

„DIRECT-TO-CONSUMER DRUG ADVERTISING”

Er bestaat op dit ogenblik in de wereld bezorgdheid over het probleem van “direct-to-consumer drug advertising”, d.w.z. publiciteit door de fabrikant naar de gebruiker omtrent voorschriftplichtige geneesmiddelen. Recent verschenen meerdere artikels en editorialeden daaromtrent [b.v. *New Engl. J. Med.* **346**, 498-505, 523-524, 524-526, 526-528 (2002); *Brit. Med. J.* **324**, 908-911 (2002); *Lancet* **359**, 1709 (2002)]. “Direct-to-consumer advertising” is momenteel toegelaten in de Verenigde Staten en Nieuw-Zeeland. In de landen van de Europese Unie is “direct-to-consumer advertising” op dit ogenblik niet toegelaten. De Europese Commissie heeft evenwel een voorstel van richtlijn klaar om in de toekomst fabrikanten toe te laten om onder bepaalde voorwaarden binnen de Europese Unie informatie over voorschriftplichtige geneesmiddelen aan het publiek te verschaffen; in eerste instantie zou dit enkel worden toegestaan voor een beperkt aantal aandoeningen (HIV-infectie/AIDS, diabetes, en astma en COPD) voor een periode van 5 jaar, met evaluatie door het *European Medicines Evaluation Agency* (EMEA) na deze periode. Hoewel de patiënt zeker recht heeft op degelijke en objectieve informatie over geneesmiddelen, is de vraag of informatie afkomstig van de fabrikant hiervoor geschikt is. De ervaring met “direct-to-consumer advertising” in de Verenigde Staten en Nieuw-Zeeland geeft redenen tot ongerustheid. Zo gaat een belangrijk deel van het geld dat aan “direct-to-consumer advertising” wordt besteed, naar informatie over een klein aantal – meestal nieuwe en dus duurdere - geneesmiddelen, vaak zonder adequate situering van het geneesmiddel in de globale aanpak van de ziekte, of zonder degelijke vermelding van risico’s en alternatieve behandelingen. Uit een enquête uitgevoerd door de *Consumers’ Association* uit het Verenigd Koninkrijk blijkt trouwens dat ook patiënten wantrouwig staan tegenover informatie door de fabrikant naar de gebruiker toe over voorschriftplichtige geneesmiddelen [*Brit. Med. J.* **324**, 1416 (2002)]. Indien de Europese Commissie beslist om dergelijke informatie door de fabrikant toe te laten, wordt de noodzaak voor onafhankelijke patiënteninformatie nog dwingender.

Op vraag van het *Comité voor de Evaluatie van de Medische Praktijk inzake Geneesmiddelen* (RIZIV) heeft het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie aanvaard de tekst van de consensusconferentie „Het doelmatig gebruik van geneesmiddelen bij astma” bij de Folia Pharmacotherapeutica te voegen.