

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

6 novembre 2023

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à améliorer la prise en charge
du trouble déficitaire de l'attention
avec ou sans hyperactivité**

Amendements

Voir:

Doc 55 2958/ (2022/2023):

001: Proposition de résolution de Mme Rohonyi et M. De Smet.
002 et 003: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

6 november 2023

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**voor een betere behandeling
van aandachtsdeficiëntie-/
hyperactiviteitsstoornissen**

Amendementen

Zie:

Doc 55 2958/ (2022/2023):

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Rohonyi en de heer De Smet.
002 en 003: Amendementen.

10530

N° 3 de Mme **Rohonyi**

Demande 1

Compléter cette demande par les mots suivants:

“et de disposer de données actualisées sur l’efficacité du traitement au méthylphénidate chez les adultes”.

JUSTIFICATION

Ces données sont indispensables afin que l’INAMI puisse se prononcer, dans un avenir proche, sur un réexamen des modalités de remboursement pour les adultes souffrant du TDA/H.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 3 van mevrouw **Rohonyi**

Verzoek 1

Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:

“en te beschikken over actuele gegevens over de doeltreffendheid van de behandeling met methylfenidaat bij volwassenen”.

VERANTWOORDING

Het RIZIV moet over dergelijke gegevens beschikken om zich in de nabije toekomst te kunnen uitspreken over de aanpassing van de terugbetalingsregels voor volwassenen met AD(H)D.

N° 4 de Mme **Rohonyi**Demande 2/1 (*nouvelle*)**Insérer une demande 2/1, rédigée comme suit:**

“2/1. d’œuvrer afin que des conventions de soins soient conclues, permettant d’offrir une solution financière partielle aux patients qui doivent pouvoir bénéficier à la fois d’un diagnostic et de traitements non-médicamenteux du TDA/H;”

JUSTIFICATION

Si le diagnostic et le traitement médicamenteux du TDA/H peuvent représenter un coût non négligeable pour les patients, ce coût peut exponentiellement augmenter lorsqu’il se voit encore alourdir par des traitements non-médicamenteux, par exemple lorsque la collaboration de psychologues est requise.

Le présent amendement permet de leur offrir une solution financière, du moins partielle, via la mise en place de conventions de soins en cas de traitements combinés.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 4 van mevrouw **Rohonyi**Verzoek 2/1 (*nieuw*)**Een verzoek 2/1 invoegen, luidende:**

“2/1. te ijveren voor zorgconventies, teneinde een gedeeltelijke financiële oplossing te bieden aan de patiënten die zowel een diagnose als niet-medicinale behandelingen van AD(H)D moeten kunnen krijgen;”

VERANTWOORDING

De kosten van de diagnose en de medicinale behandeling van AD(H)D, die op zich al vrij hoog kunnen zijn voor de patiënten, kunnen exponentieel stijgen indien er ook niet-medicinale behandelingen bovenop komen, bijvoorbeeld wanneer met psychologen moet worden samengewerkt.

Dit amendement zou voor die patiënten alvast een gedeeltelijke financiële oplossing mogelijk maken via zorgconventies voor gecombineerde behandelingen.

N° 5 de Mme **Rohonyi**

Demande 2/2 (*nouvelle*)

Insérer une demande 2/2, rédigée comme suit:

“2/2. de charger la Cour des comptes d’évaluer l’impact budgétaire de la non prise en charge, sur le long terme, des conséquences médicales, professionnelles et sociales du TDA/H;”

JUSTIFICATION

La meilleure prise en charge du TDA/H représente un coût important pour l’INAMI.

Toutefois, la prise en charge améliorée de ce trouble contribue à réduire un ensemble de coûts énormes à charge de la collectivité, qui sont causés par:

1. les risques de comorbidités psychiatriques et somatiques;
2. les multiples difficultés professionnelles et sociales;
3. les faits de délinquance, voire criminels.

Le présent amendement vise donc à établir une comparaison de type coût/bénéfice pour la société pour les actions concernant la prise en charge améliorée du TDA/H, via le remboursement des traitements médicamenteux et non médicamenteux des patients enfants et adultes souffrant du TDA/H.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 5 van mevrouw **Rohonyi**

Verzoek 2/2 (*nieuw*)

Een verzoek 2/2 invoegen, luidende:

“2/2. het Rekenhof ermee te belasten een raming te maken van de budgettaire weerslag op lange termijn indien de medische, beroepsgerelateerde en maatschappelijke gevolgen van AD(H)D niet worden aangepakt;”

VERANTWOORDING

AD(H)D beter behandelen kost het RIZIV veel geld.

Een betere behandeling van die aandoening draagt echter bij tot een daling van de gigantische kosten voor de gemeenschap, die meer bepaald voortvloeien uit:

1. het risico dat AD(H)D psychiatrische en somatische aandoeningen met zich brengt;
2. de vele beroepsgerelateerde en sociale moeilijkheden;
3. delinquentie of zelfs misdaad.

Dit amendement strekt er dan ook toe een vergelijking te maken tussen de maatschappelijke kosten en baten van de maatregelen voor een betere behandeling van AD(H)D, via de terugbetaling van medicinale en niet-medicinale behandelingen van minderjarige en volwassen AD(H)D-patiënten.

N° 6 de Mme **Rohonyi**

Demande 3/1 (*nouvelle*)

Insérer une demande 3/1, rédigée comme suit:

“3/1. d’étendre le remboursement chez l’adulte des produits à base de méthylphénidate pour lesquels le remboursement est déjà acquis chez les 6-18 ans, à savoir la Rilatine, la Rilatine MR et l’Equasym;”

JUSTIFICATION

Actuellement déjà pris en charge pour les 6-18 ans, les produits à base de méthylphénidate ont montré leur efficacité dans le traitement du TDA/H.

Le présent amendement vise donc à étendre ledit remboursement de ces produits aux adultes.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 6 van mevrouw **Rohonyi**

Verzoek 3/1 (*nieuw*)

Een verzoek 3/1 invoegen, luidende:

“3/1. de reeds voor 6- tot 18-jarigen geldende terugbetaling van producten op basis van methylfenidaat, met name Rilatine, Rilatine MR en Equasym, uit te breiden tot de volwassenen;”

VERANTWOORDING

De producten op basis van methylfenidaat, die thans reeds worden terugbetaald voor de 6- tot 18-jarigen, hebben hun doeltreffendheid bij de behandeling van AD(H)D bewezen.

Dit amendement strekt er derhalve toe de terugbetaling van die producten uit te breiden tot volwassenen.

N° 7 de Mme **Rohonyi**

Demande 4/1 (*nouvelle*)

Insérer une demande 4/1, rédigée comme suit:

“4/1. de réduire les risques d’effets secondaires au niveau cardiovasculaire des traitements médicamenteux en sensibilisant, en concertation avec les entités fédérées, les médecins et étudiants en médecine à l’importance de procéder à l’évaluation et au contrôle de la fréquence cardiaque et de la pression artérielle, avant le traitement, ainsi que deux fois par an pendant ce dernier, auprès des patients présentant des anomalies cardiaques connues;”

JUSTIFICATION

Les principaux effets indésirables des stimulants sont l’augmentation de la fréquence cardiaque et de la pression artérielle. Elles doivent donc être évaluées et contrôlées avant le traitement, si des facteurs de risque sont présents, au moins deux fois par an pendant le traitement.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 7 van mevrouw **Rohonyi**

Verzoek 4/1 (*nieuw*)

Een verzoek 4/1 invoegen, luidende:

“4/1. de risico’s van cardiovasculaire bijwerkingen van medicinale behandelingen te verkleinen door, in overleg met de deelstaten, de artsen en de studenten geneeskunde bewust te maken van het belang om de hartfrequentie en de arteriële bloeddruk te evalueren en te controleren vóór de aanvang van de behandeling, alsook tweemaal per jaar tijdens de behandeling bij patiënten met gekende hartafwijkingen;”

VERANTWOORDING

De voornaamste bijwerking van stimulerende middelen is de stijging van de hartfrequentie en de arteriële bloeddruk. Beide aspecten moeten dus worden geëvalueerd en gecontroleerd vóór de aanvang van de behandeling en, indien er sprake is van risicofactoren, minstens tweemaal per jaar tijdens de behandeling.

N° 8 de Mme Rohonyi

Demande 5

Compléter cette demande par les mots suivants:

“5. ainsi que toute association reconnue qui œuvre au quotidien pour informer, guider et soutenir toutes les personnes confrontées au TDA/H”.

JUSTIFICATION

Certaines associations, à l’instar de TDA/H Belgique, réalisent quotidiennement un travail titanesque pour qu’enfants et adultes atteints de TDA/H puissent devenir des adultes épanouis malgré, leurs troubles.

Toutefois, ces associations ne sont pas soutenues financièrement malgré le caractère indispensable de leur travail pour toutes les personnes concernées.

Le présent amendement vise donc à obtenir un soutien financier pérenne permettant à de telles associations de travailler avec du personnel supplémentaire et des locaux dignes de ce nom.

Sophie Rohonyi (DéFi)

Nr. 8 van mevrouw Rohonyi

Verzoek 5

Dit verzoek vervangen als volgt:

“5. de kennis- en zorgcentra voor AD(H)D bij kinderen en volwassenen, alsook alle erkende verenigingen die zich dagelijks inzetten voor het informeren, begeleiden en ondersteunen van al wie met AD(H)D wordt geconfronteerd, overal uit te rollen en duurzaam te financieren;”.

VERANTWOORDING

Bepaalde verenigingen, zoals TDA/H Belgique, leveren elke dag opnieuw gigantische inspanningen om kinderen en volwassenen met AD(H)D te helpen zich ondanks hun aandoening te ontplooien.

Hoewel die verenigingen voor de betrokkenen onontbeerlijk werk verrichten, worden zij financieel niet gesteund.

Dit amendement strekt er derhalve toe die verenigingen duurzaam financieel te ondersteunen, opdat zij extra personeel in dienst kunnen nemen en kunnen beschikken over werkruimten die naam waardig.