

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 oktober 2017

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over het verbeteren van de betaalbaarheid
van oogcorrecties**

(ingediend door de dames Karin Jiroflée
en Monica De Coninck)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 octobre 2017

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à l'amélioration de l'accessibilité
financière des corrections oculaires**

(déposée par Mmes Karin Jiroflée
et Monica De Coninck)

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
 QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
 CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
 CRABV: Beknopt Verslag
 CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
 COM: Commissievergadering
 MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
 QRVA: Questions et Réponses écrites
 CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
 CRABV: Compte Rendu Analytique
 CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
 PLEN: Séance plénière
 COM: Réunion de commission
 MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
 Natieplein 2
 1008 Brussel
 Tel.: 02/ 549 81 60
 Fax: 02/549 82 74
 www.dekamer.be
 e-mail: publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
 Place de la Nation 2
 1008 Bruxelles
 Tél.: 02/ 549 81 60
 Fax: 02/549 82 74
 www.lachambre.be
 courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De afgelopen jaren was de gezondheidszorg steevast voorwerp van forse besparingen. Jammer genoeg werden deze besparingen niet aangegrepen om de betaalbaarheid van een aantal zorgdomeinen te versterken. Uit de OESO-cijfers blijkt dat Belgen nog steeds één vijfde van hun totale gezondheidsuitgaven uit eigen zak betalen. Het aandeel van deze persoonlijke uitgaven ligt hoger dan het EU-15 gemiddelde (KCE, 2015). Dit laat zich ook zien in de financiële toegankelijkheid van onze gezondheidszorg.

Uit de meest recente editie van de gezondheidsenquête (WIV, 2016), met cijfers uit 2013 blijkt dat 26 % van de huishoudens vindt dat de kosten voor gezondheidszorgen moeilijk in te passen zijn in het huishoudbudget. Het inkomen speelt een grote rol in die perceptie: bij de laagst verdienende huishoudens stelt niet minder dan 53 % dat de uitgaven van gezondheidszorgen moeilijk om dragen zijn, bij de meest verdienende huishoudens gaat het om slechts 7 % van de huishoudens. 8 % van de huishoudens geeft aan dat financiële belemmeringen er de oorzaak van waren dat ze in de loop van de afgelopen twaalf maanden medische zorgen, tandverzorging, (voorgescreven) geneesmiddelen, een bril of psychische zorg moesten uitstellen. Onze gezondheidszorg kampt dus met heel wat zogenaamde on vervulde noden.

Oogafwijkingen

— Prevalentie

Duidelijk is dat oogafwijkingen zeer vaak voorkomen. In een bevraging (n=4234) van het Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) uit 2013 rapporteerden 7 op 10 respondenten minstens één type refractieafwijkingen. In de meeste gevallen gaat het om bijziendheid (38,4 %), ouderdomsverziendheid komt bijna even vaak voor (35,7 %), en astigmatisme (10,8 %) en verziendheid (8,9 %) komen minder frequent voor. Ook in een bevraging van de Socialistische Mutualiteiten (NVSM) uit 2014 bleek dat 3 op 4 van de ondervraagden een vorm van oogcorrectie nodig hadden.

— Terugbetaling

Vandaag bestaat er vanuit de verplichte verzekering enkel een zeer beperkte tussenkomst voor brillen en lenzen. De voorwaarden voor deze tussenkomst zijn

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours des dernières années, les soins de santé ont systématiquement fait l'objet de coupes sombres. Malheureusement, le produit de ces économies n'a pas servi à améliorer l'accessibilité financière d'un certain nombre de domaines de la santé. Les chiffres de l'OCDE montrent que les Belges paient encore et toujours de leur poche un cinquième du montant total de leurs dépenses de santé. Le pourcentage de ces dépenses personnelles est supérieur à celui de la moyenne de l'UE 15 (KCE, 2015). Cela se traduit également dans l'accessibilité financière de nos soins de santé.

La dernière édition de l'enquête de santé (ISP, 2016), qui se base sur des chiffres de 2013, révèle que 26 % des ménages estiment qu'il est difficile d'intégrer les frais de soins de santé dans le budget du ménage. Les revenus jouent un rôle important dans cette perception: pas moins de 53 % des plus bas revenus déclarent avoir des difficultés à assumer les dépenses de soins de santé, contre seulement 7 % des revenus les plus élevés. 8 % des ménages indiquent qu'ils ont dû, au cours des douze mois écoulés, reporter des soins médicaux ou dentaires, postposer l'achat de médicaments (prescrits) ou d'une paire de lunettes et/ou différer des soins de santé mentale. Nos soins de santé doivent donc faire face à de nombreux besoins non rencontrés.

Troubles oculaires

— Prévalence

Il est manifeste que les troubles oculaires sont très fréquents. Dans une enquête (n=4234) réalisée en 2013 par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE), sept répondants sur dix rapportent au moins un trouble de réfraction: la myopie est la plus fréquemment citée (38,4 %), suivie de près par la presbytie liée à l'âge (35,7 %). L'astigmatisme (10,8 %) et l'hypermétropie (8,9 %) sont moins fréquemment mentionnés. Une enquête réalisée en 2014 par les Mutualités socialistes (UNMS) a par ailleurs révélé que trois personnes interrogées sur quatre avaient besoin d'une forme de correction oculaire.

— Remboursement

À l'heure actuelle, l'assurance obligatoire intervient de manière extrêmement limitée dans l'achat de lunettes et de lentilles. Les conditions de cette intervention

afhankelijk van de leeftijd. Daarnaast hangt de tussenkomst af van het type glazen of lenzen. Voor refractieve chirurgie is er vandaag geen tussenkomst.

Jongeren onder de 18 jaar kunnen een tussenkomst krijgen voor brilglazen en lenzen. Het bedrag hiervan varieert in functie van de specifieke aandoening. Zij krijgen ook een vaste tussenkomst voor het montuur van 28 euro (bij een geconventioneerd opticien) of 21 euro (bij een niet-geconventioneerd opticien). Onder bepaalde voorwaarden zijn deze tussenkomsten hernieuwbaar.

Voor volwassenen bestaat er enkel een tussenkomst voor glazen en lenzen voor mensen die een dioptrie hebben van minstens 8,25. Een grote groep krijgt dus helemaal geen tussenkomst. Voor +65-jarigen werd dit verlaagd tot dioptrie 4,25. De tussenkomst kan variëren van 82 euro tot 362 euro, naargelang de aandoening. Voor monturen bestaat er geen tussenkomst. Naast de tussenkomst via de verplichte verzekering, bestaan er ook tussenkomsten via de verplichte aanvullende verzekering en via private hospitalisatieverzekeringen. Deze verschillen naargelang het ziekenfonds en de verzekeraar.

— Betaalbaarheid

Uit de enquête van het KCE (2013) blijkt dat oogcorrecties aanzienlijke kosten met zich meebrengen. Een vierde van de steekproef gaf aan meer dan 500 euro te besteden aan een bril. Een vijfde besteedde tussen de 300 euro en de 500 euro. Voor lenzen lopen de prijzen uiteen. Voor het meest gebruikte type lenzen (zachte maandlenzen) komt men in de enquête tot 120 euro kosten, en uit de bevraging van de opticiens tot 220 euro. Voor een operatie geeft men een raming van 2000 euro tot 3000 euro.

Ook de studie van Socialistische mutualiteiten uit 2014 gaat in op de kostprijs. Voor een bril wordt gemiddeld 451 euro uit eigen zak betaald. Een kwart gaf minder uit dan 200 euro, eveneens een kwart geeft meer dan 680 euro uit. Voor een laseroperatie, tot slot, werd gemiddeld 800 euro betaald.

24 % van de respondenten in de enquête van het NVSM (2014) zegt dat ze moeten kiezen voor een goedkoper alternatief om financiële redenen. 6 % gaf aan zelfs volledig af te zien van de aankoop om financiële

sont liées à l'âge du patient. Le type de verres ou de lentilles joue également un rôle en la matière. Aucune intervention n'est actuellement prévue pour la chirurgie réfractive.

Les jeunes de moins de 18 ans peuvent bénéficier pour les verres et les lentilles d'une intervention dont le montant varie en fonction du trouble spécifique dont ils sont atteints. Ils ont également droit à une intervention forfaitaire pour la monture (28 euros si leur opticien est conventionné, 21 euros si ce n'est pas le cas). Ces interventions sont renouvelables moyennant certaines conditions.

Les adultes ne bénéficient quant à eux d'une intervention pour les verres et les lentilles que pour autant qu'ils aient une dioptrie d'au moins 8,25. Il s'ensuit que nombreux sont ceux à n'avoir droit à aucune intervention. Ce seuil est abaissé à 4,25 pour les plus de 65 ans. L'intervention peut varier entre 82 et 362 euros selon l'affection. Aucune intervention n'est prévue pour les montures. Il convient par ailleurs, de citer outre l'intervention de l'assurance obligatoire, celles organisées dans le cadre de l'assurance complémentaire obligatoire et de l'assurance hospitalisation privée, qui diffèrent selon la mutualité et la compagnie d'assurances.

— Accessibilité financière

Il ressort de l'enquête réalisée par le KCE (2013) que les corrections oculaires sont extrêmement coûteuses. Un quart des personnes interrogées ont indiqué qu'elles payaient plus de 500 euros pour une paire de lunettes. Un cinquième des répondants ont déclaré déboursier entre 300 et 500 euros. Quant aux lentilles, les prix varient. L'enquête révèle que les lentilles les plus utilisées (lentilles mensuelles souples) peuvent coûter jusqu'à 120 euros – et même jusqu'à 220 euros d'après les opticiens. Le coût d'une opération se situerait par ailleurs entre 2 000 et 3 000 euros.

L'étude réalisée en 2014 par les Mutualités socialistes s'est également intéressée au coût. Les personnes interrogées ont déclaré qu'elles payaient en moyenne 451 euros de leur poche pour une paire de lunettes. Un quart d'entre elles ont indiqué dépenser moins de 200 euros. Par ailleurs, un quart également des répondants ont déclaré qu'ils déboursaient en l'espèce plus de 680 euros. Enfin, d'après cette étude, une opération au laser coûte en moyenne 800 euros.

24 % des personnes interrogées dans le cadre de l'enquête de l'UNMS (2014) ont déclaré devoir privilégier une alternative moins chère pour des raisons financières. 6 % d'entre elles ont même indiqué qu'elles

redenen. Meer dan de helft van de ondervraagden gaf aan dat de prijs duurder uitviel dan verwacht.

Gelijkaardige antwoorden werden kwamen naar voor in de studie van het KCE (2013). Hierin gaf 24,5 % van de bevroagden die een bril dragen, aan dat ze de prijs daarvan te hoog vonden. Van zij die een oogchirurgie overwogen of ondergingen, hoopten sommigen op lange termijn geld te besparen omdat ze geen bril meer moeten dragen.

— *Transparantie*

Naast een gebrek aan of een te beperkte terugbetaling zijn er nog twee elementen die belangrijk zijn voor de patiëntenfactuur. Zo zijn maar 8 op 10 opticiens geconventioneerd. Bij niet-geconventioneerde opticiens krijgt men 25 % minder terugbetaald. Daarnaast bestaat er weinig transparantie over de werkelijke kostprijs van de glazen aangezien de opticien uit de verkoopprijs ook nog zijn vergoeding moet bekomen. Men kan aan lage prijzen aankopen en zo hoge winsten bekomen.

Conclusie

Iedereen is het er over eens dat het dragen van brillen of lenzen of refractiechirurgie ter correctie van oogproblemen noodzakelijk zijn. Het gaat niet om luxebehandelingen. Zonder goed zicht is het onmogelijk om op een normale wijze deel te nemen aan de maatschappij. Toch is de tussenkomst van de verplichte verzekering vandaag beperkt en voor veel patiënten onbestaand. Oogcorrecties kosten de patiënt dus een aardige duit. Meer dan de helft van de respondenten in de enquête van het NVSM (2014) vond hun bril duurder dan verwacht. En 6 % ziet zelfs af van de aankoop van een bril of lenzen omwille van financiële redenen.

De indieners van deze resolutie willen dat de betaalbaarheid van refractiechirurgie en brillen en lenzen ter correcties van oogproblemen wordt verbeterd.

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Monica DE CONINCK (sp.a)

avaient totalement renoncé à cet achat, également pour des raisons financières. Plus de la moitié des répondants ont souligné que le prix était plus élevé que ce qu'ils avaient imaginé.

L'étude du KCE (2013) a fourni des réponses comparables: 24,5 % des personnes porteuses de lunettes interrogées dans le cadre de cette étude jugeaient le prix des lunettes trop élevé. Parmi les personnes qui envisageaient ou avaient déjà subi une chirurgie oculaire, certaines espéraient pouvoir économiser de l'argent à long terme car elles ne devraient plus porter de lunettes.

— *Transparence*

Outre un remboursement insuffisant ou inexistant, deux éléments jouent encore un rôle important dans le montant de la facture assumée par le patient. Ainsi, seuls huit opticiens sur dix sont conventionnés. Or, le remboursement est encore réduit de 25 % lorsqu'on s'adresse à un opticien non conventionné. On constate par ailleurs un manque de transparence quant au coût réel des verres, car l'opticien doit encore faire un bénéfice sur le prix de la vente. Il peut acheter à bas prix pour réaliser ensuite des bénéfices importants.

Conclusion

Tout le monde s'accorde sur le fait que les personnes souffrant de troubles oculaires doivent pouvoir porter des lunettes ou des lentilles ou subir une opération de chirurgie réfractive. Il ne s'agit pas de traitements de luxe. Une bonne vue est essentielle pour pouvoir participer normalement à la société. Or, l'intervention prévue dans le cadre de l'assurance obligatoire est actuellement limitée – et même inexistante pour un grand nombre de patients. Les corrections oculaires représentent donc un coût important pour le patient. Plus de la moitié des personnes interrogées dans le cadre de l'enquête de l'UNMS (2014) ont indiqué que le prix de leurs lunettes était plus élevé que ce à quoi elles s'attendaient. Et 6 % d'entre elles ont même déclaré avoir renoncé pour des raisons financières à l'achat d'une paire de lunettes ou de lentilles.

Nous souhaitons dès lors améliorer l'accessibilité financière de la chirurgie réfractive, ainsi que des lunettes et des lentilles destinées à corriger des problèmes oculaires.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. stelt vast dat Belgen een vijfde van de gezondheidskosten uit eigen zak betalen (KCE, 2015);

B. wijst erop dat 8 % van de huishoudens zorg uitstelt om financiële redenen (WIV, 2016);

C. neemt kennis van het feit dat 68 % van de Belgen een betere terugbetaling wenst van brillen en lenzen, dat voor meer dan de helft van de respondenten de prijs van een oogcorrectie duurder was dan verwacht, en dat 6 % van de respondenten aangeeft dat ze de nodige bril of lenzen niet konden betalen (NVSM, 2014);

D. wijst op het feit dat de terugbetaling van brillen en lenzen vandaag beperkt is en dat hierbij leeftijdsgebonden voorwaarden worden gesteld, waardoor een groot aantal patiënten niet in aanmerking komen, en dat refractieve chirurgie niet wordt terugbetaald;

E. stelt vast dat patiënten voor een bril gemiddeld 451 euro uit eigen zak betalen, een kwart zelfs meer dan 680 euro uitgeeft, dat de meest gebruikte lenzen de patiënt jaarlijks 120 tot 220 euro kosten, en dat de prijs van een operatie tussen de 2 000 euro en 3 000 euro bedraagt;

F. wijst op het feit dat monturen, brilglazen en contactlenzen vandaag onderworpen zijn aan het BTW-tarief van 21 %;

G. neemt kennis van het feit dat 2 op 10 opticiens het tariefakkoord niet volgt en dat patiënten in dat geval 25 % minder terugbetaald krijgen;

H. wijst op het gebrek aan transparantie bij de prijsbepaling van brillen en lenzen;

I. acht het nodig dat er een forse inspanning wordt geleverd om de betaalbaarheid van oogcorrecties middels refractiechirurgie en/of het dragen van brillen of lenzen te verbeteren;

J. verwijst naar de enorme besparingen die de afgelopen jaren werden gerealiseerd op het budget gezondheidszorg;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. constatant que les Belges paient de leur poche un cinquième de leurs frais de soins de santé (KCE, 2015);

B. considérant que 8 % des ménages diffèrent des soins pour des raisons financières (ISP, 2016);

C. prenant acte du fait que 68 % des Belges souhaitent un meilleur remboursement des lunettes et des lentilles, que plus de la moitié des personnes interrogées ont indiqué que le prix d'une correction oculaire était plus élevé que prévu et que 6 % des personnes interrogées ont signalé qu'elles étaient dans l'impossibilité de payer les lunettes ou les lentilles dont elles avaient besoin (UNMS, 2014);

D. soulignant que le remboursement des lunettes et des lentilles est actuellement limité et assorti de conditions d'âge, ce qui exclut un grand nombre de patients, et que la chirurgie réfractive n'est pas remboursée;

E. constatant que les patients paient en moyenne 451 euros de leur poche pour une paire de lunettes, qu'un quart des personnes interrogées dépensent même plus de 680 euros, que les lentilles les plus fréquemment utilisées coûtent au patient 120 à 220 euros par an et que le prix d'une opération varie entre 2 000 et 3 000 euros;

F. soulignant que les montures, les verres de lunettes et les lentilles de contact sont actuellement soumis à un taux de TVA de 21 %;

G. prenant acte du fait que deux opticiens sur dix ne suivent pas l'accord tarifaire, le recours à ces opticiens entraînant une diminution de 25 % du remboursement auquel le patient a droit;

H. soulignant le manque de transparence dans la fixation des prix des lunettes et des lentilles;

I. considérant qu'il s'impose de fournir des efforts importants afin d'améliorer l'accessibilité financière des corrections oculaires apportées par le biais de la chirurgie réfractive et/ou du port de lunettes ou de lentilles;

J. vu les économies considérables réalisées sur le budget des soins de santé au cours des dernières années;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. het besparingstraject in de gezondheidszorg om te zetten in een investeringstraject;
2. de terugbetaling van brillen en lenzen voor meer mensen mogelijk te maken door een afbouw van de dioptrievereiste;
3. het BTW-tarief voor monturen, brilglazen en contactlenzen te verminderen tot 6%;
4. een Commissie Terugbetaling tand-, oog- en hoorhulpmiddelen op te richten die zich uitspreekt over de terugbetalingstarieven gelinkt aan kwaliteit en doelmatigheid;
5. na te gaan of het zinvol is om maximumprijzen voor brilglazen en lenzen vast te leggen om zo ongeoorloofde winstmarges te vermijden;
6. te onderzoeken of het wenselijk is een onderscheid te maken tussen de vergoeding van de prestatie van de opticien en de prijs van het product;
7. te waken over de conventiegraad bij opticiens en te garanderen dat de wettelijke verplichting om de conventiestatus te afficheren wordt nageleefd;
8. de mogelijkheid te onderzoeken om refractiechirurgie te vergoeden via de verplichte verzekering.

2 oktober 2017

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Monica DE CONINCK (sp.a)

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de transformer la stratégie d'économies dans les soins de santé en une stratégie d'investissements;
2. d'abaisser le seuil de dioptrie actuellement prévu afin que davantage de personnes puissent bénéficier du remboursement des lunettes et des lentilles;
3. de ramener à 6 % le taux de TVA applicable aux montures, aux verres de lunettes et aux lentilles de contact;
4. de mettre sur pied une Commission de remboursement des dispositifs dentaires, visuels et auditifs chargée de se prononcer sur les tarifs de remboursement liés à des critères de qualité et d'efficacité;
5. d'examiner l'opportunité de fixer des prix maximums pour les verres de lunettes et pour les lentilles afin d'éviter des marges bénéficiaires illicites;
6. d'examiner s'il est souhaitable d'établir une distinction entre la rémunération de la prestation de l'opticien et le prix du produit;
7. d'encourager le conventionnement des opticiens et de garantir le respect de l'obligation légale d'afficher le statut conventionnel;
8. d'examiner la possibilité d'organiser un remboursement de la chirurgie réfractive par le biais de l'assurance obligatoire.

2 octobre 2017

BIBLIOGRAFIE

Christiaens W, Kohn L, De Winter L, Gussé S, Defourny N, De Laet C, Paulus D. **Correctie van refractieve oogafwijkingen bij volwassenen – Synthese. Health Services Research (HSR)**. Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2013. KCE Reports 202As. D/2013/10 273/23. ;

Demarest S, Van der Heyden J, Sarr K, de Waleffe S, Meersseman E. Methodologisch rapport. In: Drieskens S, Gisle L (ed.). **Gezondheidsenquête 2013. Rapport 3: Gebruik van gezondheids- en welzijnsdiensten**. WIV-ISP, Brussel, 2015;

Studiedienst Nationaal Verbond van Socialistisch Mutualiteiten. **Onvervulde noden. Enquête onder leden Socialistische Mutualiteiten: Resultaten en analyse**. Brussel, 2014;

Vrijens F, Renard F, Camberlin C, Desomer A, Dubois C, Jonckheer P, Van den Heede K, Van de Voorde C, Walckiers D, Léonard C en Meeus P. **De performantie van het Belgische gezondheidsstelsel – Rapport 2015. Health Services Research (HSR)**. Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2015. KCE Reports 259A. D/2015/10 273/01.

BIBLIOGRAPHIE

Christiaens W., Kohn L., De Winter L., Gussé S., Defourny N., De Laet C., Paulus D., **Correction des troubles de la réfraction oculaire chez les adultes – Synthèse. Health Services Research (HSR)**, Bruxelles, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE), 2013, Reports 202As, D/2013/10 273/23;

Demarest S., Van der Heyden J., Sarr K., de Waleffe S., Meersseman E., Rapport méthodologique, dans: Drieskens S., Gisle L. (ed.), **Enquête de Santé, Rapport n°3: Utilisation des services de santé et des services sociaux**, ISP-WIV, Bruxelles, 2015;

Service d'études de l'Union nationale des mutualités socialistes, **Besoins non rencontrés, Enquête réalisée auprès de membres des mutualités socialistes: Résultats et analyse**, Bruxelles, 2014;

Vrijens F., Renard F., Camberlin C., Desomer A., Dubois C., Jonckheer P., Van den Heede K., Van de Voorde C., Walckiers D., Léonard C. et Meeus P., **Performance du système de soins de santé belge – rapport 2015, Health Services Research (HSR)**, Bruxelles, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE), 2015, KCE Reports 259A, D/2015/10 273/01.