



Nieuwsbrief

03-12-2015

De vijf prioriteiten na een jaar van reflectie zonder indexatie : slechts één prioriteit gerealiseerd op heden.

Eind september evalueerden we reeds het soortelijk gewicht van de "onderhandelingsbonus" die Axxon begin dit jaar claimde, en dat bleek amper groter te zijn dan gebakken lucht. Er is sindsdien niets veranderd, integendeel.

GEREALISEERD

1. **De enige gerealiseerde prioriteit** is de nomenclatuurswijziging in verband met **de huisbezoeken** die op 01-11-2015 van kracht is geworden. U beslist nu zelf over de noodzakelijkheid van een huisbezoek.

Het weze in deze context herhaald : deze aanpassing vermindert geenszins het aantal noodzakelijke huisbezoeken. Waar blijft de kostendeckende verplaatsingsvergoeding die Axxon schandalig laag noemt ? De huidige top van Axxon-Ptib heeft de besparingen hierop zelf ingevoerd in 2013.

NIET GEREALISEERD

2. De aanpassing van het sociaal statuut, die de overheid overigens niets kost, is **niet gerealiseerd zolang het Koninklijk Besluit niet verschenen is in het Staatsblad**. Waarom doet Axxon het sociaal statuut niet **inschrijven in de overeenkomst** zodat RIZIV en regering ondubbelzinnig gebonden zijn aan de afgesproken bedragen, en deze niet achteraf kunnen weigeren of naar beneden toe aanpassen ? Het sociaal statuut moet integrerend deel uitmaken van de overeenkomst.

3. De **harmonisering van de remgelden**, de verschillen inzake terugbetaling op diverse niveau's, is na een jaar vergaderen niet verder geraakt dan een **voorstel vanuit een werkgroep** dat nog aan de overeenkomstencommissie moet worden voorgelegd !
De mutualiteiten spelen het opnieuw klaar dit dossier over het jaareinde te tillen , wat betekent dat een eventuele aanpassing op z'n vroegst kan ingaan in 2017 ?!
De ziekenfondsen zullen o.i. nooit akkoord gaan om zelfs maar een fractie van de aldus bespaarde terugbetalingsmassa te besteden aan de opwaardering van honoraria .
Axxon neemt daarnaast gewoon acte van het feit dat de ziekenfondsen de discriminatie van patiënten inzake terugbetaling wel-niet geconventioneerden **weigeren te bespreken**, maar deze eenvoudig verwijzen naar een nieuwe werkgroep waar men het dossier langzaam kan verzuipen om het finaal af te voeren. Herinner u het ontwerp van nieuwe nomenclatuur of de harmonisering van de verplaatsingsvergoeding.
4. De **controle op de 85%-maatregel op de inning van remgeld is volledig ontmanteld** wegens -zo stelt het RIZIV- juridisch niet afdwingbaar. Er is maar één conclusie Axxon : wees consequent met uzelf en schrap artikel 9 en 10 uit de conventie.
5. De **opbrengst van de outliersregeling** zou men herinvesteren in ons eigen budget !?
Waarom komt Axxon niet over de brug met concrete cijfers over de "opbrengst" van die maatregel ? Geen enkel officieel RIZIV-document maakt vandaag melding van een gereserveerd bedrag voor onze sector. Gereserveerde bedragen zijn overigens GEEN verworven bedragen. De inhalige overheid trekt deze sneller in dan ze ze belooft.

De voorstellen die al jaren op tafel liggen en telkens worden heropgevist in het "verlanglijstje" dat de tekst van de overeenkomst gewoontegetrouw voorafgaat, vergaren intussen verder stof : opwaarderen van de verplaatsingsvergoeding, opheffing van de discriminatie in terugbetaling tussen patiënten die behandeld worden door een al dan niet geconventioneerd kinesitherapeut, harmoniseren van de K-,R- en M-nomenclatuur, consultatief onderzoek zonder voorschrift, dossiers die de Technische Raad overleefd hebben en maar niet geïmplementeerd raken op het terrein door gebrek aan middelen ...

Voor wanneer een kwaliteitspremie voor geaccrediteerde kinesitherapeuten, en een billijke verplaatsingsvergoeding ? 2018 of nog later ?

Tekent men opnieuw een overeenkomst voor één jaar, ondanks het feit dat in 2015 **slechts één van de vijf prioriteiten werkelijk is gerealiseerd**, dan gaan we opnieuw een jaar van reflectie zonder indexatie tegemoet, terwijl de mutualiteiten lui achterover leunen in hun zetel.

Er is slechts één sleutelement dat een transparant voorstel van overeenkomst mogelijk zou kunnen maken, en de collega op het terrein in staat zou stellen een eerlijke keuze te maken: de opheffing van discriminatie inzake terugbetaling van patiënten, maar juist dat element laat Axxon schieten in de onderhandelingen.

Luk Dieleman

Voorzitter KRM

03 -12-2015