



Inleiding



Geachte,

Er werd moeizaam een lange democratische weg afgelegd om tot de huidige situatie te komen waarbij de toepassing van de Acupunctuur uiteindelijk op het punt staat in België bij wet geregulariseerd te worden.

Als Acupunctuur beroepsorganisaties delen we met u een verantwoordelijkheid naar onze leden en hun patiënten toe. We vragen uw steun om dit democratische proces tot een goed einde te brengen en hopen dat u als politicus kan inzien dat de Acupunctuur de maatschappij het volgende te bieden heeft :

Een therapie

- die veilig is en geen neveneffecten heeft
- die door minstens 300.000 Belgen beschouwd wordt als een therapie die helpt
- waarvan trouwens de efficiëntie in verschillende gevallen met EBM gestaafd wordt
- die toegepast wordt door therapeuten die – conform de wet Colla – een medische vooropleiding (KB 78) en een degelijke Acupunctuuropleiding hebben gehad, wat zowel de veiligheid naar de patiënt als de efficiëntie van de therapie ten goede komt
- die kostenbesparend is en medicatiegebruik kan verminderen
- die binnen ons officieel medisch systeem meer kans kan krijgen om wetenschappelijk onderzocht te worden naar haar doeltreffendheid en haar indicatiegebeid.

Wij durven geloven dat u – zoals wijzelf – de beleidsobjectieven deelt van onze nieuwe Minister van Volksgezondheid inzake de garantie van "kwaliteitsvolle, betaalbare en toegankelijke gezondheidszorg met vrijwaring van de vrije keuze van de patiënt en met diagnostische en therapeutische vrijheid, met een beleid dat wordt afgestemd op gezondheidsdoelstellingen gekoppeld aan een stabiele budgettaire meerjarenplanning en op de principes van evidence-based practice (EBP)."

In naam van de erkende Acupunctuur beroepsorganisaties BAF, EUFOM en ABADIC, danken wij u voor uw aandacht en uw steun.

Sedert de publicatie van het federaal kennisrapport over acupunctuur zijn er nog een aantal belangrijke studies verschenen.

In 2012 toonde een meta-analyse van 18.000 patiënten⁽¹⁾ aan dat acupunctuur helpt bij verschillende vormen van chronische pijn. De effectgrootte van de acupunctuur is van dezelfde orde als die van niet-steroïdale ontstekingsremmers, maar zonder hun soms fatale neveneffecten⁽³⁾. In vergelijking met veel andere vaak gebruikte behandelingsmodaliteiten is acupunctuur een veiligere behandeling.

Uit een vervolgstudie⁽²⁾ bleek dat het behandel-effect overeind bleef ongeacht de soort controle. 27% van de Cochrane reviews tonen aan dat acupunctuur effectief is of aanbevolen wordt voor een aantal vormen van chronische pijn (4).

(1) www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22965186

(2) www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24705624

(3) *Risico's van NSAIDs* (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10692616>) : in het Verenigd Koninkrijk leiden ze tot zo'n 2000, en in de VSA tot 16500 doden per jaar . Geëxtrapoleerd naar de Belgische bevolking en ervan uitgaand dat de resultaten (van NSAIDs) in België gelijk zouden zijn, komen we op een 350 tot 590 overlijdens per jaar uit, te wijten aan het gebruik van NSAIDs.

(4) www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21359919

Ondergetekenden vertegenwoordigen BAF, EUFOM en ABADIC, drie beroepsorgansaties erkend door de Raad van State en bij wet in het KB van 10.2.2003 opgenomen, waarvan de leden 75 % van de acupuncturisten in België uitmaken, met een vooropleiding van geneeskunde, kinesitherapie of verpleegkunde. Deze beroepsorganisaties, samen met de BVGA die uitsluitend artsen-acupuncturisten vertegenwoordigt, hebben de laatste twee jaren actief meegewerkt aan de uitvoeringsmodaliteiten van de Wet Colla.

De Wet Colla van 1999 voorziet in de registratie van vier niet-conventionele therapieën : homeopathie, Acupunctuur, osteopathie en chiropraxie, met als hoofdzakelijk doel de veiligheid van de patiënt te waarborgen. Daartoe werden, conform de wet, een Paritaire Commissie opgericht en één Kamer per therapie.

In elke Kamer zetelen, naast de vertegenwoordigers van de betrokken beroepsorganisaties, minstens vijf vaste en vijf plaatsvervangende leden die gemachtigd zijn de geneeskunde te beoefenen, aangesteld door de faculteiten geneeskunde. Elke Kamer stelt richtlijnen voor inzake de goede beoefening van de niet-conventionele praktijk, geeft advies over diens definitie, over de opportuniteit van de registratie, over de kwaliteit en toegankelijkheid van de beroepsopleiding en permanente vorming, over de regeling van de individuele registratie, over het toepassingssterrein en over de beroepsethiek.

De Paritaire Commissie, samengesteld voor de helft uit leden voorgesteld door de faculteiten geneeskunde en voor de andere helft uit leden uit de Kamers, dient op basis van de adviezen van de betrokken Kamer, de minister te adviseren met het oog op de opmaak van het KB.

Onze doelstelling is om Acupunctuur een plaats te geven als een waardevolle therapie in de eerstelijnsgezondheidszorg, zoals trouwens wordt aanbevolen door de Wereld Gezondheids Organisatie. Onze beroepsorganisaties kunnen beslist helpen om de veiligheid van de therapie te garanderen. Zij staan borg voor goed opgeleide therapeuten: onze leden moeten voldoen aan meerdere criteria die de kwaliteit van de therapie waarborgen (een medische vooropleiding volgens KB 78, een gedegen opleiding Acupunctuur, de accreditatieplicht, de verplichte verzekering burgerlijke aansprakelijkheid etc.). Wij streven er ook naar dat er meer wetenschappelijk onderzoek wordt gedaan. Onze verwachtingen liggen in de lijn van wat er momenteel in andere landen van Europa reeds is gebeurd of aan het gebeuren is. Acupunctuur kan niet meer weggedacht worden uit de eerstelijnsgezondheidszorg.

We richten ons tot u, omdat we ervan overtuigd zijn dat een democratische politicus aandacht heeft voor wat er in het volk leeft en beweegt. Een belangrijk deel van onze bevolking gebruikt Acupunctuur om haar gezondheid te ondersteunen en haar tevredenheid blijkt uit het KCE-rapport van het Ministerie. Bovendien zijn we ervan overtuigd dat het regulariseren van dit beroep op termijn kostenbesparend zal zijn. Meer informatie vindt u hierover in onze paper, die de wetenschappelijke status van de Acupunctuur samenvat.

Voor die redenen vragen wij uw steun en zouden wij u graag contacteren voor een verdere afspraak om samen alles eens grondig kunnen doornemen.

U vindt over dit alles meer uitgebreide informatie in de bijlagen.

Korte beschrijving van de situatie van de Acupunctuur in België

Binnen het aanbod in de gezondheidszorg ontstond in ons land zoals wereldwijd, naast de reguliere zorgverstrekkingen, een heel gamma ‘complementaire’ therapieën, waaronder de Acupunctuur. Niettegenstaande ze niet opgenomen is in de ziekteverzekering en de kosten dus integraal door de patiënt of de consument zelf worden gedragen, kent de Acupunctuur een groeiend succes bij het brede publiek.

Minstens 300.000 Belgen doen jaarlijks beroep op de Acupunctuur (een gegeven uit het rapport van 2010 van het KCE, Kenniscentrum van het Ministerie van Volksgezondheid). Volgens het KCE zoeken de meesten een acupuncturist op omdat de klassieke geneeskunde hen geen voldoening kon geven. Het gaat hier vaak over functionele klachten zoals onder meer pijn, hoofdpijn, migraine, rug-en nekpijn maar bijvoorbeeld ook stress, slaapstoornissen of verteringsklachten zoals spastische darmen of maagklachten. Sommige patiënten willen voor hun probleem liever geen of minder medicatie nemen en gaan op zoek naar een andere oplossing.

De overgrote meerderheid van de patiënten die Acupunctuur ondergaan zijn reeds gescreend door de reguliere geneeskunde en beschikken dus over een klassieke diagnose. De laatste jaren is er trouwens een veel vlottere samenwerking ontstaan tussen acupuncturisten en reguliere artsen. Deze samenwerking is uiteraard een pluspunt voor de veiligheid van de patiënt. Slechts een zeer minimaal percentage, geschat op 1% van de patiënten, wenst geen klassieke arts te consulteren, gebruik makend van de wet van 2002 betreffende vrijheid van therapiekeuze. Deze mensen worden verzocht een specifiek document te ondertekenen.

In haar rapport bevestigt het KCE de tevredenheid van de patiënten die een acupuncturist bezochten met betrekking tot dergelijke klachten.

Met het doel de Acupunctuur, de Homeopathie, de Osteopathie en de Chiropraxie te reglementeren, werd de Wet Colla in het Parlement gestemd in 1999. Zij wacht nog steeds gedeeltelijk op uitvoeringsbesluiten omdat de voorziene Kamers destijds door de verantwoordelijke Ministeries niet werden opgericht. Onder druk van een arrest van de Raad van State heeft de Minister, mevrouw Onkelinx, de Kamers geïnstalleerd en na 18 maanden werking zijn de besprekingen bijna afgerond en werden de voornaamste adviezen geformuleerd.

Omschrijving van de adviezen van de Kamer Acupunctuur en van de Paritaire Commissie.

De Kamer Acupunctuur heeft zes adviezen geformuleerd. Een overzicht is te vinden op: www.health.belgium.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/19083706?ie2Term=Acupunctuur&ie2section=83#.Ufeugo0tR8F

Het **eerste advies** handelt over de opportuniteit van de registratie van de niet-conventionele praktijk: *“De Kamer voor Acupunctuur geeft een positief advies aan de Paritaire Commissie wat betreft de relevantie van de registratie van de Acupunctuur.”*

Het **tweede advies** formuleert de definitie van de therapie : *“De Acupunctuur is een techniek die complementair is aan de gezondheidszorg, die historisch gezien onder meer haar oorsprong vindt in de traditionele Chinese Geneeskunde, en waarvan het doel is een therapeutisch effect te bereiken door stimulatie van bepaalde specifieke punten op het menselijk lichaam met behulp van steriele naalden”.*

Het **derde advies** gaat over het opleidingsniveau om het vereiste profiel in de beoefende niet-conventionele praktijk te behalen. Er werd unaniem gestemd :

Dat de niet-artsen acupuncturisten moeten :

- minstens beschikken over een diploma van bachelor of master in de verpleegkunde of in de kinesitherapie (de kamer Acupunctuur zal zich op een volgende zitting uitspreken over de opleiding die nodig is voor de houders van een diploma van tandarts of van vroedvrouw om Acupunctuur toe te passen)
- een Acupunctuur opleiding volgen van **minimum 1500 uren** gespreid over ten minste **3 jaar**, met minstens 40 studiepunten theorie; de opleiding moet, bovenop de opleiding in de Acupunctuur, onder andere de volgende cursussen omvatten : geschiedenis van de geneeskunde, statistiek, EBM, epidemiologie, anatomie, fysiologie, wetenschappelijke farmacologie, fysiopathologie, psychologie psychiatrie en steriliteit; minimum 20 studiepunten praktijk; het afleggen van een stage en een eindwerk; deze opleiding wordt afgesloten met een eindexamen.

Dat de artsen-acupuncturisten moeten :

- een Acupunctuur opleiding volgen van **192 uren**.

Het **vierde advies** handelt over permanente vorming :

*“Een permanente vorming moet geaccrediteerd worden onder de volgende voorwaarden : op een adequate manier de **medische dossiers** van de patiënten bijhouden; minstens één keer over een periode van vijf opeenvolgende jaren een totaal bereiken **van 500 patiëntencontacten per jaar**; het bewijs leveren van deelname tot **20 eenheden permanente vorming per jaar**, overeenkomend met 20 uren per jaar; de gevolgde permanente vorming moet erkend worden door een erkenningscommissie die uit peers bestaat.”*

De artsen-acupuncturisten (BVGA) stemden tegen de vijfhonderd patiëntencontacten per jaar.

Het **vijsde advies** gaat over de toegestane en niet-toegestane handelingen. Na discussie werd het advies uiteindelijk unaniem gestemd.

Een overzicht van de consensus:

- In plaats van een lijst indicaties, kan het werkteerein van de Acupunctuur beter op basis van haar eigen indicaties vertaald worden naar meer algemene medische termen. Zo vormt het geheel van wat de klassieke geneeskunde “functionele klachten” noemt een belangrijk deel van het Acupunctuur indicatie gebied
- acupuncturisten mogen niet ijveren om onwettig de geneeskunde te beoefenen (zoals vastgelegd in KB 78)
- de acupuncturist moet een initiële screening doen om vast te stellen of de klacht van de patiënt soeverein kan behandeld worden met Acupunctuur of dat hiervoor de hulp van een conventionele arts moet ingeroepen worden. De bevindingen hiervan moeten in het dossier gemotiveerd worden
- tijdens het verloop van de behandeling zal verder nagegaan worden of de klacht soeverein met Acupunctuur kan worden behandeld of dat men moet doorverwijzen. Dit moet ook in het dossier vermeld worden

- de acupuncturist zal de behandeling niet starten / verder zetten als de patiënt de beperkingen van de Acupunctuur niet inziet en niet wil op consult gaan bij een conventionele arts
- van iedere patiënt dient de acupuncturist een dossier bij te houden dat voor iedere sessie het behandelplan vermeldt, gebaseerd op de scholing en het gedachtengoed waarin hij gevormd is
- een Acupunctuur behandeling mag niet geattesteerd worden als een geneeskundige, kinesitherapeutische, verpleegkundige, of andere conventionele verrichting
- de acupuncturist moet zich ervan weerhouden onwetenschappelijke claims te maken en moet de patiënt voldoende inlichten over zijn precieze kwalificaties als zorgverlener

Het **zesde advies** handelt tenslotte over een regeling inzake bekendmaking : *“De Kamer Acupunctuur geeft als advies aan de Paritaire Commissie dat wat bekendmaking betreft, de acupuncturisten de medische deontologiecode moeten naleven die werd uitgewerkt door de Nationale Raad van de Orde der Geneesheren, alsook de deontologische code die reeds werd opgesteld door BAF en EUFOM en die daar een aanvulling bij vormt.”*

Deze zes adviezen gingen naar de Paritaire Commissie, die zelf vier adviezen formuleerde die naar de Minister gingen.

De vier adviezen van de Paritaire Commissie die reeds werden gestemd zijn de volgende (te vinden op de link: www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/NonConventionalPractices/CouncilsAndCommission/index.htm?fodnlang=nl#.VCL0ylfcDjW)

1. De beoefenaars van niet-conventionele praktijken moeten verzekerd zijn tegen de eventuele schade die aan patiënten wordt veroorzaakt
2. Er moet een medische commissie opgericht worden die over de deontologie waakt van de niet-artsen beoefenaars. In deze commissie moeten één of meerdere beoefenaars van elke geregistreerde niet-conventionele praktijk zetelen. Tevens moet een unitaire organisatie opgericht worden om aan de beoefenaars informatie te verschaffen over het betreffende beroep, de aansluiting bij een beroepsorganisatie na te gaan, het wetenschappelijk onderzoek te bevorderen, de opleiding en de bijscholing te controleren
3. De registratie van de homeopathie, de Acupunctuur, de chiropraxie en de osteopathie is noodzakelijk, want dit is een veiligheidsgarantie. Criteria worden vastgelegd door de verschillende Kamers. De Paritaire Commissie adviseert dat het KB 78 wordt uitgebreid en dat er overgangsmaatregelen komen voor hen die het beroep nu al uitoefenen
4. Het vierde advies gaat over bekendmaking en verwijst wat Acupunctuur betreft naar het zesde advies van de Kamer Acupunctuur

De laatste Kameradviezen gaan nu nog naar de Paritaire Commissie, die de Minister verder advies biedt. Daarna kan de nieuwe Minister van Volksgezondheid een KB opmaken en het voordragen om het aan te bieden in een Parlementaire hoorzitting en eventueel te laten stemmen in het Parlement.

