

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 mars 2013

RÉSOLUTION
visant à l'amélioration de l'observance
thérapeutique des patientsTEXTE ADOPTÉ EN SÉANCE PLÉNIÈRE

Documents précédents:

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

- 001: Proposition de résolution de Mme De Block et consorts.
- 002: Addendum.
- 003: Amendements.
- 004: Rapport.
- 005: Texte corrigé par la commission.

Voir aussi:

Compte rendu intégral:
28 mars 2013.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 maart 2013

RESOLUTIE
tot verbetering
van de therapietrouw bij patiëntenTEKST AANGENOMEN IN PLENAIRE VERGADERING

Voorgaande documenten:

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

- 001: Voorstel van resolutie van mevrouw De Block c.s.
- 002: Addendum.
- 003: Amendementen.
- 004: Verslag.
- 005: Tekst verbeterd door de commissie.

Zie ook:

Integraal verslag:
28 maart 2013.

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

<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>	
<i>Commandes:</i>		<i>Bestellingen:</i>	
Place de la Nation 2		Natieplein 2	
1008 Bruxelles		1008 Brussel	
Tél. : 02/ 549 81 60		Tel. : 02/ 549 81 60	
Fax : 02/549 82 74		Fax : 02/549 82 74	
www.lachambre.be		www.dekamer.be	
e-mail : publications@lachambre.be		e-mail : publicaties@dekamer.be	

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 médicaments par les patients, d'éviter les incohé-

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 gezondheidszorg 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 gebrekkige 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 door patiënten te vereenvoudigen, om inconsistenties

rences 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.

Bruxelles, le 28 mars 2013

*Le président de la Chambre
des représentants,*

André FLAHAUT

*La greffière de la Chambre
des représentants,*

Emma DE PRINS

op te heffen tussen de dosering die wordt gesuggereerd door de verpakking en de dosering die wordt vermeld op het voorschrift;

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.

Brussel, 28 maart 2013

*De voorzitter van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*

*De griffier van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*