

# SÉNAT DE BELGIQUE

---

SESSION DE 2011-2012

---

1<sup>er</sup> JUIN 2012

---

**Proposition de résolution visant à maintenir le rôle essentiel du pharmacien comme professionnel de la santé, à souligner l'importance du pharmacien en tant que tenancier d'officine et à lutter contre la vente libre de médicaments**

(Déposée par M. Louis Ide)

---

## DÉVELOPPEMENTS

---

La présente proposition reprend le texte d'une proposition qui a été déposé au Sénat le 7 mai 2009 (doc. Sénat, n° 4-1321/1 - 2008/2009).

La présente proposition de résolution vise à mettre l'accent sur le rôle essentiel du pharmacien dans le domaine des soins de santé. Il s'impose en outre de souligner l'importance du pharmacien en tant que tenancier d'officine et la nécessité de lutter contre la création de chaînes pharmaceutiques.

Les pharmacies sont fortement mises sous pression depuis des années. D'après une étude de l'Association pharmaceutique belge (APB), près de trois cents pharmacies indépendantes ont disparu ces dernières années en Belgique. Dans la plupart des cas, elles ont été reprises par des chaînes. C'est là une situation dangereuse.

Il faut en effet que les pharmaciens soient propriétaires de leur pharmacie. C'était déjà la conclusion que tirait la loi d'implantation de 1973. Le législateur voulait garantir par cette loi la qualité de la délivrance de médicaments. Une concurrence trop acharnée risquerait effectivement d'avoir des effets nuisibles à cet égard, car la pression de la maximisation du profit par pharmacie serait trop forte. Il est difficile d'offrir une qualité égale dans un tel climat et, comme il s'agit de médicaments, la santé publique risque d'en pâtir.

# BELGISCHE SENAAAT

---

ZITTING 2011-2012

---

1 JUNI 2012

---

**Voorstel van resolutie betreffende de instandhouding van de rol van de apotheker als belangrijk gezondheidswerker, het benadrukken van het belang van de apotheker als officinahouder en het tegengaan van de vrije verkoop van medicijnen**

(Ingediend door de heer Louis Ide)

---

## TOELICHTING

---

Dit voorstel neemt de tekst over van een voorstel dat op 7 mei 2009 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 4-1321/1 - 2008/2009).

Dit voorstel van resolutie heeft tot doel het belang van apothekers in de gezondheidszorg te benadrukken. Bovendien is de nood hoog om te wijzen op het belang van de apotheker als officinahouder en op de noodzaak van het tegengaan van ketenvorming.

De apotheken staan al jaren zwaar onder druk. Volgens een studie van de algemene Pharmaceutische Bond (APB) zijn er de jongste jaren in België een driehonderdtal zelfstandige apotheken verdwenen. In de meeste gevallen zijn zij overgenomen door ketens. Dit is een gevaarlijk situatie.

Apotheken moeten immers in handen zijn van de apotheker. Dat was reeds de conclusie van de vestigingwet uit 1973. Met deze wet wou de wetgever de kwaliteit van de aflevering van geneesmiddelen waarborgen. Een te grote concurrentiestrijd zou daar immers nefast voor zijn, want de druk tot omzetmaximalisatie per apotheek zou te groot worden. Dezelfde kwaliteit afleveren wordt in dat geval moeilijk en als het gaat over geneesmiddelen kan dat schadelijk zijn voor de volksgezondheid. Over be-

Nous n'allons pas nous étendre ici sur certains effets pervers de la loi d'implantation.

Dans ce contexte, le pharmacien tenancier d'officine a un rôle essentiel à jouer et sa responsabilité doit être envisagée dans toutes ses conséquences. En effet, le pharmacien fait bien plus que simplement distribuer et vendre des médicaments. Dans notre système de santé, il n'est ni plus ni moins que le « niveau zéro ». En effet, quand des patients ont un problème de santé mineur et qu'ils reculent devant le prix élevé d'une consultation chez le médecin, c'est chez le pharmacien qu'ils se rendent. Le pharmacien est bien plus accessible que le médecin (dont le prix des consultations est souvent élevé). Le pharmacien peut convaincre le patient de voir un médecin et signaler les problèmes qu'il constate (les assuétudes par exemple). C'est précisément ce qui fait que le pharmacien joue un rôle essentiel comme professionnel de la santé. Il convient dès lors de lui donner toutes les chances pour qu'il puisse à l'avenir continuer à remplir pleinement ce rôle.

Pour y parvenir, il faut aussi poursuivre le décloisonnement. Selon la réponse à une question parlementaire, 12,85 % des pharmacies belges sont détenues par les mutualités. Cette proportion s'élève à 8,6 % en Flandre, mais grimpe jusqu'à 20,28 % en Wallonie. La Région bruxelloise se situe quant à elle à mi-chemin avec 10 % (1). Pourtant, plus ce chiffre est proche de zéro, plus le pharmacien est en mesure de remplir pleinement son rôle.

Région	Nombre total de pharmacies	Nombre de pharmacies liées aux mutualités	Pourcentage
Flandre	2 710	233	8,60 %
Wallonie	1 839	373	20,28 %
Bruxelles	625	59	9,44 %
Belgique	5 174	665	12,85 %

Par ailleurs, de plus en plus de pharmacies sont achetées par des investisseurs et intégrées dans une société, le pharmacien perdant ainsi la propriété de son officine. C'est un phénomène logique en soi, car une pharmacie peut constituer un investissement susceptible d'intéresser les plus fortunés d'entre nous. L'inconvénient est que cela crée un marché spéculatif où les prix sont maintenus à un niveau artificiellement élevé. De ce fait, les jeunes pharmaciens débutants ont du mal à rembourser leur emprunt et à s'en sortir financièrement. Il faut lutter contre ce phénomène de formation de chaînes, sous peine de mettre en péril la situation du pharmacien dans notre système de soins de santé. De plus, la pharmacie représente l'épargne ou la pension du pharmacien, étant donné qu'il ne doit pas

(1) Question écrite n° 4-137 du 14 janvier 2008 posée par M. Louis Ide à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.

paalde perfide neveneffecten van de vestigingwet gaan we het hier nu niet verder hebben.

De persoon van de apotheker-officinahouder is in deze erg belangrijk en die verantwoordelijkheid moet in al zijn consequenties worden doorgetrokken. Hij of zij heeft immers een functie die veel verder gaat dan het louter verdelen en verkopen van geneesmiddelen. De apotheker is in ons gezondheidssysteem niet meer of minder dan de « nulde lijn ». Patiënten die immers afgeschrikt worden door de hoge kostprijs van een consultatie bij de arts, komen naar de apotheker als ze last hebben van een kwaaltje. De apotheker is veel meer laagdrempelig dan de (vaak dure) arts. Hij of zij kan de patiënt overtuigen zich tot de arts te wenden en kan problemen signaleren als die aanwezig zijn (zoals verslavingen bijvoorbeeld). Net daarom is de apotheker een belangrijk gezondheidswerker. De apotheker moet ook in de toekomst alle kansen krijgen om deze rol ten volle te vervullen.

Om ervoor te zorgen dat dit gebeurt, moet ook de ontzuiling worden doorgetrokken. Uit het antwoord op een parlementaire vraag blijkt dat 12,85 % van de Belgische apotheken in handen is van de ziekenfondsen. In Vlaanderen is dit 8,6 %, terwijl het in Wallonië oploopt tot 20,28 %. Brussel ligt hier met 10 % tussen (1). Wel, hoe meer deze cijfers dichterbij de nul komen, hoe meer de apotheker ten volle zijn rol kan uitoefenen.

Regio	Totaal apotheken	Invloed ziekenfondsen	Percentage
Vlaanderen	2 710	233	8,60 %
Wallonië	1 839	373	20,28 %
Brussel	625	59	9,44 %
België	5 174	665	12,85 %

Steeds meer apotheken worden ook opgekocht door investeerders en ondergebracht in een vennootschap, waardoor de apotheker geen eigenaar meer is. Op zich is dit logisch, vermits een apotheek een beleggingsobject kan zijn dat de interesse kan wekken van de meest kapitaalkrachtigen onder ons. Het nadeel is dat op die manier een speculatieve markt ontstaat waar de prijzen kunstmatig hoog worden gehouden. Jonge, beginnende apothekers hebben het op die manier moeilijk om hun lening af te betalen en het hoofd financieel boven water te houden. Deze vorm van ketenvorming moet tegengehouden worden, anders komt de positie van de apotheker in ons gezondheidszorgsysteem in gevaar. Tegelijk is de apotheek de spaarpot of het pensioen van de apotheker, want voor

(1) Schriftelijke vraag nr. 4-137 van de heer Louis Ide van 14 januari 2008 aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

trop compter sur l'État dans ce domaine. Il faut donc essayer de trouver une solution équilibrée pour qu'un pharmacien ayant déboursé beaucoup d'argent au début de sa carrière puisse tenter de le récupérer, avec une plus-value, au terme de sa carrière. Dans ce cadre, il importe aussi que la cession des pharmacies se déroule de manière objective en recherchant un équilibre permettant de préserver l'indépendance du pharmacien en tant que professionnel de la santé.

L'APB et l'Office des pharmacies coopératives de Belgique (OPHACO), qui soutiennent la lutte contre ce phénomène, résument la situation de la manière suivante : « Une officine serait donc la propriété, soit du pharmacien titulaire ou d'un pharmacien actionnaire majoritaire, soit des sociétés coopératives reconnues par le CNC qui exploitent des officines ou de toute autre forme de société dont ces sociétés coopératives sont l'actionnaire majoritaire. »

On peut déplorer que l'Europe ait en la matière une vision différente qui menace le rôle du pharmacien. Des sociétés telles que Lloyds et la prise de participation des mutualités dans les pharmacies donnent de plus en plus d'arguments à l'Europe pour imposer le modèle anglo-saxon, dans lequel les médicaments sont distribués en grande surface sans la présence d'un pharmacien capable de préciser les différentes nuances et d'indiquer les problèmes et les risques. Les médicaments doivent être vendus en pharmacie, et pas au supermarché à côté de la nourriture pour animaux. Si l'on se dirige vers ce modèle, les pharmaciens disparaîtront à coup sûr. Une dizaine de « pharmacies » dans le supermarché sont placées sous la supervision d'un seul pharmacien et c'est l'assistant pharmacien qui délivre les médicaments, donc sans avis médical. C'est le modèle anglo-saxon dont je ne suis pas partisan.

Dans cette optique, il faut aussi être particulièrement attentif à la publicité pour les médicaments. À vrai dire, la publicité pour les produits pharmaceutiques est à déconseiller, même pour les médicaments OTC (« *over the counter* ») ou médicaments délivrés sans prescription). Il faut donc octroyer un « statut » aux médicaments. N'étant pas soumis à l'inspection économique, ils ne peuvent pas être vendus dans les chaînes de type Kruidvat. En ce qui concerne la vente de médicaments sur Internet, il faut qu'elle soit autorisée par l'Ordre des pharmaciens. Seuls les médicaments pour lesquels une telle autorisation a été donnée doivent pouvoir être délivrés de cette manière et avec un avis médical. Il va sans dire que cela concerne uniquement les médicaments délivrés sans prescription. Enfin, le prix et les frais de port doivent être clairement mentionnés. Le prix du médicament en pharmacie doit aussi être clairement indiqué.

dat laatste hoeft hij of zij niet al te veel van de overheid te verwachten. Het is dan ook maar de vraag hoe je tot een evenwichtige oplossing komt waarbij een apotheker die aan het begin van zijn carrière en die redelijk wat geld op tafel legde, dit tracht — met een meerwaarde — te recupereren aan het einde van zijn loopbaan. In dit kader is het trouwens ook belangrijk dat de overdracht van apotheken op een objectieve manier gebeurt en dat zoals zo vaak er naar een evenwicht gestreefd wordt waarbij de onafhankelijke positie van de apotheker als gezondheidswerker gevrijwaard wordt.

Ook de APB en de Vereniging der Coöperatieve apotheken van België (OPHACO) staan achter het bestrijden van deze problematiek en vatten de situatie als volgt samen : « Een apotheek is aldus eigendom (1) ofwel van de apotheker-titularis of apotheker-meerderheidsaandeelhouder (2) ofwel van een door de NCR erkende Coöperatieve Vennootschap die apotheken uitbaat of elke andere vennootschapsvorm waarvan deze Coöperatieve Vennootschappen de meerderheidsaandeelhouder zijn. »

Het is jammer dat Europa er een andere visie op nahoudt, een visie die de rol van de apotheker bedreigt. Europa krijgt door firma's als Lloyds en de inkapseling van de ziekenfondsen in de apotheken steeds meer argumenten om het Angelsaksische model op te dringen. Medicijnen moeten dan maar gehaald worden in de supermarkt, waar geen apotheker beschikbaar is om te wijzen op de verschillende nuances, problemen en gevaren. Geneesmiddelen horen in de apotheek en niet in de supermarkt tussen het katten- en hondenvoer. In zulke situatie verdwijnen de apothekers gegarandeerd. Pakweg tien « apotheken » in de supermarkt staan dan wel onder supervisie van één apotheker, het is de apothekersassistent die de medicijnen aflevert. Bijgevolg gebeurt dit zonder medisch advies. Dit is het Angelsaksisch model dat ik niet voorsta.

In die zin moet men trouwens ook oppassen met reclame voor geneesmiddelen. Eigenlijk is dit zelfs af te raden, ook wat betreft OTC-geneesmiddelen (« *over the counter* »). In die zin moeten geneesmiddelen een « statut » krijgen. Ze vallen dan niet onder de economische inspectie en worden zo uit warenhuizen, genre Kruidvat, gehouden. Wat betreft het verkopen van geneesmiddelen via internet : dit moet de goedkeuring wegdragen van de Orde van Apothekers. Enkel met deze goedkeuring moet het mogelijk zijn om een geneesmiddel met advies af te leveren. Uiteraard gaat het om geneesmiddelen waarvoor geen voorschrift nodig is, dat spreekt voor zich. Ten slotte moet de prijs en de verzendingskosten duidelijk vermeld staan. De prijs van het geneesmiddel als je het zelf zou ophalen in de apotheek moet duidelijk te lezen zijn.

La vente de médicaments par internet ne peut pas devenir la règle. Le contact réel entre le patient et le pharmacien demeure essentiel non seulement pour le patient, mais aussi pour le pharmacien qui peut ainsi bien mieux remplir son rôle de professionnel de la santé. La conversation informelle entre le patient et le pharmacien permet en effet de découvrir de nombreuses choses, ce qui est tout bénéfique pour la santé du patient.

\*  
\* \*

## PROPOSITION DE RÉOLUTION

---

Le Sénat,

A. Constatant la disparition d'un nombre sans cesse croissant de pharmacies indépendantes;

B. Constatant que bon nombre de ces pharmacies indépendantes passent aux mains de chaînes pharmaceutiques;

C. Constatant l'influence considérable que les différentes mutualités continuent d'exercer sur les pharmacies;

D. Considérant que le pharmacien constitue un maillon non négligeable dans la chaîne des soins de santé;

E. Considérant que le pharmacien doit pouvoir remplir au mieux son rôle de «niveau zéro» du système des soins de santé;

F. Considérant que le pharmacien a une tâche essentielle à accomplir dès lors qu'il s'agit de donner des conseils en matière de médicaments;

G. Considérant que la publicité pour les médicaments est donc à déconseiller;

H. Considérant que la délivrance de médicaments en grandes surfaces est également une pratique qu'il convient d'éviter;

I. Considérant qu'il est essentiel que le pharmacien soit aussi propriétaire de son officine, afin de garantir son indépendance en tant que professionnel de la santé;

J. Considérant que les jeunes pharmaciens ont de plus en plus de difficultés à acquérir leur pharmacie;

K. Considérant qu'en fin de carrière, un pharmacien voit dans sa pharmacie un moyen d'assurer ses vieux jours,

De verkoop van geneesmiddelen via internet mag niet de regel worden. Het belang van het reële contact tussen patiënt en apotheker is en blijft belangrijk voor de patiënt, maar ook voor de apotheker die zo zijn rol van gezondheidswerker veel beter kan voeren. Het informele gesprek tussen patiënt en apotheker kan immers enorm veel bloot leggen en de patiënt ten goede komen.

Louis IDE.

\*  
\* \*

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

---

De Senaat,

A. Vaststellende dat steeds meer zelfstandige apotheken verdwijnen;

B. Vaststellende dat veel van deze zelfstandige apotheken in handen komen van ketens;

C. Vaststellende dat de invloed van de verschillende ziekenfondsen in de apotheken nog steeds groot is;

D. Overwegende dat de apotheker een niet te verwaarlozen factor is in de gezondheidszorg;

E. Overwegende dat de apotheker zijn rol als «nulle lijn» in de gezondheidszorg optimaal moet kunnen vervullen;

F. Overwegende dat de apotheker een belangrijke taak heeft als het aankomt op het geven van adviezen over geneesmiddelen;

G. Overwegende dat reclame voor geneesmiddelen daarom niet aan te raden is;

H. Overwegende dat ook het verstrekken van geneesmiddelen in supermarkten een situatie is die dient tegengegaan te worden;

I. Overwegende dat het belangrijk is dat de apotheker ook eigenaar is van zijn of haar apotheek om zijn of haar onafhankelijkheid als gezondheidswerker te vrijwaren;

J. Overwegende dat het voor de jonge apotheker steeds moeilijker wordt een apotheek te verwerven;

K. Overwegende dat een apotheker op het einde van zijn carrière zijn of haar apotheek als zijn appeltje voor de dorst ziet,

## Demande au gouvernement :

1. de continuer à souligner l'importance du rôle du pharmacien et de prendre des mesures en ce sens;
2. de combattre l'influence exercée par les mutualités sur les pharmacies; étant donné que le cloisonnement est en voie de disparition, il est nécessaire d'adapter la réalité sociale à cette évolution;
3. de faire obstacle à la formation de chaînes possédant de multiples pharmacies;
4. de créer un groupe de travail spécifique chargé d'exercer des pressions au sein de l'Union européenne (UE) en faveur du modèle que nous défendons et contre la publicité pour les médicaments;
5. d'examiner quels médicaments (au sens le plus large du terme) sont déjà disponibles en grandes surfaces et de prendre des dispositions pour les y interdire;
6. de prendre des mesures pour réglementer la cession des officines afin de consacrer le principe du pharmacien propriétaire de son officine et d'offrir également aux jeunes pharmaciens la possibilité d'en devenir propriétaires de leur pharmacie, sans nuire aux intérêts individuels des pharmaciens sur le point de mettre fin à leur activité;
7. de prendre des initiatives législatives concernant la limitation du droit de propriété et d'exploitation de pharmacies et leur cession, en s'inspirant des diverses propositions de loi déjà déposées à ce sujet (1).

25 mai 2012.

## Vraagt de regering :

1. het belang van de rol van de apotheker blijvend te benadrukken en maatregelen te nemen teneinde dit te bereiken;
2. de invloed van ziekenfondsen in apotheken tegen te gaan; aangezien de verzuiling steeds meer tot het verleden behoort, is het nodig om de maatschappelijke realiteit eraan aan te passen;
3. ketenvorming met betrekking tot het bezit van apotheken tegen te gaan;
4. een specifieke taskforce op te richten die binnen de Europese Unie (EU) lobbyt voor het model dat wij voorstaan en tegen reclame voor geneesmiddelen;
5. te bekijken welke geneesmiddelen (in de breedste zin van het woord) nu al in warenhuizen te krijgen zijn en maatregelen nemen om deze te weren;
6. maatregelen te nemen die de overname van apotheken regelt teneinde het principe van de apotheker als eigenaar van de apotheek te bestendigen en zo ook jonge apothekers de kans te geven nog eigenaar te worden van zijn officina zonder de individuele belangen van afscheidnemende apothekers te schaden;
7. wetgevende initiatieven te nemen met betrekking tot de beperking van het eigendoms- en exploitatie-recht van apotheken en met betrekking tot de overdracht ervan door zich te inspireren op een aantal wetsvoorstellen die in het verleden werden ingediend (1).

25 mei 2012.

Louis IDE.

(1) Doc. Chambre n<sup>os</sup> 50-794/001 et 50-795/001, 1999-2000.

(1) Stukken Kamer nrs. 50-794/001 en 50-795/001, 1999-2000.