

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

21 février 2022

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à améliorer le diagnostic et
la prise en charge de l'endométriose**

(déposée par
Mme Sophie Thémont et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

21 februari 2022

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de verbetering van de diagnose en
de behandeling van endometrioze**

(ingediend door
mevrouw Sophie Thémont 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
Vooruit	: Vooruit
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 (beigegekleurd papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

En Belgique, une femme sur dix est atteinte de l'endométriose, une maladie inflammatoire et chronique de l'appareil génital féminin à la suite du développement d'une muqueuse utérine (l'endomètre) en dehors de l'utérus, colonisant ainsi d'autres organes.

Cette maladie, encore largement méconnue aujourd'hui, entraîne généralement de fortes douleurs pendant les règles mais également d'autres symptômes comme des troubles digestifs et urinaires ou encore de la fatigue chronique.

Cette maladie peut avoir une influence importante sur la qualité de vie, non seulement à cause des symptômes douloureux, mais aussi à cause de ses conséquences sur la fertilité et de ses conséquences psychiques.

L'incidence estimée de l'endométriose se situe entre 10 % et 15 % des femmes réglées âgées de 25 à 44 ans. L'âge moyen au moment du diagnostic est de 27 ans mais l'endométriose est également constatée chez les adolescentes.

Actuellement, le délai moyen entre l'apparition des premiers symptômes et le diagnostic s'élève à 7 ans, une période extrêmement longue pouvant causer des dommages importants chez la femme. Dans les années à venir, il apparaît que des avancées scientifiques majeures pourraient permettre un diagnostic plus aisé de l'endométriose via une simple prise de sang ou un test salivaire.

Comme l'indiquait le Dr Godin, chef du service de Gynécologie de la Clinique CHC MontLégia et directeur du Centre Liégeois d'Endométriose, dans le Soir du 2 février 2022: "Le diagnostic repose aujourd'hui principalement sur l'écoute de la patiente et l'échographie. Le problème, c'est que certaines lésions n'apparaissent parfois pas à l'échographie. La chirurgie par laparoscopie est dans ce cas la seule manière de confirmer le diagnostic et d'évaluer l'étendue de la maladie. Et c'est évidemment une procédure assez invasive."

Concernant son traitement, celui-ci vise plutôt à traiter les différents symptômes de la maladie, grâce à de la chirurgie ou des traitements hormonaux qui permettent de ralentir la propagation de l'endométriose. Des médicaments analgésiques sont aussi couramment utilisés.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In België lijdt één vrouw op tien aan endometriose. Dat is een inflammatoire en chronische ziekte van het vrouwelijk voortplantingsstelsel als gevolg van de ontwikkeling van een vorm van baarmoederslijmvlies (endometrium) buiten de baarmoeder, waardoor andere organen worden gekoloniseerd.

Die tot dusver nog grotendeels onbekende ziekte veroorzaakt doorgaans hevige pijn tijdens de menstruatie. Andere symptomen zijn spijsverterings- en urinewegstoornissen of chronische vermoeidheid.

De ziekte kan een aanzienlijke weerslag op de levenskwaliteit hebben. Niet alleen zijn er de pijnlijke symptomen, maar ook de gevolgen voor de vruchtbaarheid en de psychische impact.

De geraamde incidentie van endometriose ligt tussen 10 % en 15 % van de menstruerende vrouwen tussen 25 en 44 jaar. De diagnose wordt gemiddeld op de leeftijd van 27 jaar gesteld, maar endometriose wordt ook bij tienermeisjes geconstateerd.

Momenteel belooft de gemiddelde tijdspanne tussen het opduiken van de eerste symptomen en de diagnose zeven jaar; dat is uitermate lang, want ondertussen kan de aandoening aanzienlijke schade hebben teweeggebracht. Het ziet ernaar uit dat dankzij forse wetenschappelijke vooruitgang endometriose de komende jaren wellicht makkelijker diagnosticeerbaar zal worden via een eenvoudige bloedafname of een speekseltest.

Dokter Godin, hoofd van de Dienst Gynaecologie van de Clinique CHC MontLégia en directeur van het Centre Liégeois d'Endométriose, heeft in de krant *Le Soir* van 2 februari 2022 het volgende gesteld: "Le diagnostic repose aujourd'hui principalement sur l'écoute de la patiente et l'échographie. Le problème, c'est que certaines lésions n'apparaissent parfois pas à l'échographie. La chirurgie par laparoscopie est dans ce cas la seule manière de confirmer le diagnostic et d'évaluer l'étendue de la maladie. Et c'est évidemment une procédure assez invasive."

Bij de behandeling van endometriose focust men veeleer op de verschillende symptomen, dankzij een heelkundige ingreep of hormonale behandelingen die de verspreiding van de ziekte vertragen. Ook pijnstillende medicatie wordt vaak ingezet.

Alors que le 11 janvier 2022, le gouvernement français lançait une large stratégie nationale de lutte contre l'endométriose afin de mieux faire connaître, diagnostiquer et prendre en charge cette maladie, il vient de reconnaître, depuis le 13 janvier 2022, l'endométriose comme une affection longue durée.

Dans notre pays, le système de l'assurance maladie-invalidité ne reconnaît pas la maladie liée à l'endométriose comme telle. Ainsi, interrogé sur la problématique de l'endométriose en Commission de la Santé et de l'Égalité des Chances le 2 février 2021¹, M. Franck Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, mentionnait ceci: "Certains patients souffrant d'une maladie chronique peuvent toutefois obtenir le statut de personne souffrant d'une affection chronique, statut qui a pour but, si l'affection est grave, de leur permettre de faire face à leurs frais médicaux.". Il précisait également que: "Le forfait des soins pour malades chroniques est une intervention annuelle pour les malades chroniques qui, en raison de leur maladie, sont fortement dépendants des autres et ont des dépenses de santé élevées. Pour bénéficier de cette intervention annuelle, le patient doit répondre à différentes conditions, à savoir des dépenses de santé élevées et une perte d'autonomie. La maladie exacte dont souffre le patient ne constitue pas un critère d'octroi. Les patients qui ont besoin de beaucoup de soins reçoivent, comme tous les bénéficiaires de l'assurance maladie-invalidité, le remboursement des consultations et des examens réalisés dans le cadre du diagnostic et du suivi de toute maladie. Il existe également des mécanismes visant à réduire les dépenses de toute personne confrontée à une maladie de longue durée, grave et/ou particulièrement coûteuse, à savoir l'intervention majorée, le maximum à facturer et le système du tiers payant."

Il n'en reste pas moins que des réponses doivent être apportées à toutes ces femmes touchées par cette maladie douloureuse, aux conséquences difficiles, et qui se sentent le plus souvent seules et incomprises.

Sophie THÉMONT (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)

¹ Compte rendu analytique, Commission de la Santé et de l'Égalité des Chances, 2 février 2021, Doc CRABV 55 COM 359.

Nadat de Franse regering op 11 januari 2022 een brede nationale strategie ter bestrijding van endometriose had opgezet om die ziekte meer bekendheid te verlenen alsook om de diagnose en de behandeling ervan te verbeteren, heeft zij op 13 januari 2022 endometriose als een langdurige aandoening erkend.

In ons land erkent het ziekte- en invaliditeitsverzekeringsstelsel de aan endometriose gerelateerde ziekte niet als dusdanig. Toen de heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, op 2 februari 2021 in de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen over het endometriosevraagstuk werd ondervraagd¹, heeft hij het volgende gesteld: "*Certains patients souffrant d'une maladie chronique peuvent toutefois obtenir le statut de personne souffrant d'une affection chronique, statut qui a pour but, si l'affection est grave, de leur permettre de faire face à leurs frais médicaux.*". Tevens preciseerde hij: "*Le forfait des soins pour malades chroniques est une intervention annuelle pour les malades chroniques qui, en raison de leur maladie, sont fortement dépendants des autres et ont des dépenses de santé élevées. Pour bénéficier de cette intervention annuelle, le patient doit répondre à différentes conditions, à savoir des dépenses de santé élevées et une perte d'autonomie. La maladie exacte dont souffre le patient ne constitue pas un critère d'octroi. Les patients qui ont besoin de beaucoup de soins reçoivent, comme tous les bénéficiaires de l'assurance maladie-invalidité, le remboursement des consultations et des examens réalisés dans le cadre du diagnostic et du suivi de toute maladie. Il existe également des mécanismes visant à réduire les dépenses de toute personne confrontée à une maladie de longue durée, grave et/ou particulièrement coûteuse, à savoir l'intervention majorée, le maximum à facturer et le système du tiers payant.*".

Een en ander neemt niet weg dat antwoorden moeten worden aangereikt aan al die vrouwen die door die pijnlijke ziekte met heikele gevolgen worden getroffen en die zich veelal alleen en onbegrepen voelen.

¹ Zie: integraal verslag (met vertaald beknopt verslag van de toespraken), commissie voor Volksgezondheid en Gelijke Kansen, 2 februari 2021, DOC CRIV 55 COM 359.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que plus d'une femme sur 10 dont l'âge varie entre 25 et 44 ans est touchée par l'endométriose dans notre pays;

B. considérant que les symptômes de l'endométriose sont extrêmement douloureux;

C. vu les conséquences possibles de cette maladie sur la fertilité et ses conséquences psychiques;

D. constatant que cette maladie est encore largement méconnue par l'ensemble de la société;

E. vu le délai actuel moyen nécessaire pour diagnostiquer la maladie, à savoir environ 7 ans;

F. vu les lacunes caractérisant les *diagnostics* médicaux visant à détecter la maladie et l'absence de traitements spécifiques dans le cadre de l'endométriose;

G. vu l'engagement pris en janvier 2022 par la France en faveur de la mise en place d'une stratégie nationale de lutte contre l'endométriose,

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de recenser les centres de prise en charge de l'endométriose en Belgique et d'évaluer la nécessité de structurer et de développer de tels centres sur l'ensemble du territoire;

2. d'étudier les pratiques et traitements mis en place dans les différents centres afin de permettre l'échange des bonnes pratiques;

3. de définir et diffuser un guide de bonnes pratiques à l'attention des médecins généralistes et des gynécologues afin d'améliorer la rapidité du diagnostic et la qualité des soins;

4. en collaboration avec les entités fédérées, de prévoir des campagnes de sensibilisation sur l'endométriose à l'attention des prestataires de soins, spécifiquement des médecins généralistes et des gynécologues, mais également à l'égard des employeurs et du milieu scolaire;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. merkt op dat in ons land ruim één vrouw op tien in de leeftijdscategorie van 25 tot 44 jaar door endometrioze wordt getroffen;

B. geeft aan dat de symptomen van endometrioze uiterst pijnlijk zijn;

C. attendeert op de mogelijke gevolgen van die ziekte voor de vruchtbaarheid en op de psychische gevolgen ervan;

D. constateert dat die ziekte in alle lagen van de samenleving nog altijd grotendeels onbekend is;

E. wijst op de gemiddelde tijdspanne die momenteel nodig is om de ziekte te diagnosticeren, te weten ongeveer zeven jaar;

F. attendeert op de lacunes in de medische diagnoses bij het opsporen van de ziekte en op het ontbreken van specifieke endometriozebehandelingen;

G. verwijst naar de verbintenis die Frankrijk in januari 2022 is aangegaan om een nationale strategie ter bestrijding van endometrioze op te zetten,

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. na te trekken welke centra voor de behandeling van endometrioze er in België zijn en te evalueren of het nodig is dergelijke centra over het hele grondgebied te structureren en uit te bouwen;

2. de praktijken en behandelingen in de verschillende centra te bestuderen om de uitwisseling van goede praktijken mogelijk te maken;

3. ter attentie van de huisartsen en de gynaecologen een gids voor goede praktijken op te stellen en te verspreiden, teneinde de diagnose te bespoedigen en de zorgkwaliteit te verbeteren;

4. in samenwerking met de deelstaten niet alleen bewustmakingscampagnes over endometrioze ten behoeve van de zorgverstrekkers (en meer specifiek de huisartsen en de gynaecologen) op te zetten, maar dat ook te doen ten aanzien van de werkgevers en de onderwijssector;

5. de réaliser une étude visant à améliorer la connaissance des facteurs de risque favorisant la maladie.

3 février 2022

Sophie THÉMONT (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)

5. een studie te verrichten ter verbetering van de kennis omtrent de risicofactoren die de ziekte in de hand werken.

3 februari 2022