

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE 2019

9 juillet 2019

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à reconnaître et à encadrer
la pratique de l'ostéopathie**

(déposée par M. Elio Di Rupo et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

BUITENGEWONE ZITTING 2019

9 juli 2019

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de erkenning en de regeling van
de uitoefening van de osteopathie**

(ingediend door de heer Elio Di Rupo c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition reprend le texte de la proposition DOC 54 1757/001.

La loi dite Colla du 29 avril 1999 prévoit l'encadrement de certaines pratiques non conventionnelles, c'est-à-dire des pratiques habituelles d'actes ayant pour but d'améliorer et/ou de préserver l'état de santé d'un être humain, en fixant des règles et conditions spécifiques pour son exercice. Les quatre pratiques actuellement visées par la loi sont l'homéopathie, l'ostéopathie, la chiropraxie et l'acupuncture.

L'objectif du législateur est de garantir à chaque patient des soins de qualité à travers l'enregistrement des pratiques non conventionnelles et l'enregistrement des praticiens.

La loi dite Colla prévoit, pour définir l'encadrement nécessaire, la création d'une chambre pour chacune des pratiques visées. Chaque chambre comprend au moins cinq médecins dont au moins un médecin généraliste et cinq praticiens de la pratique concernée. La loi prévoit également la mise en place d'une commission paritaire composée pour moitié de membres proposés par les facultés de médecine et pour l'autre moitié de membres proposés par les chambres. La composition de ces instances établies sur une base élargie assure une pluralité de points de vue en leurs seins. La commission paritaire a ainsi émis un avis relatif aux conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles. Il faut, enfin, préciser que selon la loi Colla, toute disposition par laquelle le Roi s'écarterait de l'avis de la commission paritaire doit faire l'objet d'une motivation spéciale.

Pendant très longtemps, cette loi n'a jamais été exécutée et un recours a d'ailleurs été introduit auprès du Conseil d'État par des associations d'ostéopathes. C'est ainsi qu'en 2007, la ministre de la Santé, constatant que ces pratiques avaient évolué, a chargé le KCE (le Centre fédéral d'expertise des soins de santé) de réaliser une étude sur le sujet et a entamé les démarches nécessaires visant à la reconnaissance des diverses associations professionnelles pour que les chambres des pratiques non conventionnelles ainsi que la commission paritaire puissent être enfin constituées.

La ministre de l'époque a ensuite décidé de travailler, sur base des avis rendus par les instances compétentes,

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel neemt de tekst over van voorstel DOC 54 1757/001.

De "wet-Colla" van 29 april 1999 voorziet in de regeling van bepaalde niet-conventionele gezondheidszorg-praktijken, dat wil zeggen "het gewoonlijk verrichten van handelingen die tot doel hebben de gezondheidstoestand van een menselijk wezen te bevorderen en/of te bewaken, met inachtneming van de in deze wet opgenomen voorschriften en voorwaarden". De vier thans bij de wet bedoelde praktijken zijn de homeopathie, de osteopathie, de chiropraxie en de acupunctuur.

De bedoeling van de wetgever is om elke patiënt kwaliteitszorg te waarborgen door de niet-conventionele praktijken en de beoefenaars ervan te registreren.

Voor het nodige raamwerk stelt de wet-Colla voor elk van de genoemde praktijken een kamer in. Elke kamer bestaat uit ten minste vijf artsen (onder wie ten minste één huisarts) en vijf beoefenaars van de betrokken praktijk. De wet voorziet ook in de instelling van een paritair samengestelde commissie die voor de helft bestaat uit door de faculteiten geneeskunde voorgedragen leden, voor de andere helft uit door de kamers voorgedragen leden. De samenstelling van die op een brede leest geschoeide instanties zorgt ervoor dat daarin een veelheid van standpunten aan bod komt. De paritair samengestelde commissie heeft aldus een advies uitgebracht over de algemene voorwaarden die van toepassing zijn op de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken. Tot slot moet erop worden gewezen dat de wet-Colla het volgende stelt: "Elke bepaling waarbij de Koning afwijkt van het door de paritaire commissie uitgebrachte advies, moet uitdrukkelijk met redenen worden omkleed."

De wet kreeg jarenlang geen uitvoering. Verenigingen van osteopaten hebben de zaak overigens bij de Raad van State aangebracht. In 2007 heeft de minister van Volksgezondheid, na te hebben vastgesteld dat die praktijken waren geëvolueerd, het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) de opdracht gegeven daarover een studie te maken, en heeft zij de nodige stappen gezet voor de erkenning van de verschillende beroepsverenigingen, zodat de kamers voor de niet-conventionele praktijken alsook de paritair samengestelde commissie eindelijk konden worden opgericht.

De toenmalige minister heeft vervolgens beslist om, op basis van de adviezen van de bevoegde instanties,

main dans la main avec les parlementaires fédéraux afin de déterminer les critères et conditions pour l'exercice de ces pratiques.

La première pratique concernée par le processus d'encadrement a été l'homéopathie. Les arrêtés royaux concernant son exercice ont été publiés le 12 mai 2014 suite à la tenue de nombreuses auditions au sein de la commission Santé publique de la Chambre.

Les travaux concernant l'encadrement de la pratique de l'ostéopathie ont également été entamé sans toutefois aboutir, certains ayant fait part de leurs réticences.

L'ostéopathie est une technique qui repose sur l'idée selon laquelle le corps est une mécanique qui bouge tout le temps. Quand un blocage survient, l'ostéopathe restaure ces désordres mécaniques par des manipulations douces.

Ils seraient environ 1 600 à exercer en Belgique actuellement, dont 1 200 affiliés à une association professionnelle. La nécessité d'encadrer cette pratique est donc bien réelle.

Tout comme pour l'homéopathie, des auditions ont alors eu lieu au Parlement et la ministre de la Santé de l'époque a ensuite proposé plusieurs lignes directrices dans le cadre de la rédaction d'un arrêté royal visant à encadrer la pratique de l'ostéopathie.

Des axes importants ont alors pu être établis suite aux avis rendus par la chambre d'ostéopathie¹, aux avis rendus par la commission paritaire² mais également aux auditions menées en commission Santé publique de la Chambre (DOC 53 2644/001).

Les lignes directrices dégagées sous la précédente législature sont clairement le fruit de longues discussions et d'un important consensus prenant en compte les réalités du terrain, les attentes des patients mais également l'avis de professionnels de soins reconnus. Il est donc important que ces lignes directrices puissent être toujours suivies dans le futur.

samen te werken met de federale parlementsleden om de criteria en de voorwaarden voor de uitoefening van die praktijken vast te stellen.

Homeopathie was de eerste praktijk waarvoor dat regelingsproces er kwam. De koninklijke besluiten in verband met de uitoefening ervan werden bekendgemaakt op 12 mei 2014, na het houden van talrijke hoorzittingen in de Kamercommissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing.

Ook de werkzaamheden in verband met de regeling van de osteopathiepraktijk zijn van start gegaan, maar werden niet afgerond omdat sommigen zich terughoudend opstelden.

Bij osteopathie wordt er van uitgegaan dat het lichaam een mechanisme is dat de hele tijd in beweging is. Als zich een blokkering voordoet, herstelt de osteopaat die mechanische verstoring met zachte handbewegingen.

In België zouden thans ongeveer 1 600 osteopaten die praktijk uitoefenen; 1 200 van hen zijn aangesloten bij een beroepsvereniging. De behoefte tot regeling is dus reëel.

Net als inzake homeopathie werden in het Parlement hoorzittingen gehouden en heeft de toenmalige minister van Volksgezondheid vervolgens meerdere richtsnoeren voorgesteld in verband met de opstelling van een koninklijk besluit tot regeling van de osteopathiepraktijk.

Belangrijke krachtlijnen konden worden opgesteld op grond van de adviezen van de Kamer voor osteopathie¹ en van de adviezen van de paritair samengestelde commissie², maar ook van de hoorzittingen in de Kamercommissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing (DOC 53 2644/001).

De tijdens de vorige zittingsperiode uitgewerkte richtsnoeren zijn duidelijk het resultaat van lang overleg en van een belangrijke consensus, waarbij rekening wordt gehouden met de realiteit op het terrein en met de verwachtingen van de patiënten, maar ook met het advies van erkende professionele zorgverleners. Het is dus belangrijk dat die richtsnoeren in de toekomst altijd kunnen worden gevolgd.

¹ <http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/CouncilsAndCommission/CouncilOsteopathy/index.htm#.VukzBOTmodU>.

² <http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/CouncilsAndCommission/JointCommission/Osteopathy/index.htm#.VukyWOTmodU>.

¹ <http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/CouncilsAndCommission/CouncilOsteopathy/index.htm#.VukzBOTmodU>.

² <http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/CouncilsAndCommission/JointCommission/Osteopathy/index.htm#.VukyWOTmodU>.

Premièrement, seule l'ostéopathie neuro-musculo-squelettique doit être reconnue et une définition précise doit dès lors pouvoir être établie. Une approche *evidence based medicine* est donc privilégiée. L'ostéopathie dite holistique ne doit donc pas entrer dans le cadre de cette définition puisqu'elle est contestée par de nombreux scientifiques.

Deuxièmement, l'ostéopathie doit être considérée comme une pratique à part entière, et non comme une pratique complémentaire telle que l'homéopathie. Le titre d'ostéopathe doit donc être délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, sur avis de la chambre d'ostéopathie.

Par ailleurs, les ostéopathes doivent pouvoir exercer en première ligne, sans prescription médicale à travers une relation triangulaire patient-ostéopathe-médecin (généraliste). Ainsi, avec l'accord du patient, l'ostéopathe transmet un rapport succinct au médecin généraliste à la fin du traitement ou, si le patient n'est pas envoyé par un médecin ou s'il refuse cette relation trilatérale, le rapport est remis directement au patient. La loi Colla prévoit d'ores et déjà que chaque praticien d'une pratique non conventionnelle est tenu de demander au patient de produire un rapport médical avant toute intervention. Si le patient ne dispose pas de rapport, il doit signer une décharge. L'ostéopathe doit par ailleurs être en mesure, selon l'avis de la chambre d'ostéopathie, par l'anamnèse et son examen clinique, de réorienter tout patient présentant des signes évocateurs d'une pathologie ne relevant pas de son art.

Enfin, concernant la formation en ostéopathie, elle doit être dispensée dans les universités ou les hautes écoles agréées sous la forme d'un bachelor en sciences médicales, en sciences de la motricité ou en kinésithérapie, suivi par une maîtrise en ostéopathie, dont les objectifs correspondent au profil de compétences déterminées dans les avis rendus.

Dans la continuité du travail effectué sous la précédente législature et dans une volonté de protéger au mieux le patient, il nous paraît aujourd'hui important de pouvoir poursuivre l'exécution de la loi Colla et d'encadrer rapidement la pratique de l'ostéopathie. En effet, nous le savons, cette pratique est de plus en plus répandue. Parfois, elle est proposée par des prestataires de soins, comme les kinésithérapeutes, dont la profession est déjà réglementée et qui ont intégré dans leurs pratiques tout ou partie d'actes ou de modalités de prise en charge issus de cette pratique dite non conventionnelle. Parfois, elle est exercée par des personnes qui ne sont pas des professionnels de la santé.

In de eerste plaats moet alleen de neuromusculoskeletale osteopathie worden erkend; er moet derhalve een nauwkeurige definitie ervan kunnen worden opgesteld. Een *evidence based medicine*-aanpak krijgt daarom de voorkeur. De "holistische osteopathie" hoeft niet onder die definitie te vallen, want die osteopathie wordt door vele wetenschappers betwist.

Ten tweede moet de osteopathie worden beschouwd als een volwaardige praktijk, en niet als een aanvullende praktijk, zoals de homeopathie. De titel van osteopaat moet dus, op advies van de Kamer voor osteopathie, worden uitgereikt door de voor Volksgezondheid bevoegde minister.

Voorts moeten de osteopaten in de eerste lijn kunnen werken, zonder medisch voorschrift, in een driehoeksverhouding patiënt, osteopaat en (huis)arts. Aldus bezorgt de osteopaat, met toestemming van de patiënt, op het einde van de behandeling aan de huisarts een beknopt verslag; als de patiënt niet door een arts is doorgestuurd of als hij die driehoeksverhouding weigert, wordt het verslag rechtstreeks aan de patiënt overhandigd. De wet-Colla bepaalt al dat iedere beoefenaar van een niet-conventionele praktijk de patiënt om een medisch verslag moet vragen alvorens tot enige behandeling over te gaan. Als de patiënt niet over een dergelijk verslag beschikt, moet hij een decharge ondertekenen. Volgens de Kamer voor osteopathie moet de osteopaat voorts, door anamnese en zijn klinisch onderzoek, iedere patiënt die tekenen vertoont van een aandoening die niet tot zijn kunde behoort, kunnen doorverwijzen.

Ten slotte moet de opleiding osteopathie worden verstrekt door de erkende universiteiten of hogescholen. Die opleiding moet bestaan uit een bacheloropleiding geneeskunde, bewegingswetenschappen of kinesithérapie, gevolgd door een masteropleiding osteopathie, waarvan de doelstellingen stroken met het in de uitgebrachte adviezen opgenomen bekwaamheidsprofiel.

Om de in de vorige zittingsperiode uitgevoerde werkzaamheden voort te zetten en om de patiënt beter te beschermen, vinden de indieners het belangrijk de wet-Colla thans verdere uitvoering te geven en de beoefening van de osteopathie onverwijld wettelijk te regelen. Patiënten worden immers almaar vaker osteopathisch behandeld. Soms wordt die behandeling uitgevoerd door zorgverleners zoals kinesithérapeuten, wier beroep al gereguleerd is en die in hun eigen praktijk handelingen of behandelingswijzen deels of volledig van die zogenaamde "niet-conventionele" praktijk hebben overgenomen. In bepaalde gevallen wordt de osteopathie beoefend door personen die geen professionele zorgverleners zijn.

De plus, il est évidemment regrettable que les patients qui sont de plus en plus nombreux à se tourner vers cette pratique ne puissent s'assurer de la qualité des prestataires consultés et ne puissent bénéficier de la réglementation générale en matière de droits du patient.

Elio DI RUPO (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)
Caroline DÉsir (PS)
Daniel SENESAEL (PS)

Bovendien is het uiteraard jammer dat het almaar toenemende aantal patiënten die osteopathisch worden behandeld, zich niet kunnen vergewissen van de hoedanigheid van de geraadpleegde osteopaat en dat de algemene wetgeving inzake de patiëntenrechten niet op die patiënten van toepassing is.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant la loi dite Colla du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales;

B. considérant les différents avis émis par la chambre d'ostéopathie et la commission paritaire des pratiques non conventionnelles;

C. considérant les travaux importants qui ont été menés sous la 53^e législature dans le cadre de la reconnaissance et de l'encadrement de l'ostéopathie;

D. considérant la nécessité de poursuivre l'exécution de la loi Colla du 29 avril 1999 et d'encadrer cette pratique de plus en plus répandue que constitue l'ostéopathie afin de garantir la sécurité et la qualité de soins aux patients mais aussi afin de protéger les praticiens en professionnalisant et en reconnaissant leur activité;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. d'adopter les arrêtés royaux visant à la reconnaissance de l'ostéopathie neuro-musculo-squelettique et l'encadrement de celle-ci en se basant sur les avis émis par la Chambre d'ostéopathie et de la commission paritaire des pratiques non conventionnelles, en prévoyant notamment:

a) que la pratique de l'ostéopathie soit une pratique de première ligne qui repose sur une relation triangulaire patient-ostéopathe-médecin basée sur un respect mutuel entre les professions de soins de santé;

b) que la formation à la pratique de l'ostéopathie soit dispensée dans les universités ou les hautes écoles agréées sous la forme d'un bachelor en sciences médicales, en sciences de la motricité ou en kinésithérapie, suivi par une maîtrise en ostéopathie, dont les objectifs correspondent au profil de compétences prévu dans les avis émis par les instances compétentes;

c) que le titre d'ostéopathe soit délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, sur avis de la Chambre d'ostéopathie;

2. d'agir avec célérité compte tenu de l'insécurité juridique qui prévaut actuellement pour les professionnels

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de zogenaamde wet-Colla van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesithérapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen;

B. verwijst naar de verschillende adviezen van de Kamer voor Osteopathie en van de paritaire commissie niet-conventionele praktijken;

C. wijst erop dat in de 53^e zittingsperiode veel werk werd verricht in het kader van de erkenning en de wettelijke regeling van de osteopathie;

D. attendeert op de noodzaak de tenuitvoerlegging van de wet-Colla van 29 april 1999 voort te zetten en de almaar vaker toegepaste osteopathie wettelijk te regelen, niet alleen om voor de patiënt de veiligheid en de kwaliteit van de zorg te waarborgen, maar ook om de beoefenaars te beschermen, door hun activiteiten te professionaliseren en te erkennen;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de koninklijke besluiten tot erkenning van de neuro-musculoskeletale osteopathie en de regeling ervan aan te nemen, en zich daarbij te baseren op de adviezen van de Kamer voor Osteopathie en van de paritaire commissie niet-conventionele praktijken, door met name te bepalen:

a) dat het beoefenen van de osteopathie een eerstelijnsbehandeling is die berust op een driehoeksverhouding tussen patiënt, osteopaat en arts, op grond van wederzijds respect tussen de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen onderling;

b) dat de opleiding osteopathie moet worden verstrekt door de erkende universiteiten of hogescholen en moet bestaan uit een bacheloropleiding geneeskunde, bewegingswetenschappen of kinesithérapie, gevolgd door een masteropleiding osteopathie, waarvan de doelstellingen stroken met het in de uitgebrachte adviezen opgenomen bekwaamheidsprofiel;

c) dat het diploma van osteopaat moet worden afgegeven door de minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid, na advies van de Kamer voor osteopathie;

2. snel te handelen, aangezien de betrokken beroepsbeoefenaars momenteel in rechtsonzekerheid verkeren

concernés et de l'importance de garantir des soins de qualité aux patients.

20 juin 2019

Elio DI RUPO (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)
Caroline DÉsir (PS)
Daniel SENESAEL (PS)

en het belangrijk is de aan de patiënten geboden zorgkwaliteit te waarborgen.

20 juni 2019