

HEPATITIS C IN BELGIË: MEER TESTEN EN BETER BEHANDELEN VAN 500 GEDETINEERDEN

Coalitie van deskundigen wil de keten van HCV-infecties doorbreken

In 2016 sprak België binnen de WHO de belofte uit om hepatitis C tegen 2030 uit te roeien. Daarom waarschuwt de Belgische HCV-coalitie dat er meer krachtige maatregelen nodig zijn om dit doel te bereiken. Op Wereld Hepatitis Dag vraagt de coalitie aandacht voor de doelgroep van gedetineerden, waar hepatitis C bijna 7 keer meer voorkomt dan in de algemene bevolking. Het gaat over meer dan 500 gedetineerden waarvan het overgrote deel zelfs niet weet dat het de ziekte heeft, laat staan toegang heeft tot een behandeling. "Om het eliminatiedoel te bereiken in deze groep, moeten we elk jaar minimaal 70 patiënten opsporen en behandelen", stelt de coalitie.

Het totaal aantal besmettingen met HCV ligt in België vandaag op ongeveer 18.000, waarvan jaarlijks niet minder dan 300 mensen sterven. Het zijn vooral de meest kwetsbare groepen in onze samenleving waar de besmetting zich voordoet en verspreid, oa. in gevangenen, bij mensen die drugs gebruiken en opvangplaatsen voor migranten. In het bestrijden van het virus moet dus de focus voornamelijk liggen op de meest kwetsbaren onder ons. Sinds enkele jaren beschikken we over doeltreffende en veilige behandelingen waarmee we bijna alle patiënten kunnen genezen, en we hebben dus theoretisch de unieke mogelijkheid om dit virus in België volledig uit te roeien.

Een gelijke behandeling, voor iedereen toegankelijk

Verhoudingsgewijs hebben mensen in voorarrest en veroordeelde gevangenen 7 keer meer kans om besmet te geraken dan in de rest van de bevolking. Hoewel er de laatste jaren aanzienlijke vooruitgang werd geboekt, zien we dat de mensen met een besmetting in de Belgische gevangenen vandaag nog steeds niet altijd dezelfde toegang hebben tot behandelingen dan andere patiënten. Daar wordt dus de kans op effectief beleid gemist. De toegekende budgetten, de regels voor toegang tot behandeling alsook de terugbetalingscriteria zijn anders voor mensen in de gevangenis dan voor degene die onder het RIZIV-systeem vallen. Bovendien verschilt de zorg soms van de ene gevangenis tot de andere. Dr. Brixko (CHR de la Citadelle en penitentiaire medische dienst van Lantin), lid van de HCV-coalitie legt uit: *"De Belgische HCV-coalitie verwelkomt de recente maatregelen en beleidsbepalingen van de FOD Justitie om prioriteit te geven aan de behandeling van hepatitis C in gevangenen, maar dit zal niet voldoende zijn om HCV in België te elimineren. Zo hebben gevangenen in voorarrest vandaag niet dezelfde toegang tot testen en behandeling als veroordeelde gevangenen. Alle gevangenen moeten toegang hebben opdat het virus kan bestreden worden."*

Vroegtijdig opsporen en behandelen om verspreiding tegen te gaan

Volgens de coalitie is het van essentieel belang dat mensen in alle stadia van de ziekte worden behandeld, ook bij vroege opsporing. Tot vandaag is dat echter niet het geval. Hepatitis C is een sluimerende chronische ziekte die zich pas na enige tijd kan ontwikkelen, waardoor een patiënt verscheidene jaren besmet kan zijn zonder het te beseffen, maar ondertussen wel het virus verder kan verspreiden. De coalitie leidt regelmatig artsen in het veld op, zowel in gevangenen als in opvangcentra van asielzoekers, en wil hen steunen in hun dagelijks werk. *"De HCV-coalitie stak de voorbije jaren en maanden veel energie in de sensibilisering van de verschillende overheden in ons land"*, licht Dr. Mulkay (CHU Saint-Pierre) van de coalitie toe, *"We stellen met genoeg vast dat de initiatieven steeds meer structureel worden en dat er inspanningen worden geleverd vanuit de overheid. Toch blijven de pijnpunten de toegang tot testen en effectieve behandeling van mensen in de marge van de samenleving tot vandaag bestaan."*

De juiste middelen op het juiste niveau

Al sinds haar oprichting in 2020 waarschuwt de Belgische HCV-coalitie voor de hoogdringendheid en de noodzaak van een krachtig en gecoördineerd optreden om de verspreiding van het virus een halt toe te roepen. *“We zien op alle niveaus, zowel federaal als regionaal dat er vooruitgang is, maar we zijn er nog niet. De autoriteiten moeten op alle niveaus hun verantwoordelijkheid nemen. Er is geen nood aan meer middelen, alleen moeten ze op de juiste manier ingezet worden. Alleen dan kunnen we de strijd tegen HCV winnen”*, voegt Dr. Bourgeois toe. De coalitie zal haar pleidooi voortzetten, zodat België tegen 2030 haar doelstelling kan halen. Deze aanbevelingen zijn verder uitgewerkt in het bijgevoegde visiedocument van de HCV-coalitie.

Enkele woordvoerders van de HCV-coalitie zijn beschikbaar voor interviews. U kunt contact met hem opnemen via het perscontact:

Mieke De Sutter
mieke@growth-inc.be
+32 456 13 56 40

De HCV-coalitie:

Dr. Stefan Bourgeois (ZNA), Dr. Christian Brixko (CHR de la Citadelle en penitentiaire medische dienst), Dr. Pierre Deltenre (Clinique Saint-Luc Bouge), Dr. Françoise Desselle (CHC Liège), Dr. Anja Geerts (UZ Gent), Dr. Frans Govaerts (Domus Medica), Marion Guémas (I.Care vzw), Dr. Philippe Langlet (Groupe hospitalier CHIREC), Dr. Luc Lasser (CHU Brugmann), Griet Maertens (Free Clinic Antwerpen), Dr. Lise Meunier (CHU Saint-Pierre), Dr. Christophe Moreno (Universitair Ziekenhuis Erasmus), Dr. Jean-Pierre Mulkay (CHU Saint-Pierre), Dr. Frederik Nevens (UZ Leuven), Dr. Geert Robaey (Ziekenhuis Oost-Limburg, UHasselt, UZ Leuven), Dr. Pierre Van Damme (Universiteit Antwerpen), Dr. Roel Van Giel (Domus Medica), Dr. Thomas Vanwolleghem (UZ Antwerpen), Dr. Wim Verlinden (AZ Nikolaas), Tessa Windelinckx (Free Clinic Antwerpen).