



## Onderschrijvende partijen

Het kaderdocument en de gezamenlijke verklaring zijn opgesteld door de groep Societal Impact of Pain (SIP), in partnerschap met verschillende betrokken partijen en als onderdeel van het thematisch netwerkprogramma 2018 voor het EU-platform voor gezondheidsbeleid van de Europese Commissie.



**Leden van het Europees Parlement:**  
 Alfred Sant, Heinz K. Becker, Jeroen Lenaers, José Inácio Faria, Marek Plura, Marian Harkin, Merja Kyllönen, Miriam Dalli, Nicola Caputo, Roberta Metsola, Sabine Verheyen, Sirpa Pietikäinen, Sofia Ribeiro

# MAATSCHAPPELIJKE IMPACT VAN PIJN

## SAMENVATTING KADERDOCUMENT

Het doel van de groep Societal Impact of Pain (SIP) is te komen tot een betere zorg en pijnbestrijding in de hele EU om de maatschappelijke impact van de ziekte, die alle aspecten van het leven raakt, te verminderen.



1 op de 5 mensen ervaart chronische pijn

In Europa ervaren meer dan **150 miljoen** mensen chronische pijn

Dat is meer dan de bevolking van Duitsland en Frankrijk samen.



Chronische pijn kost de EU **€240 miljard per jaar**



Het wetenschappelijk kader van het platform Societal Impact of Pain (SIP) valt onder de verantwoordelijkheid van de European Pain Federation, EFIC<sup>®</sup>. De samenwerkingspartners zijn Pain Alliance Europe (PAE) en Active Citizenship Network (ACN). Het farmaceutische bedrijf Grünenthal GmbH is verantwoordelijk voor de financiering en niet-financiële ondersteuning (bijv. logistieke ondersteuning). In het verleden zijn de wetenschappelijke doelstellingen van de SIP-symposia onderschreven door meer dan 300 internationale en nationale groepen van pijnbelangenbehartigers, wetenschappelijke organisaties en autoriteiten.

Laatste update 24.05.2019

# Wat vragen wij nu?

Het SIP-platform roept de Europese Commissie, de lidstaten en maatschappelijke organisaties op de handen ineen te slaan om de maatschappelijke impact van pijn in de EU te verminderen.

We hebben vier gebieden belicht:

## Indicatoren

### Het probleem:

Er is momenteel een gegevenshiat in de manier waarop we de maatschappelijke impact van pijn in de EU meten en monitoren.

### Onze aanbevelingen:

- De Europese Commissie pakt de leemte in de Europese kerngezondheidsindicatoren aan om chronische pijn op te nemen
- De Europese Commissie en de OESO hebben pijn als een belangrijke indicator opgenomen in hun rapport: Health at a Glance (gezondheid in een oogopslag)
- De Europese Commissie herhaalt en verbreedt haar Eurobarometer gezondheid 2006, met inbegrip van vragen over spier- en skeletpijn
- De lidstaten stellen de bijgewerkte classificatie van pijnklachten ICD 11 vast

### Onze betrokkenheid:

- Maatschappelijke organisaties dragen bij tot de implementatie van de nieuwe 11e herziening van de internationale classificatie van ziekten (ICD 11) van de WHO, waarin chronische pijn als een afzonderlijke categorie is opgenomen
- Professionals in de gezondheidszorg en patiënten bieden hun expertise en inzichten bij het creëren van patiëntrelevante indicatoren

## Onderzoek

### Het probleem:

De financiering van pijnonderzoek is inconsistent op het niveau van de EU en de lidstaten. Er is momenteel ook niet genoeg geld beschikbaar voor pijnonderzoek in Europa om adequaat in de behoeften van patiënten te voorzien.

### Onze aanbevelingen:

- De lidstaten en het EP steunen de toewijzing van middelen in het wetgevingsproces
- De Europese Commissie steunt in heel Europa de ontwikkeling van pijncentra van topkwaliteit en moedigt een netwerk voor deze centra aan
- De Europese Commissie neemt pijn op als onderwerp in haar missiegericht onderzoek, zoals in Horizon Europa

### Onze betrokkenheid:

- Vertegenwoordigers uit de industrie, onderzoeksinstituten, professionals in de gezondheidszorg en patiëntengroepen bouwen voort op de resultaten van publiek-private onderzoekspartnerschappen zoals het Initiatief inzake innovatieve geneesmiddelen (IMI), met als doel deze te vertalen naar de daadwerkelijke praktijk
- Patiëntengroepen en professionals in de gezondheidszorg bevorderen de verspreiding van onderzoeksresultaten onder hun achterban en ondersteunen een patiëntgerichte benadering van onderzoek

## Scholing

### Het probleem:

Pijnbestrijding wordt in de meeste Europese academische onderwijsystemen niet als een specifiek vakgebied onderwezen en is niet overal bekend in de samenleving in het algemeen.

### Onze aanbevelingen:

- De Europese Commissie ondersteunt de nationale overheden bij de coördinatie van de beste praktijken
- De Europese Commissie, het Europees Parlement en de lidstaten steunen bewustmakingsactiviteiten, waarbij een breed scala aan betrokken partijen wordt voorgelicht over pijnbestrijding
- De Europese Commissie en de lidstaten houden bij de planning van toekomstige arbeidskrachten in de gezondheidszorg rekening met pijnbestrijding
- De lidstaten bevorderen een bredere toegang tot pijneducatie binnen het onderwijs van professionals in de gezondheidszorg

### Onze betrokkenheid:

- Maatschappelijke organisaties, professionals in de gezondheidszorg en patiëntengroepen delen beste praktijken op het gebied van pijneducatie voor patiënten, professionals in de gezondheidszorg, politici en de samenleving in het algemeen
- Maatschappelijke organisaties, professionals in de gezondheidszorg en patiëntengroepen blijven werken aan hun educatieve programma's en projecten gericht op deze doelgroepen

## Arbeidsparticipatie

### Het probleem:

Chronische pijn is de belangrijkste reden voor ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid in de EU.

### Onze aanbevelingen:

- De Europese Commissie en de lidstaten werken samen om beleid te bevorderen dat de relatie tussen pijn en arbeidsparticipatie weerspiegelt
- De Europese Commissie steunt projecten zoals CHRODIS-Plus voor het integreren van pijn in alle trainingsinstrumenten
- De Europese Commissie en de lidstaten houden rekening met de aanbevelingen van het PATHWAYS-project bij de toetsing van de huidige strategieën inzake chronische ziekten en arbeidsparticipatiebeleid

### Onze betrokkenheid:

- Maatschappelijke organisaties, professionals in de gezondheidszorg, patiëntengroepen en vertegenwoordigers uit de industrie wisselen beste praktijken uit op het gebied van een flexibele werkomgeving voor mensen met pijn en gegevens die zijn verzameld door middel van enquêtes over arbeidsparticipatie en chronische pijn om bij te dragen tot een meer evidence-based beleidsbepaling

## ■ Wat kunt u eraan doen?

Om een dergelijk groot probleem op te lossen, is het nodig dat iedereen samenwerkt. Om betrokken te blijven, kunt u lid worden van de SIP-groep van belanghebbenden en de gezamenlijke verklaring van de SIP onderschrijven.

- Neem contact op met: [secretary@efic.org](mailto:secretary@efic.org) or [info@pae-eu.eu](mailto:info@pae-eu.eu)
- Blijf op de hoogte via [www.sip-platform.eu](http://www.sip-platform.eu) en schrijf u daar in voor de SIP-nieuwsbrief