

## **Financiering centra in vraag gesteld door kenniscentrum**

*'Amper resultaat in strijd chronische vermoeidheid'*

**De vijf universitaire referentiecentra waar patiënten met het chronische vermoeidheidssyndroom terecht kunnen, behalen amper resultaten met de behandeling. Dat besluit het federaal kenniscentrum voor de gezondheidszorg in een rapport. De negatieve evaluatie stelt verdere financiering ter discussie.**

*Brussel | Professor Dirk Vogelaars van het Gents centrum ontkent dat ze geen resultaten behalen. 'Het doel van de overheid was om CVS-patiënten professioneel weer te reïntegreren, maar ik vrees dat dat een illusie is.'*

Patiënten met chronisch vermoeidheidssyndroom lijden aan een invaliderende vermoeidheid gedurende minstens zes maanden. De oorzaak van CVS is nog altijd niet bekend en er bestaat geen enkele medicatie die CVS kan genezen. In 2002 richtte de Belgische overheid vijf referentiecentra voor CVS op verbonden aan universitaire ziekenhuizen in Leuven, Antwerpen, Louvain-la-Neuve, Gent en Brussel. Ons land was daarmee een van de koplopers in Europa. In de centra krijgen de patiënten cognitieve gedragstherapie en graduele oefentherapie. Daarvan is wél bewezen dat ze voordelen bieden als ze aangepast is aan de specifieke situatie van CVS en geleid wordt door ervaren therapeuten. De behaalde resultaten in de centra vallen echter tegen, besluit het rapport van het kenniscentrum.

De door de patiënten ervaren vermoeidheid verbeterde wel enigszins na behandeling, maar de resultaten op de fysieke inspanningsproef gingen er niet op vooruit. Ook professioneel raakten de patiënten nadien niet geïntegreerd. Er is bovendien geen aanwijzing dat diagnose en behandeling het best in die centra gebeuren. Bijkomende kritiek: de centra maakten geen werk van een samenwerking met de eerstelijns- en tweedelijnszorg, wat nochtans bij aanvang een van hun belangrijkste doelstellingen was.

Voor eind dit jaar moet het RIZIV beslissen of de financieringsovereenkomst met de centra wordt verdergezet of niet. "Voorlopig geven we de centra nog het voordeel van de twijfel", zegt Marijke Eyssen, experte van het kenniscentrum. "Maar als de behaalde resultaten niet beter worden en er geen samenwerking wordt uitgebouwd, dan zal verdere financiering zeker opnieuw bekeken moeten worden."

"Zestig tot zeventig procent van de patiënten verbetert wel: hun levenskwaliteit gaat erop vooruit en hun frustraties nemen af", reageert professor Dirk Vogelaars van het universitaire referentiecentrum in Gent. Al betekent dat niet dat ze weer actief deelnemen aan het sociaal en professioneel leven. "Soms kunnen ze wel weer wat huishoudelijke klusjes doen. Een kleine groep gaat ook weer professioneel aan de slag, maar dat is vaak niet op hetzelfde niveau als voordien."

"We hebben een leerproces doorgemaakt", nuanceert Vogelaars verder. "In het begin kregen we veel patiënten met langdurige lichamelijke klachten, daar was de kans à priori klein om veel succes te boeken. Ook werden veel patiënten ten onrechte met de diagnose CVS naar de centra gestuurd. Dan bleek het te gaan om psychiatrische klachten, depressies of slaapstoornissen. We hebben geleerd juistere diagnoses te stellen. "Het doel van de overheid was om CVS-patiënten weer professioneel te kunnen reïntegreren. Dat is een illusie. Zulke mensen blijven hun kwetsbaarheid behouden. Het is alsof je een veer te ver hebt uitgerekt, die krijg je ook heel moeilijk weer in dezelfde staat als voordien", besluit Vogelaars. "Ik hoop dat de overheid blijft investeren in deze groep patiënten en dat dit rapport geen alibi is om dat niet langer te doen."

Door Nathalie Carpentier

Bron: De Morgen

Publicatiedatum : 2008-10-02 Sectie : Algemeen