

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 avril 2011

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**visant à reconnaître le syndrome
de la fibromyalgie et à améliorer
la prise en charge globale
des patients qui en sont atteints**

AMENDEMENTS

déposés en séance plénière

N° 15 DE M. **BEUSELINCK ET CONSORTS**

Point 9 (*nouveau*)

Insérer un point 9 rédigé comme suit:

“9. de reconnaître rapidement le psychologue clinicien et de l'intégrer dans la reconnaissance AMI avec une rémunération adaptée.”

JUSTIFICATION

Nous proposons que, pour les douleurs physiques inexplicables comme celles provoquées par la fibromyalgie, l'approche EBM soit une prise en charge globale, se traduisant par le modèle bio-psycho-social. L'application de ce modèle signifie concrètement que non seulement, on examine les plaintes physiques, mais également qu'on est attentif à l'aspect psychosocial.

Documents précédents:

Doc 53 **0382/ (2010/2011)**:

001: Proposition de résolution de Mmes Gerkens, Detiège et Burgeon.
002 et 003: Addenda.
004: Amendements.
005: Rapport.
006: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 april 2011

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de erkenning
van het fibromyalgiesyndroom
en een betere alomvattende behandeling
van de fibromyalgiepatiënten**

AMENDEMENTEN

ingediend in plenaire vergadering

Nr. 15 VAN DE HEER **BEUSELINCK c.s.**

Punt 9 (*nieuw*)

Een punt 9 invoegen, luidend als volgt:

“9. dringend werk te maken van de erkenning van de klinisch psycholoog en hem in te schakelen in de ZIV-erkenning met een passende honorering.”

VERANTWOORDING

De indieners van dit amendement stellen dat de EBM-aanpak voor onverklaarbaar lichamelijke klachten waaronder fibromyalgie de totaalbenadering is, wat zich uit in het bio-psychosociale model. De toepassing van dit model betekent concreet dat niet alleen de lichamelijke klachten worden bekeken maar tevens aandacht wordt besteed aan de psychosociale kant.

Voorgaande documenten:

Doc 53 **0382/ (2010/2011)**:

001: Voorstel van resolutie van de dames Gerkens, Detiège en Burgeon.
002 en 003: Addenda.
004: Amendementen.
005: Verslag.
006: Tekst aangenomen door de commissie.

Cette approche thérapeutique multidisciplinaire doit être développée davantage, en attribuant un rôle au psychologue clinicien, qui a suivi une formation thérapeutique officielle.

La condition à remplir pour intégrer ce prestataire de soins dans l'approche multidisciplinaire est sa reconnaissance AMI distincte et une rémunération pour cet acte.

Dans un contexte multidisciplinaire, on agit en outre sur les facteurs qui entretiennent la maladie.

N° 16 DE M. BEUSELINCK ET CONSORTS

Point 7

Insérer les mots “, *reposant uniquement sur l’Evidence based Medicine,*” **entre les mots** “une formation accrue” **et les mots** “de tous les professionnels de la santé”.

JUSTIFICATION

Nous souhaitons confier au médecin généraliste un rôle central dans le cadre de maladies telles que la fibromyalgie et le syndrome de fatigue chronique. Il est cependant important que celui-ci puisse poser rapidement un diagnostic. Pour ce faire, il a besoin d'une formation supplémentaire dans le domaine spécifique du syndrome de fatigue chronique et de la fibromyalgie. À cet égard, l'EBM est la référence en général et une concertation multidisciplinaire est indispensable.

N° 17 DE M. BEUSELINCK ET CONSORTS

Point 5

Remplacer les mots “la fibromyalgie” **par les mots** “*les douleurs physiques inexplicables, notamment la fibromyalgie*”.

JUSTIFICATION

Le syndrome de la fibromyalgie, le syndrome de fatigue chronique et les douleurs physiques inexplicables se présentent rarement seuls. La pathogénèse est aussi très spécifique.

Les critères diagnostiques (critères CDC) sont vagues, voire incomplets. Cela brouille considérablement le diagnostic. Nous considérons qu'il est préférable de parler en l'espèce de “douleurs physiques inexplicables”.

Deze multidisciplinaire therapeutische aanpak dient verder te worden uitgewerkt, met een rol voor de klinische psycholoog, die een officiële therapeutische opleiding heeft gevolgd.

Voorwaarde om deze zorgverstreker te integreren in de multidisciplinaire aanpak is zijn aparte ZIV-erkenning en een vergoeding voor deze act.

In multidisciplinair verband wordt bovendien ingewerkt op de ziekte-onderhoudende factoren.

Nr. 16 VAN DE HEER BEUSELINCK c.s.

Punt 7

Tussen het woord “opleiding” **en het woord** “voor” **de woorden** “, *waarbij Evidence Based Medicine de enige leidraad is,*” **invoegen**.

VERANTWOORDING

Wij wensen bij ziektes zoals fibromyalgie en CVS de huisarts in een belangrijke centrale rol te plaatsen. Belangrijk is wel dat hij snel een diagnose kan stellen. Hiervoor heeft hij nood aan extra opleiding over specifiek het CVS en fibromyalgie. Hierbij is EBM de maatstaf in het algemeen en is een multidisciplinair overleg noodzakelijk.

Nr. 17 VAN DE HEER BEUSELINCK c.s.

Punt 5

Het woord “fibromyalgie” **vervangen door de woorden** “*onverklaarbaar lichamelijke klachten waaronder het fibromyalgiesyndroom*”.

VERANTWOORDING

Het fibromyalgiesyndroom, het chronisch vermoeidheidsyndroom en onverklaarbare lichamelijke klachten komen zelden alleen voor. Ook de pathogenese is zeer specifiek.

De diagnostische criteria (CDC-criteria) zijn vaag tot onvolledig. Dit veroorzaakt aanzienlijke “ruis” op de diagnose. Wij zijn van oordeel dat het beter is om hier te spreken van “onverklaarbaar lichamelijke klachten”.

N° 18 DE M. BEUSELINCK ET CONSORTS

Point 6

Remplacer les mots “la fibromyalgie” **par les mots** “les douleurs physiques inexplicables, notamment la fibromyalgie”.

JUSTIFICATION

Voir l'amendement précédent.

N° 19 DE M. BEUSELINCK ET CONSORTS

Point 10 (nouveau)

Ajouter un point 10 rédigé comme suit:

“10. de rémunérer les médecins généralistes qui jouent un rôle central auprès des patients qui souffrent de douleurs physiques inexplicables, notamment du syndrome de la fibromyalgie.”

JUSTIFICATION

Nous souhaitons que le médecin généraliste joue un rôle central dans le traitement des maladies telles que la fibromyalgie et le SFC. Lors du traitement de patients souffrant de douleurs physiques inexplicables, le médecin généraliste orientera rapidement ses patients vers un autre médecin afin qu'un diagnostic puisse être établi, si possible, dans les six mois. Une concertation interdisciplinaire est extrêmement importante à cet égard, mais il est tout aussi important de rémunérer le rôle central du médecin généraliste à cet égard.

Nr. 18 VAN DE HEER BEUSELINCK c.s.

Punt 6

Het woord “fibromyalgiesyndroom” **vervangen door de woorden** “onverklaarbaar lichamelijke klachten waaronder het fibromyalgiesyndroom”.

VERANTWOORDING

Zie vorig amendement.

Nr. 19 VAN DE HEER BEUSELINCK c.s.

Punt 10 (nieuw)

Een punt 10 invoegen, luidend als volgt:

“10. huisartsen te honoreren voor het opnemen van een centrale rol bij patiënten met onverklaarbaar lichamelijke klachten waaronder het fibromyalgiesyndroom.”

VERANTWOORDING

Wij wensen bij ziektes zoals fibromyalgie en CVS de huisarts in een belangrijke centrale rol te plaatsen. Bij het behandelen van patiënten met OLK (onverklaarbare lichamelijke klachten) zal de huisarts snel doorverwijzen, om indien mogelijk, binnen de zes maanden een diagnose te kunnen stellen. Hierbij is multidisciplinair overleg heel belangrijk en even belangrijk is de honorering van de centrale rol van de huisarts.

Manu BEUSELINCK (N-VA)
Flor VAN NOPPEN (N-VA)
Reinilde VAN MOER (N-VA)
Bert WOLLANTS (N-VA)

N° 20 DE MME **DE BONT**Point 9 (*nouveau*)**Ajouter un point 9 rédigé comme suit:**

“9. de créer un centre de diagnostic agréé pour la fibromyalgie, qui soit indépendant des centres de la douleur existants.”.

JUSTIFICATION

Les centres de la douleur existants mettent trop l'accent, à l'heure actuelle, sur l'approche psychologique de la fibromyalgie et trop peu sur la dimension biomédicale, également en matière diagnostique.

Nr. 20 VAN MEVROUW **DE BONT**Punt 9 (*nieuw*)**Een punt 9 invoegen, luidend als volgt:**

“9. een erkend diagnosecentrum voor fibromyalgie, los van de bestaande pijncentra, op te richten.”.

VERANTWOORDING

In de bestaande pijncentra wordt momenteel te veel nadruk gelegd op de psychologische benadering van fibromyalgie en te weinig aandacht besteed aan het biomedische aspect, ook bij de diagnosestelling.

Rita DE BONT (VB)