten door de transplantatie van weefsels en organen van menselijke oorsprong te voorkomen.

3 Specifieke opdrachten

Aan de Minister advies geven met betrekking tot de erkenning van weefselbanken.

4 Voornaamste verwezenlijkingen in het verleden

- Kwaliteitsnormen met betrekking tot de donorselectie, de weefseluitname en -bereiding, de bewaring, de distributie, de kwaliteitscontrole en de opvolging werden opgesteld voor volgende weefsels : allogreffen van het locomotorisch stelsel, gehoorbeentjes, hartkleppen, hoornvliezen, huid, keratinocyten - enten, tanden, vaten en pancreatische celenten.
- Aanbevelingen werden geformuleerd in verband met de microbiologische veiligheid van hoornvliezen en allogreffen van het locomotorisch stelsel.
- Een voorstel in verband met het medisch jaarverslag betreffende de weefselbanken.
- Een aanbeveling betreffende opsporingstesten door PCR voor allogreffen van hartkleppen, hoornvliezen, huid en locomotorisch stelsel.
- Adviezen inzake de erkenning van de weefselbanken in België.
- Adviezen in verband met de coördinatie van de orgaantransplantatie in België.

5 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

1. Definitief lay-out van de brochures betreffende de algemene en specifieke kwaliteitsnormen voor de verschillende allogreffen in België.
2. Uitwerking van informatiebrochures betreffende de weefselbanken in België bestemd enerzijds voor de medische wereld en anderzijds voor het groot publiek.
3. Toekenning van erkenningen voor de verschillende nationale weefselbanken.
4. Bespreking van het dossier "Tutogen".
5. Bespreking betreffende de wijzigingen van de Europese richtlijn in verband met bio-implantaten.
6. Geleidelijke uitwerking van een nationale procedure ter reglementering van het gebruik van weefsels van menselijke oorsprong.

6 De toekomstperspectieven

- *Voorstellen uitwerken in verband met de veiligheid van bestanddelen van menselijke*

oorsprong die verwerkt worden in medische hulpmiddelen.

- *Kwaliteitsnormen voor organen.*

7 Beschikbare documenten

- Kwaliteitsnormen voor allogreffen van het locomotorisch stelsel
- Kwaliteitsnormen voor femurkoppentallogreffen
- Kwaliteitsnormen voor hoornvliesallogreffen
- Kwaliteitsnormen voor keratinocyten - enten
- Kwaliteitsnormen voor tympano-ossiculaire allogreffen
- Kwaliteitsnormen voor huidallogreffen
- Kwaliteitsnormen voor pancreatische celenten
- Kwaliteitsnormen voor tandentallogreffen
- Kwaliteitsnormen voor vaatentallogreffen
- Microbiologische controle voor hoornvliezen
- Microbiologische controle voor allogreffen van het locomotorisch stelsel
- Gemeenschappelijke kwaliteitsnormen voor allogreffen

6. Afdeling III

1 Benaming

Bescherming tegen chemische, fysische en biologische agentia.

2 Globale opdracht

Zeer verschillende typen van factoren kunnen een invloed uitoefenen op de gezondheidstoestand van de mens en zijn omgeving. Het zijn gezondheidsbedreigende agentia die ofwel chemisch, fysisch of biologisch van aard zijn.

Een groot aantal chemische stoffen en de menselijke activiteiten die samenhangen met hun gebruik en aanwending zijn de bron van een veelvoud van risico's voor de gezondheid van de mens en het behoud van zijn leefomgeving.

Gevaren voor de gezondheid zijn anderzijds verbonden aan diverse vormen van fysische stralingen en golven en hun toepassingen. In dit domein wordt een opsplitsing gemaakt in risico's afkomstig door blootstelling aan ioniserende stralingen enerzijds en anderzijds aan niet-ioniserende stralen.

In de eerste plaats functioneert de afdeling III als groep die adviezen opstelt bij het proces van uitwerken van wetgevingen, reglementeringen en richtlijnen in verband met het op de markt brengen, het gebruiken, het verwerken en het verwijderen van chemische en biologische agentia. Het opstellen van de richt- en advieswaarden en normen is een belangrijk onderdeel van de werkzaamheden. Op analoge wijze worden adviezen verstrekt bij opdrachten waar ioniserende en niet-ioniserende stralingen bij betrokken zijn. De adviezen strekken zich uit over het federale, het regionale en het Europese niveau.

Een tweede groep opdrachten van de afdeling III vindt zijn oorsprong in de taak van de Hoge Gezondheidsraad vastgelegd in zowel Belgische wetgeving als Europese Richtlijnen. Deze wetgevingen en richtlijnen bepalen procedures om chemische stoffen en hun preparaten toe te laten op de markt en hun wijze van gebruik.

De taken die hieruit voortvloeien zijn gelegen in :

- een procedure volgens Belgische wetgeving voor een erkenning voor het op de markt en in de handel brengen van stoffen en preparaten voor niet-landbouwkundig gebruik

(biociden).

- verstrekken van adviezen over de menselijke toxicologie van gewassenbeschermingsmiddelen (landbouwkundig gebruik) als onderdeel voor het op de markt brengen volgens de Belgische wetgeving en de Europese Richtlijn
- uitbrengen van adviezen voor de Commissie Gevaarlijke Stoffen als onderdeel voor de risico-evaluatie (menselijke toxicologie en ecotoxicologie) naar aanleiding van de Europese Richtlijn voor de notificatie van Gevaarlijke Stoffen.

Dit veelvoud van opdrachten wordt verdeeld over een aantal onderafdelingen die ieder een specifiek domein behandelen.

In de verschillende onderafdelingen bestaat de werklust uit het behandelen van punctuele dossiers die het onderwerp zijn van erkenningen of toelatingsprocedures. Het afhandelen verloopt over een administratieve controle, een wetenschappelijke controle naar kwaliteit en volledigheid van de ingediende gegevens, bijkomend literatuuronderzoek of gegevensopvragingen in databanken, het onderzoek door de experts en de discussie in openbare zitting met besluitvorming. In deze behandelingsprocedure is de ondersteuning van het administratief en het wetenschappelijk secretariaat zeer belangrijk en essentieel voor een efficiënte, doelmatige en accurate besluitvorming naar de uiteindelijke risico-evaluatie van de stof of het preparaat. Door het panel van experts worden de aspecten menselijke toxicologie en ecotoxicologie en effectiviteit behandeld.

In de onderafdeling III.4 worden in tegenstelling tot de andere onderafdelingen geen punctuele dossiers behandeld en komen algemene onderwerpen aan de orde.

3 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

Het opstellen van monografieën over permethrine, dichlofluanid, piperonyl butoxide, azaconazole, propiconazole en propoxur. Een aantal van deze onderwerpen werd behandeld samen met andere afdelingen van de Hoge Gezondheidsraad.

Deze monografieën hebben tot doel een geactualiseerde toxicologische risicobeoordeling uit te voeren. Ze moeten een reductiebeleid van bestrijdingsmiddelen voor niet-landbouwkundig gebruik mogelijk maken.

Onderafdeling III. 1

1 Benaming

Bestrijdingsmiddelen voor niet-landbouwkundig gebruik.

2 Opdracht

Adviezen verstrekken in verband met bestrijdingsmiddelen voor niet-landbouwkundig gebruik. Dit advies is nodig om toelating te verlenen deze producten te gebruiken zoals voorgeschreven door de Belgische wetgeving.

De preparaten die behoren tot deze klasse, met uitzondering van de ontsmettingsmiddelen worden behandeld volgens de eerder beschreven werkwijze ; de nieuwe stoffen worden op identische manier als in de onderafdeling III.2 onderzocht. Als belangrijke punten worden in de besluitvorming de menselijke toxicologie, de ecotoxicologische impact van het preparaat, de effectiviteit en de veiligheid ten opzichte van het grote publiek bekeken. Op basis van deze gegevens wordt een advies geformuleerd.

Het verloop van de procedure wordt in zeer belangrijke mate ondersteund door het administratief en het wetenschappelijk secretariaat.

3 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

In het afgelopen jaar werden 114 dossiers van preparaten en 3 nieuwe substanties behandeld. Een vergelijking met de aantallen van de voorgaande jaren toont dat het aantal behandelde dossiers vergelijkbaar is met het voorgaande jaar. De efficiënte afhandeling van de dossiers is in hoge mate afhankelijk van een goed functioneren van het wetenschappelijk secretariaat.

Een aantal preparaten op basis van pyrethriïden (muggestekkers) zijn in discussie gesteld. Het is nodig gebleken deze groep stoffen aan een nieuwe evaluatie te onderwerpen. Een project is hiervoor opgestart.

Door een lid van het wetenschappelijk secretariaat wordt de discussie bij het tot stand komen van de Biocide - Richtlijn opgevolgd. Deze Biocide - Richtlijn is ondertussen verschenen en moet nog in een aantal punten verder worden aangevuld.

4 Toekomstperspectieven

Voor het volgend jaar kan de implicatie van de Biocide - Richtlijn in de Belgische wetgeving in het vooruitzicht worden gesteld. Het herbekijken van grote groepen preparaten met gemeenschappelijk actieve bestanddelen kan aangevangen worden (houtbeschermingsmiddelen van het type metaalzouten).

Het behandelen van deze thema's en andere dringende onderwerpen van algemene aarde is ondermeer afhankelijk van beschikbare personen en werkmiddelen

Onderafdeling III.2

1 Benaming

Bestrijdingsmiddelen voor Landbouwkundig gebruik.

2 Opdracht

De onderafdeling evalueert toxicologische dossiers van pesticiden voor landbouwkundig gebruik met betrekking tot hun mogelijke toxiciteit voor de mens en met als doel het vastleggen van aanvaarde blootstellinggrenzen via de voeding en in het werkmilieu.

Dit is een wetenschappelijke activiteit die één van de basiselementen oplevert voor de discussie over het al of niet toelaten van het pesticide. Deze discussie heeft plaats op het Erkenningcomité van het Ministerie van Landbouw waar, naast de HGR, ook anderen een stem hebben.

Gezien hun ervaring in het beoordelen van toxicologische dossiers en het uitvoeren van risico-evaluaties, kunnen experts van de afdeling eveneens deelnemen aan activiteiten van andere afdelingen wanneer deze geconfronteerd worden met de problematiek van residu's aan toxische stoffen.

3 Voornaamste verwezenlijking in het verleden

De onderafdeling heeft haar werking zo georganiseerd dat haar verslagen bruikbaar zijn voor discussies op het Europese niveau. Zij neemt deel aan de uitwerking van Europese monografieën met betrekking tot de risico-evaluatie van bestaande en nieuwe moleculen. Als steun aan een andere afdeling, met name afdeling IV1,2, kan het opstellen vermeld worden van een document met voorstel van getolereerde dagelijkse inname (TDI) aan dioxinen.

4 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

- 34 dossiers werden behandeld in 9 vergaderingen. Onder deze dossiers waren er 11 die gedetailleerd werden behandeld in voorbereiding van discussies met Europa, 9 betroffen Belgische aanvragen en 14 betroffen monografieën geschreven door een ander Europees land. De onderafdeling ondersteunde het schrijven van 4 Europese monografieën over pesticiden voor landbouwkundig gebruik.
- De volgende onderwerpen werden afzonderlijk behandeld: acute referentiedosis, het al of niet hanteren van drempelwaarden voor bepaalde genotoxische stoffen, specifieke eisen met betrekking tot kindervoeding, de directieve betreffende biologische bestrijdingsmiddelen, de mogelijke rol van antibiotica gebruikt als pesticide in de landbouw en het optreden van antibioticaresistentie, en de richtlijnen met betrekking tot het interpreteren van chronische toxiciteitstesten.
- Vorige jaren werden, op eigen initiatief, vier beperkte monografieën opgesteld betreffende de actieve stoffen dichloorvos, permethrine, piperonyl butoxide en dichlofluanide. Het dossier dichloorvos gaf aanleiding tot publicatie van het standpunt van de HGR in de internationale vakpers. De rapporten permethrine, piperonyl butoxide en dichlofluanide werden besproken en dienen op bepaalde punten verder uitgewerkt te worden.
- De onderafdeling volgt op een systematische wijze de literatuur met betrekking tot epidemiologische studies die een mogelijk verband bestuderen tussen blootstelling aan bestrijdingsmiddelen in het landbouwkundig milieu en het optreden van gezondheidschade.

5 Toekomstperspectieven

Verder werken op de ingeslagen weg met continue aandacht voor de wetenschappelijke kwaliteit van de verschillende aspecten van de werking. Het uitbouwen van een goed werkend wetenschappelijk secretariaat dat de dossiers optimaal voorbereid vooraleer ze voor te leggen aan de leden, allen externe deskundigen, moet hiertoe bijdragen. Hetzelfde geldt voor het nastreven van openheid van beslissingen en voor het onderhouden van contacten met buitenlandse collegae, binnen het Europese kader van pesticidenregulering.

6 Werkgroepen

- De taak "Europese monografie" wordt uitgevoerd door twee experts, betaald door het Ministerie van Landbouw, begeleid door een derde expert van het WIV-L.Pasteur en door de voorzitter van de onderafdeling III.2. Deze activiteit grijpt plaats in de WIV-L.Pasteur.
- De taak "systematische studie van epidemiologische studies" wordt uitgevoerd door een expert, betaald door het Ministerie van Landbouw, begeleid door een tweede expert van het WIV-L.Pasteur en door de voorzitter van de onderafdeling III.2. Deze activiteit grijpt plaats in het Heymans Instituut voor Farmacologie van de Universiteit Gent.
- Ad Hoc Werkgroep met betrekking tot dioxinen in de voeding.

Deze werkgroep werd opgericht in samenwerking met de afdeling IV, op beslissing van de Minister van Volksgezondheid. Binnen de werkzaamheden van deze werkgroep kunnen de volgende fasen worden onderscheiden:

- Fase 1: vastlegging van aanvaarde concentraties aan dioxinen en PCB's in voedingswaren voor menselijk gebruik die kunnen gehanteerd worden tijdens de acute crisisperiode.
- Fase 2: identificeren en preliminaire planning van studies om een eventuele verhoogde blootstelling aan dioxinen en PCB's en de mogelijke gevolgen ervan voor de volksgezondheid te detecteren.
- Fase 3: herbekijken van de aanvaarde concentraties aan dioxinen en PCB's met het oog op een meer blijvende regulering. Deze evaluatie vraagt een continue opvolging in functie van de vooruitgang in de kennis van de toxiciteit van deze stoffen. Deze fase loopt verder in 2000.
- Fase 4: stimuleren en opvolgen van sommige studies die in fase 2 werden geïdentificeerd en die tot uitvoering komen. Deze fase loopt verder in 2000.

- Ad Hoc Werkgroep met betrekking tot het coca-cola incident.

Deze werkgroep werd opgericht in samenwerking met de afdeling IV, op vraag van de administratie. Binnen de werkzaamheden van deze werkgroep kunnen de volgende fasen worden onderscheiden.

- Fase 1: dringend advies met betrekking tot de interpretatie van de geobserveerde klinische verschijnselen en hun mogelijke oorzaak.
- Fase 2: opvolgen van de epidemiologische studie uitgevoerd door het WIV L. Pasteur in de getroffen scholen.
- Fase 3: op basis van de studie en van bijkomende laboratoriumanalyses een finale beoordeling voorleggen. Deze fase loopt verder in 2000.

7 Beschikbare documenten

Alle evaluatierapporten, monografieën en verslagen, met inbegrip van bepaalde confidentiële informatie, worden bewaard op het Secretariaat van de HGR. Een deel van de adviezen is beschikbaar op de website van de HGR.

Onderafdeling III.3

1 Benaming

Ontsmettingsmiddelen.

2 Globale opdracht

Verstrekken van advies voor toelating van ontsmettingsmiddelen in het kader van de wetgeving over de toelating van bestrijdingsmiddelen voor niet-landbouwkundig gebruik.

De aanvraagdossiers worden bestudeerd om na te gaan of het als ontsmettingsmiddel voorgesteld product als zodanig aanvaard kan worden en de gebruiksvoorwaarden worden vastgelegd.

Daartoe worden de aanvraagdossiers bezorgd aan een lid van deze afdeling, dat over de microbiologische werkzaamheid een verslag opstelt. De documenten i.v.m. de toxiciteit en de ecotoxiciteit worden bezorgd aan leden van het wetenschappelijk secretariaat. Zij stellen een verslag op over de toxiciteit van het ontsmettingsmiddel en de daaruit voortvloeiende etikettering.

Ook de beoordeling van de ecotoxiciteit, voornamelijk dan voor de zoetwaterecosystemen, vormt een essentieel element in de beoordeling van de aanvaardbaarheid van een ontsmettingsmiddel.

3 Verwezenlijkingen in het verleden

Deze bijzondere werkgroep is sinds 1974 werkzaam. Om een gegrond advies te verlenen omtrent de toelating van ontsmettingsmiddelen, moest veel werk verricht worden :

- definitie van wat een ontsmettingsmiddel is
- definitie van de eigenschappen die een ontsmettingsmiddel moet hebben om aanvaard te worden voor zijn toepassing in verscheidene omstandigheden (in verzorgingsinstellingen, in de voedingsnijverheid, in sportinrichtingen, in zwembadwater, enz.)
- normen i.v.m. het bewijs van de doeltreffendheid van het product
- normen i.v.m. de lozing van het gebruikte ontsmettingsmiddel in oppervlaktewater of riool (ecotoxiciteit)

- normen i.v.m. de gezondheidsbescherming van de personen die met deze producten werken.

In de recente Biocidenrichtlijn van de Europese Unie is eenzelfde bezorgdheid tot uiting is gekomen.

4 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

De afdeling vergaderde in 1999 acht maal.

Er werden 41 aanvraagdossiers voor ontsmettingsmiddelen behandeld.

Voor bepaalde dossiers diende een wetenschappelijk standpunt ingenomen bv. over het gebruik van chloortabletten en de te nemen voorzorgsmaatregelen.

Tevens werden de consequenties van de Biocidenrichtlijn van 16 februari 1998 voor de werking van de onderafdeling besproken.

5 Toekomstperspectieven

Er wordt getracht door een meer intensieve en meer efficiënte werking de behandelingsduur van de aanvragen in te korten, zodat er tijd vrijkomt voor de discussie van meer essentiële problemen zoals het gebruik van aldehyden (formaldehyde, glutaaraldehyde) in de gezondheidszorg.

6 Beschikbare documenten

Geen (de adviezen zijn vertrouwelijk).

Onderafdeling III.4

1 Benaming

Stralingen.

2 Globale opdracht

De verschillende werkgroepen hebben hun werkzaamheden voortgezet, waarvan verslag hierna (zie punt 3, specifieke verwezenlijkingen). Wat het secretariaat betreft was er een onderbreking van het contract met DBIS en VUB/SCK voor het wetenschappelijk secretariaat tussen 01/11/1998 en 24/03/1999.

Enige continuïteit werd verzekerd door SCK.

In de periode 24/03 – 24/07/1999 werden door de HGR beperkte middelen ter beschikking gesteld die toelieten het secretariaat voor 12 werkdagen te verzekeren. Een contract werd gemaakt met SCK voor beperkte secretariaatsondersteuning.

- Coördinatie met voorzitter Wambersie en secretaris Dhr. Devleeschouwer. Opstellen ontwerp agenda, voorbereiding documenten, adviezen, eindredactie verslaggeving, organisatie commissies. Gilbert Eggermont (SCK/VUB, lid van de raad)
- Verslaggeving Onderafdeling III/4. M.m.v. Hans Vanmarcke(SCK/KUL)
- Voorbereiding van en opstart werkgroep Interventieradiologie, samenstelling documentatiemap; verslaggeving 2 vergaderingen, deelname studiedagen SFRP over Radioprotection en Médecine, met verslaggeving. m.m.v. Harry Mol(Hospitaalfysicus AZ-Jette, QUARAD-VUB, in subcontract) o.l.v. Gilbert Eggermont (Voorzitter werkgroep IR, SCK/VUB)

- Voorbereiding van en opstart werkgroep Nucleaire Geneeskunde onder voorzitterschap van Prof. Wambersie.
Verslaggeving: Mark Loos (SCK)
- Voorbereiding advies GSM met contact met experts en operatoren ter ondersteuning van secretaris Devleeschouwer en werkgroepvoorzitter Van Loock (RUG) G. Eggermont (SCK/VUB)

Na het zomerverlof waren geen middelen voor secretariaat meer beschikbaar en ontstonden problemen wat leidde tot verminderde frequentie van vergaderingen en gebrek aan voorbereiding waar door regelmatig vergaderingen dienden geannuleerd of verschoven.

Voor de dringende voorbereiding van het advies over de aanpassing van de reglementering ioniserende straling aan de Europese directieven op vraag van directeur-generaal J.P. Samain werd door het FANC een verslaggever ter beschikking gesteld, Dhr. G. Fieuw onder rechtstreeks contract met FANC. Het SCK stelde een directiesecretaresse ter beschikking voor secretariaat en vertaalhulp.

Voorbereiding bijvoegsel bij het advies van de Hoge Gezondheidsraad "De GSM, Veilig mobiel telefoneren?"

3 Specifieke verwezenlijkingen tijdens het werkingsjaar 1999

3.1 Omzetting van de Europese richtlijn betreffende de basisnormen en de medische blootstellingen aan ioniserende stralingen.

De Europese richtlijnen :

- 96/29 EURATOM tot vaststelling van de basisnormen voor de bescherming van de gezondheid der bevolking en der werkers tegen de aan ioniserende straling verbonden gevaren,

en

- 97/43 EURATOM betreffende de bescherming van personen tegen de gevaren van ioniserende straling in verband met medische blootstelling

dienen voor 13 mei 2000 in de Belgische reglementering te worden omgezet.

Te dien einde heeft een werkgroep, bestaande uit ambtenaren van DBIS, het Ministerie van Tewerkstelling en Arbeid en het Federaal Agentschap voor Nucleaire Contrôle, een "Ontwerp van omzetting van de richtlijnen 96/29/Euratom en 97/43/Euratom" opgesteld.

Dit ontwerp werd aan de HGR in september 1999 voor advies overgemaakt. Aangezien dit advies vóór 1 december 1999 moest gegeven worden, heeft de HGR dit werk op een te korte termijn moeten uitvoeren en het document was trouwens reeds klaar om gepubliceerd te worden.

Om de medewerking van een voldoende aantal experts te garanderen en op die wijze een zo breed mogelijk consensus te bekomen, heeft de onderafdeling III.4 "Stralingen" van de HGR de leden van haar beide werkgroepen "Interventionele radiologie en kwaliteitszorg" en "Kwaliteitszorg en Stralingsbescherming in de Nucleaire Geneeskunde" verzocht deel te nemen aan het bestuderen van het ontwerp en de opportuun geachte opmerkingen en commentaren voor te leggen.

Een totaal van 29 experts, behorend tot verschillende takken van de wetenschap, hebben hun medewerking verleend. De Heer Fieuw werd verzocht het Wetenschappelijk Secretariaat van de studie te verzekeren.

Een document van 21 bladzijden (bijlagen inbegrepen) werd voorbereid, door de leden van deze werkgroep van de HGR op 29 november 1999 goedgekeurd en op 7 december 1999 aan de Dienst voor de Bescherming tegen Ioniserende Stralingen overgemaakt.

Enkele punten van dit document kunnen naar voren worden gebracht, namelijk

In verband met het Agentschap

De HGR is van mening dat het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle, waarvan de juridische basis sinds 5 jaar vastgesteld is, binnen de kortst mogelijke termijnen operationeel dient te zijn. Anderzijds zou het Agentschap over de nodige middelen moeten beschikken om haar opdrachten uit te voeren. Deze laatste zullen in de toekomst uitgebreid worden, rekening gehouden met de omzetting van de Europese richtlijnen, in het bijzonder de reglementering in nieuwe gebieden, de medische toepassingen en de vrijgave van radioactief afval.

Voor wat de HGR betreft zou de onderafdeling III-4 ook over de nodige middelen moeten beschikken om haar in staat te stellen haar opdrachten te verzekeren. Aangepaste middelen ontbreken momenteel vreselijk.

Nieuwe domeinen van de reglementering

Het ontwerp van omzetting van de Europese richtlijnen brengt nieuwe sectoren in de reglementering inzake stralingsbescherming, in het bijzonder :

- de beroepsactiviteiten waarbij natuurlijke bronnen van ioniserende stralingen betrokken zijn (Klasse N),
- radon in de woningen,
- de blootstelling van de patiënt om medische doeleinden,
- de interventies,
- de concrete toepassing van concepten inzake rechtvaardiging en optimalisatie.

Indeling van de inrichtingen

Het voorgestelde systeem van indeling, gebaseerd op de vrijgaveniveaus van de Europese richtlijn, is analoog aan wat thans in België van kracht is. Dit systeem kan in sommige gevallen tot incoherenties leiden en de HGR verzoekt de Administratie deze incoherenties te identificeren en in deze gevallen een specifieke indeling als uitzonderingsmaatregel te voorzien.

De HGR is van oordeel dat, op lange termijn, een meer pragmatische indeling, berustend op het type activiteit en waarbij rekening wordt gehouden met de verworven ervaring, zou moeten aangenomen worden.

Dosislimieten en dosisbeperkingen

De Europese richtlijn voert het concept van "dosisbeperking" in, in het bijzondere voor medische toepassingen. Dit nieuw concept mag niet verward worden met het (klassiek/gebruikelijk) concept van "dosislimieten".

Een overschrijding van de dosisbeperking geeft geen aanleiding tot "sancties" maar tot een "versterkt toezicht" met het oog op een betere optimalisatie.

In verband met de meting van de beroepsblootstellingen stelt de HGR in het bijzonder voor :

- het dragen van een criticaliteitsdosimeter wanneer een risico op criticaliteitsongeval bestaat;

- een gepaste monitoring wanneer er slechts een risico op blootstelling aan bèta-stralen bestaat;
- een tweede individuele dosimeter voor bepaalde praktijken in de (interventionele) radiologie.

Medische blootstelling

Het is belangrijk, met het oog op de optimalisatie van de patiëntendosis, de verschillende belanghebbende beroepsgroepen te betrekken : medische fysici, experts in fysische controle, stralingsbescherming, de technologen geneeskundige beeldvorming en de geneesheren.

Een open samenwerking en een wederzijdse erkenning is de beste waarborg voor een doeltreffend teamwerk van kwaliteit. De rol en de verantwoordelijkheden van elkeen moeten echter duidelijk worden gesteld. Anderzijds had de HGR in het verleden zeer precieze aanbevelingen geuit betreffende de opleidings- en erkenningscriteria van de verschillende betrokken beroepsgroepen.

Lozingen en vrijgave van afval

Aanbevelingen betreffende specifieke problemen, in het bijzonder de ontmanteling van nucleaire installaties, ziekenhuisafval, vloeibare effluenten zijn ook in het advies van de HGR omvat.

3.2 GSM, Veilig mobiel telefoneren ?

Mobiel telefoneren, met netwerken zoals GSM, heeft een snelle evolutie gekend, en is in enkele jaren een wijd verspreid communicatiemiddel geworden. De kleine handzame toestellen, die recentelijk op de markt werden gebracht, bieden onbetwistbare voordelen, die algemeen erkend zijn.

De werking van deze toestellen berust op het aanwenden van elektromagnetische golven ("microgolven").

In talrijke landen maakt het mobiel telefoneren reeds deel uit van het werkelijke leven zodanig dat zijn ontwikkeling onomkeerbaar lijkt. De bevolking (of sommige personen of groepen) stellen zich echter vragen over de eventuele risico's verbonden aan het gebruik van microgolven. De overheid wordt steeds vaker aangesproken.

Daarom is de Hoge Gezondheidsraad (HGR) de mening toegedaan dat het zijn plicht was om de stand van zaken trachten te bepalen betreffende de eventuele risico's verbonden aan het gebruik van microgolven in het algemeen en van draagbare telefoons in het bijzonder.

Op het einde van het jaar 1999, heeft de HGR een document in beide landstalen gepubliceerd, getiteld "GSM, Veilig mobiel telefoneren ?" . Dit document is het resultaat van de inspanningen van een werkgroep, opgericht door de HGR, en samengesteld door onafhankelijke deskundigen. Deze werkgroep is anderzijds in contact geweest met experts van bedrijven, zoals Proximus, Mobistar en KPN-Orange om zo nauwkeurig mogelijk technische informatie te bekomen.

Het document begint met een korte fysische omschrijving van de microgolven, hun eigenschappen en hun toepassingen.

De voornaamste kenmerken van microgolvenbundels worden daarna uitgelegd : in het bijzonder de aangewende niveaus en de energie- en vermogendichtheden.

Een bondige beschrijving van een typisch netwerk wordt gegeven, met de verschillende netwerkelementen voor mobiele telefonie. Hierbij wordt de intensiteit van de microgolven geëvalueerd, die enerzijds in de omgeving van een zendmast

(pyloon) en anderzijds bij een handtoestel kan verwacht worden.

De potentiële effecten (gevolgen) van de absorptie van microgolven door het menselijk lichaam voor verschillende blootstellingsniveaus worden vermeld, rekening gehouden met de huidige gegevens uit de literatuur.

Het document van de Hoge Gezondheidsraad eindigt op een reeks aanbevelingen en raadgevingen die tot doel hebben een veilig gebruik van de GSM mogelijk te maken.

NB

Een bijlage (7 bladzijden en een referentie) werd toegevoegd aan het Advies van de Hoge Gezondheidsraad "GSM? Veilig mobiel telefoneren?", ingevolge het stijgend aantal aanvragen tot inlichtingen en praktische raadgevingen, die op het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu toekomen en waarbij enkele praktische aspecten worden uitgelegd en bepaalde aanbevelingen meer worden toegelicht.

3.3 Kwaliteitszorg en stralingsbescherming in de interventionele radiologie.

Ten gevolge van het verschijnen in 1999, van de brochure van de HGR "Kwaliteitszorg en stralingsbescherming in de radiologie", werd een nieuwe werkgroep opgericht met als opdracht het grondig bestuderen van de specifieke problemen in verband met de interventionele radiologie.

Dit domein is in volle uitbreiding en veelbelovend vanuit het oogpunt van de klinische resultaten. Steeds langere ingrepen zijn echter nodig; ze worden meestal onder quasi permanente/continue radioscopie uitgevoerd, met als gevolg zeer hoge blootstellingen, zowel voor de chirurgen als voor de patiënten.

Een dergelijke situatie vereist dus belangrijke inspanningen in verband met de stralingsbescherming, een dosimetrie die rekening moet houden met het sterk heterogeen karakter van de bestralingen en voornamelijk het instellen van aangepaste radiologische uitrustingen. In dit opzicht zou, bijvoorbeeld, de gepulste radioscopie steeds hogere prestaties moeten leveren en haar gebruik zou veralgemeend moeten worden. In het kader van deze techniek komt de kwaliteit van het beeld in een zekere mate in competitie met de verlaging van de blootstellingen. Het is echter waarschijnlijk dat de technische vooruitgangen de limieten van de mogelijkheden geleidelijk gaan verschuiven zoals het steeds het geval is geweest in de hele evolutie van de radiologie maar meer spectaculaire tijdens de laatste twintig jaar.

4 Toekomstperspectieven

De volgende onderwerpen worden eveneens bestudeerd :

- **Kwaliteitszorg en stralingsbescherming in de nucleaire geneeskunde**
Dezelfde benadering als voor de radiologie zal voor de nucleaire geneeskunde worden gevolgd. Een werkgroep is opgericht en zijn werkzaamheden zijn gestart. Hij omvat (1) geneesheren specialisten in de Nucleaire Geneeskunde, (2) Hospitaalfysici, (3) Experts in de Stralingsbescherming.
- **Niet-ioniserende stralingen** : hoogspanningskabels, radars en verdere inspanningen op het vlak van de microgolven en in het bijzonder de biologische effecten van GSMs.
- **Handhaven van een voldoende bevoegdheidsniveau in de radioecologie.**
- **Preventie van radiologische ongevallen in de medische en industriële sectoren** (met uitzondering van de kerncentrales).

5 Beschikbare documenten

- *GSM, veilig mobiel telefoneren ?*
- *Kwaliteitscontrole en stralingsbescherming in de radiologie*
- *Advies : " Gebruik van Microgolfovens"*

Onderafdeling III.5

1 Benaming.

Risico-evaluatie.

2 Globale opdracht.

De zevende wijziging (92/32/EEG) van de richtlijn 67/548/EEG legt de verplichting op aan de Lidstaten van de Europese Unie om een risico-evaluatie op te stellen voor nieuwe chemische stoffen die bij hen worden aangemeld.

Om deze verplichting na te komen, heeft de Hoge Gezondheidsraad, op verzoek van de voorzitter van de Commissie Gevaarlijke Producten, een gemeenschappelijke werkgroep opgericht, samengesteld uit verschillende leden van de Hoge Gezondheidsraad en ambtenaren van de Commissie Gevaarlijke Producten: onderafdeling III/5.

3 Specifieke opdrachten.

Opgericht begin mei 1995, maakt onderafdeling III/5 een evaluatie van de werkelijke of potentiële risico's voor de mens en het leefmilieu. Deze risicobeoordeling omvat:

- a) de identificatie van het gevaar;
- b) de evaluatie van het dosis-effect;
- c) de evaluatie van de blootstelling;
- d) de karakterisering van het risico.

Deze werkwijze laat toe een geïntegreerde benadering van de risico's in verband met de productie, de formulering en het gebruik van nieuwe chemische stoffen uit te voeren.

4 Specifieke verwezenlijkingen.

In 1999 werden zes vergaderingen gehouden. De vergaderingen verlopen volgens het stramien waarmee een aanvang werd genomen in de loop van 1998. Dat houdt in dat na een algemeen inleidend deel de grondige technische bespreking van de dossiers plaats vindt in twee aparte deelgroepen. De ene deelgroep bespreekt de risico's voor de mens, de andere deelgroep stelt de risicobeoordelingen op voor het leefmilieu. De vergadering wordt afgerond door gezamenlijk kort de eindconclusies te formuleren voor de verschillende dossiers.

Deze aanpak leidt vooral tot een meer gerichte bespreking en een efficiënter gebruik van de beschikbare tijd.

In de loop van 1999 werden 6 nieuwe dossiers voorgelegd ter behandeling. Samen met de dossiers die reeds voorheen gestart waren, werden er in het afgelopen werkjaar 29 dossiers één of meerdere malen besproken op de vergaderingen. Voor 13 dossiers werd een eindconclusie naar voren geschoven en werd een risico-evaluatie opgesteld. Op het einde van het werkjaar zijn er nog 27 dossiers die lopende zijn of door een gebrek aan informatie niet kunnen afgerond worden. De achterstand die soms ontstaat is onder meer te wijten aan:

- het gebrek aan respons van de firma's op de hen gestelde bijkomende vragen en het ontbreken van drukingsmiddelen om het antwoord te versnellen; niettemin kan hier een

tendens worden waargenomen naar betere samenwerking.

- het probleem dat bij nieuwe stoffen systematisch te weinig blootstellingsgegevens gekend zijn om een risico-evaluatie voor de mens of het milieu mogelijk te maken.

In een aantal gevallen zijn er manifest te weinig gegevens en wordt bijgevolg geen risico-evaluatie opgesteld; dit kan het geval zijn indien de gecommercialiseerde hoeveelheid van de stof beperkt is. (in de praktijk minder dan 1 ton/jaar). Anderzijds is voor sommige dossiers een beoordeling wèl mogelijk mits het formuleren van een aantal hypothesen.

Om in dit laatste geval een uniforme benadering in overeenstemming met de EU richtlijnen te garanderen, wordt veelal gebruik gemaakt van het expertprogramma EUSES (European Union System for the Evaluation of Substances).

Door de inwerkingtreding van de nieuwe wet op de productnormen, is het advies vereist van de Hoge Gezondheidsraad over Koninklijke Besluiten betreffende chemische stoffen die risico's met zich kunnen brengen voor de gezondheid van de mens of voor het leefmilieu. Zo werden er 8 adviesaanvragen behandeld. Spijtig genoeg is het meestal onmogelijk op korte termijn een wetenschappelijk gefundeerd advies uit te brengen. Reden hiervoor is dat de wetenschappelijke argumentatie waarop de maatregelen gesteund zijn, niet ter beschikking zijn van de onderafdeling. Zonder deze documenten ziet de onderafdeling zich niet in de mogelijkheid om een wetenschappelijk gefundeerd advies te verlenen.

5 Toekomstperspectieven.

De onderafdeling wenst er verder naar te streven om leden van het wetenschappelijk secretariaat systematisch aan de vergaderingen op het niveau van de Europese Unie te laten deelnemen. Hierdoor zou de evolutie op het vlak van risico-evaluatie rechtstreeks in de vergaderingen kunnen besproken worden. Dit laat eveneens een directe inbreng van de onderafdeling toe in de vergaderingen op Europees niveau.

De onderafdeling neemt zich eveneens voor om het streven naar een uniforme aanpak, geconcretiseerd in de toepassing van EUSES, verder te zetten.

7. Afdeling IV

1 Benaming

Hygiëne van de voeding, de voedingsmiddelen en daarmee verbonden problemen
- Voedselveiligheid

2 Globale opdracht

De benaming zelf van de afdeling stelt duidelijk welke haar specifieke opdrachten zijn. Ze is bevoegd voor alle problemen in verband niet alleen met de voeding en de voedingsmiddelen, maar tevens met de andere producten zoals bepaald in de wet van 24 januari 1977 en de latere wetten betreffende de bescherming van de gezondheid van de verbruikers op het stuk van de voedingsmiddelen en andere producten, namelijk

- toevoegsels, aroma's en technologische hulpstoffen,
- voorwerpen en stoffen bestemd om met voedingsmiddelen in aanraking te komen,
- detergentia, reinigings- en onderhoudsmiddelen;
- tabak, producten op basis van tabak en soortgelijke producten,
- cosmetica,
- gebruiksartikelen die bij het gebruik, hetzij door het innemen van delen ervan, hetzij door het inademen ervan, hetzij door contact met het lichaam, een fysiologische uitwerking kunnen hebben,

- aërosolen gebruikt voor voedingsmiddelen en andere (hierboven) bedoelde producten;
- producten die er uitzien als iets anders dan wat zij in werkelijkheid zijn en daardoor een gevaar kunnen vormen voor de veiligheid of de gezondheid van de verbruiker.

Afdeling IV van de HGR is anderzijds " ... het (Belgisch) organisme gelast met de samenwerking met de Commissie...", in het kader van de Richtlijn 93/5/EEG van de Raad van 25 februari 1993 betreffende de bijstand aan de commissie en de samenwerking van de lidstaten bij het wetenschappelijk onderzoek van vraagstukken in verband met levensmiddelen.

3 Verwezenlijkingen in het verleden :

Afdeling IV bestaat sinds de oprichting van de Raad in 1849 en heeft een aanzienlijke evolutie van haar werkzaamheden gekend; deze evolutie vindt men terug in haar organogram.

Voor 1990, was het geheel van de problemen in het kader van afdeling IV aangevat, want er bestond geen gestructureerde onderafdeling.

Sindsdien heeft deze afdeling drie herstructureringen gekend; de laatste, in 1997, was gerechtvaardigd door de integratie in de afdeling van de werkzaamheden van de Nationale Raad voor de Voeding.

Sinds 29 januari 1997, bestaat afdeling IV uit vijf onderafdelingen :

- IV/1 Menselijke voeding (voorzitter : A. Noirfalise)
- IV/2 Nationale Raad voor de Voeding (NRV) (voorzitter : H. Henderickx)
- IV/3 Dierenvoeding (voorzitter: P.P. Pastoret)
- IV/4 Microbiologie van de voeding (voorzitter : G. Wauters)
(G. Daube vanaf 10/98)
- IV/5 Cosmetica (voorzitter : V. Rogiers)

Rekening gehouden met de gelijkaardige samenstelling van de onderafdelingen IV/1 en IV/2 en met de aard van de aangesneden problemen worden meestal gezamenlijke vergaderingen gehouden. Beide onderafdelingen vormen de algemene vergadering van afdeling IV.

4 Werkgroepen

Acht werkgroepen opgericht door afdeling IV ofwel waarbij deze afdeling betrokken is :

- Spongieuze encefalopathie/Creutzfeldt-Jacob (voorzitter : P.P. Pastoret)
- Voedselconsumptiepeilingen (voorzitter : G. De Backer)
- Gezondheidsbeweringen (voorzitter : H. Henderickx)
- Herziening van de voedingsaanbevelingen (voorzitter : H. Henderickx)
- Dioxinen (voorzitster : S. Srebrnik)

- Actie tegen het roken (gemengde groep afdelingen I en IV)

(gemengde groep)

(mede-voorzitters :

I.Pelc/A. Noiralise)

- Ad-hoc crisis dioxines
- Ad-hoc incident coca-cola

Onderafdeling IV.1

1 Benaming

Menselijke voeding.

2 Opdracht

De specifieke opdrachten van de onderafdeling werden in de presentatie van afdeling IV bepaald. Alle onderwerpen, die door de wet van 24 januari 1977 geregeld worden en die geen deel uitmaken van de specifieke bezorgdheden van de onderafdelingen 2, 3, 4 en 5, vallen onder de bevoegdheden van de onderafdeling 1.

Onderafdeling IV. 2

1 Benaming

Nationale Raad voor de Voeding.

2 Opdracht

Het geven van adviezen :

- die moeten toelaten doelstellingen inzake voeding te bepalen, zodat kan vastgesteld worden welke voedingsbestanddelen en welke type voedingsmiddelen de bevolking zou moeten verbruiken;
- over de gevolgen voor de volksgezondheid van het verbruik van voedingsmiddelen en hun verschillende bestanddelen;
- over de aan de bevolking te verstrekken informatie over een voeding geschikt voor en aangepast aan de noden van elkeen;
- met het oog op het verbeteren van het inzicht van de verbruikers over de algemene en voedingstechnische informatie die voorkomt op de verpakking van voedingsmiddelen, en over de wijze waarop zij deze gegevens correct kunnen gebruiken voor de bescherming van hun gezondheid.

Het verzamelen van gegevens over wat de bevolking werkelijk verbruikt, over de evolutie van het voedingsverbruik en over de parameters die dit verbruik beïnvloeden.

Het formuleren van aanbevelingen door het uitvoeren van onderzoeken in bedoelde domeinen.

3 Specifieke verwezenlijkingen in 1999.

Onderafdelingen IV/1 en IV/2 worden door Mevrouw M. Ulens en de Heer C. Cremer op de hoogte gehouden van de evolutie van de wetenschappelijke samenwerking in het kader van de Europese Unie (SCOOP) waarvoor deze afdelingen het Belgisch refererend organisme vormen. Ze bespreken maandelijks de werkzaamheden in verband met deze samenwerking en formuleren voorstellen van samenwerking, die ze redelijkerwijze de nuttigste achten.

België is onder andere bij de volgende taken betrokken geweest:

- Evaluatie van microbiologische risico's (onderafdeling IV/4)
- Onverwachte en dringende problemen betreffende contaminanten (Eetwareninspectie)
- Voedselallergieën (Mevr. Dufourny (Coovi))
- Dioxinen (S. Srebrnik (WIV-LP))
- Producten bestemd voor zeer laag calorische diëten (J. Kolanowski)
- Interpretatie van de door de wetgeving opgelegde normen en introductie van kwaliteitsnormen die op laboratoria toepasbaar zijn (S. Srebrnik WIV-LP))

De onderafdelingen IV/1 en IV/2 werden geraadpleegd

- Over een voorstel van bepaling van een getolereerde dagelijkse inname (GDI/TDI) voor dioxinen,
- Over de dossiers die onder de Europese reglementering betreffende nieuwe voedingsmiddelen (NV/NF "novel foods") vallen,
- Over het risico op overdracht aan de mens van het virus van equine infectious anemia (EIA).

Ze werden ook genoodzaakt om een advies te uiten

- Over beweringen in verband met mineraal en bronwater,
- Over notificaties van verschillende producten die onder de wet betreffende producten bestemd voor bijzondere voeding vallen.
- Over het nutritioneel belang van merriemelk,
- Over reclaimedocumenten die tot het verbruik van bepaalde producten of voedingsmiddelen aansporen,
- Over de eventuele toxiciteit van bisfenol-F-diglycidyl ether (BFDGE) aanwezig in vernis,
- Over additieven die in materialen in contact met voedingsmiddelen zouden kunnen aanwezig zijn.
- Ze hebben actuele onderwerpen bestudeerd en een grondige bedenking daaromtrent gevoerd, zoals bij voorbeeld
- De problematiek van de joodtoevoer, aangezien de in 1998 geformuleerde aanbevelingen geen weerklank bij de overheden gevonden hebben,
- De fluorproblematiek, aangezien de geformuleerde aanbevelingen dezelfde moeilijkheden ondervinden als die welke voor jood vermeld werden,
- De betekenis en de toepassing van het voorzorgsprincipe,
- De zogenaamde energydrinks,
- De kunstmatige voeding, enterale (J. Kolanowski) en parenterale voeding (Y. Carpentier),
- De hygiëne van de voeding en de voedingsmiddelen, onderwerp dat gezamenlijk met de onderafdeling IV/4 (microbiologie van de voeding) en afdeling V (milieuhygiëne) aangesneden werd, in het kader van het opstellen van Gidsen voor Goede Hygiënische Praktijk (GGHP),
- De problematiek van dioxinen (A. Bernard) en dit reeds vóór de gebeurtenissen van de zomer 1999,
- De expertise die de afdeling kan vermelden en over de rol die ze zou kunnen, zelfs zou moeten, vervullen in het kader van het Federaal Agentschap voor de veiligheid van het voedselketen.

4 Werkgroepen

- Spongieuze encefalopathie/Creutzfeldt-Jacob

De werkgroep heeft twee subgroepen opgericht respectievelijk gelast met

- De aspecten " Opleiding, informatie, opsporing " (Dr. Franck)
- De aspecten " Bevestiging van de gevallen (autopsie, biopsie) " (Dr. Cras)

- Consumptiepeilingen

Deze werkgroep heeft aan de afdeling rapport voorgelegd betreffende de evolutie van zijn werkzaamheden die beantwoorden aan gemeenschappelijke vereisten en die, bijgevolg, over een bijzondere logistieke steun moeten kunnen beschikken. De financieringswijze hangt af van een politieke beslissing, die de verschillende niveaus van het federaal beleid (volksgezondheid en landbouw) evenals de industrie zou moeten betrekken.

De afwezigheid van reactie vanwege de overheden maakt het zeer moeilijk en zelfs onmogelijk talrijke verplichtingen, opgelegd door de Europese Unie op het vlak van de risico-evaluatie tegemoet te komen.

- Beweringen

Vervolg van de discussies met verschillende groepen en verenigingen, onder andere de Federatie van de voedingsindustrie (FEVIA) en de Federatie van de Handel en Nijverheid in Natuur-, Reform- en Dieetwaren (NAREDI), met het oog op het formuleren van voorstellen en aanbevelingen.

- Herziening van de voedingsaanbevelingen

Met het oog op de volgende editie van de Voedingsaanbevelingen werden wijzigingen voorgesteld en goedgekeurd in verband met vitamine E, koper, kalium, en zink. Opmerkingen werden geformuleerd betreffende chroom, fluor, mono-onverzadigde vetzuren, de koolhydraat- en vetstof toevoer..

- Dioxinen

Cfr. Rapport van de ad hoc groep

- Actie tegen het roken via het geneesheren- en apothekerskorps

Na een gedachtenwisseling met de Eetwaren- en Farmaceutische Inspecties werd aan de administratie voorgesteld de publicatie en de verspreiding van twee brochures aan te moedigen, bestemd :

- Voor de geneesheren en de apothekers, met informatie over de organisaties en de nuttige middelen waarop men beroep kan doen om te stoppen met roken,
- Voor de patiënten, om hen aan te moedigen contact te nemen met hun geneesheer en/ of apotheker.
- Ad-hoc "crisis-dioxinen"
- Ad-hoc "Incident Coca-Cola"

Rapport waarin geconcludeerd wordt tot een "mass sociogenic illness(MSI)" of "mass psychogenic illness (MPI)".

Op basis van de ervaring werden aanbevelingen ten behoeve van de overheden geformuleerd.

5 Toekomstperspectieven

Net als het geheel van afdeling IV, wensen de onderafdelingen IV/1 en 2 gerust te worden gesteld over het hun voorbehouden lot in de nieuwe organisatie van het

beheer van de kwaliteit van de voeding en de voedingsmiddelen in België. Haar werking herbeschouwen kan haar zeker niet ontmoedigen. Ze heeft dit reeds herhaaldelijk gedaan, in functie van de wijzigingen die door de evolutie van de Belgische en Europese wetgevingen opgelegd werden.

In tegenstelling met sommige geruchten zijn afdeling IV en haar onderafdelingen, net als het geheel van de Hoge Gezondheidsraad voornamelijk multidisciplinair.

Ze hebben meermaals bewezen dat ze een objectieve en onbaatzuchtige expertise van hoog niveau naar voren kunnen brengen, in talrijke gebieden betreffende onder andere de evaluatie van nutritionele behoeften, het kritisch bestuderen van de aangekondigde waarden en de voorgestelde beweringen, maar ook de risico's op veranderingen, de middelen ter bescherming van de kwaliteit, de globale evaluatie van de voedingsrisico's, al dan niet van toxische oorsprong, alsook de evaluatie van de besmettingsniveaus en de evaluatie van nieuwe voedingsmiddelen (NV/NF) (onvolledige opsomming).

Gezond eten is even belangrijk als niet ongezond eten. Het zou betreurenswaardig zijn dat de op het terrein verworven multidisciplinaire expertise van het multidisciplinaire team, waaruit de onderafdelingen van afdeling IV "**HYGIENE VAN DE VOEDING, DE VOEDINGSMIDDELEN EN DAARAAN VERBONDEN PROBLEMEN - VOEDSELVEILIGHEID**" van de Hoge Gezondheidsraad bestaan, niet door de rechthebbende zou gebruikt worden.

6 Beschikbare documenten :

- Voedingsaanbevelingen voor België.
- Het secretariaat van de Raad houdt ter beschikking van de leden alle uitgewerkte documenten, niet alleen door de afdeling maar ook en vooral door de verschillende internationale comités en commissies, waarbij de leden betrokken zijn.

Onderafdeling IV.3

1 Benaming

Dierenvoeding.

2 Globale opdracht

De eventuele weerslag van veterinaire en landbouwpraktijken op de volksgezondheid.

3 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

Zie verslag onderafdeling II.4.

Onderafdeling IV.4

1 Benaming

Microbiologie van de voeding

2 Globale opdracht

Evaluatie en preventie van risico's op besmetting door de voeding.

3 Specifieke opdrachten

- Adviezen verstrekken inzake reglementering en informatie betreffende de

microbiologische hygiëne van voedingswaren.

- Advies uitbrengen betreffende de ingediende dossiers voor het toepassen van bepaalde procédés met het oog op de bewaring van de voedingsmiddelen.
- Deelnemen aan nationale of internationale werkgroepen die de problemen inzake microbiële besmetting van voedingsmiddelen bestuderen.

4 Voornaamste werkzaamheden tijdens de laatste jaren.

- Behandeling van verschillende dossiers, in het bijzonder in verband met de bestraling van voedingsmiddelen.
- Deelneming aan werkgroepen in het kader van de wetenschappelijke samenwerking tussen de lidstaten van de Europese Gemeenschap. Recentelijk werd het ontwerp ² Scoop/micr 2-3² met als doelstelling de evaluatie van het microbiologische risico behandeld. De Onderafdeling IV-4 heeft vertegenwoordigers van België naar de verschillende vergaderingen afgevaardigd. Dit Scoop-project was in het begin van het jaar 1999 afgelopen.

De onderafdeling IV.4. werd in 1999 ernstig versterkt om de verschillende aspecten van de microbiologie van de voeding bijeen te brengen. Talrijke nieuwe uitgenodigde leden hebben zich aangesloten bij de onderafdeling en nemen actief deel aan de werkzaamheden.

5 Werkzaamheden tijdens het jaar 1999.

De werkzaamheden waren grotendeels gewijd aan het verder deelnemen aan de werkgroep betreffende de evaluatie van de microbiologische risico's verbonden aan de voeding in het kader van de wetenschappelijke samenwerking tussen de Lidstaten van de Europese Gemeenschap.

Zoals voorzien in 1998 in de planning van de werkzaamheden voor 1999, heeft de onderafdeling het bestuderen van talrijke dossiers aangevat en tot een goed einde gebracht. Deze dossiers in verband met de "gidsen van goede hygiënische praktijk" in verschillende sectoren van de voeding werden haar voor advies voorgelegd overeenkomstig het besluit van 07 februari 1997. Vijf gidsen werden in 1999 bestudeerd. Na het bestuderen en het geven van een advies heeft men zelfs in sommige gevallen tot het voorleggen van het behandelde dossier voor de Commissie van Advies inzake Voedingsmiddelen kunnen gaan.

De definitie van microbiologische criteria voor *Listeria monocytogenes* in voedingsmiddelen is ook één van de voornaamste taak van het afgelopen jaar. Deze stap houdt rekening met de laatste wetenschappelijke en reglementaire ontwikkelingen in Europa.

6 Werkgroepen

In de loop van het jaar 1999, heeft een werkgroep betreffende voedseltoxi-infecties zich ertoe gewijd een website te creëren om alle nuttige technische informatie voor de uitvoering van een voedselconsumptiepeiling in geval van haarden van voedseltoxi-infecties in te zamelen. De doelstelling bestaat erin over een concurrerend repertorium voor de inspecteurs en voor de laboratoria te beschikken. Deze site wordt thans op confidentiële en voorlopige wijze bewaard, vooraleer hij, na afwerking waarschijnlijk in 2000, toegankelijk wordt gemaakt voor de personen, die bij deze problematiek van Volksgezondheid betrokken zijn.

7 Beschikbare documenten

Het advies betreffende de microbiologische criteria voor *Listeria monocytogenes* is het voornaamste beschikbare product van de in 1999 gevoerde werkzaamheden.

Onderafdeling IV.5

1 Benaming

Cosmetica.

8. Afdeling V

1 Benaming

Milieuhygiëne.

2 Globale opdracht

Onderwerpen bestuderen, advies verstrekken en adviserende documenten opstellen nopens onderwerpen die door de Minister of de bevoegde ambtenaren worden voorgelegd of door de leden als actueel worden onderkend.

3 Specifieke opdrachten

Gezondheidsproblemen i.v.m. de woning en haar ruime omgeving.

4 Verwezenlijkingen in het verleden

4.1 Bedenkingen en aanbevelingen i.v.m. de lijkbezorging (advies aan de Minister).

4.2 Uitbatingsvoorwaarden voor zwembaden (advies aan de administratie).

4.3 Aanbevelingen i.v.m. de veiligheid en de gezondheid van woningen (advies aan de administratie).

4.4 Hygiënische maatregelen bij overstromingen (advies aan de administratie).

4.5 Uitbatingsvoorwaarden voor crematoria (advies aan de administratie).

4.6 Adviezen i.v.m. de beperking van de geluidsemissies van graafmachines, dozers en laders (advies aan de Minister).

4.7 Advies i.v.m. de luchtverontreiniging door dieselmotoren (advies aan de Minister).

4.8 Voorstel om de verpakking van geneesmiddelen die, alleen of in associatie met ethylalkohol, een nadelige invloed hebben op de rijgeschiktheid, van een gepast vignet te voorzien (overgemaakt aan de Geneesmiddelencommissie).

4.9 Advies i.v.m. benzeen in het milieu (inzonderheid in benzine) en de incidentie van leukemie (in samenwerking met afdeling III) (advies aan de Minister).

4.10 Uitbatingsvoorwaarden voor crematoria (op vraag van de administratie van het Waals Gewest).

4.11 Geluidsemissienormen bij feestelijkheden (op vraag van het Kabinet van de Vlaamse Minister voor Leefmilieu).

4.12 Problemen van selectieve afvalbehandeling op huishoudelijk niveau.

4.13 Ontsmetting of hygiëne in het huishouden.

4.14 Opstellen van een antwoord op een Parlementaire vraag i.v.m gasgeisers en risico op CO-intoxicatie.

4.15 Opstellen van een memorandum ter attentie van de heer Minister van Volksgezondheid en de heer Staatssecretaris voor Veiligheid, over de geneesmiddelen die alleen of in associatie met alcohol, de geschiktheid om veilig een autovoertuig te besturen, nadelig kunnen beïnvloeden

5 Werkzaamheden van afdeling V in 1999 (Hygiëne van de woning en haar omgeving).

De afdeling V kwam in 1999 zes maal bijeen. Eén vergadering werd gezamenlijk met afdeling IV1-2 gehouden met betrekking tot de aspecten van de voedselhygiëne.

Tijdens het werkjaar 1999 werden door Afdeling V de volgende onderwerpen behandeld:

- Advies bij het ontwerp van Koninklijk Besluit tot omzetting van de Europese Richtlijn 97/68/EG betreffende de maatregelen tegen de uitstoot van verontreinigende gassen en deeltjes door inwendige verbrandingsmotoren die worden gemonteerd in niet voor de weg bestemde mobiele machines.
- Hygiëne van de voeding en de voedselbereiding
- De problematiek van de rijvaardigheid bij het gebruik van geneesmiddelen: bespreking van de brochure opgesteld door het Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid op initiatief van de Staatssecretris van Veiligheid.
- Herziening van de hygiënische maatregelen bij overstromingen.
- Advies bij het ontwerp van Koninklijk Besluit tot omzetting van de Europese Richtlijn 86/594/CEE betreffende het door huishoudelijke apparaten voortgebracht luchtgeluid.

6 Werkgroepen

Er werd een werkgroep opgericht om punt 4.9 (benzeen) nader te onderzoeken.

7 Beschikbare documenten

De verwezenlijkingen van afdeling V, vermeld sub 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.8, 4.10 en 4.13, zijn beschikbaar onder de vorm van documenten.

Deze documenten zijn te bekomen op het secretariaat van de Hoge Gezondheidsraad.

9. Afdeling VI

1 Benaming

Gezondheidsindicatoren.

2 Opdracht

Advies verstrekken op vragen omtrent gezondheidsindicatoren.

3 Specifieke verwezenlijkingen in het werkjaar 1999.

De zesde afdeling heeft in 1999 vergaderingen gewijd aan de problematiek van de triple test in de vroegtijdige opsporing van trisomie 21 tijdens de zwangerschap. Een advies daaromtrent wordt voorbereid.

4 Toekomstperspectieven

Advies geven om ontbrekende gezondheidsindicatoren in België in te vullen op wetenschappelijke, aanvaardbare wijze en om de kwaliteit van de bestaande gezondheidsindicatoren te verbeteren.

10. Afdeling VII

1 Benaming

Hygiëne in de gezondheidszorg.

2 Opdracht

De studie van de problemen inzake hygiëne die zich bij de gezondheidszorg in het algemeen en in de verzorgingsinstellingen in het bijzonder kunnen voordoen.

3 Voornaamste verwezenlijkingen in het verleden

Sinds de oprichting van de afdeling in 1989 werd voornamelijk werk gemaakt van het opstellen van aanbevelingen voor de verzorgingsinstellingen. Zo werden aan alle ziekenhuizen volgende brochures toegestuurd:

- Aanbevelingen voor het profylactisch gebruik van antibiotica in de heelkunde (1989).
- Aanbevelingen voor het bereiden en toedienen van cytostatica (1990)
- Aanbevelingen in verband met de registratie van ziekenhuisinfecties (1990).
- Aanbevelingen ter voorkoming van ziekenhuisinfecties. Patiëntenzorg:
 - Deel I Handhygiëne (1990).
 - Deel II Preventie van urineweginfecties (1990).
 - Deel III Preventie van intravasculaire infecties (1990).
 - Deel IV Preventie van infecties van de post-operatieve wonde (1991).
- Deel V Preventie van luchtweginfecties (1991).
- Aanbevelingen inzake de behandeling van ziekenhuislinnen (1991).
- Aanbevelingen inzake sterilisatie (1993).
- Hygiëne bij de voedselvoorziening in verzorgingsinstellingen (1993).
- Beheersing en preventie van de overdracht van de methicilline-resistente *Staphylococcus aureus* in de Belgische Ziekenhuizen, in samenwerking met de Groep ter Opsporing, Studie en Preventie van Infecties in de Ziekenhuizen (GOSPIZ-GDEPIH) (1993).
- Het onderhoud van endoscopisch materiaal en preventie van infecties (1997).
- Aanbevelingen voor de preventie van besmetting met tuberculose in verzorgingsinstellingen, opgesteld in samenwerking met het Belgisch Nationaal Werk tot Bestrijding van de Tuberculose en de Respiratoire Aandoeningen (1997).
- Hygiënische voorzieningen in de tandheelkunde (1999),
- Profylactisch gebruik van antibiotica in de heelkunde (1999).

4 Specifieke verwezenlijkingen in het werkingsjaar 1999

- *De afdeling en haar werkgroepen vergaderde in 1999 zeven maal.*
- *In 1999 werden de brochures over "Hygiënische voorzieningen in de tandheelkunde" en "Profylactisch gebruik van antibiotica in de heelkunde" aan alle verzorgingsinstellingen in meerdere exemplaren toegestuurd. De reacties hierop werden uitvoerig besproken.*
- *Een ad hoc werkgroep werkte intensief aan de actualisatie van de 4 brochures die in 1990 en 1991 onder de gemeenschappelijke titel Patiëntenzorg uitgegeven werden.*
- *Eveneens werden in samenwerking met de werkgroepen Creutzfeldt-Jakob richtlijnen opgesteld over voorzorgsmaatregelen die in verzorgingsinstellingen genomen moeten worden.*
- *Een voorbeeld van andere problemen die aan bod kwamen, was het opsporen van Legionella in de ziekenhuizen.*

5 Toekomstperspectieven

Meerdere onderwerpen werden voorgesteld om in ad hoc werkgroepen uitgewerkt te worden en onder brochurevorm uitgegeven te worden, bv. hygiëne in de huisartsenpraktijk, ontsmettingsmiddelen. Na het beëindigen van de huidige onderwerpen komen zij aan bod.

Onderafdeling VII.1

1 Benaming

Medische hulpmiddelen

2 Opdracht

Opgericht in 1992, beantwoordt onderafdeling VII.1 "Medische hulpmiddelen" aan twee doelstellingen :

- de omzetting in Belgisch recht van de Europese richtlijn 90/385/EEG betreffende implantbare medische hulpmiddelen (die de elektriciteit of een andere energiebron gebruiken)
- de beschikking, in het kader van afdeling VII (Ziekenhuishygiëne), van een structuur, die de adviesaanvragen afkomstig van het Ministerie van Volksgezondheid en de Algemene Farmaceutische Inspectie in dat verband kan beantwoorden.

3 Voornaamste verwezenlijkingen in het verleden:

Tussen 1992 en 1996, kunnen de werkzaamheden van de onderafdeling als volgt samengevat worden :

- vertegenwoordiging van de Hoge Raad met Mevrouw de Voorzitter DONY op een vergadering die op 29 oktober 1992 op het Kabinet van Mevrouw de Minister L. ONKELINX gehouden werd, om de rol van de Hoge Raad te preciseren bij de Algemene Farmaceutische Inspectie en het Instituut voor Hygiëne en Epidemiologie, die de eerste betrokken zijn op dat vlak, en vooral om de vraag te stellen naar het bestaan in België van "notified bodies" die aan de vereisten van de richtlijn om de EU markering van overeenstemming te verlenen beantwoorden,
- bespreking en goedkeuring van verschillende rapporten en adviezen, die door de Minister gevraagd werden, betreffende het ontwerp van Koninklijk Besluit betreffende actieve implantbare medische hulpmiddelen of over het gebruik van bepaalde hulpmiddelen zoals mammaprothesen op basis van silicone.

4 Specifieke verwezenlijkingen in 1999

In het werkjaar 1999 heeft de onderafdeling geen enkele adviesaanvraag ontvangen, met als gevolg dat er niet is vergaderd.

11. Logistieke Eenheid Medische Evaluatie

1 Benaming

Logistieke Eenheid Medische Evaluatie

2 Globale opdracht


2.1. Organiseren van consensusconferenties, conferenties van gezondheidswerkers, expertvergaderingen.

In ons land worden door uiteenlopende organisaties en instellingen consensusconferenties georganiseerd. Verschillende instanties hebben een wettelijke opdracht gekregen om regelmatig consensusconferentie te organiseren. De taak van de Logistieke Eenheid bestaat erin methodologisch advies te geven met betrekking tot de voorbereiding en organisatie van op evidentie gebaseerde consensusconferentie.

2.2. Het evalueren van gezondheidspraktijken en haar ontwikkelingen.

België heeft geen formeel nationaal programma of HTA-instituut. De taak van de Logistieke Eenheid bestaat erin de kennis rond "Health Technology Assessment" (HTA) up to date te houden, door de internationale literatuur over dit onderwerp te volgen

2.3 Documentatie-opdracht : uitvoeren van literatuuroopzoeken met betrekking



tot vragen gesteld door de verschillende afdelingen van de HGR

3 Voornaamste verwezenlijkingen in 1999

3.1 HTA

3.1.1. Bijhouden van de internationale ontwikkelingen door het maandelijks uitvoeren van een zoekprofiel rond HTA in bibliografische databanken.

Dit uitgebalanceerd zoekprofiel levert ongeveer 80 referenties per maand op, waarvan de abstracts grondig worden doorgenomen en de meest interessante en bereikbare artikelen opgezocht worden.

3.1.2 Contacten met de SPIG-IR van ISTAHC

De Logistieke Eenheid is lid geworden van de Special Purpose Interest Group on Information Resources van de International Society of Technology assessment in Health Care. Dit comité van deze bloeiende internationale wetenschappelijke organisatie heeft zich tot doel gesteld een supranationaal register van afgewerkte en lopende HTA-projecten uit te bouwen.

3.2. Documentatie opdracht.

3.2.1. Chronisch Vermoeidheidssyndroom

Ten behoeve van het Bestuur van de Gezondheidszorgen (Dienst Geneeskundepraktijk) werd de beschikbare wetenschappelijke informatie rond het Chronisch Vermoeidheidssyndroom (CVS) ingezameld en besproken in een nota, neergelegd in juli 1998.

De documentaire opdracht werd verder opgevolgd in 1999.

3.2.2. Triple-test

Op vraag van Minister Colla werd een project opgestart rond een mogelijke consensusconferentie rond de problematiek van de triple-test in de prenatale diagnostiek van trisomie 21. De Logistieke Eenheid verzorgt het wetenschappelijk secretariaat van de daartoe opgerichte werkgroep en heeft een oriënterend literatuuroverzicht verricht (overgemaakt in december 1998) en die verder opgevolgd werd, ook op het gebied van echografiën die als een efficiënte vorm van prenatale trisomie 21 opsporing kunnen dienen.

3.2.3 De Logistieke Eenheid was verder beschikbaar voor verdere opdrachten van de HGR bv. in verband met het zoeken naar relevante literatuur en documentatie over bepaalde onderwerpen, zoals bvb. multiple sclerose en interferon, amplitgen, N-acetylcysteïne, anti-epileptische therapie en neuroleptica.

3.3. Begeleiding onderzoekscellen Pesticiden/Dioxinen

Er werd samengewerkt met de onderzoekscellen van de HGR onderafdeling III/1-2 (rond dichloorvos), afdeling IV rond dioxinen en onderafdeling III/1 rond permethrine, piperonyl-butoxide, dichlofluanide.

De samenwerking had vooral betrekking op de overdracht van de methodologie van de systemische reviews op het vlak van clinical trials naar reviews op het vlak van toxicologie.

Wat de ondersteuning van de dioxineproblematiek betreft gaat de taak verder dan het extensief opzoeken van de literatuur. Er wordt ook gewerkt aan een systematische review betreffende bepaalde aspecten waarbij de publicaties

beoordeeld worden naar hun kwaliteit, samengevat worden en geïnterpreteerd.

4 Toekomstperspectieven

- Begeleiding van de onderzoekscellen HGR onderafdeling III/2 Triazine-herbiciden en onderafdeling IV dioxinen zal verder worden voortgezet.
- De Logistieke Eenheid is beschikbaar voor verdere opdrachten van de HGR.

5 Beschikbare documenten

Belangstellenden kunnen over specifieke onderwerpen informatie inwinnen via de MTA-database waarin reeds een duizental artikelen over het onderwerp zijn verwerkt.

12. De publicaties van de HGR 1999

- Activiteitenverslag 1998
- GSM, Veilig mobiel telefoneren?
- Kwaliteitscontrole en stralingsbescherming in de radiologie
- Advies : " Gebruik van Microgolfovens"

Deze publicaties zijn beschikbaar op aanvraag bij het secretariaat van de Hoge Gezondheidsraad :



02/210 48 64

Fax: 02/210 64 07

E-mail:

Guy.Devleeschouwer@health.fgov.be

13. BIJLAGEN

13.1 Bijlage 1 : Koninklijk besluit van 14 september 1919 dat betrekking heeft op de reorganisatie van de Hoge Gezondheidsraad, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 4 december 1990, 20 juni 1994, 11 april 1995 en 31 mei 1996 (coördinatie)

Artikel 1.

Benevens de bevoegdheid hem door wettelijke verordeningen opgedragen, heeft de Hoge Gezondheidsraad voor last :

1° al wat tot de bevordering van de gezondheid kan bijdragen te bestuderen en na te zoeken, en te dien einde die voorstellen in te dienen welke hij nuttig oordeelt;

2° zijn advies uit te brengen over de gezondheidsvraagstukken die hem overhandigd worden door de regering, op haar initiatief of op aanvraag van de provinciale of gemeentelijke overheden;

3° samen te werken met de Commissie van de Europese Gemeenschappen en haar de nodige assistentie te verlenen bij het wetenschappelijk onderzoek naar met levensmiddelen verband houdende vraagstukken van openbaar belang en inzonderheid de taken uit te voeren vermeld in de bijlage bij dit besluit;

4° het organiseren en het bevorderen van consensusconferentie, conferenties van gezondheidswerkers en expertvergaderingen; gezondheidspraktijken en haar ontwikkelingen evalueren;

5° zijn advies uit te brengen in het kader van een nationaal voedingsbeleid, en inzonderheid over de vraagstukken vermeld in de bijlage 2 van dit besluit.

Artikel 2.

De Hoge Gezondheidsraad wordt samengesteld uit tachtig leden, benoemd door de Koning, op voorstel van de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, wegens hun bijzondere bevoegdheden overeenkomstig de opdrachten van de Raad.

Het mandaat duurt zes jaar en is hernieuwbaar. Het loopt ten einde wanneer het lid de leeftijd van zeventig gepasseerd is.

Wanneer een lid, om de één of andere reden, zijn mandaat niet kan beëindigen, wordt het lid dat hem vervangt, benoemd voor de duur dat het mandaat nog loopt.

Het lid dat, onverantwoord, zesmaal afwezig is in de loop van één semester, wordt door de Koning uit zijn mandaat ontzet, op voorstel van de Minister die de Volksgezondheid tot zijn bevoegdheid heeft.

Artikel 3.

De voorzitter en de twee ondervoorzitters van de Raad worden door de Koning benoemd onder de leden van de Raad, op voorstel van de Minister die de Volksgezondheid tot zijn bevoegdheid heeft. Het mandaat duurt zes jaar en is hernieuwbaar.

De secretaris van de Raad wordt door de Koning benoemd onder de ambtenaren van het Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu, op voorstel van de Minister die de Volksgezondheid tot zijn bevoegdheid heeft. Het mandaat duurt zes jaar en is hernieuwbaar.

Wanneer enerzijds de Voorzitter of anderzijds de Vice-Voorzitter om één of andere reden zijn mandaat niet kan beëindigen wordt het lid dat hem vervangt ofwel benoemd, ofwel verkozen voor de duur dat het mandaat nog loopt.

Artikel 4.

De Raad wordt in afdelingen verdeeld waarvan hij, onder goedkeuring van de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, het aantal en de bevoegdheden bepaalt.

De afdeling "Nationale Raad voor de Voeding" is onder meer belast met het uitvoeren van de opdrachten vermeld in artikel 1, 5°.

Hij stelt onder dezelfde goedkeuring zijn reglement van inwendige orde vast.

Artikel 5.

De Koning kan de uittredende voorzitter tot erevoorzitter en de uittredende leden tot ereleden benoemen.

BIJLAGE 1

De voornaamste taken die moeten worden uitgevoerd door de Hoge Gezondheidsraad omvatten :

- uitwerking van protocollen voor risicoanalyse met betrekking tot bestanddelen van levensmiddelen en methoden voor beoordeling van de voedingswaarde;
-

- beoordeling van de juiste samenstelling van het voedselpakket;
- onderzoek van testgegevens die overeenkomstig de communautaire voorschriften bij de Commissie zijn ingediend en productie van een monografie voor beoordeling door het Wetenschappelijk Comité voor de menselijke voeding;
- uitvoering van onderzoeken naar voedelverbruik, in het bijzonder die welke noodzakelijk zijn voor het bepalen of het beoordelen van de gebruiksvoorwaarden van levensmiddelenadditieven of het vaststellen van grenswaarden voor andere stoffen in levensmiddelen;
- uitvoeren van onderzoeken die betrekking hebben op bestanddelen van de voeding of op biologische of chemische contaminanten van levensmiddelen;
- de Commissie bijstaan in het nakomen van de internationale verplichtingen van de Gemeenschap door haar gespecialiseerde kennis inzake de veiligheid van levensmiddelen te verstrekken.

BIJLAGE 2

Opdracht van de afdeling Nationale Raad voor de Voeding van de Hoge Gezondheidsraad, bedoeld in artikel 1, 5° :

§ 1. Het geven van adviezen :

1° die moeten toelaten doelstellingen inzake voeding te bepalen, zodat kan vastgesteld worden welke voedingsbestanddelen en welke type voedingsmiddelen de bevolking zou moeten verbruiken;

2° over de gevolgen voor de volksgezondheid van het verbruik van voedingsmiddelen en hun verschillende bestanddelen;

3° over de aan de bevolking te verstrekken informatie over een voeding geschikt voor en aangepast aan de noden van elkeen;

4° met het oog op het verbeteren van het inzicht van de verbruikers over de algemene en voedingstechnische informatie die voorkomt op de verpakking van voedingsmiddelen, en over de wijze waarop zij deze gegevens correct kunnen gebruiken voor de bescherming van hun gezondheid.

§ 2. Het verzamelen van gegevens over wat de bevolking werkelijk verbruikt, over de evolutie van het voedingsverbruik en over de parameters die dit verbruik beïnvloeden.

§ 3. Het formuleren van aanbevelingen voor het uitvoeren van onderzoeken in bedoelde domeinen.

13.2 Bijlage 2 : 15 december 1995 - Ministerieel besluit tot goedkeuring van het huishoudelijk reglement van de Hoge Gezondheidsraad

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op het K.B. van 14 september 1919 dat betrekking heeft op de reorganisatie van de Hoge Gezondheidsraad, inzonderheid artikel 4;

Gelet op het huishoudelijk reglement opgesteld door de algemene vergadering van 29 november 1995 van de Hoge Gezondheidsraad;

Besluit:

Artikel 1 : Het huishoudelijk reglement van de Hoge Gezondheidsraad, waarvan de tekst bij dit besluit is gevoegd, is goedgekeurd.

Artikel 2 : Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het Belgisch Staatsblad is bekendgemaakt.

Art.1, §1 De Hoge Gezondheidsraad, verder genoemd de Raad, wordt in afdelingen onderverdeeld. Voor de behandeling van specifieke problemen kunnen onderafdelingen worden samengesteld.

Het aantal afdelingen en onderafdelingen kan gewijzigd worden volgens de evolutie van de wetenschap.

§2 De Raad wordt in zijn werkzaamheden bijgestaan door de logistieke eenheid medische evaluatie, het wetenschappelijk secretariaat en het administratief secretariaat.

§3 De Voorzitter, de Ondervoorzitters en de Secretaris van de Raad vormen het Bureau van de Raad.

De Afdelingsvoorzitters, de Voorzitter van de logistieke eenheid medische evaluatie en het Bureau vormen het Uitgebreid Bureau van de Raad.

Art.2, §1 Elke afdeling is samengesteld uit de Afdelingsvoorzitter, de Voorzitters van de betrokken onderafdelingen en de leden van de Raad, die op grond van hun bevoegdheid zich kandidaat hebben gesteld om er deel van uit te maken.

De samenstelling van de afdelingen wordt aanvaard door het Uitgebreid bureau.

§2 Het Uitgebreid bureau stelt de Afdelingsvoorzitter voor een hernieuwbare periode van zes jaar voor; de afdeling verleent haar goedkeuring aan het voorstel.

§3 Het Uitgebreid bureau kan, op eigen initiatief of op vraag van de afdeling, de benoeming van een ondervoorzitter van de afdeling voorstellen.

§4 De Afdelingsvoorzitters zijn verantwoordelijk voor de interne organisatie en de werkzaamheden van hun afdeling. Zij helpen de Raad in alle opdrachten, die onder de bevoegdheden van hun afdeling vallen.

§5 De leden van de Raad kunnen deelnemen aan de werkzaamheden van alle afdelingen.

§6 Iedere afdeling kan Ereleden op grond van hun bevoegdheid als raadgever kiezen. Zij wonen de beraadslagingen bij met raadgevende stem.

§7 De Afdelingsvoorzitter kan het advies inwinnen van deskundigen die niet tot de Raad behoren en lichten de Voorzitter van de Raad hierover in.

Art.3, §1 De onderafdelingen zijn samengesteld uit de Voorzitter van de afdeling, de Voorzitter van de onderafdeling en de leden van de Raad, die op grond van hun bevoegdheid zich kandidaat hebben gesteld om er deel van uit te maken. De samenstelling van de onderafdelingen wordt aanvaard door het Uitgebreid bureau.

§2 In samenspraak met de Afdelingsvoorzitter wijst het Uitgebreid bureau een lid van de Raad aan om het Voorzitterschap van een onderafdeling gedurende een hernieuwbare periode van zes jaar waar te nemen.

§3 De leden van de Raad kunnen deelnemen aan de werkzaamheden van alle onderafdelingen.

§4 De Voorzitter van een onderafdeling kan het advies inwinnen van deskundigen die niet tot de Raad behoren en licht de Voorzitter van de Raad hierover in.

Art.4, §1 Het Bureau van de Raad vergadert geregeld om de lopende zaken af te

handelen. Een Ondervoorzitter kan in voorkomend geval de Voorzitter van de Raad vervangen.

Het Bureau zorgt voor de goede werking van het geheel van de Raad en legt hiervoor de nodige contacten.

Afdelingsvoorzitters kunnen op de vergaderingen van het Bureau uitgenodigd worden.

§2 Voor ieder dossier duidt het Bureau de bevoegde afdeling(en) of onderafdeling(en) aan. In overleg met de Afdelingsvoorzitters worden één of meerdere verslaggevers aangesteld.

§3 Het Bureau kan op eigen initiatief of op aanvraag van een afdeling of onderafdeling de studie van een probleem of dossier toevertrouwen aan een werkgroep, waarvan minstens één lid van de Raad deel uitmaakt. Het Bureau stelt er de Voorzitter van aan, die tevens lid van de Raad moet zijn.

§4 Het Bureau bepaalt de samenwerking van de Raad met andere raden en commissies. Het duidt de leden aan die namens de Raad in deze gemengde commissies zetelen. Het brengt de Minister ervan op de hoogte.

§5 Het Bureau draagt de verantwoordelijkheid voor het goede verloop van de werkzaamheden en de naleving van de opgelegde termijnen over aan de Voorzitters van de aangeduide afdeling, onderafdeling of werkgroep. Deze laatste brengen verslag uit aan het Bureau.

Art.5, §1 Het Uitgebreid bureau bepaalt de beleidslijnen van de Raad. De Afdelingsvoorzitters brengen verslag uit over de werkzaamheden van hun afdeling aan het Uitgebreid Bureau. Jaarlijks brengt het Uitgebreid Bureau verslag uit over de werkzaamheden van de Raad.

§2 Bij afwezigheid van de Voorzitter van de Raad wordt het voorzitterschap van de vergadering door één van de twee Ondervoorzitters verzekerd. Op voorstel van het Bureau en de betrokken Afdelingsvoorzitter(s) kan(kunnen) Voorzitters van onderafdelingen of werkgroepen uitgenodigd worden op vergaderingen van het Uitgebreid bureau.

Art.6, §1 De logistieke eenheid medische evaluatie, verder genoemd de eenheid, heeft tot taak de evaluatie en de verbetering van de kwaliteitsbeheersing in de volksgezondheid uit te werken.

§2 De eenheid is samengesteld uit de Voorzitter van de eenheid en de leden van de Raad, die op grond van hun interesse voor de problematiek van de medische evaluatie, zich kandidaat hebben gesteld om er deel van uit te maken. De samenstelling van de eenheid wordt aanvaard door het Uitgebreid bureau.

§3 Het Uitgebreid bureau stelt de Voorzitter van de eenheid voor een hernieuwbare periode van zes jaar voor; de eenheid verleent haar goedkeuring aan het voorstel.

§4 De Voorzitter van de eenheid kan de tijdelijke medewerking vragen van leden of van deskundigen die niet tot de Raad behoren en licht de Voorzitter van de Raad hierover in.

Art.7, §1 Het wetenschappelijk secretariaat is samengesteld uit wetenschappelijke medewerkers, die worden aangetrokken om de besluitvorming over de dossiers op wetenschappelijk vlak voor te bereiden en te ondersteunen voor alle afdelingen en structuren van de Raad.

§2 Het Bureau, in overleg met het Uitgebreid bureau, kan wetenschappelijk

medewerkers aanstellen om onderzoek te verrichten onder de verantwoordelijkheid van een lid van de Raad. Deze laatste brengt verslag uit aan het Bureau.

Art.8, §1 De Secretaris van de Raad voorziet ieder dossier van een volgnummer met ontvangstdatum.

§2 De aangeduide verslaggever(s) moeten ervoor zorgen de door de betrokken reglementering vastgestelde termijnen na te leven. Het ontbreken van inlichtingen of documenten wordt aan de Secretaris van de Raad gemeld; in dit geval wordt een voorlopig verslag opgesteld.

Indien de verslaggever erom verzoekt of op eigen initiatief, zorgt de Secretaris van de Raad ervoor dat het dossier vervolledigd wordt.

§3 Namens de Voorzitter van de Raad en in overleg met de Afdelingsvoorzitters of de Voorzitter van de eenheid, roept de Secretaris de afdelingen, onderafdelingen, werkgroepen of eenheid samen telkens als het onderzoek van de hun voorgelegde problemen het vereist.

Behalve in dringende gevallen worden de uitnodigingen voor de verschillende vergaderingen, samen met de dagorde, ten minste acht dagen van tevoren verzonden.

§4 De afdelingen en onderafdelingen beraadslagen over de hun voorgelegde dossiers.

§5 De leidende ambtena(a)r(en) van de bij de werkzaamheden betrokken administratie(s) wordt of worden uitgenodigd om met raadgevende stem aan de vergaderingen van de afdelingen of onderafdelingen deel te nemen.

Bij verhindering wijzen zij een plaatsvervanger, die tot hun administratie behoort, aan.

Art.9, §1 De voorstellen en adviezen van de afdelingen, onderafdelingen of werkgroepen worden tijdens de zitting goedgekeurd of aan de leden overgemaakt, die hun op- of aanmerkingen binnen een bepaalde termijn kunnen indienen.

De voorstellen en adviezen worden bij meerderheid van stemmen door de aanwezige leden goedgekeurd. bij staking van stemmen, is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

De goedgekeurde voorstellen en adviezen alsmede de uitkomst van een stemming worden overgemaakt aan het Bureau.


§2 De voorstellen en adviezen van de afdelingen en onderafdelingen worden aan de Voorzitter van de Raad overgemaakt, die de Minister ervan in kennis stelt.

§3 Behalve in geval van spoedprocedure worden de voorstellen van de werkgroepen aan de betrokken afdeling of onderafdeling voorgelegd.

§4 Het Bureau beslist over de modaliteiten voor het publiceren van documenten, die op initiatief van de Raad moeten worden verspreid en brengt de Minister ervan op de hoogte.

§5 Het Bureau beslist over het onderwerp en de modaliteiten voor het houden van consensusconferenties of expertcomités, die op initiatief of met medewerking van de Raad worden georganiseerd, en brengt de Minister ervan op de hoogte.

Art.10 Elk lid van de Raad kan op eigen initiatief een probleem aan het Raad voorleggen.



Art.11,§1 Wanneer een Minister een dringend advies wenst, kan op zijn uitdrukkelijke vraag een spoedprocedure worden toegepast. Een buitengewone vergadering wordt belegd; een vertegenwoordiger van de Minister die de aanvraag ingediend heeft, woont de vergadering bij.

§2 Een voorlopig verslag met de conclusies wordt zo snel mogelijk opgesteld. Het wordt ter goedkeuring aan de Voorzitter van de Raad en aan de betrokken Afdelingsvoorzitter voorgelegd, waarna het aan de Minister wordt overgemaakt.

§3 Ondertussen wordt een ontwerp van notulen opgesteld en aan alle leden van de vergadering voor schriftelijke goedkeuring toegestuurd.

§4 Het definitief verslag met de besluiten, eventueel aangepast in functie van de opmerkingen op het ontwerp van notulen, wordt naar de Minister gestuurd.

Art.12 Ten minste één maal per jaar is er een algemene vergadering van alle leden van de Raad. Zij keuren het jaarverslag goed.

Art.13 De Secretaris leidt het administratief secretariaat. De Secretaris zorgt voor de briefwisseling en voor de mededeling van de notulen van de verschillende vergaderingen. Hij staat in voor de bewaring van het archief.

Art.14 Het Bureau maakt jaarlijks het ontwerp van begroting van de Raad op en legt het ter goedkeuring aan de Minister voor.
De begroting voorziet inzonderheid in:

- 1 de zitpenningen, de reis- en verblijfkosten van de leden alsmede van de personen, die aan de werkzaamheden van de Raad kunnen deelnemen;
- 2 de kosten van de eenheid, het wetenschappelijk en administratief secretariaat en voor de organisatie van consensusconferentie en expertvergaderingen;
- 3 de vergoedingen van de verslaggevers;
- 4 de reproductie-, druk- en verspreidingskosten van de notulen, verslagen en publikaties.

Art.15 Alle leden, verslaggevers, uitgenodigde leden en het personeel van het Secretariaat zijn gebonden door het ambtsgeheim, wat betreft inlichtingen, documenten, werkzaamheden en beraadslagingen, zelfs na de publikatie van de verslagen.

Art.16 Niemand van de leden kan de Raad vertegenwoordigen zonder het akkoord van de Voorzitter van de Raad.
