

**-COLLECTE SÉLECTIVE DES MÉDICAMENTS PÉRIMÉS OU  
NON UTILISÉS EN RÉGION WALLONNE-**

**Rapport annuel et évaluation pour l'année 2010**

## 1. Antécédents

En date du 29 avril 1997, une convention relative à la collecte sélective des médicaments périmés ou non utilisés a été conclue entre la Région wallonne et le secteur pharmaceutique. Etaient impliquées les organisations représentatives des pharmaciens, des grossistes-répartiteurs et des entreprises productrices et importatrices de médicaments.

Cette convention initiale fut établie sur base d'un accord volontaire du secteur pharmaceutique. Elle avait pour objet d'organiser la collecte sélective et la valorisation énergétique des médicaments périmés ou non utilisés rapportés par les patients dans les officines ouvertes au public et établies en Région wallonne<sup>1</sup>. Elle fut conclue pour une durée de 3 ans puis renouvelée.

La convention volontaire précitée fait suite à plusieurs collectes organisées par les pouvoirs publics de façon ponctuelle via les pharmacies en 1993, 1994 et 1996.

Le 6 février 2002, est paru au Moniteur Belge le décret relatif aux conventions environnementales du 20 décembre 2001. Quelques mois plus tard, paraissait au Moniteur Belge du 18 juin 2002 l'Arrêté du Gouvernement wallon du 25 avril 2002 instaurant une obligation de reprise de certains déchets, dont les médicaments périmés. Ensuite le décret du 27 mai 2004 relatif au livre 1er du code de l'environnement a remplacé le décret du 20 décembre 2001 précité.

L'adoption de ces textes entraîne l'obligation pour le secteur de couler la convention volontaire dans le moule d'une convention environnementale au sens du décret. Toutefois, pour les médicaments périmés, la convention susvisée et son mode de fonctionnement peuvent rester d'application pendant un délai transitoire maximal de 5 ans après l'entrée en vigueur du décret (donc jusqu'en février 2007 – article 104 de l'arrêté du 25 avril 2002).

Une convention environnementale relative à l'exécution de l'obligation de reprise en matière de médicaments périmés ou non utilisés a été négociée dans le courant de l'année 2009 et approuvée en première lecture au Gouvernement wallon le 4 février 2010. Elle n'est à ce jour toujours pas entrée en vigueur.

## 2. Organisation

L'organisation de la reprise des médicaments périmés ou non utilisés est prise en charge par les cinq organisations représentatives suivantes :

- pour les pharmaciens : l'Association pharmaceutique belge (APB) et l'Office des Pharmacies Coopératives de Belgique (OPHACO) ;
- pour les grossistes-répartiteurs : l'Office des Pharmacies Coopératives de Belgique (OPHACO) et l'Association Nationale des Grossistes-Répartiteurs en Spécialités Pharmaceutiques (ANGR) ;
- pour les producteurs et importateurs de médicaments : pharma.be (l'Association Générale de l'Industrie du Médicament) et FeBelGen (la fédération des producteurs belges de médicaments génériques).

L'exécution de la convention est assurée par un Comité d'Accompagnement, dans lequel siègent des représentants des organisations représentatives précitées, ainsi que des représentants de l'administration de la Région wallonne

Le circuit de reprise des médicaments périmés ou non utilisés est celui de la distribution des médicaments légalement institué, mais en sens inverse.

---

<sup>1</sup> Une convention environnementale similaire organise, en Région flamande et bruxelloise, la collecte des médicaments périmés ou non utilisés respectivement depuis le 29 janvier 1996 et le 1er septembre 2005

Le **patient** est tout d'abord invité à rapporter ses médicaments périmés ou non utilisés dans toute pharmacie ouverte au public et établie en Région wallonne. Des actions de sensibilisation sont menées à cette fin, soit via le pharmacien soit par le biais de campagnes d'information.

Le **pharmacien** est responsable de la réception des médicaments ramenés. Il veille à ne recevoir que les produits qui relèvent du champ d'application de la convention, à savoir les spécialités pharmaceutiques, à l'exclusion notamment des nutriments et des produits diététiques, des produits cosmétiques, etc... Le patient est invité à séparer au préalable ses médicaments périmés des matières collectées sélectivement (boîtes en carton, notices en papier, bouteilles en verre vides, etc...). Les médicaments périmés sont placés dans des boîtes en carton spécifiques contenant un sac en plastique, qui sont livrées au pharmacien par le grossiste-répartiteur. Ce dernier enlève les boîtes pleines lors de son passage journalier à la pharmacie. Les boîtes en carton sont pourvues de la mention "Région wallonne – médicaments périmés", ainsi que du cachet (ou coordonnées) de la pharmacie dont elles proviennent.

Le **grossiste-répartiteur** est responsable à la fois de l'enlèvement des conteneurs remplis (à l'occasion de ses livraisons quotidiennes), de leur stockage temporaire et de leur transport depuis la pharmacie jusqu'au centre d'incinération autorisé.

L'**industrie pharmaceutique** est responsable du traitement des médicaments périmés dans les incinérateurs avec qui elle a contracté, où ils sont incinérés.

Les **frais du dispositif de reprise** sont pris en charge par le secteur pharmaceutique lui-même. Les grossistes-répartiteurs prennent en charge les coûts liés à l'enlèvement, au stockage et au transport des médicaments depuis la pharmacie jusqu'à leurs centres de distribution. Depuis le 1er septembre 2005, les pharmaciens paient 1,00 € par boîte commandée chez le grossiste-répartiteur. En 2010, ce montant s'élevait à 1,08 € par boîte. L'industrie pharmaceutique prend en charge le reste du coût des boîtes en carton qu'elle rembourse aux grossistes-répartiteurs, ainsi que les frais d'incinération. Ces frais sont répartis entre les sociétés pharmaceutiques selon le nombre de médicaments vendus sur le marché ambulatoire au cours de l'année précédente.

### 3. Objectifs

La collecte des médicaments périmés ou non utilisés poursuit un double objectif : à la fois la protection de la santé publique et celle de l'environnement.

Le premier objectif – *la protection de la santé publique* – se justifie par la nature du "médicament-déchet". En effet, même périmé ou non utilisé, le "médicament-déchet" reste un médicament, qu'il convient de protéger contre un usage inapproprié. A cette fin, la filière légalement instituée de distribution des médicaments offre les garanties indispensables : le conseil et le contrôle du pharmacien, ainsi que la sécurité de la chaîne de reprise.

*D'un point de vue environnemental*, la collecte poursuit les objectifs fixés par le chapitre 21 du "Plan Wallon des Déchets - Horizon 2010", qui sont les suivants :

- au niveau de la collecte : *"organiser la collecte via les officines de manière régulière"* (mesure 463) et *"atteindre 250 tonnes en 2010"*;
- au niveau de l'élimination : *"interdire la mise en centres d'enfouissement technique"* (mesure 465).

Comme l'a démontré en 1999 une étude scientifique européenne de grande ampleur et conformément à la décision du 3 mai 2000 de la Commission européenne (JOCE du 6 septembre 2000, L 226/3), le flux des médicaments périmés ou non utilisés provenant des ménages et collectés sélectivement est classé parmi les déchets non dangereux. C'est pourquoi les médicaments sont incinérés dans les incinérateurs de déchets ménagers, avec récupération d'énergie. On évite ainsi les effets négatifs de la mise en décharge.

Suivant les recommandations de l'OMS en la matière ("Guidelines for Drug Donations", WHO/DAP/96.2, 1996) et conformément à la mesure 466 du Plan Wallon des Déchets, l'envoi de médicaments périmés ou non utilisés vers les pays en voie de développement n'est pas organisé en Belgique, principalement en raison des problèmes posés par l'inadaptation des médicaments récoltés aux pays qui en auraient besoin ainsi que par le manque de garantie concernant la qualité des médicaments non utilisés récupérés.

## 4. Résultats année 2010

### 4.1. Participants

Dans le tableau 1 sont repris le nombre de participants à la collecte sélective par organisation professionnelle.

- TABLEAU 1-

	APB	OPHACO	ANGR	PHARMA.BE	FEBELGEN	Total
Pharmacies	*1377	**337				1710
Grossistes-répartiteurs		**4	7			11
Producteurs et importateurs				120	9	129

\* nombre de pharmaciens membres de l'APB en Région wallonne

\*\* nombre de pharmaciens/grossistes membres de l'OPHACO en Région wallonne

Il est à noter qu'il y a en plus 98 pharmaciens qui ne sont membres ni de l'APB, ni de l'OPHACO. Ces 98 pharmacies participent à la collecte sélective.

### 4.2 Sous-traitance à un transporteur

Pour des raisons d'efficacité logistique, aussi bien les grossistes-répartiteurs que les entreprises pharmaceutiques sous-traitent une partie des obligations leur incombant en vertu de la convention environnementale précitée.

Les grossistes-répartiteurs font actuellement appel à la société Van Gansewinkel pour le transport de leurs entrepôts respectifs jusqu'au four d'incinération. En pratique, la société Van Gansewinkel collecte les médicaments périmés dans les entrepôts des grossistes-répartiteurs pour les acheminer vers son propre entrepôt à Mol. De là, les médicaments périmés sont transportés par Van Gansewinkel jusqu'au four d'incinération.

L'industrie, quant à elle, fait appel actuellement à la société Van Gansewinkel pour la destruction des médicaments périmés. C'est Van Gansewinkel qui gère les contacts avec les fours, contrôle le suivi administratif, comptabilise le nombre de récipients présentés à l'incinération, etc...

### 4.3. Lieu d'incinération

En 2010, ce sont dans les incinérateurs d'IBW et d'Ipalle que les médicaments périmés ou non utilisés ont été acheminés et détruits.

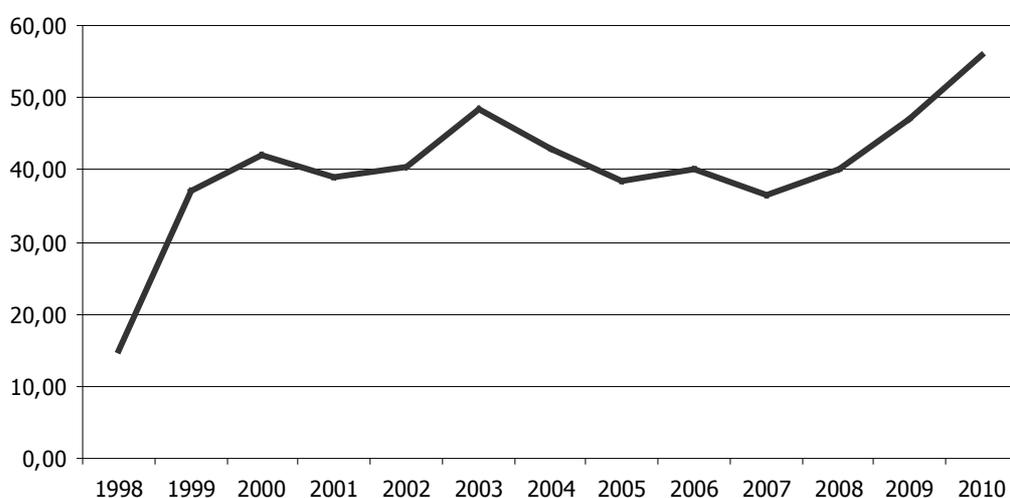
#### 4.4. Quantités collectées

En l'an 2010, 16.767 boîtes ont été collectées chez les pharmaciens. Le poids total des boîtes collectées s'est élevé à 195.571 kg, ce qui représente une moyenne de plus ou moins 11,66 kg par boîte.

Le graphique 1 représente l'évolution de la quantité de médicaments périmés ou non utilisés collectés par habitant de 1998 à 2010 en région Wallonne. En 2010, en moyenne, 55,90 gr de médicaments périmés et non utilisés ont été collectés par habitant\* en Wallonie et en moyenne 108,17 kg de médicaments périmés et non utilisés ont été récoltés par pharmacie.

-GRAPHIQUE 1-

**Évolution des quantités de médicaments périmés ou non utilisés collectées en Région wallonne (grammes par habitant)**



\* Source INS : nombre d'habitants en Région wallonne au 1<sup>er</sup> janvier 2010 (3.498.384).

#### 4.5. Coûts de la collecte

Le tableau 2 donne un aperçu des différents coûts de la collecte des médicaments périmés ou non utilisés en Région wallonne.

- TABLEAU 2 -

2010	Coût	Total (incl. 21 % TVA)
Boîtes	16.767 pièces à 2,92 €	48.959,64 €
Transport du pharmacien au grossiste-répartiteur	Pas connu – enlèvement lors de l'approvisionnement des pharmacies	PM
Transport du grossiste-répartiteur à l'incinérateur	Fait par l'entreprise Van Gansenwinkel (environ 24 boîtes par palette)	Inclus dans le coût de la boîte
	Incinérateur IBW à Virginal	58.671,30 €
	Incinérateur Ipalle à Thumaide	
<b>TOTAL</b>		<b>107.360,94 €</b>

Comme indiqué dans le tableau 2, le coût total de la collecte des médicaments périmés ou non utilisés s'est élevé, en 2010, à 107.630,94 €.

Ce montant comporte le prix du récipient, le transport de l'entrepôt du grossiste-répartiteur au centre d'incinération et l'incinération. Sont également couverts les frais d'entreposage temporaire, les frais administratifs divers ainsi que les interventions de la société Van Gansewinkel.

Il ressort de ce qui précède que le coût de la collecte et de l'incinération des médicaments périmés ou non utilisés s'est élevé en 2010 à environ 0,55 € par kg.

#### **4.6. Campagne de sensibilisation**

Aucune campagne de sensibilisation concernant les médicaments périmés et non utilisés n'a été menée en 2010.

### **5. Comparaison des résultats 1998-2010**

Le tableau 3 donne un aperçu des quantités collectées via les officines ouvertes au public en Région wallonne depuis l'entrée en vigueur de la convention<sup>2</sup>

- TABLEAU 3 -

<b>Années</b>	<b>Nombre de récipients</b>	<b>Poids (kg)</b>
1998	4.025	49.784
1999	10.687	123.344
2000	12.268	140.387
2001	11.933	130.821
2002	13.753	135.476
2003	17.136	162.716
2004	14.176	145.074
2005	13.060	130.267
2006	12.867	136.531
2007	11.855	125.580
2008	11.908	138.238
2009	14.876	163.656
2010	16.767	195.571

#### Le Comité d'accompagnement:

Mme Anne LECROART, APB  
Mr Marc-Henry CORNELY, OPHACO  
Mme Nathalie DE GREVE, ANGR  
Mme Nathalie DEWANDELEER, Pharma.be  
Mme Caroline ANTONSEN, FeBelGen  
Mme Martine GILLET, Service public de Wallonie - Office wallon des déchets.

<sup>2</sup> Aucun médicament-déchet collecté en 1997 en officine n'a été détruit cette année-là.

## **Annexe-1 : Membres participants à la collecte sélective par organisation professionnelle.**

### **◆ PHARMACIENS**

- ◆ **Association Pharmaceutique Belge (APB)**
- ◆ **Office des Pharmacies Coopératives de Belgique (OPHACO)**

1808 pharmacies ouvertes au public implantées dans la Région wallonne participent à la collecte sélective des médicaments périmés ou non utilisés. 1377 de ces pharmacies sont membres de l'APB et 333 pharmacies sont membres de l'OPHACO.

### **◆ GROSSISTES RÉPARTITEURS**

- ◆ **Office des Pharmacies Coopératives de Belgique (OPHACO)**

1. Multipharma s.c.r.l. : Bruxelles
2. Economie Populaire de Ciney (EPC) s.c.r.l.
3. V-Pharma s.c.r.l. : Verviers
4. Pharma Santé s.c.r.l. : Seraing

- ◆ **Association Nationale des Grossistes-Répartiteurs en Spécialités Pharmaceutiques (ANGR)**

1. Alpha Répartition (fusion avec Aprophar pour créer Belmedis) : Suarlée, Liège, Strépy-Bracquegnies
2. Aprophar (fusion avec Alpha Repartition pour créer Belmedis) : Alleur
3. Cerp Wallonie : Courcelles
4. Lifé Pharma : Liers
5. Mauroy Ets (repris par Febelco) : Cuesmes
6. Pharma Belgium : Houdeng-Goegnies, Grace-Hollogne
7. Sodexphar : Namur

## ◆ **PRODUCTEURS ET IMPORTATEURS DE MEDICAMENTS.**

### ◆ **Association Générale de l'industrie du médicament (Pharma.be)**

1. Abbott,SA
2. Abboot products SA
3. Ablynx SA
4. Actelion Pharmaceuticals Belgium,SA
5. Alcon-Couvreur, SA
6. Alexion Pharma Belgium SPRL
7. Alk-Abelló Netherlands BV
8. Allergan SA
9. Almirall N.V
10. Amgen, SA
11. Arkopharma,SA
12. Astellas BV
13. AstraZeneca, SA
14. B. Braun Medical, SA
15. Baxter Belgium SPRL
16. Bayer Healthcare, SA
17. Besins Healthcare Benelux SA
18. Biocodex Benelux SA
19. Biogen IDEC Belgium,SA
20. Biomarin Eurpoe Limited SPRL
21. Boehringer Ingelheim SCS
22. Bracco imaging Europe,BV
23. Bristol-Myers Squibb BelgiumSA
24. BTG, SPRL
25. Celgene, SPRL
26. Cephalon,BV
27. Ceva Santé Animale SA
28. Chauvin /Bausch & lomb SA
29. Chesi SA
30. Covidien Belgium,SPRL
31. CSL BehringSA
32. Daiichi Sankyo Belgium SA
33. Denolin, SA
34. Dopharma, BV
35. Dr Falk Pharma benelux BV
36. Econophar, SPRL
37. Eisai BV
38. Eli Lilly Benelux, SA
39. Erfa, SA
40. Eumédica, SPRL
41. Eurovet, SA
42. Eusa Pharma BV
43. Ferring, SA
44. Fresenius Biotech SPRL
45. Fresenius Medical Care Belgium SA
46. Galderma Belgilux SA
47. Ge Healthcare SPRL
48. Genzyme, belgium SA
49. Gilead sciences Belgium,SPRL
50. GlaxoSmithKline, SA
51. GSK Biologicals, SA
52. Grünenthal, SA
53. Guerbet Sa
54. Huvepharma, SA
55. Ijsfabriek, Strombeek SA
56. Intervet Belgium, SA
57. IpsenSA
58. Janssen Animal Health, SA
59. Janssen-Pharmaceutica, SA
60. Janssen-Cilag, SA
61. Kela Pharma, SA
62. Kela Veterinaria, SA
63. Labima, SA
64. Leo Pharma, SA
65. Linde gas Belgium, SA
66. Lundbeck, SA
67. Madaus Pharma, SA
68. MDS nordion, SA
69. Meda Pharma, SA
70. Medgenix Benelux, SA

- |  |  |
|--|--|
| 71. Menarini Benelux, SA                                       | 100. Swedish Orphan Biovitrum SARL           |
| 72. Merck, SA  | 101. Takeda Pharmaceuticals Benelux<br>SPRL  |
| 73. Merck Sharp & Dohme, BV                                    | 102. Théa Pharma.SA                          |
| 74. Merial BelgiumSA   | 103. Therabel Pharma. SA                     |
| 75. Messer Medical Sa  | 104. Tigenix SA                              |
| 76. Mundipharma SCA  | 105. Tilman SA                               |
| 77. Norgine SA   | 106. Tramedico SA                            |
| 78. Novartis Consumer Health Business<br>Unit Animal Health BV | 107. Trenker SA                              |
| 79. Novartis Pharma SA   | 108. UCB Pharma. SA                          |
| 80. Novo Nordisk Pharma SA                                     | 109. V.M.D SA                                |
| 81. Nycomed Belgium SA   | 110. Vesale Pharma. Sa                       |
| 82. Octapharma SA  | 111. Vetoquinol SA                           |
| 83. Pannoc Chemie SA   | 112. Vifor Pharma Belgium SA                 |
| 84. Pfizer SA  | 113. Virbac Belgium SA                       |
| 85. Pfizer Animal Health SA                                    | 114. Viropharma SPRL                         |
| 86. Pharmacobel SA   | 115. Vivisol B SPRL                          |
| 87. Pierre Fabre Medicament Benelux SA                         | 116. VSM Belgium SPRL                        |
| 88. Pierre Fabre Sante SA                                      | 117. Warner Chilcott Pharmaceuticals<br>SPRL |
| 89. Procter & Gamble Distribution<br>Company Europe SPRL       | 118. Will Pharma. SA                         |
| 90. Prodivet Pharmaceuticals SA                                | 119. Wyeth Pharmaceuticals SA                |
| 91. Roche SA   | 120. Zambon SA                               |
| 92. S.M.B. SA  |  |
| 93. Sanico SA  |  |
| 94. Sanofi Pasteur MSD SA                                      |  |
| 95. Sanofi Aventis Belgium SA                                  |  |
| 96. Schering plough SA   |  |
| 97. Servier Benelux SA   |  |
| 98. Shire Belgium SPRL   |  |
| 99. Stallergenes Belgium SA                                    |  |

◆ **La fédération des producteurs belges de médicaments génériques (FEBELGEN)**

1. Eurogenerics sa, Bruxelles
2. ratiopharm sa, Bruxelles
3. Sandoz sa, Vilvorde
4. Teva Pharma Belgium sa, Wilrijk
5. Apotex sa, Bruxelles
6. Mylan sprl, Hoeilaart
7. Ranbaxy sa, Vilvorde
8. 3DDD sa, Hasselt
9. Docpharma sprl, Hoeilaart