

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 februari 2008

28 février 2008

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**tot terugbetaling van fitnessbeoefening onder
begeleiding in erkende fitnesscentra op
doktersvoorschrift**

(ingediend door mevrouw Rita De Bont en
de heer Koen Bultinck)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative au remboursement des séances de
fitness encadrées, pratiquées sur prescription
médicale dans des centres de fitness agréés**

(déposée par Mme Rita De Bont et
M. Koen Bultinck)

cdH	:	centre démocrate Humaniste	
CD&V-N-VA	:	Christen-Democratisch en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie	
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen	
FN	:	Front National	
LDD	:	Lijst Dedecker	
MR	:	Mouvement Réformateur	
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten	
PS	:	Parti Socialiste	
sp.a - spirit	:	Socialistische partij anders - sociaal, progressief, internationaal, regionalistisch, integraal-democratisch, toekomstgericht.	
VB	:	Vlaams Belang	

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 52 0000/000 :	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 52 0000/000 :	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA :	Questions et Réponses écrites
CRIV :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV :	Beknopt Verslag (blauwe kaft)	CRABV :	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)	CRIV :	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN :	Plenum	PLEN :	Séance plénière
COM :	Commissievergadering	COM :	Réunion de commission
MOT :	moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT :	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen :	Commandes :
Natieplein 2	Place de la Nation 2
1008 Brussel	1008 Bruxelles
Tel. : 02/ 549 81 60	Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be	www.laChambre.be
e-mail : publicaties@deKamer.be	e-mail : publications@laChambre.be

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Naast verkeerde eetgewoontes ligt gebrek aan beweging aan de basis van de in onze Westerse maatschappij meest voorkomende ziekteverschijnselen: hoge bloeddruk, zwaarlijvigheid, stress, kanker, diabetes, hoge cholesterol en cardiovasculaire aandoeningen. Meer beweging en volgehouden training vanaf jonge leeftijd zouden reeds heel wat van deze problemen kunnen voorkomen en een aanzienlijke bijdrage kunnen leveren tot de verhoging van de levensduur en levenskwaliteit.

Professor Lieven Annemans van UGent kwam bij onderzoek naar de gezondheidseconomische gevolgen van gecontroleerde lichaamsbeweging tot de conclusie dat gecontroleerde lichaamsbeweging «*the best buy* is in preventie van hart- en vaatziekten en andere problematiek geassocieerd aan inactiviteit». Mensen er toe aanzetten om meer te bewegen kost de overheid geld, maar tegelijk levert het economische return op, zowel op gebied van gezondheid als vanuit economisch standpunt. Bij hoge risicopatiënten wijst de kosten-batenanalyse van lichaamsbeweging zelfs uit dat investeren in begeleide fitness een dominante strategie is. De overheid doet er bijgevolg niet enkel goed aan lichaamsbeweging en fitness te stimuleren, maar zou er ook nog voordeel uit halen indien ze de door dokters voorgeschreven fitnesstherapie voor bepaalde doelgroepen zoals diabetici, jonge obesitaspatiënten, senioren en patiënten met verhoogd CVA-risico zou terugbetalen. Hierdoor zou men het voor de behandelende arts mogelijk maken om, niet beïnvloed door financiële implicaties, de voor zijn patiënt meest aangewezen behandeling voor te stellen. In bepaalde situaties kan behandeling door middel van begeleide fitness in gecertificeerde fitnesscentra immers eerder aangewezen zijn dan medicamenteuze behandeling, die weliswaar nodig of onnodig, juist of fout, momenteel wel wordt terugbetaald door het RIZIV.

Vooraf voor de sociaal zwakkeren in onze samenleving die, eigenaardig genoeg, vaak nog meer te lijden hebben van welvaartsziektes als diabetes en obesitas, zou de gelijkschakeling van de verschillende mogelijke doeltreffende behandelingsmethoden, de meest efficiënte keuze bevorderen. Vooraf voor hen is de drempel naar het fitnesscentrum, waar men om effectief te zijn de voorgeschreven oefeningen lang genoeg en onder begeleiding moet uitvoeren, onder andere om financiële redenen, te hoog. Verschillende nationale en internationale studies hebben immers uitgewezen dat persoonlijke *feedback* veel efficiënter is dan algemene en dat men minstens

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Outre de mauvaises habitudes alimentaires, le manque d'exercice est une cause fondamentale des pathologies les plus fréquentes dans notre société occidentale: hypertension, obésité, stress, cancer, diabète, hypercholestérolémie et affections cardiovasculaires. La pratique d'une activité physique et un entraînement soutenu dès le plus jeune âge pourraient déjà prévenir une grande partie de ces problèmes et contribuer considérablement à accroître la durée et la qualité de la vie.

Au terme de recherches sur les conséquences économico-sanitaires de la pratique contrôlée d'une activité physique, le professeur Lieven Annemans de l'UGent est arrivé à la conclusion que la pratique contrôlée d'une activité physique constitue la meilleure garantie dans la prévention des maladies cardiovasculaires et d'autres problématiques associées à l'inactivité. Si la promotion de l'activité physique coûte de l'argent aux pouvoirs publics, elle assure également un retour économique, tant sur le plan de la santé que sur le plan économique. Chez les patients à hauts risques, l'analyse coût-profit de l'exercice physique révèle même que l'investissement dans des cours de fitness encadrés constitue une stratégie dominante. Par conséquent, les autorités auraient intérêt non seulement à stimuler l'exercice physique et la pratique du fitness, mais également à rembourser les thérapies basées sur la pratique du fitness prescrites par les médecins à certains groupes cibles tels que les diabétiques, les jeunes obèses, les seniors et les patients présentant un risque accru d'ACV. Le médecin traitant pourrait ainsi proposer à son patient le traitement le plus indiqué, sans être influencé par l'incidence financière. Dans certaines situations, en effet, le traitement au moyen d'exercices encadrés dans des centres de fitness certifiés peut être plus indiqué qu'un traitement médicamenteux qui, en revanche, utilement ou inutilement, à tort ou à raison, est actuellement remboursé par l'INAMI.

C'est surtout pour les plus précarisés de notre société – qui, singulièrement, sont les premières victimes des «maladies de l'abondance» telles que le diabète et l'obésité – que la mise sur un pied d'égalité des différentes méthodes de traitement performantes possibles favoriserait le choix le plus efficace. Pour être efficaces, les exercices prescrits doivent être effectués assez longtemps et sous accompagnement et, à ce titre, c'est surtout pour ces groupes défavorisés que le seuil à franchir pour se rendre au centre de fitness est élevé, notamment sur le plan financier. Plusieurs études nationales et internationales ont en effet

gedurende 12 weken volgens de HEPA-richtlijnen moet trainen om de nodige vruchten te plukken. Dit verhoogt wel het aanvankelijke prijskaartje, maar tevens ook het daadwerkelijke resultaat wat leidt tot een positieve kosten-batenanalyse.

Terugbetaling van fitnessbehandeling moet dan ook slechts gebeuren na het voltooien van de voorgeschreven cyclus, op voorlegging van het doktersvoorschrift en door een erkend fitnesscentrum afgeleverde certificaat.

Rita DE BONT (VB)
Koen BULTICNK (VB)

montré qu'un feedback personnel est plus efficace qu'un suivi général et que, selon les directives HEPA (*health enhancing physical activity*), il faut au moins 12 semaines d'entraînement pour en tirer le bénéfice escompté. Si la longueur de l'entraînement augmente le prix initial, elle permet également d'en accroître le résultat effectif, ce qui entraîne une analyse coût-profit positive.

Le traitement par le fitness ne peut donc être remboursé qu'après l'accomplissement du cycle prescrit, sur présentation de la prescription médicale et au moyen d'un certificat délivré par un centre de fitness agréé.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat in onze Westerse samenleving, behalve verkeerde eetgewoontes, een gebrek aan beweging aan de basis ligt van de meest voorkomende ziekteverschijnselen: hoge bloeddruk, zwaarlijvigheid, stress, kanker, diabetes, hoge cholesterol en cardiovasculaire aandoeningen;

B. overwegende dat het stimuleren van mensen om meer te bewegen een economische return kan opleveren;

C. overwegende dat bij hoge risicopatiënten de kosten-batenanalyse uitwijst dat investeren in begeleide fitness de aangewezen strategie is;

D. overwegende dat het voor de behandelende arts moet mogelijk zijn om, niet beïnvloed door financiële overwegingen, de voor zijn patiënt meest aangewezen behandeling voor te stellen;

E. overwegende dat begeleide fitness in gecertificeerde fitnesscentra in sommige gevallen eerder aangewezen kan zijn dan medicamenteuze behandeling, die wel door het RIZIV wordt terugbetaald;

F. overwegende dat sociaal zwakkeren vaak het meest te lijden hebben onder typische welvaartsziektes zoals diabetes en obesitas;

G. overwegende dat voor de sociaal zwakkeren de drempel naar het fitnesscentrum vaak te hoog is, onder meer om financiële redenen;

H. overwegende dat vooral voor deze doelgroep de financiële gelijkschakeling van de verschillende behandelingsmethoden de meest efficiënte keuze kan bevorderen,

PROPOSITION DE RÉOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que, dans notre société occidentale, outre les mauvaises habitudes alimentaires, le manque d'exercice est une cause fondamentale des pathologies les plus fréquentes: hypertension, obésité, stress, cancer, diabète, hypercholestérolémie et affections cardiovasculaires;

B. considérant que le fait de stimuler la population à faire davantage d'exercice physique peut avoir des effets bénéfiques sur l'activité économique;

C. considérant que, pour les patients présentant un facteur élevé de risque, l'analyse coût-profit démontre qu'investir dans la pratique du fitness encadrée est la stratégie indiquée;

D. considérant que le médecin traitant doit pouvoir proposer à son patient le traitement le mieux adapté à son cas, sans être influencé par des considérations financières;

E. considérant que, dans certains cas, les exercices de fitness encadrés, dans des centres agréés, peuvent s'avérer préférables à un traitement médicamenteux qui, lui, est remboursé par l'INAMI;

F. considérant que les personnes socialement défavorisées sont souvent les premières victimes des «maladies de l'abondance» typiques, telles que le diabète et l'obésité;

G. considérant que, pour ces personnes, le seuil à franchir pour se rendre au centre de fitness est souvent trop élevé, notamment pour des raisons financières;

H. considérant que c'est surtout pour ce groupe cible que l'alignement financier des différentes méthodes de traitement peut favoriser le choix le plus efficace,

VRAAGT AAN DE FEDERALE REGERING:

1. de nodige initiatieven te nemen om tegen 1 januari 2009 de terugbetaling door het RIZIV mogelijk te maken van begeleide fitnessbeoefening op doktersvoorschrift;

2. een procedure uit te werken voor de erkenning van fitnesscentra waar deze behandeling kan plaats vinden.

21 februari 2008

Rita DE BONT (VB)
Koen BULTICNK (VB)

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de prendre les initiatives nécessaires en vue de permettre, au 1^{er} janvier 2009, le remboursement par l'INAMI de la pratique du fitness encadrée sur prescription médicale;

2. d'élaborer une procédure d'agrément des centres de fitness où ces traitements pourront être proposés.

21 février 2008