

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

25 juli 2025

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een betere toegang tot
pre-expositie profylaxe (PrEP)
met het oog op hiv-bestrijding**

(ingediend door
de heer Jean-François Gatelier c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

25 juillet 2025

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à améliorer l'accessibilité
de la prophylaxie pré-exposition (PrEP)
dans le cadre de la lutte contre le VIH**

(déposée par
M. Jean-François Gatelier et consorts)

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

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	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	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Het hiv-virus in België

In haar verslag van november 2024 geeft Sciensano het volgende aan: “In 2023 kregen 665 personen een hiv-diagnose in België. Dat is een stijging van 13 % ten opzichte van 2022. Het aantal hiv-diagnoses stijgt voor het derde jaar op rij. Daarmee komt een einde aan de dalende trend die jarenlang aanhield.”¹

Sciensano concludeert: “Na jaren van daling in het aantal hiv-diagnoses tonen de meest recente cijfers een zorgwekkende omslag. Dit onderstreept dat de hiv-epidemie in België niet onder controle is en dat aanvullende inspanningen noodzakelijk zijn.”

PrEP als preventieve methode tegen het hiv-virus

Pre-expositie profylaxe (PrEP) is een actieve orale behandeling ter preventie van het hiv-virus. De pil is verkrijgbaar voor mensen met een verhoogd risico op hiv-infectie, met name mannen die seksueel contact hebben met andere mannen (MSM) evenals hun partners, transpersonen en hun partners, mensen uit landen met een hoge hiv-prevalentie (sub-Saharisch Afrika, Oost-Europa, het Caribisch gebied enzovoort) en hun partners, sekswerkers die onbeschermd seks kunnen hebben en hun partners, alsook intraveneuze drugsgebruikers die naalden delen en hun partners.²

Ter zake verstrekt Sciensano de volgende toelichting: “In 2023 waren er 8727 personen die emtricitabine/tenofovir als Pre-Exposure Profylaxis (PrEP) voor hiv kochten in een publieke Belgische apotheek; dit is een stijging met 1795 PrEP gebruikers (+26 %) ten aanzien van 2022. In 2023 waren 99 % van de PrEP-gebruikers mannen. De totale pilaankoop in 2023 steeg met 27 % in vergelijking met 2022, wat in lijn ligt met de stijging van het aantal PrEP-gebruikers. Van de PrEP-gebruikers in 2023 waren er 33 % occasionele gebruikers (aankoop van 30-90 pillen op jaarbasis); 42 % waren frequente gebruikers (aankoop van 120-270 pillen), 25 % waren dagelijkse gebruikers (aankoop van 300 pillen of meer). Het aandeel dagelijkse PrEP-gebruikers bleef stabiel in vergelijking met 2022. In 2023 gebruikten 2867 personen

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le VIH en Belgique

Comme l'indique Sciensano dans son rapport de novembre 2024, “En 2023, 665 personnes ont été diagnostiquées avec le VIH en Belgique. Cela représente une augmentation de 13 % par rapport à 2022. Le nombre de diagnostics de VIH augmente pour la troisième année consécutive. Cela marque la fin de la tendance à la baisse observée depuis des années.”¹

Sciensano conclut que “Après des années de diminution du nombre de diagnostics de VIH, les derniers chiffres montrent un revirement inquiétant. Cela montre que l'épidémie de VIH en Belgique n'est pas sous contrôle et que des efforts supplémentaires sont nécessaires.”

La PrEP comme moyen de lutte contre le VIH

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) “est un traitement oral préventif actif contre le VIH. Il est accessible aux personnes les plus exposées au VIH, à savoir: les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) et leurs partenaires, les personnes trans* et leurs partenaires, les personnes originaires de pays à forte prévalence du VIH (Afrique subsaharienne, Europe de l'Est, Caraïbes, etc.) et leurs partenaires, les travailleurs et travailleuses du sexe exposé·e·s à des rapports sexuels non protégés et leurs partenaires, les usager·e·s de drogues par voie intraveineuse avec partage de seringue et leurs partenaires.”²

“En 2023, 8727 personnes ont acheté de l'emtricitabine/tenofovir en tant que PrEP pour le VIH dans une pharmacie belge; cela représente une augmentation de 1795 (+26 %) personnes par rapport à 2022. En 2023, 99 % des utilisateurs de la PrEP étaient des hommes. Le total des comprimés achetés en 2023 a augmenté de 27 % par rapport à 2022 ce qui correspond à l'augmentation du nombre d'utilisateurs de la PrEP. Parmi les utilisateurs de la PrEP en 2023, 33 % étaient des utilisateurs occasionnels (ayant acheté 30 à 90 comprimés sur l'année), 42 % des utilisateurs fréquents (120 à 270 comprimés) et 25 % des utilisateurs quotidiens (300 comprimés ou plus). La proportion d'utilisateurs quotidiens de la PrEP est restée stable par rapport à 2022. En 2023, 2867 personnes ont utilisé la PrEP pour la

¹ <https://www.sciensano.be/nl/pershoek/hiv-diagnoses-blijven-stijgen-belgie>

² <https://depistage.be/prevention/prep/>

¹ <https://www.sciensano.be/fr/coin-presse/les-diagnostics-de-vih-sont-en-hausse-en-belgique>

² <https://depistage.be/prevention/prep/>

voor het eerst PrEP, wat overeenstemt met 33 % van de PrEPgebruikers.”³

Waarom de toegang tot PrEP moet verbeteren

PrEP wordt in België terugbetaald onder bepaalde voorwaarden. Zo moet het initiële voorschrift zijn afgegeven door een arts (specialist of huisarts) die verbonden is aan een hiv-referentiecentrum, met toestemming van de adviserend arts van het ziekenfonds.

Op de website van het RIZIV staat het volgende te lezen:

“Als u start met een follow-upprogramma voor de recht-hebbenden onder Pre-Expositie Profylaxe behandeling, is het doel van de gespecialiseerde centra:

- u te informeren en aan te zetten tot het correcte gebruik van de Pre-Expositie Profylaxe behandeling, over de Seksueel Overdraagbare Infecties (SOI) en over de algemene preventieaanbevelingen;

- uw evolutie te volgen inzake het optreden van SOI's door een systematische screening op SOI's gedurende het volledige programma en inzake de therapietrouw van de behandeling en het eventuele optreden van ongewenste nevenwerkingen van de behandeling;

- een balans op te maken van de doeltreffendheid van de behandeling.

Het centrum heeft daarom een team dat bestaat uit een psycholoog, een diëtist, een seksuoloog, een verpleegkundige en een maatschappelijk werker of een sociaal verpleegkundige. Dit team staat onder de leiding van een arts.”⁴

Op 8 januari 2025 gaf de minister van Volksgezondheid in de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen het volgende aan: “Het aantal gebruikers stijgt gestaag sinds PrEP in 2017 beschikbaar werd. (...) De PrEP-zorg is nu gecentraliseerd in 12 hiv-referentiecentra. Die centra zijn voldoende gespreid om de toegankelijkheid te garanderen. Er bestaan nog gaten in de dekking. Aangezien dit preventiemiddel nog vrij recent is, moet er nagedacht worden over de diversificatie van de verstrekking van PrEP. Het PrEP-netwerk kan ter zake advies geven. (...) Sinds 1 mei 2023 worden specialiteiten voor PrEP vergoed indien voorgeschreven door een arts verbonden aan een hiv-referentiecentrum, ook als dat een huisarts

première fois, ce qui correspond à 33 % des utilisateurs de la PrEP durant cette année.”³

La nécessité d'améliorer l'accessibilité de la PrEP

La PrEP est remboursée en Belgique selon certaines conditions, notamment celle exigeant que la prescription initiale doit émaner d'un médecin (spécialiste ou généraliste) rattaché à un centre de référence VIH et moyennant l'accord du médecin-conseil de la mutualité.

Comme l'indique l'INAMI sur son site:

“Si vous intégrez un programme de suivi pour les bénéficiaires sous traitement prophylactique pré-exposition, le centre spécialisé:

- vous informera et vous motivera à propos de l'utilisation correcte de ce traitement, des infections sexuellement transmissibles (IST) et des recommandations générales de prévention;

- suivra votre évolution quant à l'apparition des IST grâce à un dépistage systématique des IST tout au long du programme, quant à l'observance au traitement et à l'apparition d'éventuels effets secondaires indésirables liés au traitement;

- fera le point sur l'efficacité du traitement.

Il dispose, pour ce faire, d'une équipe composée de psychologue, de diététicien, de sexologue, d'infirmier, d'assistant social ou d'infirmier social. Cette équipe est placée sous la direction d'un médecin.”⁴

Le 8 janvier 2025, le ministre de la Santé indiquait, en commission Santé, que “Le nombre d'utilisateurs augmente constamment depuis 2017, année où la PrEP est devenue disponible. [...] Les soins liés à la PrEP sont désormais centralisés dans douze centres de référence VIH. Ces centres sont bien répartis afin de garantir l'accessibilité des soins. Des lacunes dans la couverture persistent. Cet outil de prévention étant assez récent, il faut réfléchir à la diversification de la délivrance de la PrEP. Le réseau PrEP peut fournir des conseils en la matière. [...] Depuis le 1^{er} mai 2023, les spécialités pour la PrEP sont remboursées si elles ont été prescrites par un médecin lié à un centre de référence VIH, y compris

³ <https://www.sciensano.be/nl/biblio/epidemiologie-van-hiv-belgie-toestand-op-31-december-2023>

⁴ <https://www.riziv.fgov.be/nl/thema-s/verzorging-kosten-en-terugbetaling/ziekten/aandoeningen-van-het-bloed-en-van-het-immuuniteitsysteem/hiv>

³ <https://www.sciensano.be/en/biblio/epidemiologie-du-vih-en-belgique-situation-au-31-decembre-2023>

⁴ <https://www.inami.fgov.be/fr/themes/soins-de-sante-cout-et-remboursement/maladies/maladies-du-sang-et-du-systeme-immunitaire/sida>

is, en dus niet enkel door een arts-specialist. De hiv-referentiecentra hebben strategieën ontwikkeld om de toegang tot PrEP te faciliteren, met follow-upconsults door huisartsen of door de verpleegkundigen van de centra.”⁵

De voorwaarde dat een patiënt om te worden vergoed een beroep moet doen op een arts die verbonden is aan een hiv-referentiecentrum, wordt door tal van actoren in vraag gesteld, gezien de doeltreffendheid van de PrEP in de strijd tegen hiv.

De minister van Volksgezondheid erkende dat de vraag eigenlijk is of alle huisartsen een PrEP-behandeling moeten kunnen voorschrijven. Ter zake stelde hij het volgende: “De mening van experts is verdeeld omdat huisartsen vaak niet goed weten hoe het allemaal zit. Iedere persoon uit een risicogroep moet volledig worden geïnformeerd, zodat die de nodige preventiemiddelen kan aanwenden die het beste aangepast zijn aan zijn seksueel gedrag. Onderzoek heeft uitgewezen dat de kosten het meeste dalen als de aanpak betere screening, behandeling, preventie en PrEP combineert. Internationale studies tonen aan dat PrEP prima preventief werkt wanneer het correct wordt ingenomen.”⁶

In Frankrijk mochten PrEP tot 2021 alleen voor het eerst worden voorgeschreven door ziekenhuisartsen of artsen die in een zogenaamd *Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD)* hun beroep uitoefenen. Op basis van de aanbevelingen van de Franse hoge gezondheidsautoriteit en als onderdeel van de nationale strategie inzake seksuele gezondheid 2021-2030 heeft echter sinds 2021 elke arts in Frankrijk het recht om PrEP voor het eerst voor te schrijven.⁷ Die maatregel ging gepaard met een open opleidingsaanbod (e-learning) om artsen te informeren over het juiste gebruik van PrEP (voorwaarden voor het voorschrijven, contra-indicaties, bijwerkingen enzovoort).⁸

In zijn rapport van 2024 beval Sciensano aan om de toegang tot PrEP uit te breiden en het model voor het verstrekken ervan te diversifiëren, teneinde op doeltreffende wijze meer personen met een hoog risico op hiv te bereiken.

⁵ <https://www.dekamer.be/doc/CCRA/pdf/56/ac065.pdf>

⁶ <https://www.dekamer.be/doc/CCRA/pdf/56/ac065.pdf>

⁷ <https://sante.gouv.fr/archives/archives-presse/archives-communiqués-de-presse/article/olivier-veran-annonce-la-simplification-de-l-acces-a-la-prophylaxie-pre>

⁸ In 2024 heeft de Franse hoge gezondheidsautoriteit (HAS – Haute Autorité de Santé) zijn aanbevelingen inzake zorg voor mensen met hiv bijgewerkt (zie: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3536524/fr/traitement-preventif-pre-exposition-de-l-infection-par-le-vih)

lorsqu'il s'agit d'un médecin généraliste. La prescription ne doit donc pas émaner exclusivement d'un médecin spécialiste. Les centres de référence VIH ont développé des stratégies pour faciliter l'accès à la PrEP, avec des consultations de suivi par des généralistes voire par les infirmières des centres.”⁵

La condition selon laquelle un patient doit passer par un médecin membre d'un centre de référence VIH pour pouvoir bénéficier du remboursement est remise en question par de nombreux acteurs, étant donné l'efficacité de la PrEP dans le cadre de la lutte contre le VIH.

Le ministre de la Santé reconnaissait que “la question est de savoir si nous devons autoriser tous les médecins généralistes à prescrire un traitement PrEP. Les avis des experts divergent car souvent les médecins généralistes ne possèdent pas les connaissances requises. Toute personne à risque doit être pleinement informée, afin d'adopter les moyens de prévention les mieux adaptés à son comportement sexuel. La recherche a montré que c'est la combinaison d'un meilleur dépistage, d'un traitement optimal, de la prévention et de la PrEP qui permet la baisse la plus significative des coûts. Il ressort d'études internationales que la PrEP fonctionne parfaitement en prévention lorsque le traitement est pris correctement.”⁶

En France, avant 2021, la primo-prescription de la PrEP était réservée aux médecins hospitaliers ou exerçant dans un Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD). Mais, sur la base des recommandations de la Haute Autorité de Santé⁷ et dans le cadre de la stratégie nationale de santé sexuelle 2021-2030, depuis 2021, tout médecin est désormais autorisé en France à faire la première prescription de la PrEP.⁸ Cette mesure a été accompagnée d'une offre de formation en libre accès (e-formation) pour informer les médecins du bon usage de la PrEP (conditions de prescriptions, contre-indications, effets secondaires...).

Dans son rapport publié en 2024, Sciensano recommandait d'“élargir l'accès à la PrEP et diversifier son modèle de délivrance afin d'atteindre efficacement un plus grand nombre de personnes à haut risque d'infection par le VIH”.

⁵ <https://www.lachambre.be/doc/CCRA/pdf/56/ac065.pdf>

⁶ <https://www.lachambre.be/doc/CCRA/pdf/56/ac065.pdf>

⁷ En 2024, la HAS a actualisé les recommandations françaises de prise en charge des personnes vivant avec le VIH. (https://www.has-sante.fr/jcms/p_3536524/fr/traitement-preventif-pre-exposition-de-l-infection-par-le-vih)

⁸ <https://sante.gouv.fr/archives/archives-presse/archives-communiqués-de-presse/article/olivier-veran-annonce-la-simplification-de-l-acces-a-la-prophylaxie-pre>

In een in 2022 gepubliceerd onderzoek bij Belgische huisartsen wordt het volgende vastgesteld: *“Despite limited awareness and experience, participants reported a high willingness to be more actively involved in PrEP care. Four potential roles for the family physician in PrEP care were identified: acting as low-threshold entry point for advice; opportunistic case finding of PrEP candidates; initiating appropriate care for PrEP-eligible clients; and ensuring high-quality follow-up care for PrEP users.”*⁹

De deelnemers hebben echter verschillende standpunten over de operationalisering van die rollen. De studie vermeldt ook nog het volgende: *“Providing tailored training on sexual health and PrEP, and investing in collaboration between primary and secondary care, could optimize the integration of PrEP in the primary care practice.”*¹⁰

Deze conclusies over het enthousiasme van de huisartsen om ter zake hun rol op te nemen, over de noodzaak van een opleiding voor huisartsen om een antwoord te bieden op de kennisleemten of over het belang van de rol van de huisartsen in de verspreiding van de PrEP en de strijd tegen hiv sluiten aan bij de tendensen die ook in andere studies zijn vastgesteld.¹¹

Dit voorstel van resolutie strekt er daarom toe de regering te verzoeken de terugbetaling mogelijk te maken van PrEP-behandelingen die door een huisarts (buiten de hiv-centra) worden voorgeschreven, op voorwaarde dat de arts in kwestie een opleiding heeft gevolgd over de in acht te nemen richtlijnen om een kwaliteitsvolle follow-up van de patiënten te waarborgen.

Dans une étude menée auprès de médecins généralistes belges et publiée en 2022, on constate que *“[e]n dépit d’une connaissance et d’une expérience limitées, les participants ont fait part d’une volonté de s’impliquer plus activement dans la prise en charge de la PrEP. Quatre rôles potentiels pour le médecin de famille dans la prise en charge de la PrEP ont été identifiés: agir comme point d’entrée à bas seuil pour les conseils; recherche opportuniste de candidats à la PrEP; initier les soins appropriés et assurer un suivi de haute qualité pour les clients éligibles à la PrEP.; et assurer un suivi de qualité pour les utilisateurs de la PrEP”*⁹.

Cependant, les participants ont des points de vue différents sur l’opérationnalisation de ces rôles. *“Une formation sur mesure en matière de santé sexuelle et de PrEP, ainsi qu’un investissement dans la collaboration entre les soins primaires et secondaires, pourraient permettre d’optimiser les soins de santé primaires et secondaires.”*¹⁰

Ces conclusions relatives à l’enthousiasme des médecins généralistes à s’impliquer, à la nécessité d’une formation des généralistes pour répondre au manque de connaissances ou relatives à l’importance du rôle des généralistes dans la diffusion de la PrEP et la lutte contre le VIH rejoignent les tendances identifiées dans d’autres études¹¹.

La présente proposition de résolution vise donc à demander au gouvernement de permettre le remboursement des traitements PrEP prescrits par un médecin généraliste (en dehors des centres VIH) à la condition que celui-ci ait suivi une formation sur les lignes directrices à suivre pour garantir un suivi de qualité des patients.

Jean-François Gatelier (Les Engagés)
Carmen Ramlot (Les Engagés)
Aurore Touneur (Les Engagés)
Isabelle Hansez (Les Engagés)
Stéphane Lasseaux (Les Engagés)

⁹ J. Vanhamel et alii, “How Do Family Physicians Perceive Their Role in Providing Pre-exposure Prophylaxis for HIV Prevention? – An Online Qualitative Study in Flanders, Belgium”, *FRONTIERS IN MEDICINE*, 2022, <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.828.695>

¹⁰ J. Vanhamel et alii, *LOC. CIT.*

¹¹ Thomas André, *la PrEP: Comment envisager la prescription et le suivi des patients sous PrEP en médecine générale? Une étude de la situation dans la région Bruxelloise auprès des médecins généralistes*, Université catholique de Louvain, Faculté de médecine et médecine dentaire, 2020 (<https://dial.uclouvain.be/memoire/ucl/en/object/thesis%3A39173>) M. Gilles et alii, “Connaissances des médecins généralistes en matière de prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH en 2020”, *MÉDECINE ET MALADIES INFECTIEUSES FORMATION*, vol. 1, nr. 2, supplément, juni 2022.

⁹ J. Vanhamel *ET ALII*, “How Do Family Physicians Perceive Their Role in Providing Pre-exposure Prophylaxis for HIV Prevention? – An Online Qualitative Study in Flanders, Belgium”, *FRONTIERS IN MEDICINE*, 2022, <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.828.695>

¹⁰ J. Vanhamel *ET ALII*, *LOC. CIT.*

¹¹ Thomas André, *“la PrEP: Comment envisager la prescription et le suivi des patients sous PrEP en médecine générale? Une étude de la situation dans la région Bruxelloise auprès des médecins généralistes”*, Faculté de médecine et médecine dentaire, Université catholique de Louvain, 2020, <https://dial.uclouvain.be/memoire/ucl/en/object/thesis%3A39173> Gilles et al., “Connaissances des médecins généralistes en matière de prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH en 2020”, *MÉDECINE ET MALADIES INFECTIEUSES FORMATION*, vol. 1, Issue 2, Supplément, juin 2022.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op het toegenomen aantal hiv-besmettingen dat de afgelopen jaren in België werd vastgesteld;

B. overwegende dat de PrEP-pil een doeltreffend middel is in de strijd tegen hiv;

C. gelet op het huidige systeem voor de terugbetaling van de PrEP-pil, waarbij een voorschrift moet worden afgeleverd door een arts van een hiv-referentiecentrum;

D. gelet op de Sciensano-aanbeveling om de toegang tot PrEP uit te breiden en het PrEP-zorgmodel te diversifiëren, teneinde meer mensen met een hoog risico op hiv-besmetting effectief te bereiken;

E. gelet op de belangstelling van veel huisartsen om actiever te worden betrokken bij de follow-up van de PrEP-behandelingen via een opleiding waarin ze een goede kennis van dat medicijn en van de ter zake te maken afwegingen opbouwen;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de PrEP-behandelingen die door een niet aan een hiv-referentiecentrum verbonden arts worden voorgeschreven, terug te betalen, op voorwaarde dat de arts in kwestie een opleiding heeft gevolgd waardoor hij de vereiste kennis bezit om een optimale behandeling te waarborgen;

2. een opleiding (e-learning) te creëren ten behoeve van de huisartsen, teneinde hen te informeren over de te volgen richtlijnen om een kwaliteitsvolle follow-up van de patiënten te waarborgen;

3. samenwerking tussen huisartsen en hiv-referentiecentra aan te moedigen, met het oog op bestendige samenhang in en optimalisering van de zorg.

17 juli 2025

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant l'augmentation du nombre de contaminations au VIH en Belgique ces dernières années;

B. considérant l'efficacité de la PrEP comme outil de lutte contre le VIH;

C. considérant le système actuel de remboursement de la PrEP basé sur une prescription qui doit être délivrée par un médecin d'un centre de référence VIH;

D. considérant la recommandation de Sciensano d'élargir l'accès à la PrEP et de diversifier son modèle de délivrance afin d'atteindre efficacement un plus grand nombre de personnes à haut risque d'infection par le VIH;

E. considérant l'intérêt de nombreux médecins généralistes pour s'impliquer plus activement dans la prise en charge de la PrEP, moyennant une formation pour assurer une bonne connaissance de la PrEP et des enjeux qui y sont liés;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de rembourser les traitements PrEP prescrits par un médecin en dehors des centres de référence VIH, à la condition que celui-ci ait suivi une formation lui offrant les connaissances requises afin d'assurer une prise en charge optimale;

2. de mettre en œuvre une formation (*e-learning*) pour les médecins généralistes afin de les informer sur les lignes directrices à suivre pour garantir un suivi de qualité des patients sous PrEP;

3. d'encourager la collaboration entre les médecins généralistes et les centres de référence VIH pour maintenir une prise en charge cohérente et optimale.

17 juillet 2025

Jean-François Gatelier (Les Engagés)
Carmen Ramlot (Les Engagés)
Aurore Touneur (Les Engagés)
Isabelle Hansez (Les Engagés)
Stéphane Lasseaux (Les Engagés)