

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

30 mai 2022

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

relative à une approche efficace et intégrale
de lutte contre la broncho-pneumopathie
chronique obstructive

AMENDEMENTS

Voir:

Doc 55 **2259/ (2021/2022)**:
001: Proposition de résolution de Mme Vanpeborgh.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

30 mei 2022

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

betreffende een doeltreffende en integrale
aanpak van *chronic obstructive
pulmonary disease*

AMENDEMENTEN

Zie:

Doc 55 **2259/ (2021/2022)**:
001: Voorstel van resolutie van mevrouw Vanpeborgh.

07133

N° 1 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Considérant C/1 (*nouveau*)

Insérer un considérant C/1 rédigé comme suit:

"C/1. considérant qu'il existe un consensus croissant sur le fait que la pollution de l'air par les particules fines et d'autres formes de pollution atmosphérique peuvent avoir un impact important sur les affections des voies respiratoires telles que la BPCO et considérant par ailleurs que l'exposition aux particules fines contribue à une augmentation de la gravité et de la fréquence des symptômes chez les personnes atteintes de BPCO,"

JUSTIFICATION

La proposition de résolution mentionne principalement le tabagisme comme facteur de risque de la BPCO. Le problème de la pollution de l'air, en particulier par les particules fines, n'est en revanche pas évoqué. La circulation routière est l'une des principales sources de pollution de l'air. La Belgique est couverte d'autoroutes et est un pays de transit pour un trafic intense de marchandises qui génère d'importantes émissions de particules fines. Sur ce point, les chiffres de la Belgique sont très mauvais par rapport au reste de l'Europe. Pour les jeunes générations, il s'agit d'un problème certainement aussi important que le tabagisme. C'est la raison pour laquelle nous voulons, par le présent amendement, attirer également l'attention sur ce problème en tant que cause possible ou facteur de risque de la maladie ainsi que de l'augmentation de la gravité et de la fréquence des symptômes chez les patients déjà atteints de BPCO;"

Nr. 1 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Considerans C/1 (*nieuw*)

Een considerans C/1 invoegen luidende:

"C/1. overwegende dat er een groeiende eensgezindheid bestaat dat de fijnstof luchtvervuiling en andere vormen van luchtvervuiling een belangrijke impact kunnen hebben op luchtwegaandoeningen zoals COPD; alsook overwegende dat de blootstelling aan fijnstof bijdraagt tot een toename in ernst en frequentie van symptomen bij personen met COPD;"

VERANTWOORDING

Dit voorstel van resolutie vermeldt voornamelijk roken als risicofactor voor het ontwikkelen van COPD. De problematiek van luchtverontreiniging en meer specifiek fijnstof wordt hier niet vermeld. Het wegverkeer is een van de belangrijkste bronnen van luchtvervuiling. België is volgebouwd met snelwegen en is een doorreisland voor veel vrachtverkeer met alle fijnstof tot gevolg. Ten opzichte van de rest van Europa scoren wij hier zeer slecht. Voor de jongere generaties is dit zeker net zo belangrijk als de rookproblematiek. Daarom beogen de indieners met dit amendement ook aandacht voor deze problematiek, als mogelijke oorzaak of risicofactor voor zowel de ontwikkeling van COPD als de toename in ernst en frequentie van symptomen bij COPD-patiënten, te vragen:"

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 2 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Considérant J

Remplacer "sur la qualité de vie" par les mots "sur la préservation de la qualité de vie".

JUSTIFICATION

Cet amendement vise simplement à apporter une clarification pour éviter toute confusion.

Nr. 2 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Considerans J

Tussen de woorden "afremmen van de ziekte en" en de woorden "de levenskwaliteit", de woorden "het behouden van" invoegen.

VERANTWOORDING

Dit amendement betreft een loutere verduidelijking om verwarring te vermijden.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 3 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Considérant K/1 (*nouveau*)

Insérer un considérant K/1 rédigé comme suit:

"K/1. considérant que, dans le cas de la BPCO, l'engagement du pharmacien comme prestataire de soins dans le cadre d'une prise en charge intensifiée et structurée conduit à une meilleure utilisation des médicaments inhalés, à une meilleure observance et à une meilleure connaissance du traitement, ainsi qu'à une diminution des hospitalisations dues à des exacerbations;”

JUSTIFICATION

Un problème récurrent dans le traitement des maladies pulmonaires telles que la BPCO est qu'à partir du moment où l'état du patient s'améliore grâce au traitement, l'observance thérapeutique diminue car le patient a le sentiment d'avoir la maîtrise de sa maladie. Un autre problème que l'on observe est que le patient prend certes ses médicaments de manière ponctuelle, mais pas toujours de manière correcte. Or, les patients atteints de BPCO qui ne prennent pas leurs médicaments de manière optimale sont plus souvent hospitalisés et ont une qualité de vie moindre ainsi qu'une espérance de vie réduite. Lors d'une réunion de consensus de l'INAMI à propos de la BPCO, qui s'est tenue le 11/05/2017, il a été souligné que "[d]ans la BPCO, l'engagement du pharmacien comme prestataire de soins dans le cadre d'une prise en charge intensifiée et structurée conduit à une meilleure utilisation des médicaments inhalés, à une meilleure observance/connaissance du traitement et peut-être aussi à une diminution des hospitalisations pour exacerbations." Nous souhaitons donc reprendre cette observation, vu l'importance du rôle joué par le pharmacien dans l'observance thérapeutique et l'utilisation correcte des médicaments par les patients dans le cadre des entretiens d'accompagnement BUM.

Nr. 3 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Considerans K/1 (*nieuw*)

Een considerans K/1 invoegen luidende:

"K/1. overwegende dat bij COPD het engagement van de apotheker als zorgverlener in het kader van een geïntensieveerde en gestructureerde behandeling leidt tot een beter gebruik van de inhalatiegeneesmiddelen, een betere naleving en kennis van de behandeling en ook tot een vermindering van het aantal hospitalisaties door exacerbaties;"

VERANTWOORDING

Een bestaand probleem bij de behandeling van longaandoeningen zoals COPD is dat vanaf het moment dat het beter gaat met de patiënt door de behandeling, de therapietrouw daalt omdat men het idee heeft de ziekte zelf wel onder controle te hebben. Een ander vastgesteld probleem is dat de patiënt de medicatie wel stipt neemt, maar niet altijd op een correcte manier. Dit terwijl COPD-patiënten die hun medicatie niet optimaal gebruiken, vaker opgenomen worden in het ziekenhuis, een lagere kwaliteit van leven en een verminderde levensverwachting hebben. Tijdens een RIZIV-consensusvergadering inzake COPD van 11/05/2017 werd hieromtrent het volgende vermeld "Bij COPD leidt het engagement van de apotheker als zorgverlener in het kader van een geïntensieveerde en gestructureerde behandeling tot een beter gebruik van de inhalatiegeneesmiddelen, een betere naleving/kennis van de behandeling en ook tot een vermindering van het aantal hospitalisaties door exacerbaties." De indieners wensen deze vaststelling dan ook over te nemen, gezien het belang van de rol van de apotheker bij de therapietrouw voor en een correct medicatiegebruik door de patiënt in het kader van de begeleidingsgesprekken GGG.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Hervé RIGOT (PS)
 Daniel BACQUELAINE (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 4 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Considérant N

Compléter ce considérant par ce qui suit:

“mais considérant par ailleurs que dans le budget soins de santé 2022, cinq millions d’euros ont été affectés au déploiement d’une meilleure revalidation pulmonaire afin de rendre cette forme de revalidation plus accessible sur le plan géographique, d’améliorer la qualité de vie des patients concernés par le renforcement de leurs capacités fonctionnelles et de réduire le nombre de périodes d’hospitalisation pour les patients concernés;”

JUSTIFICATION

Entretemps, le gouvernement fédéral a déjà débloqué à cette fin 5 millions d’euros dans le budget pluriannuel de l’INAMI.

Nr. 4 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Considerans N

Deze considerans aanvullen met de volgende woorden:

“maar tevens overwegende dat in de gezondheidszorgbegroting 2022 vijf miljoen euro is ingeschreven voor het uitbouwen van een betere pulmonaire revalidatie, om deze vorm van revalidatie beter geografisch toegankelijk te maken, de levenskwaliteit van de betrokken patiënten te verbeteren door hun functionele mogelijkheden te verhogen en het aantal hospitalisatieperiodes van de betrokken patiënten te verminderen;”

VERANTWOORDING

De federale regering maakte intussen in de meerjarenbegroting van het RIZIV reeds 5 miljoen euro vrij voor deze problematiek.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 5 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Considérant Q (*nouveau*)

Insérer un considérant Q rédigé comme suit:

“Q. vu le programme de soins BPCO du projet Zorgzaam Leuven et l’importance de prêter également attention, dans le cadre de cette pathologie, à la santé mentale tant du patient que de son entourage;”

JUSTIFICATION

Le programme de soins BPCO du projet Zorgzaam Leuven est un projet précieux qui peut servir de référence en matière de bonnes pratiques. Il est toutefois plus logique de le mentionner dans les considérants plutôt que dans les demandes. Le considérant Q remplacera donc la demande c) iv.

Nr. 5 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Considerans Q (*nieuw*)

Een considerans Q invoegen luidende:

“Q. overwegende het COPD-zorgprogramma van Zorgzaam Leuven en het belang om daarbij ook aandacht te hebben voor de mentale gezondheid van zowel de patiënt als hun omgeving;”

VERANTWOORDING

Het COPD-zorgprogramma van Zorgzaam Leuven is een waardevol project dat kan dienen als good practice. Het is echter logischer om dat op te nemen in de consideransen, eerder dan in de verzoeken. Considerans Q zal dus verzoek C) iv. vervangen.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Hervé RIGOT (PS)
 Daniel BACQUELAINE (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 6 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande a) iii. (*nouvelle*)

Insérer une demande a) iii. rédigée comme suit:

"iii. à commander des études scientifiques sur l'impact de la pollution de l'air par les particules fines et d'autres formes de pollution atmosphérique sur, d'une part, le risque de développer la BPCO et, d'autre part, l'augmentation de la gravité et de la fréquence des symptômes de cette maladie;"

JUSTIFICATION

Par cet amendement, nous demandons au gouvernement de soutenir davantage la recherche sur l'impact des particules fines et d'autres formes de pollution atmosphérique sur le risque de développer la BPCO, étant donné qu'à l'heure actuelle, l'accent est principalement mis sur le tabagisme en tant que facteur de risque de cette maladie. Des connaissances scientifiques plus approfondies sur l'impact des autres facteurs de risque sont nécessaires afin de pouvoir mener une politique de prévention efficace. Ces recherches devraient également porter sur l'impact des particules fines sur la gravité et la fréquence des symptômes ressentis par les patients atteints de BPCO.

Nr. 6 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek a) iii. (*nieuw*)

Een verzoek a) iii. invoegen luidende:

"iii. wetenschappelijk onderzoek te laten uitvoeren naar de impact van fijnstof luchtvervuiling en andere vormen van luchtvervuiling op enerzijds het risico op het ontwikkelen van COPD en anderzijds de toename in ernst en frequentie van de symptomen van COPD;"

VERANTWOORDING

Met dit amendement vragen wij aan de overheid om meer in te zetten op onderzoek naar de impact van fijnstof en andere vormen van luchtvervuiling op het risico op het ontwikkelen van COPD, gezien op heden de focus voornamelijk ligt op roken als risicofactor voor COPD. Er is meer wetenschappelijke kennis nodig over de impact van andere risicofactoren om een doeltreffend preventiebeleid te kunnen voeren. Daarnaast moet dit onderzoek echter ook focussen op de impact van fijnstof op de ernst en frequentie van symptomen die patiënten met COPD ondervinden.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 7 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande a) iv. (*nouvelle*)

Insérer une demande a) iv., rédigée comme suit:

“iv. en concertation avec les entités fédérées, de sensibiliser les prestataires de soins, les patients et la société aux liens existant entre les polluants atmosphériques et la BPCO en signalant les dépassements des concentrations par le biais des médias et de divers canaux de prestataires de soins;”

JUSTIFICATION

Les patients, les prestataires de soins et la société en général ne sont pas toujours conscients de l'impact négatif de la pollution atmosphérique sur les maladies respiratoires et pulmonaires. Le fait d'évoquer, outre l'asthme, la BPCO dans les médias peut également contribuer à rendre cette maladie “visible”.

Nr. 7 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek a) iv. (*nieuw*)

Een verzoek a) iv. invoegen, luidende:

“iv. in samenspraak met de deelstaten zorgverleners, patiënten alsook de samenleving bewust te maken van het verband tussen luchtverontreinigende stoffen en COPD door te waarschuwen voor overschrijdingen van concentraties via media en via diverse zorgverlenerskanalen;”

VERANTWOORDING

Patiënten, zorgverleners en de brede samenleving zijn zich niet steeds bewust van de negatieve impact van luchtverontreiniging op luchtweg- en longaandoeningen. Het ter sprake brengen van COPD naast astma in de media, kan ook helpen om deze ziekte “zichtbaar” te maken.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 8 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande b) i.

Apporter les modifications suivantes:

a) remplacer le mot “annuels” par le mot “réguliers”;

b) après les mots “chez le médecin généraliste”, insérer les mots “et/ou le pneumologue”;

c) Remplacer le mot “possible” par le mot “indiqué”.

JUSTIFICATION

Il est important d'associer également le pneumologue. Il est par ailleurs important que l'examen ne montre pas seulement si c'est possible, mais aussi si cela a du sens de procéder de la sorte et quelle est la fréquence raisonnable.

Nr. 8 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek b) i.

De volgende wijzigingen aanbrengen:

a) het woord “jaarlijkse” vervangen door het woord “regelmatige”;

b) na de woorden “bij de huisarts” de woorden “en/of pneumoloog” invoegen;

c) het woord “haalbaar” vervangen door het woord “aangewezen”.

VERANTWOORDING

Het is belangrijk om ook de pneumoloog hierbij te betrekken. Verder is het belangrijk dat uit het onderzoek niet alleen blijkt of het mogelijk is, maar ook of het zin heeft om op deze manier te werken en welke de zinvolle frequentie is.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Hervé RIGOT (PS)
 Daniel BACQUELAINE (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 9 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande b) ii.

Supprimer cette demande.

JUSTIFICATION

Selon l'INAMI, les médecins généralistes peuvent déjà, sur la base de la nomenclature actuelle (prestation de nomenclature 114133 – 114155) effectuer une spirométrie sur leurs patients ou les orienter vers un médecin spécialiste en pneumologie.

Nr. 9 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek b) ii.

Dit verzoek weglaten.

VERANTWOORDING

Volgens het RIZIV kunnen huisartsen op basis van de huidige nomenclatuur (nomenclatuurverstrekking 114133 – 114155) nu reeds een spirometrie verrichten bij hun patiënten of hen doorverwijzen naar een arts-specialist in de pneumologie.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 10 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande c) 0. (*nouvelle*)

Avant la demande c) i., insérer une demande c) 0., rédigée comme suit:

“0. d’ identifier les besoins en soins des patients atteints de BPCO détectés précocement et d’examiner la meilleure manière de leur donner des soins appropriés et de financer ces soins;”

JUSTIFICATION

Un meilleur dépistage précoce pourrait permettre d’identifier davantage de patients atteints de BPCO, qui se trouveront souvent à un stade plus précoce de la maladie. Il est important d’étudier pour ces patients les soins dont ils ont besoin et la meilleure façon de les organiser.

Nr. 10 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek c) 0. (*nieuw*)

Voor het verzoek c) i., een verzoek c) 0. invoegen, luidende:

“0. de zorgnoden van vroeg gedetecteerde COPD patiënten in kaart te brengen en te onderzoeken op welke manier zij de juiste zorg krijgen en hoe die zorg best wordt gefinancierd;”

VERANTWOORDING

Door een betere vroegtijdige screening worden wellicht meer patiënten met COPD geïdentificeerd, die zich vaak in een vroeger stadium van de ziekte zullen bevinden. Het is belangrijk om voor die groep te onderzoeken welke zorg zij nodig hebben en op welke manier die best kan worden georganiseerd.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 11 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande c) ii.

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“ii. à examiner avec le pharmacien la nécessité d'un entretien BUM, remboursé par l'INAMI, pour les patients souffrant de BPCO, après évaluation de l'entretien BUM existant pour l'asthme et en tenant compte des autres besoins en matière de soins de santé;”

Nr. 11 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek c) ii.

Dit verzoek vervangen als volgt:

“ii. de noodzaak van een door het RIZIV terugbetaald GGGgesprek met de huisapotheek voor COPD te onderzoeken, na evaluatie van het bestaande GGG astma en rekening houdend met andere noden in de gezondheidszorg;”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 12 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande c) iii.

Initio, avant les mots “à stimuler”, insérer les mots “à demander aux entités fédérées”.

JUSTIFICATION

Le présent amendement tient compte de la répartition des compétences entre les entités fédérées et l'État fédéral.

Nr. 12 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek c) iii.

Initio, voor de woorden “de netwerkgebouw”, de woorden “de deelstaten te vragen om” invoegen.

VERANTWOORDING

Dit amendement houdt rekening met de bevoegdheidsverdeling tussen de deelstaten en de federale overheid.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 13 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande c) iv.

Supprimer cette demande.

JUSTIFICATION

Cf. la justification de l'amendement n° 5.

Nr. 13 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek c) iv.

Dit verzoek weglaten.

VERANTWOORDING

Zie toelichting in amendement nr. 5.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 14 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande d) i.

Compléter cette demande par les mots suivants:

“ces centres pouvant mettre en place des antennes dans des institutions de revalidation spécialisées dans les maladies pulmonaires;”

JUSTIFICATION

Il semble logique que si l'on s'oriente vers une meilleure répartition des centres multidisciplinaires de revalidation pulmonaire ambulatoire, on se tourne en premier lieu vers les institutions de revalidation existantes.

Nr. 14 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek d) i.

Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:

“waarbij centra antennes zouden kunnen uitbouwen in bestaande revalidatie-instellingen die gespecialiseerd zijn in longziekten;”

VERANTWOORDING

Het lijkt logisch dat, als we naar een betere spreiding van het aantal multidisciplinaire centra voor ambulante pulmonaire revalidatie gaan, we eerst kijken naar de bestaande revalidatie-instellingen.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Hervé RIGOT (PS)
 Daniel BACQUELAINE (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 15 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande e) (*nouvelle*)

Insérer une demande e), rédigée comme suit:

“e) à étudier la possibilité d’indemniser le transport vers et depuis l’hôpital de revalidation pour les patients à un stade ultérieur de la maladie.”

JUSTIFICATION

Les patients atteints d'une affection pulmonaire sont souvent limités physiquement et, à des stades plus avancés, perdent une grande part de leur mobilité. Le transport adapté des patients n'est souvent pas disponible et n'est pas non plus remboursé. Faute de possibilités de transport, de nombreux patients ambulatoires ne peuvent plus suivre leur traitement à un moment donné.

Nr. 15 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Verzoek e) (*nieuw*)

Een verzoek e) invoegen, luidende:

“e) de mogelijkheid van een vergoeding voor transport van en naar het revalidatieziekenhuis te onderzoeken voor patiënten in een later stadium van de ziekte.”

VERANTWOORDING

Longpatiënten zijn veelal fysiek beperkt en in latere stadia weinig mobiel. Aangepast ziekenvervoer is vaak niet voorhanden en wordt ook niet terugbetaald. Door een gebrek aan transportmogelijkheden kunnen heel wat ambulante patiënten zich op een bepaald moment niet meer laten behandelen.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Hervé RIGOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Kathleen PISMAN (Ecolo-Groen)

N° 16 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Demande c) v. (nouvelle)

Insérer une demande c) v., rédigée comme suit:

“v. à accorder une attention particulière aux avantages des valves endobronchiques et des dispositifs médicaux invasifs similaires pour le groupe cible concerné, et à faciliter autant que possible leur utilisation ciblée, moyennant le respect de critères circonstanciés;”

JUSTIFICATION

La proposition oublie les valves endobronchiques . Si leurs médicaments ne sont pas suffisamment efficaces et qu'ils répondent à certains critères, les patients bénéficient du remboursement de valves endobronchiques (nomenclature 180795-180806). Cela permet de réduire le volume du poumon malade et de redonner de l'espace au poumon sain. Il s'agit d'une thérapie qui fonctionne extrêmement bien dans ce groupe cible très spécifique. L'un des critères (circonstanciés) permettant aux bénéficiaires d'être remboursés est le sevrage tabagique depuis au moins six mois. Les hôpitaux autorisés à pratiquer l'intervention sont également soumis à des critères qui doivent garantir la qualité de l'opération.

Pour l'ensemble des critères, voir les sources suivantes:

— Arrêté ministériel du 7 février 2020 modifiant le chapitre “I. Pneumologie et système respiratoire” de la liste et les listes nominatives jointes comme annexes 1 et 2 à l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs;

— (https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/implants/2020-01-09--URL3-List_delta_FR.pdf)

— <https://www.asgb.be/node/16666>

Nr. 16 VAN DE DAMES DEPOORTER, GIJBELS EN VAN CAMP

Verzoek c) v. (nieuw)

Een verzoek c) v. invoegen, luidende:

“v. bijzondere aandacht te hebben voor de baten van endobronchiale kleppen en vergelijkbare invasieve medische hulpmiddelen voor de betrokken doelgroep, en de gerichte en aan omstandige criteria onderhevige inzet hiervan maximaal te faciliteren;”

VERANTWOORDING

Men vergeet de endobronchiale kleppen in het voorstel mee te nemen. Als hun medicatie onvoldoende aanslaat en ze voldoen aan bepaalde criteria dan krijgen patiënten endobronchiale kleppen terugbetaald (nomenclatuur 180795-180806). Hiermee wordt de zieke long afgesloten, waardoor de gezonde longen terug meer ruimte krijgen. Het is een therapie die in deze heel specifieke doelgroep uitermate goed werkt. Eén van de (omstandige) criteria voor de rechthebbenden om terugbetaling te krijgen is overigens een rookstop van minstens 6 maanden. Ook de ziekenhuizen die de ingreep mogen uitvoeren zijn overigens aan criteria, die de kwaliteit van de ingreep moeten garanderen, onderworpen.

Zie volgende bronnen voor de volledige criteria:

— ministerieel besluit van 7 februari 2020 tot wijziging van hoofdstuk “I. Pneumologie en ademhalingsstelsel” van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;

— (https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/list_implant_pneumo_sys_resp_02_20210812.pdf)

— <https://www.asgb.be/node/16666>

— <https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/fournisseurs-implants/Pages/implants-liste-prestations-nominatives.aspx>

— <https://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individu-elezorgverleners/verstrekkers-van-implantaten/Paginas/implantaten-lijst-verstrekkingen-nominatieve.aspx>

Kathleen DEPOORTER (N-VA)
Frieda GIJBELS (N-VA)
Yoleen VAN CAMP (N-VA)