

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

31 maart 2026

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**betreffende het bevorderen van correct  
en rationeel geneesmiddelengebruik**

**Amendementen**

---

---

*Zie:*

Doc 56 **1062/ (2024/2025):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Oru en de heer Bertels.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

31 mars 2026

**PROPOSITION DE RÉOLUTION**

**concernant la promotion de l'utilisation  
correcte et rationnelle des médicaments**

**Amendements**

---

---

*Voir:*

Doc 56 **1062/ (2024/2025):**

001: Proposition de résolution de Mme Oru et M. Bertels.

03436

Nr. 1 van mevrouw **De Knop**

Verzoek 2.4

**Dit verzoek weglaten.**

VERANTWOORDING

Er bestaan voldoende financieringsbronnen van artsen waarbij kan worden gefocust op output zonder dat men raakt aan de financiering per prestatie. We stellen trouwens vast dat het nieuwe model voor de financiering en ondersteuning van de huisartsenpraktijk niet aanslaat bij de huisartsen.

Irina De Knop (Anders.)

N° 1 de Mme **De Knop**

Demande 2.4

**Supprimer cette demande.**

JUSTIFICATION

Il existe suffisamment de sources de financement des médecins permettant de mettre l'accent sur les résultats sans remettre en cause le financement à la prestation. Nous constatons d'ailleurs que le nouveau modèle de financement et de soutien des cabinets de médecine générale ne rencontre pas l'adhésion des médecins généralistes.

Nr. 2 van mevrouw **De Knop**

## Verzoek 3.1

**Dit verzoek weglaten.**

## VERANTWOORDING

Het is de opdracht van de (huis)arts om medische informatie te interpreteren en op basis daarvan geneesmiddelen voor te schrijven rekening houdend met alle gegevens waarover hij beschikt. Dit is niet de taak van de apotheker. Hij is daarvoor niet opgeleid. Als hij twijfels heeft over een voorgeschreven geneesmiddel kan hij altijd contact opnemen met de voorschrijvende arts, wat in de praktijk ook gebeurt.

Dit soort van maatregelen verzuurt de relatie tussen (huis) artsen en apothekers terwijl, rekening houdend met de vergrijzing, een goede samenwerking tussen alle actoren binnen de eerstelijnszorg net noodzakelijk is.

Irina De Knop (Anders.)

N° 2 de Mme **De Knop**

## Demande 3.1

**Supprimer cette demande.**

## JUSTIFICATION

Il appartient au médecin (généraliste) d'interpréter les informations médicales et, sur cette base, de prescrire des médicaments en tenant compte de l'ensemble des données dont il dispose. Ce n'est pas le rôle du pharmacien, qui n'a pas été formé à cette fin. Si le pharmacien a des doutes concernant un médicament prescrit, il peut toujours contacter le médecin prescripteur, ce qui se fait d'ailleurs en pratique.

Ce type de mesures nuit à la relation entre les médecins (généralistes) et les pharmaciens, alors qu'une bonne coopération entre tous les acteurs de la première ligne est indispensable dans le contexte du vieillissement.

Nr. 3 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans B/1 (*nieuw*)

**Een considerans B/1 invoegen, luidende:**

*“B/1. overwegende dat de verzekeringsinstellingen een cruciale rol spelen in dit debat, zowel als medebeheerders van de verzekering als actoren in het versterken van de gezondheidsvaardigheden van patiënten;”*

VERANTWOORDING

Zoals het advies van de minister terecht aangeeft, zijn ziekenfondsen een onmisbare schakel omdat zij patiënten direct informeren en begeleiden in hun zorgkeuzes.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 3 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant B/1 (*nouveau*)

**Insérer un considérant B/1 rédigé comme suit:**

*“B/1. considérant que les organismes assureurs jouent un rôle essentiel à cet égard, à la fois en tant que cogestionnaires de l’assurance et en tant qu’acteurs du renforcement des compétences des patients en matière de santé;”*

JUSTIFICATION

Comme l’indique pertinemment l’avis du ministre, les mutualités constituent un maillon indispensable en ce qu’elles informent directement les patients et qu’elles les accompagnent dans leurs choix en matière de soins.

Nr. 4 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans C

**De volgende wijzigingen aanbrengen:**

**1° de woorden** “niet-klassieke geneesmiddelen en” **weglaten;**

**2° de woorden** “en niet terugbetaalde geneesmiddelen” **vervangen door de woorden** “, *niet terugbetaalde geneesmiddelen, voedingssupplementen en gezondheidsproducten*”.

VERANTWOORDING

Dit amendement komt tegemoet aan de terechte opmerking van de Luss, dat niet-klassieke geneesmiddelen geen geijkte term is.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 4 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant C

**Apporter les modifications suivantes:**

**1° supprimer les mots** “de médicaments non classiques et”;

**2° remplacer les mots** “de médicaments non remboursés” **par les mots** “*de médicaments non remboursés, de compléments alimentaires et de produits de santé*”.

JUSTIFICATION

Cet amendement vise à donner suite à l’observation pertinente de la LUSS indiquant que l’expression “médicaments non classiques” ne correspond pas à une notion consacrée.

Nr. 5 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans E

**Deze considerans aanvullen met volgende woorden:**

*“die niet worden afgeleverd door de officina-apothekers”*

VERANTWOORDING

Zoals de APB stelt, is er wel zicht op wat de officina-apothekers afleveren.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 5 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant E

**Compléter ce considérant par les mots suivants:**

*“qui ne sont pas délivrés par les pharmaciens d’officine”*

JUSTIFICATION

Comme le souligne l’APB, les autorités disposent d’informations au sujet de la délivrance de produits par les pharmaciens d’officine.

Nr. 6 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans F

**Deze considerans vervangen als volgt:**

*“F. overwegende dat uit de meest recente gezondheidsenquête van Sciensano blijkt dat enkele socio-economische ongelijkheden bestaan wat betreft geneesmiddelengebruik; zo gebruiken kortgeschoolden in vergelijking met hooggeschoolden minder vaak niet-voorgeschreven geneesmiddelen dan hooggeschoolden, maar vaker opioïden en andere analgetica en antipyretica. Bij 65-plussers zijn zowel polyfarmacie als excessieve polyfarmacie tussen 2018 en 2023-2024 verder toegenomen terwijl de multimorbiditeit zelf niet is toegenomen; in deze leeftijdsgroep ligt ook het gebruik van benzodiazepines en z-drugs, evenals het voorkomen van polyfarmacie, hoger bij kortgeschoolden dan bij hooggeschoolden;”*

**VERANTWOORDING**

Dit is een bijwerking van de gegevens, zoals aangehaald in het advies van Sciensano.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 6 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant F

**Remplacer ce considérant par ce qui suit:**

*“F. considérant que la dernière enquête de santé de Sciensano met en évidence plusieurs disparités socio-économiques en matière d’usage de médicaments; ainsi, les personnes peu qualifiées utilisent moins souvent des médicaments non prescrits que les personnes hautement qualifiées, mais consomment plus fréquemment des opioïdes ainsi que d’autres antalgiques et antipyrétiques. Chez les personnes de 65 ans et plus, tant la polypharmacie que la polypharmacie excessive ont connu un succès grandissant entre 2018 et 2023-2024, alors même que la multimorbidité n’a pas progressé. Dans cette catégorie d’âge, l’usage des benzodiazépines et des “Z-drugs”, ainsi que l’incidence de la polypharmacie, sont également plus élevés parmi les personnes peu qualifiées que chez les personnes hautement qualifiées;”*

**JUSTIFICATION**

Le présent amendement tend à actualiser certaines données, conformément à l’avis rendu par Sciensano.

Nr. 7 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans F/1 (*nieuw*)

**Een considerans F/1 invoegen, luidende:**

*“F/1. overwegende het recente onderzoek van het Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs, waaruit blijkt dat steeds meer jongeren slaap- en kalmeermiddelen gebruiken; bovendien meldde het Belgisch register voor behandelingsaanvragen (TDI) in 2024 meer dan 500 nieuwe behandelingsaanvragen in België waarbij benzodiazepinen de voornaamste substantie waren;”*

**VERANTWOORDING**

Dit is een bijwerking van de gegevens, zoals aangehaald in het advies van Sciensano.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 7 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant F/1 (*nouveau*)

**Insérer un considérant F/1 rédigé comme suit:**

*“F/1. considérant que l'étude récente du Centre d'expertise flamand sur l'alcool et autres substances (Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs) révèle que de plus en plus de jeunes consomment des somnifères et des tranquillisants et que le registre belge des demandes de traitement (TDI) a en outre fait état en 2024 de plus de 500 nouvelles demandes de traitement en Belgique concernant des cas dans lesquels les benzodiazépines constituaient la substance principale;”*

**JUSTIFICATION**

Le présent amendement tend à actualiser les données à la suite de l'avis de Sciensano.

Nr. 8 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans I

**Tussen het woord “mogelijk” en het woord “hindert”, het woord “indirect” invoegen.**

VERANTWOORDING

Het is niet zo dat het voorschrijfgedrag rechtstreeks financieel wordt beloond, zoals het advies van de minister aangeeft. Wel kunnen organisatie- en tijdsprikkels, beschikbaarheid van alternatieven en patiëntenverwachtingen indirect het voorschrijfgedrag sturen.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 8 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant I

**Insérer le mot “indirectement” entre les mots “susceptible d’entraver” et les mots “le bon usage”.**

JUSTIFICATION

Le comportement en matière de prescription n’est pas directement récompensé sur le plan financier, comme l’indique l’avis du ministre. En revanche, des incitations d’ordre organisationnel et temporel, la disponibilité d’alternatives et les attentes des patients peuvent influencer indirectement ce comportement.

Nr. 9 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans I/1 (*nieuw*)

**Een considerans I/1 invoegen, luidende:**

*“I/1. overwegende de in 2023 ingevoerde antibioticabarometer, die huisartsen helpt om te reflecteren over de kwaliteit van zorg in hun praktijk; die barometer genereert praktijkgerichte audits op basis van gegevens uit de elektronische medische dossiers en legt daarbij een rechtstreeks verband tussen klinische indicaties en voorschrijfgedrag; bovendien is deelname aan dit initiatief opgenomen als criterium voor de RIZIV-premie voor geïntegreerde praktijkvoering;”*

**VERANTWOORDING**

Zoals het advies van de minister aangeeft, is de antibioticabarometer een belangrijke tool die momenteel al geïntegreerd is in de medische software die wordt gebruikt door huisartsen.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 9 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant I/1 (*nouveau*)

**Insérer un considérant I/1 rédigé comme suit:**

*“I/1. considérant que le baromètre des antibiotiques instauré en 2023 aide les médecins généralistes à réfléchir à la qualité des soins dans leur pratique, génère des audits axés sur la pratique à partir de données provenant des dossiers médicaux électroniques et établit à cet égard un lien direct entre les indications cliniques et le comportement en matière de prescription; la participation à cette initiative est en outre un critère pour obtenir la prime de pratique intégrée accordée par l’INAMI;”*

**JUSTIFICATION**

Comme l’indique l’avis du ministre, le baromètre des antibiotiques est un outil important qui est actuellement déjà intégré dans les logiciels médicaux utilisés par les médecins généralistes.

Nr. 10 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans K

**Het woord “zeven” vervangen door het woord “tien”.**

VERANTWOORDING

Het gaat om een technische rechtzetting. Het advies van het Rekenhof, op aanbevelen van het RIZIV, spreekt ook over tien dagen en niet zeven.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 10 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant K

**Remplacer le mot “sept” par le mot “dix”.**

JUSTIFICATION

Le présent amendement tend à apporter une correction d'ordre technique. L'avis de la Cour des comptes, sur recommandation de l'INAMI, mentionne également dix jours et non sept.

Nr. 11 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans L/1 (*nieuw*)

**Een considerans L/1 invoegen, luidende:**

*“L/1. overwegende de eind 2025 gelanceerde tool die antibioticavoorschrijfondersteuning biedt; vanaf eind 2026 zal die beschikbaar zijn voor alle huisartsen met een gehomologeerd softwaresysteem;”*

VERANTWOORDING

Bijwerking van de resolutie in lijn met het advies van de minister.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 11 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant L/1 (*nouveau*)

**Insérer un considérant L/1 rédigé comme suit:**

*“L/1. vu l’outil d’aide à la prescription d’antibiotiques lancé fin 2025; à partir de fin 2026, cet outil sera accessible à tous les médecins généralistes disposant d’un système logiciel homologué;”*

JUSTIFICATION

Actualisation de la résolution, conformément à l’avis du ministre.

Nr. 12 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Considerans M

**Deze considerans vervangen als volgt:**

*“M. overwegende dat sinds april 2025 de gegevens van de medicatiehistoriek, afgeleverd door de officina-apothekers, effectief al wel gedeeld met patiënt, arts en andere zorgverleners worden;”*

VERANTWOORDING

Zoals de APB terecht aangeeft is dit een belangrijke stap vooruit.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 12 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Considérant M

**Remplacer ce considérant par ce qui suit:**

*“M. considérant que depuis avril 2025, les données relatives à l’historique des médicaments délivrés par les pharmaciens d’officine sont effectivement déjà partagées avec le patient, le médecin et les autres prestataires de soins;”*

JUSTIFICATION

Comme le souligne à juste titre l’Association pharmaceutique belge (APB), cette évolution constitue une avancée importante.

Nr. 13 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**Verzoek 1/1 (*nieuw*)**Een verzoek 1/1 invoegen, luidende:**

*“1/1. blijvend werk te maken van de structurele en wettelijke verankering van gegevensdeling voor volksgezondheid, geneesmiddelenveiligheid en beleidsevaluatie, teneinde geneesmiddelengebruik te kunnen monitoren en wetenschappelijke aanbevelingen te versterken;”*

## VERANTWOORDING

Zoals ondermeer de adviezen van Sciensano, APB en *Pharma.be* aangeven: hoewel patiënten en zorgverleners toegang hebben tot hun eigen medicatieschema's, blijft een gestructureerde, gepseudonimiseerde analyse van deze gegevens op nationaal niveau van grote meerwaarde.

Dit kan bijdragen aan:

- het opvolgen van patronen van geneesmiddelengebruik in de bevolking; het detecteren van mogelijke risico's (zoals problematische polyfarmacie, interacties of ongepast gebruik);
- de evaluatie van beleidsmaatregelen inzake geneesmiddelengebruik;
- het formuleren van wetenschappelijk onderbouwde aanbevelingen ter ondersteuning van rationeel, veilig en doelmatig geneesmiddelengebruik.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 13 de Mme **Oru** et M. **Bertels**Demande 1/1 (*nouvelle*)**Insérer une demande 1/1 rédigée comme suit:**

*“1/1. de continuer à œuvrer à l’ancrage structurel et légal du partage des données relatives à la santé publique, la sécurité des médicaments et à l’évaluation de la politique, afin de pouvoir surveiller l’utilisation des médicaments et renforcer les recommandations scientifiques;”*

## JUSTIFICATION

Comme l'indiquent notamment les avis de Sciensano, l'Autorité pharmaceutique belge (APB) et *Pharma.be*: bien que les patients et les prestataires de soins aient accès à leurs propres schémas de médication, une analyse structurée et pseudonymisée de ces données au niveau national offre une grande valeur ajoutée.

Cette analyse peut contribuer à:

- la surveillance des modes d'utilisation des médicaments au sein de la population; la détection de risques potentiels (tels que la polypharmacie problématique, les interactions ou l'utilisation inappropriée);
- l'évaluation des mesures politiques concernant l'utilisation des médicaments;
- la formulation de recommandations scientifiquement étayées visant à soutenir une utilisation rationnelle, sûre et efficace des médicaments.

Nr. 14 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 2

**De inleiding van verzoek 2 luidende** “met betrekking tot de (huis)artsen.” **vervangen als volgt:**

*“2. met betrekking tot de voorschrijver:”*

VERANTWOORDING

Het NIC wijst er terecht op dat niet alleen artsen voorschrijvers kunnen zijn.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 14 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 2

**Remplacer l'introduction de la demande 2, qui est rédigée comme suit:** “en ce qui concerne les médecins (généralistes): “, **par ce qui suit:**

*“2. En ce qui concerne le prescripteur:”*

JUSTIFICATION

Le Collège intermutualiste national (CIN) signale à juste titre que les médecins ne sont pas les seuls prescripteurs potentiels.

Nr. 15 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 2.7

**Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:**

*“en hierbij te onderzoeken hoe gevalideerde algoritmes voor de veilige afbouw van medicatie (deprescribing) in dit systeem structureel kunnen worden geïntegreerd”.*

#### VERANTWOORDING

Dit amendement verbreedt de reikwijdte van de beslissingsondersteuning naar alle voorschrijvers en vraagt om de uitdrukkelijke integratie van gevalideerde algoritmes voor veilige medicatieafbouw (deprescribing). Deze aanpassing is gebaseerd op de adviezen van de minister, het GBO, de APB en het NIC, die gezamenlijk benadrukken dat er in de dagelijkse praktijk grote nood is aan direct toegankelijke digitale tools om (chronische) behandelingen veilig en multidisciplinair te kunnen evalueren en waar wenselijk of nodig af te bouwen.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 15 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 2.7

**Compléter cette demande par les mots suivants:**

*“et d’étudier, dans ce cadre, comment des algorithmes validés pour la réduction progressive et sécurisée de médicaments (deprescription) peuvent être intégrés de manière structurelle dans ce système”.*

#### JUSTIFICATION

Cet amendement élargit la portée du soutien décisionnel à tous les prescripteurs et demande l’intégration explicite d’algorithmes validés pour la réduction progressive et sécurisée de médicaments (deprescription). Cette modification s’appuie sur les avis du ministre, du GBO, de l’APB et du CIN, qui soulignent conjointement la nécessité, dans la pratique quotidienne, de disposer d’outils numériques directement accessibles permettant d’évaluer les traitements (chroniques) de manière sûre et pluridisciplinaire et, si cela est souhaitable ou nécessaire, de les réduire progressivement.

Nr. 16 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 2.9 (*nieuw*)

**Een verzoek 2.9 invoegen, luidende:**

*“2.9. voorschrijvers te stimuleren om de kleinst mogelijke adequate verpakking voor te schrijven in functie van de duur van de behandeling en het doel van het geneesmiddel;”*

VERANTWOORDING

Zoals het advies van de minister stipuleert, is het belangrijk om de voorschrijvers te stimuleren naar de kleinst mogelijke verpakking. Dit is bijvoorbeeld belangrijk in het geval van opioïden en slaapmiddelen op basis van benzo's en aanverwante geneesmiddelen om het risico op afhankelijkheid en automedicatie te beperken.

Ter aanvulling hiervan, wijzen de APB en NIC dat een verpakking adequaat moet zijn en moet aansluiten bij de wetenschappelijke (EBM) richtlijnen, zoals het exacte aantal eenheden voor een antibioticakuur volgens de BAPCOC-richtlijnen.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 16 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 2.9 (*nouvelle*)

**Insérer une demande 2.9 rédigée comme suit:**

*“2.9. d'encourager les médecins à prescrire le plus petit conditionnement adéquat possible en fonction de la durée du traitement et de la finalité du médicament;”*

JUSTIFICATION

Tel que le précise l'avis du ministre, il est essentiel d'encourager les prescripteurs à opter pour les conditionnements les plus petits possibles. C'est notamment important dans le cas des opioïdes, des somnifères à base de benzodiazépines et des médicaments apparentés, afin de limiter le risque de dépendance et d'automédication.

À titre complémentaire, l'APB et le CIN soulignent qu'un conditionnement doit être adéquat et conforme aux directives scientifiques (EBM), par exemple en respectant le nombre exact d'unités pour une cure d'antibiotiques selon les directives de la BAPCOC.

Nr. 17 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 2.10 (*nieuw*)

**Een verzoek 2.10 invoegen, luidende:**

*“2.10. te onderzoeken hoe de ecologische impact van geneesmiddelen zichtbaar gemaakt kan worden in de voorschrijf software van artsen, bijvoorbeeld door de integratie van een PBT-index (Persistentie, Bioaccumulatie en Toxiciteit) naar Zweeds model, om zo eco-verantwoord voorschrijven te stimuleren;”*

VERANTWOORDING

Geneesmiddelen zijn een grote bron van milieuvuiling. Het GBO vraagt uitdrukkelijk om artsen bewust te maken van deze ecologische voetafdruk door een PBT-index te integreren in de software, zodat zij dit kunnen meenemen in het voorschrijfgedrag.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 17 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 2.10 (*nouvelle*)

**Insérer une demande 2.10 rédigée comme suit:**

*“2.10. d’étudier comment l’impact écologique des médicaments peut être rendu visible dans les logiciels de prescription des médecins, notamment par l’intégration d’un indice PBT (Persistance, Bioaccumulation et Toxicité), conformément au modèle suédois, afin de promouvoir une prescription éco-responsable;”*

JUSTIFICATION

Les médicaments constituent une source importante de pollution environnementale. Le GBO demande expressément de sensibiliser les médecins à cette empreinte écologique en intégrant un indice PBT dans les logiciels, de sorte qu’ils puissent en tenir compte dans leur comportement prescripteur.

Nr. 18 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 3.3

**Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:**

*“, voorafgegaan door een haalbaarheidsanalyse rond vergoedingsmodaliteiten, fractioneerbaarheid, veiligheidsvereisten, impact op de werklast en beschikbaarheid”.*

#### VERANTWOORDING

Dit concretiseert, zoals het advies van de minister aangeeft, de noodzakelijke voorwaarden om dit verzoek mogelijk te maken.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 18 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 3.3

**Compléter cette demande par les mots suivants:**

*“, après avoir réalisé une analyse de faisabilité portant sur les modalités de remboursement, la fractionnabilité, les exigences de sécurité, l’impact sur la charge de travail et la disponibilité”.*

#### JUSTIFICATION

Comme l’indique l’avis du ministre, cela permet de concrétiser les conditions nécessaires à la réalisation de cette demande.

Nr. 19 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 3.4 (*nieuw*)

**Een verzoek 3.4. invoegen, luidende:**

*“3.4. meer bekendheid te geven aan het systeem van de huisapotheker en zodoende de rol van de apotheker als eerstelijnszorgverlener te versterken;”*

VERANTWOORDING

Zoals het advies van de Luss ook aangeeft is het systeem van de huisapotheker zeer waardevol, maar is het nog niet overal even ingeburgerd.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 19 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 3.4 (*nouvelle*)

**Insérer une demande 3.4. rédigée comme suit:**

*“3.4. de mieux faire connaître le système du pharmacien de référence et ainsi renforcer le rôle du pharmacien en tant que prestataire de soins de première ligne;”*

JUSTIFICATION

Comme l'indique également l'avis de la Ligue des usagers des services de santé (LUSS), le système du pharmacien de référence revêt une grande valeur, mais il n'est pas encore ancré uniformément.

Nr. 20 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 5.1

**Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:**

*“en (online) desinformatie actief tegen te gaan met actuele, evidence based informatie”.*

#### VERANTWOORDING

Online desinformatie over gezondheid en geneesmiddelen verspreidt zich erg snel. Zoals *Pharma.be* terecht aangeeft is het belangrijk om die desinformatie tegen te gaan.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 20 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 5.1

**Compléter cette demande par les mots suivants:**

*“et de lutter activement contre la désinformation (en ligne) en diffusant des informations actualisées et fondées sur des données probantes”.*

#### JUSTIFICATION

La désinformation en ligne sur la santé et les médicaments se propage très rapidement. Comme le souligne à juste titre *Pharma.be*, il est important de lutter contre cette désinformation.

Nr. 21 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 7.1

**Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:**

*“rekening houdend met de reële noden, de wetenschappelijke onderbouwing en de operationele haalbaarheid”.*

#### VERANTWOORDING

Het is, zoals *Pharma.be* aangeeft, belangrijk dat de regelgeving over de verpakkingsgrootte vooral de patiënt beter helpt. Dat betekent dat deze wetenschappelijk onderbouwd moet zijn, maar ook dat het operationeel haalbaar moet zijn voor de producenten om het te organiseren.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 21 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 7.1

**Compléter cette demande par les mots suivants:**

*“en tenant compte des besoins réels, des fondements scientifiques et de la faisabilité opérationnelle”.*

#### JUSTIFICATION

Comme l'indique *Pharma.be*, il est important que la réglementation relative à la taille des conditionnements des médicaments vise avant tout à mieux aider le patient. En d'autres termes, elles doit être scientifiquement étayée, mais aussi répondre aux critères des producteurs en termes d'organisation opérationnelle.

Nr. 22 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 7.2

**Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:**

*“, en hoe de regulering steeds correct kan worden gehandhaafd”.*

VERANTWOORDING

Zoals het advies van de minister aangeeft is het belangrijk dat regels ook worden nageleefd en in dat kader is handhaving essentieel.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 22 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 7.2

**Compléter cette demande par les mots suivants:**

*“, et comment veiller en permanence à une application correcte de cette régulation”.*

JUSTIFICATION

Comme l'indique l'avis du ministre, il est important que les règles soient respectées et, dans ce contexte, la dimension du contrôle est essentielle.

Nr. 23 van mevrouw **Oru** en de heer **Bertels**

Verzoek 7.3 (*nieuw*)

**Een verzoek 7.3 invoegen, luidende:**

*“7.3. in overleg met het FAGG en de industrie de methodiek rond het bepalen van vervaldata (houdbaarheidsdata) van geneesmiddelen te herevalueren, om te voorkomen dat perfect bruikbare en veilige medicatie (zoals bepaalde pijnstillers) te vroeg worden weggegooid.”*

VERANTWOORDING

Het GBO vraagt zich af hoeveel medicijnen onnodig worden weggegooid omdat de vervaldata te restrictief zijn ingesteld (bijvoorbeeld voor paracetamol), wat onnodig (chemisch) afval creëert.

Funda Oru (Vooruit)  
Jan Bertels (Vooruit)

N° 23 de Mme **Oru** et M. **Bertels**

Demande 7.3 (*nouvelle*)

**Insérer une demande 7.3 rédigée comme suit:**

*“7.3. de réévaluer, en concertation avec l’Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS) et l’industrie, la méthodologie relative à la détermination des dates de péremption des médicaments, afin d’éviter que des médicaments qui sont encore parfaitement utilisables et sûrs (tels que certains analgésiques) soient jetés prématurément.”*

JUSTIFICATION

Le GBO (syndicat des médecins généralistes francophones) s’interroge sur la quantité de médicaments jetés inutilement en raison de dates de péremption trop restrictives (le paracétamol par exemple), ce qui génère des déchets (chimiques) inutiles.