



PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

Zaventem, 14-08-2017

**Nota ter attentie van de Verzekeringsinstellingen : budget kinesitherapie 2018.**

Tijdens de vergadering van de OC van 11-07 jl. hebben we een aantal essentiële elementen naar voren geschoven die richting moeten geven aan het voorstel voor het budget 2018 van de kinesitheriesector. We lichten die bij deze graag nader toe.

Axxon beschouwt onderstaande aanpassingen en maatregelen als prioritair :

- Een compensatiemaatregel in 2017 voor uitgestelde nieuwe initiatieven (herwaardering 1e zitting in courante pathologie bij wijze van intake)
- Optrekken van het basishonorarium tot een correcte vergoeding van minstens € 25,00
- Herwaardering verplaatsingsvergoeding huisbezoek tot een correcte vergoeding van minstens € 2,00
- Het versneld mogelijk maken van de consultatie van de verzekeraar, de raadpleging van de historiek van de geattesteerde verstrekkingen en de elektronische indiening van de kennisgevingen en aanvragen
- Garanties voor een tijdige uitbetaling van de premie voor kwaliteitspromotie voor de periode 2013 -2015 evenals deze voor het jaar 2016
- Concretisering van het tweede luik sociale voordelen voor kinesitherapeuten die daarop geen aanspraak kunnen maken via de huidige reglementering
- Afschaffing van Art. 49 § 5 van de Riziv-wet: opheffing van de discriminatie inzake terugbetaling voor patiënten van een gedeconventioneerde kinesitherapeut
- Tijdige concretisering van de nieuwe initiatieven die door de Taskforce worden voorgesteld om in te gaan op 01-01-2018
- Tijdige concretisering van de vereenvoudiging / harmonisering van remgelden
- Tijdige concretisering van het initiatief, voorgesteld door de Taskforce, om een werkgroep op te richten die "Directe Toegang tot de Kinesitherapie" mogelijk maakt als vergoedbare prestaties onder bepaalde voorwaarden zoals deze geformuleerd werden in de Federale Raad van de Kinesitherapie.

Axxon heeft het voorbije jaar in alle RIZIV-organen waar het vertegenwoordigd is herhaaldelijk gewezen op de onhoudbare situatie waarin de kinesitheriesector momenteel verkeert, met erelonen die vier jaar na elkaar geblokkeerd bleven op hetzelfde niveau, zonder enige compensatie voor de gestegen levensduurte. De stijging van de honoraria is achtergebleven op de globale kostenstijging in de gezondheidszorg. Sinds 2006 waren de budgettaire inspanningen ten gunste van de patiënt ongeveer dubbel zo groot als deze voor de verstrekker. Inzake besparingen is voor de kinesitherie de bodem bereikt.

We verwijzen naar de gemiddelde prijs inzake kostendekkend ereloon die in de Taskforce werd voorgesteld en die het kostendekkend ereloon voor een reguliere zitting met een gemiddelde globale duur van 30 minuten waardeert op € 29,77 per behandeling. In verband met de toegenomen competenties vestigen we de aandacht op het beroepscompetentieprofiel van de kinesitherie, opgemaakt door de F.R.K. (v 14-04-2016).

Wat efficiëntiemaatregelen betreft menen wij dat onze sector al een belangrijke inspanning levert: jaarlijks worden er meer patiënten verzorgd, terwijl het aantal prestaties per patiënt sinds 2006 in dalende lijn gaat, over alle pathologiegroepen heen.

Dat wijst erop dat de Belgische kinesitherie steeds duurzamer resultaten neerzet, met een aantoonbare toename van doelmatigheid en kwaliteit van de behandeling.

De meerwaarde van het huidige kwaliteitsbevorderend systeem moet benut worden om deze trend een belangrijk hefboomeffect te geven.

Inzake innoverende transversale projecten gaat de voorkeur van Axxon uit naar enkele toekomstgerichte kinesitherieutische interventies in de eerstelijns. Naast een voorstel inzake multidisciplinair pilootproject claudicatio, stellen we ook wetenschappelijk sterk onderbouwde bewegingsprogramma's voor inzake valpreventie bij bejaarden, en bij de toegenomen maatschappelijke problematiek van metabole stoornissen (type 2 diabetes en overgewicht/ obesitas), op doorverwijzing van de huisarts en/of endocrinoloog. Deze interventies maken enkel kans op slagen indien het begrip "groepsessies" herbekeken wordt onder bepaalde voorwaarden, en aan een correcte vergoeding daarvoor.

Wij streven bij de onderhandelingen voor een nieuwe overeenkomst voor 2018 naar een consensus in overleg met de verzekeringsinstellingen, om concrete oplossingen te vinden voor alle prioritaire aanpassingen.

Vanzelfsprekend zal het begrotingstraject dat door de voogdijminister wordt uitgestippeld bepalend zijn om de overeenkomst M18 correct te kunnen invullen.

Tijdens de werkzaamheden binnen de Taskforce is duidelijk gebleken dat de specifieke noden van de kinesitheriesector gedurende jaren verwaarloosd zijn.

Bij gebrek aan het respecteren van groeinorm en index wordt het afsluiten van een nieuwe overeenkomst uiterst problematisch.

Tenslotte hopen we dat het Verzekeringscomité zijn belofte voor een betekenisvolle inspanning t.a.v. de kinesitheriesector voor de komende jaren nakomt.

P. Bruynooghe

L. Dieleman

Voorzitter

Secretaris