

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 mars 2013

PROPOSITION DE RÉSOLUTION
relative à l'amélioration de l'observance
thérapeutique des patients

TEXTE ADOPTÉ PAR LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ

PROPOSITION DE RÉSOLUTION
visant à l'amélioration de l'observance
thérapeutique des patients
(nouvel intitulé)

Documents précédents:

Doc 53 **0907/ (2010/2011):**

- 001: Proposition de résolution de Mme De Block et consorts.
- 002: Addendum.
- 003: Amendements.
- 004: Rapport.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 maart 2013

VOORSTEL VAN RESOLUTIE
tot verbetering
van de therapietrouw bij patiënten

TEKST AANGENOMEN DOOR DE COMMISSIE
VOOR DE VOLSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING

VOORSTEL VAN RESOLUTIE
tot verbetering
van de therapietrouw bij patiënten

Voorgaande documenten:

Doc 53 **0907/ (2010/2011):**

- 001: Voorstel van resolutie van mevrouw De Block c.s.
- 002: Addendum.
- 003: Amendementen.
- 004: Verslag.

5804

N-VA	:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
PS	:	<i>Parti Socialiste</i>
MR	:	<i>Mouvement Réformateur</i>
CD&V	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
sp.a	:	<i>socialistische partij anders</i>
Ecolo-Groen	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
Open Vld	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
VB	:	<i>Vlaams Belang</i>
cdH	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>
FDF	:	<i>Fédéralistes Démocrates Francophones</i>
LDD	:	<i>Lijst Dedecker</i>
MLD	:	<i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>
DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA: Questions et Réponses écrites	QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)	CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft)
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: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
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 (beigekleurig papier)

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>
Commandes: <i>Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.lachambre.be e-mail : publications@lachambre.be</i>	Bestellingen: <i>Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail : publicaties@dekamer.be</i>

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que les acteurs des soins de santé ne connaissent suffisamment ni l'ampleur, ni les causes, ni les effets de l'inobservance thérapeutique;

B. considérant que l'inobservance thérapeutique est perçue comme un problème sérieux au niveau mondial pour la santé du patient, pour des raisons épidémiologiques, et pour le coût financier qui en découle;

C. considérant que la recherche a démontré qu'une approche multidisciplinaire et multistratégique pouvait améliorer l'observance thérapeutique;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de charger le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) de réaliser une évaluation au regard de l'économie de la santé de la problématique de l'observance thérapeutique en termes de gain d'années de vie pondérées par la qualité de vie (QALY) et de formuler des propositions présentant un rapport coût-efficacité satisfaisant en vue d'améliorer l'observance thérapeutique;

2. de charger l'Observatoire des maladies chroniques d'effectuer auprès des patients une enquête à grande échelle concernant les diverses causes de l'inobservance thérapeutique intentionnelle et non intentionnelle et les solutions envisageables pour améliorer l'observance thérapeutique;

3. pour sensibiliser les patients et les acteurs des soins de santé à l'ampleur et aux effets de l'inobservance thérapeutique et pour identifier les mesures prioritaires qui devraient être prises en la matière, de créer un forum au sein duquel les associations de patients, les mutualités, l'AFMPS, l'INAMI, les pharmaciens, les médecins et l'industrie pharmaceutique pourraient se concerter sur cette question;

4. de prendre des initiatives en vue d'améliorer la communication entre le patient et les dispensateurs de soins, ainsi que la collaboration et la communication entre les différents dispensateurs de soins, afin de détecter plus rapidement l'inobservance thérapeutique;

5. de prendre des initiatives, sur la base des propositions avancées par l'AFMPS et en concertation avec l'industrie pharmaceutique, en vue de simplifier la prise

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat de actoren in de gezondheidszorg onvoldoende de omvang, de oorzaken en de gevolgen van het gebrek aan therapietrouw kennen;

B. overwegende dat het gebrek aan therapietrouw wereldwijd als een ernstig probleem wordt ervaren op het vlak van de gezondheid van de patiënt, omwille van epidemiologische redenen, en omwille van de ermee gepaard gaande financiële kost;

C. overwegende dat onderzoek heeft aangetoond dat een multidisciplinaire en multistrategische aanpak de therapietrouw kan verbeteren;

VRAAGT DE FEDERALE REGERING:

1. het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) de opdracht te geven om een gezondheids-economische evaluatie te houden over de problematiek van de therapietrouw in termen van aantal gewonnen kwaliteitslevensjaren (QALY) en kostenefficiënte voorstellen te formuleren om de therapietrouw te verbeteren;

2. het Observatorium voor chronische ziekten een grootschalige enquête bij patiënten te laten afnemen, naar de verschillende oorzaken van intentioneel en niet-intentioneel gebrek aan therapietrouw en naar mogelijke oplossingen om de therapietrouw te verbeteren;

3. om zowel de patiënt als de actoren in de gezondheidzorg bewust te maken van de omvang en de gevolgen van het gebrek aan therapietrouw en om prioritaire maatregelen die ter zake zouden moeten worden genomen te identificeren, een forum te creëren waarin de patiëntenverenigingen, de ziekenfondsen, het FAGG, het RIZIV, de apothekers, de artsen en de farmaceutische industrie zouden kunnen overleggen over deze kwestie;

4. initiatieven te nemen om de communicatie tussen de patiënt en de zorgverleners en de samenwerking en de communicatie tussen de zorgverleners onderling te verbeteren, met het oog op een snellere detectie van een gebrekkege therapietrouw;

5. initiatieven te nemen, op basis van door het FAGG aangeleverde voorstellen en in overleg met de farmaceutische industrie, om de inname van geneesmiddelen

de médicaments par les patients, d'éviter les incohérences entre le dosage qui est suggéré sur l'emballage et le dosage mentionné sur la prescription;

6. de collecter des données statistiques relatives au degré d'observance thérapeutique en Belgique, afin de pouvoir mesurer l'efficacité des mesures prises en la matière.

door patiënten te vereenvoudigen, om inconsistenties op te heffen tussen de dosering die wordt gesuggereerd door de verpakking en de dosering die wordt vermeld op het voorschrijf;

6. statistische gegevens te verzamelen omtrent de mate van therapietrouw in België, om de doeltreffendheid van de maatregelen die ter zake worden genomen, te kunnen registreren.