

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 mei 2016

RESOLUTIE

**inzake een multidisciplinaire aanpak van de
ziekte van Lyme of Lymeborreliose**

TEKST AANGENOMEN IN PLENAIRE VERGADERING

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

26 mai 2016

RÉSOLUTION

**relative à une approche pluridisciplinaire de
la maladie de Lyme ou borreliose de Lyme**

TEXTE ADOPTÉ EN SÉANCE PLÉNIÈRE

KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

Stukken:

Doc 54 0448/ (2014/2015):

- 001: Voorstel van resolutie van mevrouw Somers.
- 002: Toevoeging indiener.
- 003: Amendementen.
- 004: Verslag.
- 005: Tekst aangenomen door de commissie.
- 006: Amendement.

Zie ook:

Integraal verslag:

26 mei 2016

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS

Documents:

Doc 54 0448/ (2014/2015):

- 001: Proposition de résolution de Mme Somers.
- 002: Ajout auteur.
- 003: Amendements.
- 004: Rapport.
- 005: Texte adopté par la commission.
- 006: Amendement.

Voir aussi:

Compte rendu intégral:

26 mai 2016

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat de symptomen van de ziekte van Lyme vaak niet of te laat worden herkend waardoor men vaak te laat optreedt of soms een verkeerde diagnose stelt;

B. overwegende dat er wereldwijd geen consensus bestaat over een uniforme analyse en behandeling van de ziekte van Lyme, en de aandoening zich kan manifesteren bij een patiënt als een multifactoriële aandoening in verschillende combinaties;

C. overwegende dat er een gebrek is aan betrouwbare serologische testen om de ziekte van Lyme vroegtijdig op te sporen;

D. overwegende dat ten gevolge van de in A vermelde verkeerde diagnoses ook verkeerde behandelingen worden toegepast en dat uit voorgaande punten volgt dat er dus een wezenlijk verschil kan zijn in wat de meest gepaste behandeling is voor verschillende patiënten;

E. overwegende dat een klein deel van de artsen en professoren blijven geloven dat chronische Lyme niet bestaat, en dat dit bijdraagt tot een foute diagnose en behandeling;

F. overwegende dat teken ook dragers kunnen zijn van andere ziekten die de ontwikkeling van Lyme stimuleren of voor bij-effecten zorgen;

G. overwegende dat kleinere infecties, die bij een gezond persoon amper tot ziektesymptomen leiden, bij Lyme-patiënten veel ernstigere gevolgen kunnen hebben zoals bijvoorbeeld blijvende invaliditeit;

H. overwegende dat de ziekte van Lyme het normale leven van een patiënt ernstig kan verstoren, zowel op psychologisch, sociaal als economisch vlak;

I. gelet op het ontbreken van een vaccin dat effectief een bescherming biedt tegen de ziekte van Lyme;

J. gelet op het advies van de Nederlandse Gezondheidsraad over de ziekte van Lyme, waarin gesteld wordt dat er verschillende patiëntensoorten zijn die een aangepaste behandeling nodig hebben, en dat er nood is aan een beter bewustzijn over de ziekte bij artsen en de bevolking;

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que les symptômes de la maladie de Lyme passent souvent inaperçus ou sont identifiés tardivement, ce qui a pour conséquence un traitement tardif de cette maladie ou parfois un diagnostic erroné;

B. considérant qu'il n'y a pas de consensus au niveau mondial qui permettrait d'uniformiser l'analyse et le traitement de la maladie de Lyme et que cette pathologie est susceptible de se manifester chez un patient sous une forme multifactorielle et dans différentes combinaisons;

C. considérant le manque de tests sérologiques fiables pour effectuer un dépistage précoce de la maladie de Lyme;

D. considérant qu'à la suite des diagnostics erronés évoqués au considérant A, des traitements eux aussi inadaptés sont administrés et qu'il est permis de déduire des considérants précédents que le traitement le plus adéquat peut varier fondamentalement selon les patients;

E. considérant qu'une petite partie des médecins et des professeurs persistent à croire que la maladie de Lyme chronique n'existe pas, ce qui se traduit par des diagnostics erronés et des traitements inadaptés;

F. considérant que les tiques peuvent également être porteuses d'autres maladies qui favorisent le développement de la maladie de Lyme ou causent des effets secondaires;

G. considérant que des infections bénignes, qui ne causent pratiquement pas de symptômes chez une personne en bonne santé, peuvent avoir des conséquences beaucoup plus graves, telles qu'une invalidité permanente, chez les patients souffrant de la maladie de Lyme;

H. considérant que la maladie de Lyme peut sérieusement perturber le déroulement normal de la vie d'un patient, que ce soit sur le plan psychologique, social ou économique;

I. considérant l'absence d'un vaccin offrant une protection effective contre la maladie de Lyme;

J. considérant l'avis du Conseil néerlandais de la santé relatif à la maladie de Lyme, dans lequel il est indiqué qu'il existe différents types de patients qui ont besoin d'un traitement adapté, et qu'il faut améliorer la prise de conscience des médecins et de la population par rapport à la maladie de Lyme;

K. gelet op het bestaan van een internetpagina in Nederland die de concentratie van teken per gebied weergeeft;

L. gelet op het bestaan van vragenformulieren die in Nederland ingevuld kunnen worden gedurende een bepaalde periode door mensen met tekenbeten, om de evoluties in de ontwikkeling van de ziekte te kunnen onderzoeken,

VRAAGT DE FEDERALE REGERING,

1. te onderzoeken hoe de registratie van de besmetting met de *Borrelia*-bacterie kan kaderen binnen de registratiestrategie via *Healthdata*;

2. het TekenNet.be van het Wetenschappelijk instituut voor Volksgezondheid beter bekend te maken bij de bevolking, de bevolking te sensibiliseren om tekenbeten te registreren en de gevolgen aan te geven van een tekenbeet;

3. de BAPCOC 2015-Lyme-borreliose diagnose- en behandelingsrichtlijn nogmaals onder de aandacht te brengen van de zorgverstrekkers, door erop toe te zien dat de patiënt centraal staat bij de diagnose en de behandeling;

4. op grond van de cohortestudie en seroprevalentiestudie van het Wetenschappelijk instituut voor Volksgezondheid, indien noodzakelijk, de BAPCOC 2015 Lyme-borreliose diagnose- en behandelingsrichtlijn bij te sturen met aandacht voor co-infecties en multidisciplinaire aanpak;

5. onderzoek te stimuleren naar een goede diagnosetest voor Lyme-borreliose en bij de beschikbaarheid ervan de terugbetaling door de ziekteverzekering te onderzoeken;

6. bij de Gemeenschappen en de Gewesten aandacht te vragen voor:

- de preventie met betrekking tot de ziekte van Lyme;
- de nood aan kennisverhoging van artsen inzake de ziekte van Lyme;
- onderzoek naar de evolutie van de tekenpopulatie in hun biotoop, de uitbreiding van hun biotopen en de graad van besmetting met de *borrelia*-bacterie van de teken en de evolutie van deze besmetting;

K. considérant l'existence aux Pays-Bas d'une page internet indiquant la concentration de tiques par zone géographique;

L. considérant l'existence aux Pays-Bas de questionnaires pouvant être complétés durant une période donnée par des personnes mordues par des tiques, et ce en vue d'étudier les évolutions du développement de la maladie,

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL,

1. d'examiner comment l'enregistrement de l'infection par la bactérie *Borrelia* peut s'inscrire dans le cadre de la stratégie d'enregistrement *Healthdata*;

2. de mieux faire connaître le site TiquesNet.be de l'Institut scientifique de Santé publique auprès de la population, de sensibiliser la population à l'utilité d'enregistrer les morsures de tique et de signaler leurs conséquences;

3. d'attirer une nouvelle fois l'attention des prestataires de soins sur la recommandation pour le diagnostic et le traitement de la borreliose de Lyme BAPCOC 2015 en veillant à accorder une place centrale au patient au cours du diagnostic et du traitement;

4. sur la base de l'étude de cohorte et de l'étude de séroprévalence de l'Institut scientifique de Santé publique, d'adapter, si nécessaire, la recommandation pour le diagnostic et le traitement de la borreliose de Lyme BAPCOC 2015 en prêtant attention aux co-infections et à l'approche multidisciplinaire;

5. de stimuler la recherche en vue de développer un bon test de diagnostic de la borreliose de Lyme et, lorsqu'il sera disponible, d'examiner le remboursement de l'assurance maladie;

6. de demander aux Communautés et aux Régions de prêter attention aux points suivants:

- la prévention de la maladie de Lyme;
- la nécessité d'accroître les connaissances des médecins concernant la maladie de Lyme;
- les recherches concernant l'évolution de la population de tiques dans leur biotope, l'extension de leurs biotopes et le degré d'infection des tiques par la bactérie *Borrelia* et l'évolution de cette infection;

— het verdelgen van het tekenbestand op een milieuvriendelijke manier;

— flexibele tewerkstellingsprojecten en deze verder te ondersteunen en uit te werken om patiënten die dit wenselijk en mogelijk achten zoveel mogelijk actief te laten deelnemen aan de maatschappij;

7. samen te werken met andere lidstaten van de Europese Unie met het oog op de voorkoming van de ziekte van Lyme door de uitwisseling en de overdracht van informatie en kennis.

— l'élimination de la population de tiques par des procédés écologiques;

— la mise en place, le soutien et le développement de projets d'emplois flexibles afin de permettre aux patients qui le jugent souhaitable et possible de jouer un rôle aussi actif que possible dans la société;

7. de coopérer avec d'autres États membres de l'Union européenne en vue de la prévention de la maladie de Lyme grâce à l'échange et à la transmission d'informations et de connaissances.

Brussel, 26 mei 2016

*De voorzitter van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*

*De griffier van de Kamer
van volksvertegenwoordigers,*

Bruxelles, le 26 mai 2016

*Le président de la Chambre
des représentants,*

*La greffière de la Chambre
des représentants,*

Siegfried BRACKE

Emma DE PRINS