

2 mei 2020

COVID-19 in de kinesitheriesector

Drie op vier praktijken sluiten half maart

Op 13 maart 2020 rolde het Coronavirus als een tsunami over ons land. Ook de kinesitheriesector werd onmiddellijk hard getroffen. In de eerste dagen van deze crisis hebben veel praktijken hun deuren gesloten uit veiligheidsoverwegingen, een moeilijke beslissing, ingegeven door het feit dat de collega's zelf mogelijk tot de risicogroep behoorden, niet de vereiste beschermingmaatregelen konden nemen, of reeds in contact waren gekomen met het virus.

Ik geef toch even mee dat een aantal praktijken de deuren sloten zonder rekening te houden met de deontologische verplichting (K.B. 78) om de continuïteit van dringende, noodzakelijke zorg te waarborgen, al was het door te verwijzen naar een andere praktijk. Eén collega werden reeds voor de rechtbank gedaagd wegens het niet vertrekken van dringend noodzakelijke zorg. We worden graag gerekend tot de groep medische beroepen sinds de W.U.K. , dat heeft echter ook z'n consequenties !

In de eerste dagen van de crisis werkte AXXON nauw samen met Sciensano om een geschikte Covid-19 procedure voor kinesitherieseuten uit te schrijven. Sciensano treuzelde met de goedkeuring van het AXXON-voorstel "omdat ze overbevraagd waren" maar de tekst kwam er uiteindelijk.

Half april werd het duidelijk dat de chronische aandoeningen, waarvoor uitstel van behandeling zou leiden tot onomkeerbare of onaanvaardbare verergering van de gezondheidstoestand, en ook de psychische aandoeningen **als essentiële behandelingen dienen beschouwd** te worden binnen de covid-19 procedure voor de ambulante verstrekkingen in de (huis)artsenpraktijk. Reden waarom Axxon bij Sciensano aangedrongen heeft om dit eveneens te doen gelden voor kinesitherieseuten, waardoor de chronische zorg terug kon opgenomen worden.

Het bleek immers dat een groot aantal "chronische patiënten" aan hun lot waren overgelaten, wat ook steevast bleek uit een bevraging van het Vlaams Patiëntenplatform.

De mondmaskersaga : geen fraai voorbeeld van degelijk crisisbeleid

Vermits bijna geen enkele praktijk over het broodnodige persoonlijk beschermingsmateriaal beschikte, was dit voor AXXON een belangrijke prioriteit. Alle mogelijke contacten, van het kabinet De Block, de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid tot het RIZIV werden aangesproken.

Er werden talloze beloftes gedaan, maar na enkele weken werd het duidelijk dat we voor de levering van mondklappers voorlopig op onszelf aangewezen waren, wat we als kring hebben aangepakt, samen met de andere kringen uit onze provincie.

Chaotische communicatie en incompetent logistiek lagen aan de basis van het gebrek aan PBM (persoonlijk beschermingsmateriaal).

AXXON vraagt de overheid al sinds 2017 (taskforce!) om een correct dynamisch kadaster van de Belgische kinesitherapeuten op te maken, zodat het in real-time duidelijk is wie waar werkt, onder welk statuut en in vol- of deeltijdse activiteit. Met één druk op de knop was het mogelijk geweest om transparante lijsten op te maken voor een efficiënte distributie van dit broodnodige beschermingsmateriaal. De overheid vertikt het echter al jaren om zo'n dynamisch kadaster tot stand te brengen. Een belangrijk werkpunt voor Axxon wordt de EIS naar de overheid om dit te realiseren, zodat dergelijke chaos inzake distributie in de toekomst vermeden wordt.

Ondertussen zijn via de provincie en de lokale besturen heel wat kinesitherapeuten alsnog bevoorrad met mondklappers. Of die hoeveelheid zal volstaan is een andere vraag.

Noodzakelijke economische compensatiemaatregelen

In de eerste week van de coronacrisis stond het vast voor AXXON dat ook voor de kinesitherapeuten economische compensatiemaatregelen moesten worden voorzien. Vermits de praktijken door de Nationale Veiligheidsraad niet verplicht werden te sluiten, en dienden in te staan voor dringende noodzakelijk zorg, viel de kinesitherapie uit de boot voor de 'Hinderpremies'.

Dankzij politieke en maatschappelijke contacten, de redactie van talrijke brieven door AXXON, en mede dankzij de steun van de FVIB (Unizo) gingen de bevoegde overheden uiteindelijk overstag.

Voor de Vlaamse kinesitherapeuten in hoofdberoep en voor bijberoepers die evenveel bijdragen betalen werd een compensatiepremie van 3000 euro voorzien. Andere bijberoepers hebben recht op 1.500 euro, op voorwaarde dat zij voor niet meer dan 80 procent als werknemer aan de slag zijn.

Voor de kinesitherapeuten woonachtig in het Brussels hoofdstedelijk gewest en Wallonië werden, na herhaald aandringen van AXXON, ook eenmalige, weliswaar lagere compensatiepremies voorzien. Toch vrij bedenkelijk hoe de verschillende deelregeringen er niet in slagen identieke compensaties te voorzien voor alle collega's... bij gebrek aan eenheid van commando.

Ondertussen had de Federale overheid voor alle zelfstandigen een 'overbruggingsrecht' voorzien, ook van toepassing voor de kinesitherapeuten in hoofdberoep.

Dankzij de herhaalde tussenkomsten van AXXON bij het kabinet Ducarme kunnen ook kinesitherapeuten in bijberoep en nog deels werkende gepensioneerde kinesitherapeuten die evenveel bijdragen betalen als een zelfstandige in hoofdberoep, gebruik maken van dit overbruggingsrecht.

Vanaf 4 mei mag u de ambulante, ook niet-dringende zorg voor uw patiënten weer opnemen. Raadpleeg de KRM-website voor de maatregelen die gelden met betrekking tot de exitstrategie voor de kinesitherapie.

Luk Dieleman
Voorzitter KRM