

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 avril 2007

RÉSOLUTION**relative à la consommation de médicaments
dans les maisons de repos et dans
les maisons de repos et de soins**TEXTE ADOPTÉ EN SÉANCE PLÉNIÈRE

Documents précédents :

Doc 51 **2236/ (2005/2006) :**

001 : Proposition de résolution déposée par Mmes De Meyer et Detiège.

002 : Rapport.

Voir aussi :*Compte rendu intégral :*

12 avril 2007

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 april 2007

RESOLUTIE**betreffende het geneesmiddelengebruik
in rusthuizen en rust- en
verzorgingstehuizen**TEKST AANGENOMEN IN PLENAIRE VERGADERING

Voorgaande documenten :

Doc 51 **2236/ (2005/2006) :**001 : Voorstel van resolutie ingediend door de dames De Meyer en
Detiège.

002 : Verslag.

Zie ook :*Integraal verslag :*

12 april 2007

<i>cdH</i>	: Centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	: Christen-Democratisch en Vlaams
<i>ECOLO</i>	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
<i>FN</i>	: Front National
<i>MR</i>	: Mouvement Réformateur
<i>N-VA</i>	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
<i>PS</i>	: Parti socialiste
<i>sp.a - spirit</i>	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
<i>Vlaams Belang</i>	: Vlaams Belang
<i>VLD</i>	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>
<i>CRIV :</i>	<i>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)</i>
<i>PLEN :</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM :</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT :</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 51 0000/000 :</i>	<i>Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA :</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV :</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV :</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV :</i>	<i>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)</i>
<i>PLEN :</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM :</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT :</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que, dans notre pays, 5 à 8% de l'ensemble des dépenses médicamenteuses sont consacrés à des résidents de maisons de repos;

B. considérant qu'un résident de maison de repos prend en moyenne cinq médicaments contre les affections chroniques et que, dans de nombreux cas, cette polymédication résulte du fait que les effets secondaires d'un médicament doivent être contrés par la prescription d'autres médicaments;

C. considérant que la consommation de médicaments présente de grandes disparités régionales et que les variations de syndromes présentés par la population des maisons de repos ne suffisent pas à expliquer ces grandes disparités;

D. considérant que, dans certaines régions, près d'un quart des médicaments consommés en maison de repos sont inefficients;

E. considérant que tant la surmédication que la sous-médication mettent en péril la santé des résidents dans nos maisons de repos;

F. considérant qu'une utilisation plus efficiente des médicaments permet de réduire considérablement la facture de médicaments du résident;

G. considérant qu'un système sérieux et moderne de distribution des médicaments fait défaut ou n'est pas suffisamment opérationnel dans les maisons de repos belges et qu'il n'y a quasi nulle part de contrôle systématique de la qualité des soins pharmaceutiques, la santé des résidents de maisons de repos étant dès lors réellement menacée;

H. considérant que les maisons de repos recourent à divers systèmes d'achat pour leurs médicaments, tels qu'une tournante entre pharmacies et que, seules les maisons de repos des CPAS sont légalement tenues de procéder par voie d'adjudication;

I. considérant que les maisons de repos négocient des ristournes considérables auprès des pharmacies qui les fournissent et que rien ne garantit que les moyens ainsi économisés profitent au patient;

J. considérant que l'encouragement de la prescription de médicaments génériques et de marques alternatives moins onéreuses dans les maisons de repos peut représenter une économie notable;

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat 5 tot 8% van alle geneesmiddelenuitgaven in ons land worden besteed aan rusthuisbewoners;

B. overwegende dat een rusthuisbewoner gemiddeld vijf geneesmiddelen gebruikt tegen chronische aandoeningen en dat deze polymedicatie in veel gevallen wordt veroorzaakt doordat de bijwerkingen van het ene medicijn het voorschrijven van andere middelen nodig maakt;

C. overwegende dat er grote regionale verschillen zijn in medicijngebruik en dat variaties in het ziektebeeld van de rusthuispopulatie deze grote verschillen onvoldoende verklaren;

D. overwegende dat in bepaalde regio's tot een kwart van de medicatie in de rusthuizen ondoelmatig is;

E. overwegende dat in onze rusthuizen zowel overmedicatie als ondermedicatie de gezondheid van de bewoners in gevaar brengen;

F. overwegende dat een doelmatiger medicijngebruik zorgt voor een aanzienlijke besparing op de geneesmiddelenfactuur van de bewoner;

G. overwegende dat in Belgische rusthuizen een gedegen, modern systeem voor geneesmiddelen-distributie ontbreekt of onvoldoende werkzaam is en dat een systematische kwaliteitsbewaking van de farmaceutische zorg vrijwel overal ontbreekt, waardoor een reëel gevaar ontstaat voor de gezondheid van de rusthuisbewoners;

H. overwegende dat rusthuizen diverse systemen hanteren om hun geneesmiddelen aan te kopen, zoals een beurtrol van apotheken, en enkel de OCMW-rusthuizen wettelijk verplicht zijn om met een aanbesteding te werken;

I. overwegende dat rusthuizen aanzienlijke kortingen bedingen bij de leverende apotheken zonder dat er zekerheid is dat de uitgespaarde middelen ten goede komen aan de patiënt;

J. overwegende dat het stimuleren van het voorschrijven van generische middelen en goedkopere merkvarianten in rusthuizen een aanzienlijke besparing kan betekenen;

K. considérant que les compétences et les missions du Médecin coordinateur et conseiller (MCC) en maisons de repos et de soins (MRS) sont définies dans des termes trop vagues par la loi;

L. considérant que ce flou à propos du rôle du MCC conduit, dans un certain nombre de cas, à ce que le MCC reçoive le statut de conseiller de la direction de la maison de repos, bien qu'il soit compétent pour intervenir activement et conclure des accords avec les médecins généralistes, le personnel infirmier, l'équipe chargée de dispenser les soins palliatifs, etc.

M. considérant que l'emploi, dans la maison de repos, d'un formulaire MRS bien conçu en ce qui concerne les médicaments et les dispositifs médicaux:

- est essentiel dans l'optique d'une consommation de médicaments plus responsable;
- renforce la prescription en connaissance de cause et ciblée;
- combat la surconsommation, ce qui confère un rôle accru à d'autres thérapies telles que la mobilisation, l'animation et l'encadrement du résident;
- simplifie singulièrement l'organisation de la commande des médicaments, la gestion des stocks et leur distribution aux résidents, dans le chef tant de l'établissement que du pharmacien;
- réduit la charge d'erreurs lors de l'administration de médicaments;
- facilite l'identification, par les prestataires de soins, de l'action et des effets secondaires des médicaments administrés, ce qui permet aux infirmiers d'en informer le médecin d'une façon bien plus efficiente;
- simplifie la constitution d'une «pharmacie d'urgence», de telle sorte que les médicaments prescrits le soir et pendant le week-end soient plus rapidement disponibles;

N. vu la diminution du coût de la consommation de médicaments pour les résidents et pour l'assurance maladie grâce à l'inscription de médicaments génériques équivalents et de marques alternatives moins coûteuses dans le formulaire;

O. constatant qu'en raison de ce qui précède, un certain nombre de mesures s'imposent en vue de parvenir à une consommation de médicaments plus efficace dans les maisons de repos et de limiter le coût de la consommation de médicaments dans les maisons de repos;

K. overwegende dat de bevoegdheden en taakinvulling van de Coördinerende en Raadgevende Arts (CRA) in rust- en verzorgingstehuizen (RVT) in te vage termen omschreven is in de wet;

L. overwegende dat deze onduidelijkheid over de rol van de CRA er in een aantal gevallen toe leidt dat de CRA het statuut krijgt van adviseur van de rusthuisdirectie alhoewel hij de bevoegdheid heeft om actief op te treden en afspraken te maken met huisartsen, de verpleegkundige staf, het palliatieve zorgteam enzovoort.

M. overwegende dat het gebruik in het rusthuis van een goed onderbouwd geneesmiddelenformularium inzake geneesmiddelen en medische hulpmiddelen:

- essentieel is om te komen tot een meer verantwoord geneesmiddelengebruik;
- het bewust, doelgericht en voorschrijven versterkt;
- overconsumptie tegengaat waardoor andere therapieën zoals mobilisatie, animatie en begeleiding van de bewoner een belangrijkere rol krijgen;
- de organisatie van de medicatiebestelling, het stockbeheer en de verdeling aan de bewoners voor instelling én apotheker aanzienlijk vereenvoudigt;
- de foutenlast bij bedeling van medicatie vermindert;
- de werking en neveneffecten van de toegediende middelen beter herkenbaar maakt voor de zorgverstrekkers, waarbij verpleegkundigen er veel efficiënter aan de arts melding kunnen van maken;
- de samenstelling van een «spoedapothek» vereenvoudigen zodat geneesmiddelen die 's avonds en tijdens weekend of in spoedgevallen voorgeschreven worden, sneller beschikbaar zijn;

N. overwegende de lagere kostprijs van medicatiegebruik voor de bewoners en voor de ziekteverzekering door het opnemen van gelijkwaardige generische middelen en goedkopere merkvarianten in het formularium;

O. vaststellende dat, gezien het voorgaande, er zich een aantal maatregelen opdringen om te komen tot een doelmatiger geneesmiddelengebruik in rusthuizen en om de kostprijs van het geneesmiddelenverbruik in de rusthuizen te beperken;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. d'imposer dans chaque MRS l'utilisation d'un formulaire thérapeutique de soins pharmaceutiques scientifiquement étayé, répondant aux critères minimums fixés par les pouvoirs publics et fondé sur les recommandations du groupe de travail formulaire MRS, sur les informations disponibles au Centre belge d'information pharmacothérapeutique (CBIP) et sur le dossier scientifique de l'Association pharmaceutique belge (APB);

2. d'offrir le soutien nécessaire en vue de la mise à disposition d'une version électronique du formulaire;

3. d'offrir aux médecins généralistes un encadrement et des incitants de manière à les convaincre d'utiliser systématiquement le formulaire;

4. de prendre des mesures permettant à chaque résident de disposer d'un dossier médicamenteux électronique qui pourra être consulté par voie électronique par tous les prescripteurs et fournisseurs de médicaments impliqués dans le traitement et qui permettra de recueillir, de conserver et d'échanger des informations relatives:

- au traitement médicamenteux du patient,
- aux actions entreprises par les prestataires de soins dans le cadre de la prescription, de la délivrance et de l'administration de médicaments,
- au suivi du traitement médicamenteux;

5. d'accorder plus d'importance aux alternatives et aux solutions visant à compléter le traitement médicamenteux, comme l'ergothérapie, la diététique, l'animation, la mobilisation, etc.

6. de généraliser la procédure d'adjudication pour l'achat de produits pharmaceutiques dans les maisons de repos;

7. de prendre des mesures visant à permettre aux résidents de bénéficier financièrement, de manière équitable, des réductions considérables consenties aux maisons de repos lors de l'achat de produits pharmaceutiques;

8. de prendre des mesures visant à ce que chaque MRS mette en place un système de distribution de médicaments formalisé sur la base d'emballages personnalisés, établisse le relevé automatique des médicaments administrés à chaque patient et se dote d'un contrôle de qualité en la matière;

VRAAGT DE FEDERALE REGERING:

1. het gebruik op te leggen in elk RVT van een wetenschappelijk gefundeerd therapeutisch formularium inzake de farmaceutische zorg, beantwoordend aan minimale criteria bepaald door de overheid en gebaseerd op de aanbevelingen van de werkgroep RVT-formularium, de informatie beschikbaar bij het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie BCFI en het wetenschappelijk dossier van de Algemene Pharmaceutische Bond (APB);

2. ondersteuning te bieden om het formularium elektronisch beschikbaar te maken;

3. begeleiding en incentives bieden voor de huisartsen om ertoe te komen dat zij het formularium systematisch gebruiken bij het voorschrijven;

4. maatregelen te treffen opdat elke rusthuisbewoner over een elektronisch medicatiedossier (EMD) beschikt waarin iedere bij de behandeling betrokken voorschrijver en verstrekker van geneesmiddelen elektronisch inzage in heeft en dat de inzameling, het bewaren en de uitwisseling van informatie mogelijk maakt over:

- de geneesmiddelenbehandeling van de patiënt,
- de handelingen die door de zorgverstrekkers zijn ondernomen in het kader van het voorschrijven, afleveren en toedienen van geneesmiddelen,
- de opvolging van de geneesmiddelenbehandeling;

5. meer mogelijkheden te bieden voor alternatieven en aanvullingen bij een medicamenteuze behandeling zoals ergotherapie, gezonde voeding, animatie, mobilisatie enz.

6. de aanbestedingsprocedure te veralgemenen voor de aankoop van farmaceutische producten in rusthuizen;

7. maatregelen te treffen opdat de aanzienlijke kortingen die rusthuizen bedingen bij de aankoop van farmaceutische producten op rechtvaardige wijze financieel ten goede komen aan de rusthuisbewoners;

8. maatregelen te treffen opdat elk RVT een geformaliseerd geneesmiddelendistributiesysteem opzet op basis van gepersonaliseerde verpakkingen evenals automatisch gegenereerde geneesmiddelenoverzichten per patiënt, met een kwaliteitsbewaking hiervan;

9. de développer, à court terme, un système d'enregistrement national des erreurs pharmaceutiques sur la base d'une inventarisatie, d'une évaluation et d'une gestion systématiques des risques en matière de sécurité, en se basant sur un système de gestion de sécurité certifié pour tous les établissements, avec la possibilité de signaler sans risque de sanction les erreurs et incidents liés aux médicaments et aux dispositifs médicaux;

10. de prendre des mesures pour que les MCC (médecins conseillers et coordinateurs) soient engagés par les gérants des maisons de repos en concertation avec le(s) cercle(s) local (locaux) de médecins généralistes;

11. de prendre les mesures nécessaires pour que les MCC rédigent, par MRS, un protocole relatif à l'amélioration de la qualité des actes pharmaceutiques dans la maison de repos en concertation avec les résidents, leurs familles et leurs personnes de confiance, la direction de la MRS, les infirmiers en chef, les pharmaciens, les médecins généralistes et les cercles de généralistes, le réseau palliatif et le MCC lui-même, en particulier en ce qui concerne le formulaire et la prescription, le système de distribution des médicaments et le système de gestion de sécurité;

12. d'entreprendre les démarches nécessaires afin de créer davantage de possibilités de formations spécialisées pour les MCC, en particulier en matière de pharmacologie;

13. d'entreprendre les démarches nécessaires pour que la conscientisation aux problèmes de sécurité et à la politique de sécurité revête une importance particulière dans la formation des dispensateurs de soins;

14. de relever des tendances sur la base de l'étude de la qualité de la consommation de médicaments dans les MRS, réalisée à la demande du Centre fédéral d'expertise des soins de santé, et les traduire au plus vite en mesures de gestion, visant en particulier à la promotion systématique de l'expertise du personnel, des médecins traitants et des pharmaciens fournisseurs;

9. op korte termijn een landelijk registratiesysteem te ontwikkelen voor fouten in het farmaceutisch handelen op basis van systematische inventarisatie, meting en managen van de veiligheidsrisico's op basis van een gecertificeerd veiligheidsmanagementsysteem voor elke voorziening en met de mogelijkheid tot het «*blamefree*» melden van fouten en incidenten met geneesmiddelen en medische hulpmiddelen;

10. maatregelen te treffen die ertoe leiden dat de CRA door de rusthuisbeheerders wordt aangesteld in overleg met de lokale huisartsenkring(en);

11. de nodige maatregelen te treffen om de CRA (coördinerend en raadgevend arts) per RVT een protocol te laten opstellen over de kwaliteitsverbetering van het farmaceutisch handelen in het rusthuis tussen de residenten, hun familie en vertrouwenspersonen, de RVT-directie, de hoofdverpleegkundigen, de apothekers, de huisartsen en de huisartsenkringen, het palliatief netwerk en de CRA zelf, in het bijzonder aangaande het formulair en voorschrijfgedrag, het geneesmiddeldistributiesysteem en het veiligheidsmanagementsysteem;

12. de nodige stappen te zetten om te komen tot meer mogelijkheden voor gespecialiseerde opleidingsmogelijkheden voor CRA's, in het bijzonder inzake farmacologie;

13. de nodige stappen te zetten opdat de bewustwording over veiligheid en veiligheidsbeleid al bijzondere aandacht krijgt in de opleiding van de zorgverlener;

14. op basis van de studie naar de kwaliteit van het geneesmiddelengebruik in RVT's die wordt uitgevoerd in opdracht van het federale Kenniscentrum voor Gezondheidszorg trends vast te stellen en deze zo snel mogelijk in beheersmaatregelen om te zetten, in het bijzonder gericht op de systematische deskundigheidsbevordering van het personeel, de behandelende artsen en de apothekers-leveranciers;

15. de donner une base structurelle à l'étude de la consommation des médicaments dans les soins résidentiels et d'associer activement les acteurs de terrain à la collecte des connaissances et des savoirs au niveau national.

Bruxelles, le 12 avril 2007

*Le président de la Chambre
des représentants,*

*Le greffier de la Chambre
des représentants,*

Herman DE CROO

Robert MYTTENAERE

15. het onderzoek naar de geneesmiddelenconsumptie in de residentiële zorg structureel te verankeren en het veld zelf actief te betrekken bij het verzamelen van kennis en inzichten op landelijk niveau.

Brussel, 12 april 2007

*De voorzitter van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*

*De griffier van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*