

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

9 februari 2017

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

betreffende epilepsie

AMENDEMENTEN

Zie:

Doc 54 **2131/ (2016/2017):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Van Camp.
002 en 003: Toevoeging indiener.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

9 février 2017

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

relative à l'épilepsie

AMENDEMENTS

Voir:

Doc 54 **2131/ (2016/2017):**

001: Proposition de résolution de Mme Van Camp.
002 et 003: Ajout auteur.

5756

Nr. 1 VAN MEVROUW **VAN CAMP**

Vraag 1

De woorden “de indirecte kosten en” **doen vervallen.**

VERANTWOORDING

In de praktijk is het onmogelijk om dit te verzamelen in een nationale database.

Yoleen VAN CAMP (N-VA)

N° 1 DE MME **VAN CAMP**

Point 1

Supprimer les mots “y compris de ses frais indirects,”.

JUSTIFICATION

Il est pratiquement impossible de réunir ces données dans une banque de données nationale.

Nr. 2 VAN MEVROUW **VAN CAMP**

Vraag 4

Deze vraag vervangen als volgt:

“4. zorgen voor een betere implementatie van de beschikbare evidence-based richtlijnen, die de noodzakelijke doorverwijzing bij refractaire epilepsie omvatten naar de daartoe voorziene gespecialiseerde referentiecentra, binnen een netwerk voor de zorg van epilepsie (samenwerking specialisten epilepsie en referentiecentra), in samenwerking met de deelstaten, gezondheidsinstellingen, patiënten(organisaties), zorgverleners en andere belanghebbenden, om de patiëntenstroom en hun toegang tot de geschikte behandeling te optimaliseren;”.

VERANTWOORDING

Vandaag bestaan deze richtlijnen al. Het probleem schuilt vooral in het onvoldoende toepassen van de bestaande richtlijnen

Yoleen VAN CAMP (N-VA)

N° 2 DE MME **VAN CAMP**

Point 4

Remplacer ce point par ce qui suit:

“de veiller à une meilleure application des directives fondées sur des données probantes existantes, qui prévoient l’orientation requise, en cas d’épilepsie réfractaire, vers les centres de référence spécialisés, dans le cadre d’un réseau de soins pour l’épilepsie (collaboration entre spécialistes de l’épilepsie et centres de référence), en collaboration avec les entités fédérées, les institutions de soins de santé, les (organisations de) patients, les prestataires de soins et d’autres parties prenantes, afin d’optimiser l’orientation des patients et l’accessibilité du traitement adéquat.”.

JUSTIFICATION

Ces directives existent déjà. Le problème tient principalement à l’application insuffisante des directives existantes.