

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 octobre 2019

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**concernant la prise en charge
du sport sur ordonnance**

(déposée par M. Daniel Senesael et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 oktober 2019

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de tenlasteneming
van “sportbeoefening op voorschrift”**

(ingediend door de heer Daniel Senesael 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,

L'allongement de l'espérance de vie et le vieillissement de la population qui en découle ont tendance à augmenter le nombre de personnes atteintes d'une ou de plusieurs maladies chroniques. Ainsi, selon le rapport de l'OMS de 2012, les maladies chroniques constituent la première cause de mortalité mondiale. En Europe, elles "concourent à près de 86 % des décès [...] et pèsent de plus en plus lourdement sur les systèmes de santé, le développement économique et le bien-être d'une grande partie de la population, en particulier chez les personnes âgées de 50 ans et plus". D'après les prévisions, le nombre de décès dus aux maladies chroniques pourrait atteindre 52 millions en 2030¹.

En ce qui concerne la Belgique, une étude réalisée par l'Institut Sciensano intitulée "État de santé et qualité de vie" tend à montrer que le nombre de personnes atteintes d'une maladie chronique ou de multimorbidité continue d'augmenter de manière significative. Les auteurs précisent d'ailleurs qu'il y aura lieu, dans les années à venir, de débloquent des ressources budgétaires suffisantes afin de pouvoir fournir les soins nécessaires face à ce nombre croissant de malades chroniques. En outre, l'enquête indique qu'il est important que "les politiques de prévention en matière de santé continuent à se concentrer sur les déterminants principaux des maladies chroniques parmi lesquels le manque d'activité physique²". Cela semble d'autant plus important que, selon le dernier rapport d'information 2018 publié conjointement par l'OMS et la Commission européenne, les deux tiers des Belges ne pratiquent pas suffisamment une activité physique régulière³.

Sollicité par le ministère français des Sports, l'Institut national de la santé et de la recherche médicale a réalisé une expertise collective afin de disposer d'un bilan des connaissances scientifiques et d'analyser, dans le cadre des maladies chroniques, l'impact de l'activité physique et sa place dans le parcours de soin. Dans le

¹ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations*, INSERM, Ed. EDP Sciences, 2019, p.2. Site Web de l'INSERM, https://www.inserm.fr/sites/default/files/2019-02/Inserm_EC_2019_ActivitéPhysiqueMaladiesChroniques_Synthese.pdf.

² CHARAFEDDINE R., VAN DER HEYDEN J., DEMAREST S., DRIESKENS S., NGUYEN D., TAFFOREAU J., GISLE L., BRAEKMAN E., BERETE F., *Enquête de santé 2018: Santé et qualité de vie – Résumé des résultats*, Bruxelles, 2019, p. 14. Site Web de Sciensano, https://www.sciensano.be/sites/www.wiv-isp.be/files/his_resume_fr_def.pdf.

³ Carte Blanche, *Prescrire la pratique d'une activité physique: un enjeu de santé publique*, La Libre Belgique, 18 juillet 2019, p. 41.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De toenemende levensverwachting en de daaruit voortvloeiende vergrijzing brengen mee dat steeds meer mensen aan één of meer chronische ziekten lijden. Volgens een rapport uit 2012 van de Wereldgezondheidsorganisatie vormen de chronische ziekten wereldwijd de belangrijkste doodsoorzaak; in Europa zijn ze goed voor haast 86 % van de sterfgevallen, en die ziekten "*pèsent de plus en plus lourdement sur les systèmes de santé, le développement économique et le bien-être d'une grande partie de la population, en particulier chez les personnes âgées de 50 ans et plus*". Volgens de vooruitzichten zouden in 2030 tot 52 miljoen sterfgevallen te wijten kunnen zijn aan chronische ziekten¹.

In België toont de door Sciensano uitgevoerde studie "Gezondheid en kwaliteit van leven" aan "dat het aantal mensen met een chronische aandoening en multimorbiditeit (...) onmiskenbaar blijft toenemen". Voorts preciseren de auteurs het volgende: "de komende jaren zullen voldoende budgettaire middelen moeten worden vrijgemaakt om het toenemend aantal chronische patiënten de nodige zorg te geven". Bovendien geeft het onderzoek aan dat het "minstens even belangrijk is dat het preventief gezondheidsbeleid verder inzet op de aanpak van belangrijke determinanten van chronische ziekten zoals (...) onvoldoende lichaamsbeweging²". Dat lijkt belangrijk, zeker omdat volgens het gezamenlijk door de WGO en de Europese Commissie gepubliceerde jongste informatierapport 2018 twee derde van de Belgen niet regelmatig genoeg aan lichaamsbeweging doen³.

In Frankrijk heeft het *Institut national de la santé et de la recherche médicale* (INSERM) op verzoek van het ministerie van Sport een collectief onderzoek laten uitvoeren, met de bedoeling een overzicht van de wetenschappelijke kennis te verkrijgen en, wat de chronische ziekten betreft, te analyseren welke impact

¹ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations*, INSERM, Ed. EDP Sciences, 2019, p.2. Site Web de l'INSERM, https://www.inserm.fr/sites/default/files/2019-02/Inserm_EC_2019_ActivitéPhysiqueMaladiesChroniques_Synthese.pdf.

² J. VAN DER HEYDEN, R. CHARAFEDDINE, S. DEMAREST, S. DRIESKENS, D. NGUYEN, J. TAFFOREAU, L. GISLE, E. BRAEKMAN, F. BERETE. *Gezondheidsenquête 2018: gezondheid en kwaliteit van leven. Samenvatting van de resultaten*. Brussel, België: Sciensano, blz. 14. Zie de webstek van Sciensano, https://www.sciensano.be/sites/www.wiv-isp.be/files/his_resume_nl_def.pdf.

³ Carte blanche, *Prescrire la pratique d'une activité physique: un enjeu de santé publique*, La Libre Belgique, 18 juli 2019, blz. 41.

cadre de cette étude, les chercheurs ont analysé plus de 1 600 études sur l'impact d'une activité physique régulière sur dix maladies chroniques. Dans leurs conclusions, les auteurs estiment que "les bénéfices de la pratique d'une activité physique, adaptée si nécessaire, l'emportent sans conteste sur les risques encourus, quel que soit l'âge et l'état de santé des personnes". Ils insistent ainsi sur les effets bénéfiques de l'activité physique en tant que soin complémentaire ou traitement curatif pour certaines pathologies chroniques⁴.

Ces effets avérés de l'activité physique sur la réduction des complications ainsi que sur l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques et sur leur autonomie, ont conduit à l'inscription de la "prescription" d'activité physique dans le Code de la santé publique français. Ainsi, depuis 2016, la France a officiellement adopté "le sport sur ordonnance". De ce fait, les patients français qui souffrent de pathologies lourdes et chroniques peuvent se voir prescrire des séances d'activité physique adaptées à la pathologie, aux capacités physiques et au risque médical du patient avec pour double objectif d'améliorer leur condition physique mais aussi de diminuer la dépendance du système de soins à l'allopathie⁵.

En Fédération Wallonie-Bruxelles, des villes ont d'ores et déjà lancé un projet de "sport sur ordonnance" (Chaufontaine, Ottignies, Frasnes-lez-Anvaing et Saint-Hubert), en s'appuyant sur des médecins généralistes partenaires. Dans ces communes, les médecins généralistes peuvent prescrire de l'activité physique à leurs patients atteints d'une affection de longue durée. "Le patient contacte ensuite le coordinateur local de la commune et peut alors bénéficier d'une séance hebdomadaire de sport à faible coût (2 à 4 euros), pendant une durée de trois à six mois. Ces cours standardisés de 90 minutes sont dispensés par des moniteurs qualifiés et travaillent les quatre paramètres de la condition physique: la force, l'endurance, la souplesse et l'équilibre⁶".

Ces démarches pionnières, si elles méritent d'être saluées, demeurent néanmoins encore trop rares et ne touchent par conséquent qu'une partie trop restreinte de la population de patients chroniques. À cela s'ajoute

lichaamsbeweging heeft en welke rol die speelt in het zorgtraject. De onderzoekers hebben ter zake meer dan 1 600 studies geanalyseerd over de impact van regelmatige lichaamsbeweging op tien chronische ziekten. In hun conclusies stellen de auteurs dat "les bénéfices de la pratique d'une activité physique, adaptée si nécessaire, l'emportent sans conteste sur les risques encourus, quel que soit l'âge et l'état de santé des personnes". Zodoende benadrukken ze de gunstige impact van lichaamsbeweging als aanvullende zorg of curatieve behandeling bij bepaalde chronische ziekten⁴.

Die bewezen impact van lichaamsbeweging, met minder ziektecomplicaties en voor chronisch zieke mensen méér levenskwaliteit en méér autonomie, heeft ertoe geleid dat krachtens het *Code de la santé publique* (het Franse Wetboek van volksgezondheid) lichaamsbeweging kan worden "voorgeschreven". Sinds 2016 heeft Frankrijk officieel "sportbeoefening op voorschrift" ingesteld. Daardoor kunnen Franse patiënten met ernstige en chronische ziekten een voorschrift krijgen voor sessies lichaamsbeweging die zijn aangepast aan de ziekte, aan de lichamelijke mogelijkheden en aan het medisch risico van de patiënt. Het doel daarvan is tweeledig: hun lichamelijke toestand verbeteren, maar ook de afhankelijkheid van het zorgsysteem met allopathie doen afnemen⁵.

In de *Fédération Wallonie-Bruxelles* hebben bepaalde gemeenten (Chaufontaine, Ottignies, Frasnes-lez-Anvaing en Saint-Hubert) in partnerschap met huisartsen een project rond sportbeoefening op voorschrift opgestart. In die gemeenten kunnen de huisartsen hun patiënten met een langdurige aandoening lichaamsbeweging voorschrijven. "*Le patient contacte ensuite le coordinateur local de la commune et peut alors bénéficier d'une séance hebdomadaire de sport à faible coût (2 à 4 euros), pendant une durée de trois à six mois. Ces cours standardisés de 90 minutes sont dispensés par des moniteurs qualifiés et travaillent les quatre paramètres de la condition physique: la force, l'endurance, la souplesse et l'équilibre.*"⁶.

Die pioniersinitiatieven verdienen alle lof, maar hun aantal is te laag en ze bereiken bijgevolg te weinig chronisch zieken. Bovendien wordt het publiek ter zake onvoldoende geïnformeerd door de huisartsen, die zelf

⁴ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations, loc. cit., p. XIII.*

⁵ Haute autorité de santé, *Activité physique et sportive pour la santé, promotion, consultation et prescription chez les adultes – Note méthodologique et synthèse bibliographique*, HAS, 2018, p. 9. Site Web de la Haute autorité de santé, https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-10/note_methodo_aps_vf.pdf.

⁶ LONG J., *L'activité physique: un médicament efficace*, Le Journal du médecin, 6 septembre 2019, p. 6.

⁴ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations, loc. cit., blz. XIII.*

⁵ Haute autorité de santé, *Activité physique et sportive pour la santé, promotion, consultation et prescription chez les adultes – Note méthodologique et synthèse bibliographique*, HAS, 2018, blz. 9. Website van de Haute autorité de santé, https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-10/note_methodo_aps_vf.pdf.

⁶ LONG J., *L'activité physique: un médicament efficace*, Le Journal du médecin, 6 september 2019, blz. 6.

le manque d'informations du public par les médecins généralistes, eux-mêmes peu sensibilisés aux bénéfices que génère la pratique d'une activité sportive auprès des patients atteints de maladies chroniques⁷.

Ainsi, afin de permettre à un plus grand nombre de patients de profiter des bénéfices prouvés de l'activité physique, notamment dans le traitement des maladies chroniques, les auteurs de cette proposition de résolution estiment nécessaire d'envisager la mise en place d'un système de reconnaissance de l'activité physique dans le cadre de l'assurance maladie. Selon les spécialistes, sans coordination entre les acteurs impliqués – INAMI, mutuelles, milieux médical, paramédical, associatif, sportif et d'activité physique adaptée – et sans cadre législatif, le modèle peinera à s'étendre⁸.

Il apparaît dès lors intéressant, pour les auteurs, de permettre la prescription de la pratique du sport. Cela nous semble d'autant plus important que le rôle de la prescription dans la pratique d'une activité physique a été démontré. Ainsi, il apparaît qu'une ordonnance écrite aurait en moyenne deux fois plus de chances d'être convertie en actes qu'un conseil oral⁹.

Sachant, par ailleurs, qu'à côté des médecins généralistes, les équipes pluridisciplinaires (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychologues, tabacologues, assistantes sociales, diététiciens, etc.) jouent un rôle fondamental dans la prise en charge des maladies chroniques, la prescription de pratique du sport pourrait être considérée comme un élément complémentaire essentiel.

Enfin, il y a lieu de ne pas négliger le fait que la création d'un tel modèle permettrait de réduire la présence d'inégalités socio-économiques face aux maladies chroniques, ce qui demeure un problème. La santé étant un droit humain universel, l'élaboration et l'évaluation de programmes visant à contrer ces inégalités socio-économiques demeurent une priorité¹⁰.

Daniel SENESAEL (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)

⁷ ENA C., *Le sport sur ordonnance, ça existe?* Site web d'Eneoport, <https://www.eneoport.be/actualites-2/actualites/le-sport-sur-ordonnance-ca-existe.html>.

⁸ Carte Blanche, *loc. cit.*

⁹ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations*, *loc. cit.*, p. 14.

¹⁰ CHARAFEDDINE R., *op. cit.*, p. 11.

weinig bewust worden gemaakt omtrent de weldadige werking van sportbeoefening voor de chronisch zieke patiënten⁷.

Teneinde zoveel mogelijk patiënten in staat te stellen om voordeel te halen uit de bewezen positieve effecten van lichaamsbeweging, in het bijzonder bij de behandeling van de chronische aandoeningen, moet volgens de indieners van dit voorstel van resolutie worden overwogen om als onderdeel van de ziekteverzekering een systeem tot erkenning van lichaamsbeweging in te stellen. Zonder coördinatie tussen de betrokken spelers (het RIZIV, de ziekenfondsen, de medische sector, de paramedici, de verenigingen, de sportsector en initiatieven rond aangepaste lichaamsbeweging) en zonder wettelijke regeling zal volgens de deskundigen het model zich maar moeizaam verbreiden⁸.

Het lijkt de indieners derhalve interessant om het voorschrijven van sportbeoefening mogelijk te maken, temeer daar is aangetoond dat voorschrijven aanzet tot daadwerkelijke lichaamsbeweging: vergeleken met een mondeling advies zou een voorschrift op papier gemiddeld dubbel zoveel kans hebben om tot daden te leiden⁹.

Naast de huisartsen spelen ook de multidisciplinaire teams (kinesitherapeuten, ergotherapeuten, psychologen, tabacologen, maatschappelijk werkers, voedingsdeskundigen, enzovoort) een heel belangrijke rol bij de behandeling van mensen met een chronische ziekte. Het voorschrijven van sportbeoefening zou dus een belangrijk aanvullend element kunnen zijn.

Tot slot dient men voor ogen te houden dat de instelling van een dergelijk model de sociaaleconomische ongelijkheden bij chronische aandoeningen kan doen afnemen; dat blijft thans een knelpunt. Aangezien gezondheid een universeel mensenrecht is, dient met voorrang aandacht uit te gaan naar de uitwerking en de evaluatie van programma's om die sociaaleconomische ongelijkheden aan te pakken¹⁰.

⁷ ENA C., "Le sport sur ordonnance, ça existe?" Webstek van Eneoport: <https://www.eneoport.be/actualites-2/actualites/le-sport-sur-ordonnance-ca-existe.html>.

⁸ Carte Blanche, *loc. cit.*

⁹ *Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques – Synthèse et recommandations*, *loc. cit.*, blz. 14.

¹⁰ CHARAFEDDINE R., *op. cit.*, blz. 11.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'article 7*bis* de la Constitution;

B. vu les différents rapports d'information de l'Organisation mondiale de la Santé;

C. vu l'enquête de santé 2018 "Santé et qualité de vie";

D. vu l'étude de l'INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale) "Activité physique – Prévention et traitement des maladies chroniques";

E. vu la proposition de résolution du 24 avril 2019 déposé au Parlement de la Communauté française et visant à assimiler l'activité physique régulière à un outil de santé publique;

F. considérant l'augmentation constante des cas de maladies chroniques en Belgique;

G. considérant que deux tiers des Belges ne pratiquent pas suffisamment d'activité physique régulière;

H. considérant les effets avérés de l'activité physique sur la réduction des complications ainsi que sur l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques et sur leur autonomie;

I. considérant que les médecins généralistes ne sont que trop peu sensibilisés aux atouts d'une pratique régulière d'une activité physique pour la santé des patients atteints de maladies chroniques;

J. considérant les projets de sport sur ordonnance lancés en Fédération Wallonie-Bruxelles;

K. considérant que faute d'implication de l'INAMI et des acteurs de terrain et sans cadre législatif, le modèle peinera à s'étendre;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

en collaboration avec les entités fédérées dans le cadre de leurs compétences respectives,

1. de sensibiliser les médecins aux effets bénéfiques d'une pratique régulière d'une activité physique pour la santé des patients atteints de maladies chroniques;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op artikel 7*bis* van de Grondwet;

B. gelet op de verschillende informatierapporten van de Wereldgezondheidsorganisatie;

C. gelet op de gezondheidsenquête 2018 "Gezondheid en kwaliteit van leven";

D. gelet op het onderzoek van het Franse *Institut national de la santé et de la recherche médicale* (INSERM), "Activité physique–Prévention et traitement des maladies chroniques";

E. gelet op het voorstel van resolutie dat op 24 april 2019 dat in het Parlement van de Franse Gemeenschap werd ingediend en dat ertoe strekt regelmatige lichaamsbeweging te beschouwen als een instrument van volksgezondheid;

F. gelet op de aanhoudende toename van het aantal chronische ziekten in België;

G. overwegende dat twee derde van de Belgen te weinig aan regelmatige lichaamsbeweging doen;

H. overwegende dat is aangetoond dat bij ziekte lichaamsbeweging de kans op complicaties vermindert, en tot betere levenskwaliteit en meer autonomie leidt voor mensen die aan een chronische ziekte lijden;

I. overwegende dat de huisartsen er onvoldoende op worden gewezen dat chronisch zieke patiënten baat hebben bij regelmatige lichaamsbeweging;

J. gelet op de projecten rond "sportbeoefening op voorschrift" die in de *Fédération Wallonie-Bruxelles* werden opgestart;

K. overwegende dat het model moeilijk uitbreiding kan kennen zonder de betrokkenheid van het RIZIV en van de spelers in het veld;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

in samenwerking met de deelstaten en binnen het raam van hun bevoegdheden,

1. de artsen er bewust van te maken dat regelmatige lichaamsbeweging weldadig is voor de gezondheid van chronisch zieke patiënten;

2. d'examiner les projets existants en Belgique et à l'étranger concernant la prescription de la pratique du sport;

3. d'envisager la prescription du sport, notamment dans le cadre d'une prise en charge multidisciplinaire des maladies chroniques et cela en collaboration avec les kinésithérapeutes;

4. d'envisager la possibilité de permettre une intervention de l'assurance soins de santé dans ce cadre.

20 septembre 2019

Daniel SENESAEL (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)

2. bestaande projecten in België en in het buitenland aangaande "sportbeoefening op voorschrift" onder de loop te nemen;

3. het voorschrijven van sportbeoefening te overwegen, meer bepaald als onderdeel van een multidisciplinaire aanpak van de chronische ziekten, in samenwerking met de kinesitherapeuten;

4. te overwegen om in dat verband een tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging mogelijk te maken.

20 september 2019