

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

30 avril 2021

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à la reconnaissance et
à un suivi et un soutien de qualité
des patients souffrant de symptômes
du COVID-19 de longue durée**

TEXTE ADOPTÉ

PAR LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES

Voir:

Doc 55 **1861/ (2020/2021):**

001: Proposition de résolution de Mme Jiroflée, M. Prévot, Mmes Taquin, Hennuy et Farih, M. De Caluwé et Mme Creemers.

002 et 003: Amendements.

004: Rapport.

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

30 april 2021

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de erkenning en
de goede opvolging en ondersteuning
van patiënten die geconfronteerd worden met
langdurige effecten van COVID-19**

TEKST AANGENOMEN

DOOR DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

Zie:

Doc 55 **1861/ (2020/2021):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Jiroflée, de heer Prévot, de dames Taquin, Hennuy et Farih, de heer De Caluwé en mevrouw Creemers.

002 en 003: Amendementen.

004: Verslag.

04505

| | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| N-VA | : <i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i> |
| Ecolo-Groen | : <i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i> |
| PS | : <i>Parti Socialiste</i> |
| VB | : <i>Vlaams Belang</i> |
| MR | : <i>Mouvement Réformateur</i> |
| CD&V | : <i>Christen-Démocratique en Vlaams</i> |
| PVDA-PTB | : <i>Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i> |
| Open Vld | : <i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i> |
| Vooruit | : <i>Vooruit</i> |
| cdH | : <i>centre démocrate Humaniste</i> |
| DéFI | : <i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i> |
| INDEP-ONAFH | : <i>Indépendant - Onafhankelijk</i> |

| | | | |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> | | <i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i> | |
| DOC 55 0000/000 | <i>Document de la 55^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i> | DOC 55 0000/000 | <i>Parlementair document van de 55^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i> |
| QRVA | <i>Questions et Réponses écrites</i> | QRVA | <i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i> |
| CRIV | <i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i> | CRIV | <i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i> |
| CRABV | <i>Compte Rendu Analytique</i> | CRABV | <i>Beknopt Verslag</i> |
| CRIV | <i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i> | CRIV | <i>Integraal Verslag, met links het defitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i> |
| PLEN | <i>Séance plénière</i> | PLEN | <i>Plenum</i> |
| COM | <i>Réunion de commission</i> | COM | <i>Commissievergadering</i> |
| MOT | <i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i> | MOT | <i>Moties tot besluit van interpellaties (beige kleurig papier)</i> |

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. soulignant que de nombreux patients atteints du COVID-19 souffrent de troubles médicaux à court terme, mais aussi à long terme. Il s'agit à la fois de symptômes physiques et mentaux qui peuvent entraîner une invalidité de longue durée et avoir des conséquences financières, sociales et professionnelles;

B. considérant qu'il ressort d'études britanniques que jusqu'à un patient sur cinq souffrant de COVID-19 présente des symptômes à long terme;

C. considérant que les enfants sont également touchés par le COVID-19 de longue durée, comme le démontre une récente étude britannique ayant estimé que, sur 500 000 enfants testés positifs au COVID-19, 12,9 % de ceux qui sont âgés entre 2 et 11 ans et 14,5 % de ceux qui sont âgés entre 12 à 16 ans présentaient toujours des symptômes cinq semaines après l'infection initiale¹:

D. considérant que l'OMS reconnaît ce problème et qu'elle appelle les États à faire de même;

E. considérant que les organisations de patients belges et internationales demandent que cette problématique soit reconnue;

F. considérant que toutes les personnes atteintes du COVID-19 ne peuvent pas être identifiées comme telles à l'heure actuelle, d'une part, parce que les résultats fournis par les tests PCR et les tests sérologiques ne sont pas toujours corrects et, d'autre part, parce que de nombreux patients n'ont jamais été testés en raison de la stratégie de dépistage qui a été suivie – en particulier lors de la première vague, au printemps 2020;

G. considérant que si l'on ne dispose pas de bases cliniques permettant d'identifier les patients atteints du COVID de longue durée, un groupe de patients sera privé de reconnaissance en raison des lacunes du dépistage qui se sont en particulier manifestées au début de la pandémie;

H. considérant qu'au Royaume-Uni, le NHS a mis en place un programme de suivi et de soutien des patients souffrant de COVID de longue durée qui permet de renforcer les connaissances en la matière;

I. considérant que le KCE a lancé une étude sur les effets à long terme du COVID-19. Les résultats sont attendus pour octobre 2021, mais le KCE rendra compte

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. vestigt de aandacht op het feit dat heel wat COVID-19-patiënten niet alleen op korte termijn, maar ook op lange termijn medische klachten ondervinden. Het gaat om zowel fysieke als mentale klachten die kunnen zorgen voor langdurige invaliditeit en potentieel financiële, sociale en beroepsmatige gevolgen;

B. geeft aan dat uit Brits onderzoek blijkt dat tot wel 1 op 5 COVID-19 patiënten langdurige klachten ondervindt;

C. overwegende dat ook kinderen door langdurige COVID-19 worden getroffen, zoals blijkt uit een recente Britse studie waarin wordt aangegeven dat op 500 000 kinderen die positief hebben getest op COVID-19, naar schatting 12,9 % van de kinderen tussen 2 en 11 jaar oud en 14,5 % van de kinderen tussen 12 en 16 jaar oud vijf weken na de initiële besmetting nog steeds symptomen zouden vertonen¹:

D. wijst erop dat de WHO deze problematiek erkent en staten oproept dat ook te doen;

E. wijst erop dat zowel Belgische als internationale patiëntenorganisaties erkenning van de problematiek eisen;

F. vestigt de aandacht op het feit dat niet elke COVID-19-patiënt zich op dit moment als dusdanig kan identificeren omwille van zowel PCR-tests als serologische tests die niet altijd correct zijn enerzijds en anderzijds omdat door de teststrategie die zich vooral tijdens de eerste golf in het voorjaar van 2020 manifesteerde, heel wat patiënten nooit getest werden;

G. geeft aan dat zonder klinische gronden om langdurige COVID-patiënten te identificeren, een groep patiënten geen erkenning kan krijgen omwille van de gebreken bij de testing vooral tijdens de start van de pandemie;

H. geeft aan dat in het Verenigd Koninkrijk de NHS een programma heeft opgezet om patiënten die lijden aan langdurige COVID op te volgen en te ondersteunen en zodoende de kennis over de problematiek uit te breiden;

I. wijst erop dat het KCE bezig is aan een studie over de langetermijneffecten van COVID-19. Resultaten worden verwacht in oktober 2021, maar het KCE zal tussentijds

¹ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/962830/s1079-ons-update-on-long-covid-prevalence-estimate.pdf.

¹ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/962830/s1079-ons-update-on-long-covid-prevalence-estimate.pdf.

dans l'intervalle de l'avancement de l'étude sur son site internet;

J. soulignant que le COVID long a des conséquences non seulement somatiques mais aussi psychologiques pour le patient;

K. eu égard à l'expertise qui se développe actuellement en matière de traitement du COVID-19 long tant dans les hôpitaux et les centres de rééducation fonctionnelle que dans les soins de santé de première ligne,

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de veiller à la reconnaissance du COVID de longue durée en tenant compte de ses différentes conséquences possibles pour les patients, tant adultes qu'enfants et adolescents;

2. d'élaborer des directives relatives aux patients atteints de COVID long sur une base clinique et scientifique, en collaboration avec des centres d'expertise, des experts médicaux et des représentants de ces patients; ces directives devant être élaborées le plus rapidement possible mais être considérées comme des directives "en mutation" qui seront adaptées en fonction de l'évidence scientifique et de l'expérience médicale; ces directives devront en outre porter sur le diagnostic, les examens cliniques et les thérapies;

3. d'examiner au sein de l'INAMI si les coûts liés au COVID de longue durée peuvent être intégrés dans le maximum à facturer aux patients et d'examiner, en s'appuyant sur le rapport du KCE, quelles mesures de soutien actuelles peuvent être utiles pour les patients atteints du COVID longue durée, en plus du statut affection chronique, qui s'applique aux patients atteints de COVID long s'il est satisfait aux conditions prévues à l'article 37vicies/1 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994;

4. d'accroître, en concertation avec les Communautés et les Régions, la disponibilité et l'accessibilité de l'offre multidisciplinaire de programmes de rééducation pour ce groupe cible, surtout en ambulatoire;

5. de veiller, en collaboration avec les Régions, à sensibiliser les prestataires de soins ainsi que les assurances maladie, les médecins du travail, les employeurs et les patients eux-mêmes, afin qu'ils puissent reconnaître rapidement le COVID de longue durée et prodiguer les soins adéquats;

wel via hun website rapporteren over de vooruitgang van het onderzoek;

J. wijst erop dat langdurige COVID niet alleen somatische, maar ook psychologische gevolgen heeft voor de patiënt;

K. wijst op de vandaag in opbouw zijnde expertise inzake de behandeling van langdurige COVID-19 zowel in ziekenhuizen, revalidatiecentra als in de eerstelijns gezondheidszorg,

VERZOEK DE FEDERALE REGERING:

1. te voorzien in een erkenning van langdurige COVID en daarbij rekening te houden met de verschillende mogelijke gevolgen ervan voor patiënten, zowel volwassenen, als kinderen en jongeren;

2. in samenwerking met kennisinstellingen, medische deskundigen en vertegenwoordigers van patiënten die door langdurige COVID getroffen zijn op klinische en wetenschappelijke gronden richtlijnen op te stellen omtrent langdurige COVID-patiënten; deze richtlijnen moeten er zo snel mogelijk komen, maar moeten beschouwd worden als "levende" richtlijnen, die worden aangepast naargelang de wetenschappelijke evidentië en medische ervaring groeien; deze richtlijnen dienen te handelen over de diagnose, klinische onderzoeken en therapieën;

3. binnen het RIZIV te onderzoeken of de kosten verbonden aan langdurige COVID kunnen worden opgenomen in de maximumfactuur van de patiënten en op basis van het KCE-rapport onderzoeken welke bestaande ondersteuningsmaatregelen dienstig kunnen zijn voor patiënten met langdurige COVID, naast het statuut chronische aandoening, dat van toepassing is op langdurige COVID-patiënten indien voldaan is aan de voorwaarden in artikel 37vicies/1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

4. in samenspraak met de gemeenschappen en gewesten de beschikbaarheid en de toegankelijkheid van het aanbod inzake multidisciplinaire revalidatieprogramma's, vooral ambulante, voor deze doelgroep te vergroten;

5. in samenwerking met de regio's werk te maken van de sensibilisering van zorgverleners alsook van ziekteverzekeraars, arbeidsgeneeskundigen, werkgevers en de patiënten zelf zodat langdurige COVID snel kan herkend worden en de juiste zorg kan worden voorzien;

6. de veiller, en collaboration avec les Communautés, à sensibiliser et à informer les écoles non seulement sur la façon dont elles peuvent soutenir au mieux les enfants qui souffrent du COVID-19 de longue durée mais également sur les aménagements raisonnables qui pourraient s'avérer nécessaires afin de répondre aux besoins spécifiques de ces enfants;

7. d'identifier un modèle organisationnel permettant la mise en œuvre d'une approche multidisciplinaire soutenant en ambulatoire les patients atteints du COVID de longue durée et incluant tous leurs symptômes, tant physiques que psychiques;

8. de réaliser, en collaboration avec Sciensano, une évaluation statistique des patients atteints de formes persistantes de COVID-19, par le biais de l'enquête de santé nationale;

9. dans le cadre du KCE, d'examiner quelles sont les preuves scientifiques disponibles concernant la définition et le dépistage du COVID de longue durée, d'examiner l'épidémiologie, en tenant compte de l'approche pluridisciplinaire qui s'impose d'étudier l'offre disponible et d'identifier les éventuelles lacunes, d'en publier régulièrement les résultats intermédiaires et de prévoir le budget nécessaire à cet effet;

10. d'inclure, dans le cadre des recherches du KCE, une étude sur l'impact du COVID-19 de longue durée sur la santé et le bien-être des enfants;

11. de mettre les informations relatives au COVID de longue durée à la disposition du grand public par l'intermédiaire de Sciensano et du KCE afin de mieux faire connaître son existence;

12. de prendre part à une coopération européenne en ce qui concerne le COVID long par le biais d'un plan de recherche européen;

13. de coordonner les différentes actions prises par les autorités avec les différentes organisations de patients représentant les patients atteints de COVID long et avec les représentants des prestataires et des institutions de soins qui sont associés au traitement de ces patients atteints de COVID long;

14. d'établir et de mettre régulièrement à jour une liste exhaustive des symptômes du COVID long, de la documenter et de la rendre publique, en s'inspirant de ce qui est fait aux États-Unis par le Centre de contrôle et de prévention des maladies (CDC) ou en Grande-Bretagne par le National Health Service (NHS).

6. in samenwerking met de gemeenschappen werk te maken van de bewustmaking en van de voorlichting van de scholen, teneinde niet alleen bij te brengen hoe ze de kinderen met langdurige COVID-19 zo goed mogelijk kunnen ondersteunen maar ook duidelijk te maken welke redelijke aanpassingen nodig zouden kunnen blijken om aan de specifieke behoeften van die kinderen tegemoet te komen;

7. organisatiemodel onderzoeken voor een multidisciplinaire aanpak die langdurige COVID-patiënten ambulant ondersteunt in al hun klachten, zowel fysiek als mentaal;

8. in samenwerking met Sciensano, een statistische evaluatie op te stellen van patiënten met aanhoudende vormen van COVID-19 aan de hand van de nationale gezondheidsonderzoek;

9. binnen het KCE te onderzoeken welke wetenschappelijke bewijzen beschikbaar zijn inzake de definitie, de opsporing van langdurige COVID en de noodzakelijke multidisciplinaire aanpak, de epidemiologie te onderzoeken en het beschikbare aanbod en de eventuele lacunes in kaart te brengen, op regelmatige basis daarvan de tussentijdse resultaten te publiceren en in het daartoe nodige budget te voorzien;

10. als onderdeel van de KCE-onderzoeken een studie uit te voeren naar de gevolgen van langdurige COVID-19 voor de gezondheid en het welzijn van de kinderen;

11. via Sciensano en het KCE de informatie over langdurige COVID beschikbaar te maken voor het brede publiek, teneinde een groter bewustzijn over het bestaan van langdurige COVID te bereiken;

12. mee te werken aan een Europese samenwerking rond langdurige COVID door middel van een Europees onderzoeksplan;

13. de verschillende acties die de overheid neemt te coördineren met de verschillende patiëntenorganisaties die patiënten met langdurige COVID vertegenwoordigen alsook met de vertegenwoordigers van de zorgverstrekkers en -instellingen die betrokken zijn bij de behandeling van patiënten met langdurige COVID;

14. een volledige lijst met symptomen van langdurige COVID samen te stellen en deze regelmatig bij te werken, ze te documenteren en publiek te maken, geïnspireerd door wat er in de Verenigde Staten wordt gedaan in het centrum voor ziektebestrijding en preventie (CDC) of in Groot-Brittannië voor de Nationale gezondheidsdienst (NHS).