



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

25-04-2001

16:30 uur

mercredi

25-04-2001

16:30 heures

INHOUD

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de 1
minister van Sociale zaken en Pensioenen en aan
de minister van Consumentenzaken,
Volksgezondheid en Leefmilieu over "de
economische waarde van medische
behandelingen" (nr. 4438)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank
Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken
en Pensioenen

Samengevoegde mondelinge vragen van 2
- mevrouw Greta D'Hondt tot de minister van
Sociale Zaken en Pensioenen over "de maximale
factuur voor gezondheidszorgen" (nr. 4440)
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van
Sociale Zaken en Pensioenen over "de maximale
ziekenhuisfacturen voor geneesmiddelen van
categorie B" (nr. 4444)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Jef Valkeniers,
Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale
Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van 3
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van 3
Sociale Zaken en Pensioenen over "de
noodzakelijke afspraak geneesheren-apothekers
bij de selectie van generische geneesmiddelen"
(nr. 4455)
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van 3
Sociale Zaken en Pensioenen over "de
toenemende botsingen tussen artsen-apothekers"
(nr. 4462)
- mevrouw Annemie Van de Casteele tot de 3
minister van Sociale Zaken en Pensioenen over
"de referentierugbetaling van geneesmiddelen"
(nr. 4503)
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van 3
Sociale Zaken en Pensioenen over "een
eventueel voorschrijven van geneesmiddelen op
stofnamen" (nr. 4457)

Sprekers: **Jef Valkeniers, Annemie Van de
Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister
van Sociale Zaken en Pensioenen

REGELING DER WERKZAAMHEDEN 5
Sprekers: **Jef Valkeniers**

SOMMAIRE

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des 1
Affaires sociales et des Pensions et à la ministre
de la Protection de la consommation, de la Santé
publique et de l'Environnement sur "la valeur
économique des traitements médicaux" (n° 4438)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank
Vandenbroucke**, ministre des Affaires
sociales et des Pensions

Questions orales jointes de 2
- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires
sociales et des Pensions sur "la facture maximum
en matière de soins de santé" (n° 4440)
- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires
sociales et des Pensions sur "la facture
hospitalière maximum pour les médicaments de la
catégorie B" (n° 4444)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Jef Valkeniers,
Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires
sociales et des Pensions

Questions jointes de 3
- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires 3
sociales et des Pensions sur "l'accord nécessaire
entre les médecins et les pharmaciens lors de la
sélection de médicaments génériques" (n° 4455)

- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires 3
Sociales et des Pensions sur "l'augmentation du
nombre de heurts entre médecins et
pharmaciens" (n° 4462)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des 3
Affaires sociales et des Pensions sur "le
remboursement de référence de médicaments"
(n° 4503)

- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires 3
sociales et des Pensions sur "la prescription
éventuelle de médicaments sur la base des
substances actives" (n° 4457)

Orateurs: **Jef Valkeniers, Annemie Van de
Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre
des Affaires sociales et des Pensions

ORDRE DES TRAVAUX 5
Orateurs: **Jef Valkeniers**

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 25 APRIL 2001

16:30 uur

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 25 AVRIL 2001

16:30 heures

De vergadering wordt geopend om 16.14 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.

01 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale zaken en Pensioenen en aan de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu over "de economische waarde van medische behandelingen" (nr. 4438)

(Het antwoord zal gegeven worden door de minister van Sociale zaken en Pensioenen)

01.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Gezien de begrensde beschikbare budgetten voor gezondheidszorgen, zal men de medische behandelingen steeds meer op hun gezondheidseconomische waarde moeten evalueren. Volgens een onderzoek van het *Health Economics and Disease Management* (HEDM) verwacht men dat in 2010 ongeveer 510.000 Belgen aan diabetes zullen lijden en dat de meeste preventieve interventies de moeite waard zijn. De kostprijs van de interventies wordt berekend en vergeleken met de erdoor vermeden complicaties. Een behandeling wordt als kosteneffectief beschouwd wanneer de kost per gewonnen levensjaar lager ligt dan 17.500 euro.

Deelt de minister die conclusie? Zal er rekening mee worden gehouden in het beleid? Hoe?

01.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Ik ken de HEDM-studie. Ze interesseert mij onder meer omdat ik eerstdaags een advies van het Comité voor advies inzake zorgverlening ten aanzien van chronische ziekten verwacht. Een aantal van de als besparend bestempelde maatregelen in de HEDM-studie verdient onze aandacht. De lipidenverlagende

La séance est ouverte à 16.14 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions et à la ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement sur "la valeur économique des traitements médicaux" (n° 4438)

(La réponse sera donnée par le ministre des Affaires sociales et des Pensions)

01.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Vu l'étroitesse des budgets disponibles pour les soins de santé, il faudra de plus en plus évaluer les traitements médicaux sur la base de leur valeur économique. Selon une étude réalisée par le *Health Economics and Disease Management* (HEDM), on prévoit qu'en 2010, près de 510.000 Belges souffriront du diabète et que la plupart des interventions préventives valent la peine d'être effectuées. Le coût de ces interventions est calculé et comparé à celui des complications qui sont ainsi évitées. Un traitement est considéré comme efficace, sur le plan financier, lorsque le coût par année de vie gagnée est inférieur à 17.500 euros.

Le ministre partage-t-il cette conclusion ? En sera-t-il tenu compte dans la politique mise en oeuvre ? De quelle manière ?

01.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Je connais l'étude du HEDM. Elle m'intéresse, notamment parce que j'attends pour les tout prochains jours un avis du Comité consultatif en matière de soins de santé à propos des maladies chroniques. Certaines des mesures qui sont présentées, dans l'étude du HEDM, comme permettant de réaliser des économies

farmaca en preventieve voetzorg kunnen bijvoorbeeld het aantal voetamputaties in de toekomst halveren. De Wetenschappelijke Raad brengt bovendien nog andere kosteneffectieve interventies aan. Een confrontatie van de diverse voorstellen is nodig. De maatregelen die zullen overblijven, moeten nog dit jaar uitgevoerd worden. Via het systeem van revalidatieovereenkomsten zijn al enkele HEDM-interventies sinds 1999 geïmplementeerd: jaarlijks oogfundusonderzoek, nierfunctiecontrole, opsporing van micro-albuminurie en klinisch voetonderzoek. Bovendien moeten gewicht, bloeddruk en rookgewoonten aandachtig worden gevolgd.

méritent de retenir notre attention. Les médicaments réduisant les lipides et les soins préventifs de pédicurie, par exemple, pourraient permettre à l'avenir de réduire de moitié le nombre des amputations de pieds. Le Conseil scientifique cite, en outre, d'autres interventions permettant de limiter les coûts. Il est nécessaire de confronter les diverses propositions. Les mesures qui subsisteront devront être mises en œuvre cette année encore. Certaines interventions préconisées par le HEDM sont déjà réalisées depuis 1999 par le biais des conventions de revalidation : examen annuel du fond de l'œil, contrôle des fonctions rénales, détection d'une micro-albuminurie et examen clinique des pieds. Le poids, la pression artérielle et le tabagisme doivent, en outre, être suivis attentivement.

01.03 Greta D'Hondt (CVP): Dit antwoord verheugt mij. Vooral het voorkomen van amputaties is lovenswaardig. Ook andere preventieve en nieuwe zorgen zijn eveneens het in overweging nemen waard.

01.03 Greta D'Hondt (CVP): Cette réponse me réjouit. En particulier, le souci d'éviter les amputations est louable. D'autres soins préventifs et nouveaux méritent, eux aussi, d'être pris en considération.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

02 Samengevoegde mondelinge vragen van
 - mevrouw Greta D'Hondt tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maximale factuur voor gezondheidszorgen" (nr. 4440)
 - de heer Jef Valkeniers tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maximale ziekenhuisfacturen voor geneesmiddelen van categorie B" (nr. 4444)

02 Questions orales jointes de
 - Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la facture maximum en matière de soins de santé" (n° 4440)
 - M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la facture hospitalière maximum pour les médicaments de la catégorie B" (n° 4444)

02.01 Greta D'Hondt (CVP): De maximale gezondheidsfactuur moet zorgen voor een redelijke beperking van de persoonlijke uitgaven voor gezondheidszorg. In de sector dreigen zware tekorten, waardoor de verleiding groot zal zijn om deze maximale factuur uit te stellen.

02.01 Greta D'Hondt (CVP): La facture maximum en matière de soins de santé doit se traduire par une limitation raisonnable des dépenses personnelles en matière de santé. Le secteur pourrait être confronté à des déficits importants. La tentation sera donc grande de reporter cette facture maximum.

Zal de opname van het remgeld voor bepaalde categorieën van geneesmiddelen in het franchisesysteem worden gerealiseerd in 2001? Zal de maximale factuur in 2001 worden gerealiseerd? Via welk wettelijk instrument zal dit gebeuren?

Le ticket modérateur pour certaines catégories de médicaments figurera-t-il en 2001 dans le système de franchise ? Concrétisera-t-on la facture maximum en 2001 ? Au moyen de quel instrument légal ?

02.02 Jef Valkeniers (VLD): De minister wil dit jaar nog een systeem van maximale ziekenhuisfactuur invoeren voor de geneesmiddelen van categorie B. Dit jaar werd een bedrag van 1,4 miljard frank uitgetrokken. Hoe werd dit bedrag berekend? Zal het wel volstaan?

02.02 Jef Valkeniers (VLD): Le ministre veut instaurer, avant la fin de cette année, un système de facture d'hôpital maximum pour les médicaments de la catégorie B. Cette année, un budget de 1,4 milliards de francs a été prévu pour financer cette mesure. Comment ce montant a-t-il été calculé ? Sera-t-il suffisant ?

02.03 Minister Frank Vandenbroucke

02.03 Frank Vandenbroucke , ministre (en

(Nederlands): Het budget van 1,4 miljard frank dat uitgetrokken werd dit jaar, werd berekend in samenwerking met het RIZIV en de ziekenfondsen. Deze prognose is gebaseerd op een schatting van de kostprijs als het remgeld van bepaalde geneesmiddelen bij de fiscale en de sociale franchise wordt opgenomen. Voor de eerste fase van de maximumfactuur wil en kan ik binnen dat budget blijven. De eerste fase zal dit jaar nog worden gerealiseerd. Een volledige realisatie van het project is onmogelijk dit jaar. De opname van de ziekenhuiskosten en de uitgaven voor sommige verzorgingsmaatregelen blijft wel mijn beleidsdoelstelling.

De opname van bepaalde geneesmiddelen in de franchise zal bij KB worden geregeld, zowel voor de sociale als de fiscale franchise.

02.04 Greta D'Hondt (CVP): De geneesmiddelenfase zal dus nog dit jaar worden gerealiseerd. Voor de fase van de opname van de ziekenhuiskosten is het RIZIV volop bezig met simulaties, maar dit zal in 2001 niet meer worden gerealiseerd.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- de heer Jef Valkeniers tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de noodzakelijke afspraak geneesheren-apothekers bij de selectie van generische geneesmiddelen" (nr. 4455)
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toenemende botsingen tussen artsen-apothekers" (nr. 4462)
- mevrouw Annemie Van de Casteele tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de referentietrugbetaling van geneesmiddelen" (nr. 4503)
- de heer Jef Valkeniers tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "een eventueel voorschrijven van geneesmiddelen op stofnamen" (nr. 4457)

03.01 Jef Valkeniers (VLD): De apothekers zullen veel last ondervinden van de vele generische producten die op de markt komen. Als er geen afspraken met de lokale artsen worden gemaakt, zullen de apothekers zelf selecties maken. Hoe zal de minister deze afspraak tussen artsen en apothekers in de hand werken?

Volgens de heer Baeke zijn er steeds meer botsingen tussen beide beroepsgroepen, omdat er meer dan ooit gesubstitueerd wordt. De artsen

néerlandais): Le budget de 1,4 milliards de francs prévu cette année a été calculé avec l'INAMI et les mutuelles. Ce pronostic est fondé sur une évaluation du prix de revient si l'on inclut le ticket modérateur de certains médicaments dans les franchises fiscale et sociale. Pour la première phase de la facture maximum, je veux et pourrai rester dans les limites de ce budget. Cette première phase sera réalisée avant la fin de l'année. Il est impossible de réaliser la totalité du projet cette année. Mon objectif reste de prendre en compte les frais d'hôpital et les dépenses afférentes à certains types de matériel de soin.

Un arrêté royal inclura certains médicaments dans les franchises sociale et fiscale.

02.04 Greta D'Hondt (CVP): La phase relative aux médicaments sera donc encore réalisée cette année. Quant à la phase de l'intégration des frais hospitaliers, l'INAMI procède à des simulations mais cela ne sera plus le cas en 2001.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'accord nécessaire entre les médecins et les pharmaciens lors de la sélection de médicaments génériques" (n° 4455)
- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "l'augmentation du nombre de heurts entre médecins et pharmaciens" (n° 4462)
- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le remboursement de référence de médicaments" (n° 4503)
- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prescription éventuelle de médicaments sur la base des substances actives" (n° 4457)

03.01 Jef Valkeniers (VLD): Les pharmaciens seront confrontés à des problèmes en raison du grand nombre de produits génériques disponibles sur le marché. En l'absence d'accords avec les médecins locaux, les pharmaciens opéreront eux-mêmes des sélections.

Selon M. Baeke, les heurts entre ces deux groupes professionnels sont de plus en plus nombreux parce que la substitution est de plus en plus

willen dat dit stopt. Wat zal de minister op dit vlak ondernemen?

03.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): De heer Valkeniers laat in zijn diverse vragen tegenstrijdige geluiden horen. Artsen en apothekers mogen niet tegen elkaar worden opgezet.

Het systeem van referentievoorschrijven, dat op 1 juni van kracht wordt, wekt terecht onrust bij artsen en apothekers. De artsen voelen zich bedreigd in hun voorschrijfgedrag. De apothekers vrezen een toevloed van generieken. Lokaal overleg tussen artsen en apothekers moet de problemen verlichten, zonder dat zo een samenwerking als ongeoorloofde collusie wordt beschouwd. Wat denkt de minister over dit alles? Kan men het voorschrijven op stofnaam niet als alternatief in overweging nemen? Een wildgroei aan generieken zadelt de apothekers met stockageproblemen op.

03.03 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): U zou aan minister Aelvoet moeten vragen wat zij over afspraken tussen geneesheren en apothekers denkt. Zij heeft hierover immers een brief aan de APB gericht.

Ik heb geen bewijzen dat de substitutie, waarnaar de heer Baecke verwijst, ook effectief gebeurt. Het systeem van voorschrijven op stofnaam leunt aan bij het substitutierecht. Deze piste wordt voorlopig niet gevolgd.

De lijst zal geen substitutielijst zijn. Het gaat om producten die beantwoorden aan kwaliteitscriteria. Het zal niet gaan om echte bio-equivalente producten. Er zal een stijging van het aantal producten waar te nemen zijn, maar we moeten dit niet overdrijven. Ik denk niet dat dit voor een stockprobleem zal zorgen, want hoeveel soorten tandenborstels en fopspenen worden er niet aangeboden? Dat hebben de apothekers ook nooit als een probleem ervaren.

03.04 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Het stockprobleem heeft daar niets mee te maken. Het heeft geen zin om 20 producten in huis te hebben die in se gelijk zijn. Bovendien hebben deze producten een vervaldatum. De minister stuurt erop aan om steeds het goedkoopste product te kiezen. Ik wil erop wijzen dat minister Aelvoet wel voorstander is van het voorschrijven op basis van de stofnaam.

souvent pratiquée. Les médecins souhaitent qu'il y soit mis fin. Que compte faire le ministre à cet égard ?

03.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Dans le cadre de ses diverses questions, M. Valkeniers a tenu des propos contradictoires. Il ne faut pas monter les médecins et les pharmaciens les uns contre les autres.

Le système de référence, qui entrera en vigueur le 1er juin en matière de prescriptions, inquiète tant les médecins que les pharmaciens. Les médecins se sentent menacés dans leur comportement prescripteur. Les pharmaciens craignent un afflux de produits génériques. Il faut résoudre les problèmes par une concertation au niveau local entre les pharmaciens et les médecins, sans que cette collaboration soit considérée comme une collusion illicite. Que pense le ministre de tout cela ? Ne peut-on envisager une solution sous la forme de la rédaction de la prescription sur la base de la dénomination de la molécule ? La croissance sauvage de produits génériques va poser des problèmes de stockage aux pharmaciens.

03.03 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Vous devriez demander à la ministre Aelvoet ce qu'elle pense des accords entre médecins et pharmaciens. Elle a, en effet, adressé une lettre à ce sujet à l'APB.

Je ne dispose d'aucune preuve de la substitution à laquelle M. Baecke fait allusion. Le système de la prescription sur la base de la dénomination des substances actives est lié au droit de substitution. Ce n'est pas la voie qui est suivie pour l'instant.

Il ne s'agit pas d'une "liste de substitution". Les produits y figurant répondent à des critères de qualité et ne sont pas de véritables bio-équivalents. Si une augmentation du nombre de produits sera en effet perceptible, cette évolution ne doit toutefois pas être exagérée. Par ailleurs, cette augmentation ne générera pas, à mon estime, de problèmes de stockage. Ainsi, les pharmaciens n'ont jamais ressenti le nombre impressionnant de modèles de brosses à dents et de tétines comme un problème.

03.04 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Il ne s'agit pas d'un problème de stockage. Il ne sert à rien d'avoir dans sa pharmacie individuelle vingt produits en fait identiques. Ces produits sont du reste périssables. Le ministre incite à choisir le produit le moins cher. Je tiens à souligner que la ministre Aelvoet plaide, elle aussi, pour la prescription de médicaments sur la base des substances actives.

03.05 Jef Valkeniers (VLD): De minister wil de huisartsen stimuleren om goedkope referentiegeneesmiddelen voor te schrijven en liet daartoe een lijst van 59 bestanddelen opstellen. Zou het niet eenvoudig zijn om als arts uit die korte lijst voor te schrijven en aan te geven in welke vorm en dosis de patiënt die bestanddelen moet innemen? Het voorschrijven op stofnaam zou een belangrijke bijdrage kunnen leveren tot een rationeler voorschrijfgedrag.

Het incident is gesloten.

Regeling der werkzaamheden

03.06 Jef Valkeniers (VLD): Er is veel wetgevend werk op komst. Onze manier van werken, waarbij de talloze vragen aan de ontwerpen en wetsvoorstellen voorafgaan, is niet erg geschikt. Ik wilde dit onder de aandacht brengen. De Conferentie van de voorzitters moet zich hierover buigen.

Ik wil hier niemand gijzelen en zet mijn mondelinge vragen om in schriftelijke, op voorwaarde evenwel dat er in de toekomst iets verandert.

De **voorzitter:** Ik pas het Reglement toe, maar ik zal de kwestie ter sprake brengen op de Conferentie van de voorzitters. U kunt deze commissie evenmin verwijten dat het wetgevend werk blijft liggen.

03.07 Jef Valkeniers (VLD): Vroeger werden er nooit meer mondelinge vragen gesteld dan er schriftelijke vragen waren. De huidige toestand is onaanvaardbaar!

De **voorzitter:** Ik wil u bedanken voor uw soepelheid.

03.08 Jef Valkeniers (VLD): De voorwaarde is dat er verandering in de situatie komt, want anders stel ik 50 vragen!

De **voorzitter:** De vraag van de heer Fournaux wordt uitgesteld.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.54 uur.

03.05 Jef Valkeniers (VLD): Le ministre veut inciter les généralistes à prescrire des médicaments de référence peu coûteux et il a fait établir à cet effet une liste de 59 substances. Ne serait-il pas plus simple que les médecins puissent rédiger leurs prescriptions sur la base de cette liste succincte, tout en indiquant sous quelle forme et à quelles doses les substances en question doivent être administrées. La prescription de la substance pourrait contribuer largement à rationaliser le comportement prescripteur.

L'incident est clos.

Ordre des travaux

03.06 Jef Valkeniers (VLD): Il y a un abondant travail législatif en perspective. Notre méthode de travail, qui donne la priorité aux nombreuses questions par rapport aux projets et propositions de loi, n'est guère appropriée. Je voulais attirer l'attention sur ce point. La conférence des présidents va se pencher sur ce sujet.

Je ne veux ennuyer personne et je transforme mes questions orales en questions écrites, pour autant que quelque chose change à l'avenir.

Le **président:** J'applique le règlement mais je porterai cette question à l'ordre du jour de la conférence des présidents. Vous ne pouvez cependant faire le reproche à cette commission de prendre du retard dans son travail législatif.

03.07 Jef Valkeniers (VLD): Jadis, le nombre des questions orales ne dépassait jamais celui des questions écrites. La situation actuelle est inacceptable.

Le **président:** Je vous remercie de faire preuve de souplesse.

03.08 Jef Valkeniers (VLD): La condition est cependant que les choses changent, faute de quoi je poserai 50 questions.

Le **président:** La question de M. Fournaux est reportée.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16.54 heures.