

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

23 février 2023

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à améliorer l'accessibilité
des appareils auditifs**

Texte adopté

par la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances

Voir:

Doc 55 **2252/ (2021/2022)**:

001: Proposition de résolution de MM. Patrick Prévot et Rigot et
Mme Zanchetta.

002 à 005: Amendements.

006: Rapport.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

23 februari 2023

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over het toegankelijker maken
van hoorapparaten**

Tekst aangenomen

door de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen

Zie:

Doc 55 **2252/ (2021/2022)**:

001: Voorstel van resolutie van de heren Patrick Prévot en Rigot en
mevrouw Zanchetta.

002 tot 005: Amendementen.

006: Verslag.

08964

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'article 23 de la Constitution belge, affirmant le droit de mener une vie conforme à la dignité humaine;

B. vu la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient;

C. vu les modifications apportées dans la législation et la réglementation en matière de santé par la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé et plus particulièrement celles apportées par le chapitre 10 du titre 2 qui concernent le volet relatif à la transparence des soins de santé;

D. vu l'arrêté royal du 22 octobre 2012 modifiant l'article 31 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités;

E. vu l'arrêté royal du 19 novembre 2012 portant fixation d'une intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût de certaines prestations d'audiens;

F. vu la publication de l'Observatoire des prix, institué au sein du SPF Économie, de 2014, intitulée "Étude sur les prix, les marges et le fonctionnement du marché des appareils auditifs en Belgique";

G. vu le 3^e rapport trimestriel de l'Observatoire des prix, publié en 2020;

H. vu le rapport de synthèse de l'Observatoire social européen de juillet 2020, intitulé "*Inequalities in access to healthcare in Belgium*";

I. vu les recommandations de nombreux acteurs de la société civile en matière d'accès aux soins;

J. vu l'augmentation croissante des déficiences auditives rapportée par l'Organisation Mondiale de la Santé;

K. vu les preuves scientifiques démontrant les bienfaits du port d'un appareil auditif et d'implants cochléaires contre les risques de déclin cognitif, de démence sénile ou de dépression;

L. considérant que la prévention et la prise en charge de la démence sera un défi de santé publique dans les décennies à venir;

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op artikel 23 van de Belgische Grondwet, dat bepaalt dat ieder het recht heeft een menswaardig leven te leiden;

B. gelet op de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;

C. gelet op de wet- en regelgevingswijzigingen inzake gezondheid ingevolge de wet van 10 april 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, met name die onder titel 2, hoofdstuk 10, betreffende de financiële transparantie van geneeskundige verzorging;

D. gelet op het koninklijk besluit van 22 oktober 2012 tot wijziging van artikel 31 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

E. gelet op het koninklijk besluit van 19 november 2012 tot vaststelling van een persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kostprijs van sommige verstrekkingen van de audiciens;

F. gelet op het in 2014 gepubliceerde onderzoek van het Prijzenobservatorium bij de FOD Economie, "Studie over de prijzen, de marges en de marktwerking van hoorapparaten in België";

G. gelet op het derde kwartaalverslag van 2020 van het Prijzenobservatorium;

H. gelet op het syntheseverslag van het Europees Sociaal Observatorium van juli 2020, "*Inequalities in access to healthcare in Belgium*";

I. gelet op de aanbevelingen van talrijke middenveldactoren betreffende de toegang tot zorg;

J. gelet op het feit dat de Wereldgezondheidsorganisatie melding maakt van een almaar toenemend aantal gehoorstoornissen;

K. gelet op de wetenschappelijke bewijzen dat het dragen van een hoorapparaat en cochleaire implanta-
ten het risico op cognitieve achteruitgang, depressie of dementie verkleint;

L. overwegende dat preventie en behandeling van dementie de komende decennia een uitdaging op het vlak van de volksgezondheid zullen zijn;

M. vu le dernier rapport EuroTrak pour la Belgique (<https://www.ehima.com/surveys>) mettant, entre autres, en lumière le fait qu'une grande partie des Belges (57 %) déclare avoir des problèmes d'audition mais qu'ils ne portent pas encore d'appareils auditifs, n'ayant aucune idée s'ils sont éligibles ou non au remboursement;

N. vu le rapport mondial sur l'audition de l'OMS de 2021 visant à accorder plus d'attention à la prévention, au dépistage, au traitement et à l'accompagnement de personnes souffrant d'une perte auditive, dès lors que la perte auditive constitue un handicap invisible et lourd de conséquences lorsqu'il n'est pas traité à temps;

O. considérant que le suivi préventif et l'accompagnement permettent de réduire les coûts à moyen terme;

P. considérant qu'il y a, en Belgique, plus d'un million de personnes et, en Flandre, plus de 660 000 qui souffrent de problèmes auditifs (soit 10 % de la population) et que ce nombre devrait doubler à travers le monde d'ici 2050 selon l'OMS;

Q. considérant qu'en Flandre, plus de 90 % des enfants qui, d'un point de vue audiolologique, remplissent les conditions pour porter un implant cochléaire en portent effectivement un, mais que, chez les adultes, le pourcentage correspondant est inférieur à 10 %;

R. vu le niveau de perte auditive moyenne requis pour bénéficier d'un remboursement dans notre pays (40 dB) comparé à celui requis dans d'autres pays européens, comme le Danemark, l'Allemagne, la France, l'Autriche et la Suède (30 dB);

S. considérant que le remboursement prévu actuellement est moindre pour les personnes de plus de 65 ans et au regard du fait que de plus en plus de personnes doivent rester actives, notamment sur le marché de l'emploi, après cet âge;

T. vu la nécessité de se baser sur des preuves scientifiques relatives à la qualité des appareils pour permettre leur remboursement;

U. considérant qu'il existe actuellement une aide auditive entièrement remboursée;

V. vu la nécessité de garantir la satisfaction et l'utilisation effective et efficace des aides auditives par les patients à travers une offre diversifiée et technologiquement plus performante (clarté du son, intelligibilité de la parole dans un environnement bruyant, réglage à distance, etc.);

M. gelet op het recentste EuroTrak-rapport voor België (<https://www.ehima.com/surveys>), waarin onder meer wordt aangestipt dat zeer veel Belgen (57 %) aangeven gehoorproblemen te hebben, maar nog geen hoorapparaat dragen omdat het hen allerminst duidelijk is of ze al dan niet voor terugbetaling in aanmerking komen;

N. gelet op het *World Hearing Report 2021* van de WHO met als doelstelling meer aandacht te schenken aan "preventie, screening, behandeling en begeleiding" van personen met een gehoorverlies en dit omdat gehoorverlies een onzichtbare handicap is, met zeer grote gevolgen als er niet tijdig iets aan gedaan wordt;

O. gelet op het feit dat preventieve opvolging en begeleiding op middellange termijn kostenbesparend is;

P. gelet op het feit dat in België meer dan 1 miljoen en in Vlaanderen meer dan 660 000 mensen zijn die niet goed horen (10 % van de bevolking) en het feit dat de WHO verwacht dat dit aantal wereldwijd tegen 2050 zal verdubbelen;

Q. gelet op het feit dat in Vlaanderen meer dan 90 % van de kinderen die audiolologisch gezien in aanmerking komen voor een cochleair implantaat er ook één dragen, maar dat dit percentage bij de volwassenen minder dan 10 % bedraagt;

R. gelet op het gemiddelde niveau van gehoorverlies dat in België vereist is om voor terugbetaling in aanmerking te komen (40 dB) in vergelijking met het vereiste niveau in andere Europese landen, zoals Denemarken, Duitsland, Frankrijk, Oostenrijk en Zweden (30 dB);

S. overwegende dat mensen ouder dan 65 jaar thans minder worden terugbetaald, en gelet op het feit dat al maar meer mensen na die leeftijd actief moeten blijven, met name op de arbeidsmarkt;

T. overwegende dat men zich met het oog op de terugbetaling moet kunnen baseren op wetenschappelijke bewijzen over de kwaliteit van de hoorapparaten;

U. gelet op het bestaan van een gehoorapparaat dat volledig wordt terugbetaald;

V. overwegende dat de tevredenheid en het doeltreffend en efficiënt gebruik van hoorapparaten door de patiënten moet kunnen worden gewaarborgd aan de hand van een gediversifieerd en technologisch performanter aanbod (helderheid van het geluid, spraakverstaanbaarheid in een lawaaierige omgeving, bijstellen op afstand, enzovoort);

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de permettre l'amélioration du diagnostic et de la prise en charge des troubles auditifs, notamment via une plus grande implication des acteurs de la première ligne de soins et un renforcement de la collaboration de cette première ligne avec la deuxième ligne de soins;

2. de poursuivre la réalisation d'analyses par les administrations concernées (notamment par l'INAMI) afin d'évaluer l'évolution des moyens budgétaires consacrés au remboursement des appareils auditifs dans notre pays, l'évolution des honoraires des audiciens ainsi que l'évolution des suppléments et de la part restant à charge des patients;

3. d'analyser les possibilités de revoir les conditions de remboursement des appareils auditifs, notamment via un élargissement de la condition relative à la perte auditive moyenne, en abaissant le seuil de 40 dB à 30 dB, afin non seulement d'accroître le nombre de patients pouvant en bénéficier mais également de pouvoir relever les montants d'intervention octroyés, notamment pour les personnes de 65 ans et plus, afin d'améliorer leur accessibilité.

4. en concertation avec les audiciens et les médecins ORL, d'assurer aux patients une information correcte et transparente, de préférence au moment de la détermination de la perte auditive ou du problème auditif, conformément aux lois sur les droits des patients; cette communication devant porter sur les différentes options de traitement, sur leur efficacité prouvée et sur le degré d'incertitude, ainsi que sur les conditions de remboursement;

5. en concertation avec les audiciens et les mutualités, de garantir à chaque patient une information claire et transparente lors de l'achat d'un appareil, notamment sur ses caractéristiques techniques et sur les conditions d'entretien, ainsi que le bénéfice d'un service après-vente de qualité, à savoir l'accompagnement et le suivi nécessaires (revalidation);

6. d'examiner, le cas échéant en concertation avec les audiciens, les médecins ORL et les organismes assureurs, les possibilités non seulement pour simplifier les démarches administratives pour l'inscription des appareils auditifs et des implants cochléaires sur la liste des appareils remboursables, compte tenu des évolutions technologiques rapides dans le domaine de l'audition, mais également pour faciliter les démarches des patients dans le cadre d'une demande d'intervention financière.

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. een betere diagnose en behandeling van gehoorstoornissen mogelijk te maken, meer bepaald door de eerstelijnszorgactoren nader te betrekken en door de eerste- en de tweedelijnszorg beter met elkaar te doen samenwerken;

2. ervoor te zorgen dat de betrokken diensten (onder meer het RIZIV) onderzoek blijven voeren naar de respectieve evolutie van de in België vrijgemaakte budgettaire middelen voor tegemoetkomingen in hoorapparaten, van de honoraria van de audiologen en van het gedeelte dat ten laste van de patiënt blijft;

3. na te gaan in welke mate de terugbetalingsvoorwaarden voor hoorapparaten kunnen worden herzien, meer bepaald via een uitbreiding van de voorwaarde betreffende het gemiddelde hoorverlies, door de drempel te verlagen van 40 dB naar 30 dB, niet alleen om méér patiënten toegang tot dergelijke apparaten te bieden maar ook om de tegemoetkomingsbedragen, meer bepaald voor mensen van 65 jaar en ouder, te verhogen, zodat hoorapparaten betaalbaarder worden.

4. in overleg met de audiologen en de NKO-artsen te verzekeren dat de patiënten op correcte en transparante wijze worden geïnformeerd, bij voorkeur op het ogenblik waarop het gehoorverlies of het gehoorprobleem worden vastgesteld, overeenkomstig de wetten op de patiëntenrechten; die communicatie moet betrekking hebben op de verschillende behandelingsopties, hun bewezen doeltreffendheid en de mate van onzekerheid, alsook op de terugbetalingsvoorwaarden;

5. in overleg met de audiologen en de ziekenfondsen te waarborgen dat elke patiënt bij de aankoop van een hoorapparaat op heldere en transparante wijze wordt geïnformeerd, meer bepaald over de technische eigenschappen en het onderhoud, alsook dat hij kan rekenen op een kwaliteitsvolle klantendienst, die meer bepaald de nodige ondersteuning en begeleiding (revalidatie) biedt;

6. na te gaan, eventueel in overleg met de audiologen, de NKO-artsen en de verzekeringsinstellingen, welke mogelijkheden er zijn om de administratieve procedure om hoorapparaten en cochleaire implantaten op te nemen in de lijst van terugbetaalbare apparaten te vereenvoudigen, rekening houdend met de snelle evolutie van de gehoortechnologie, alsook om de stappen die de patiënt moet ondernemen om een financiële tegemoetkoming aan te vragen, te vergemakkelijken.