

“Begroting 2011 : Axxon in actie.” (artikel in het laatste Magazine dec-jan, pag 16-17).

Welke actie ??

Beste KRM-leden, de inhoud van dit artikel in het laatste magazine behoeft toch enig commentaar.

Op maandag 4 oktober keurde het Verzekeringscomité een voorstel van begroting voor 2011 goed, waarin geen bijkomende middelen werden voorzien voor de sector kinesithérapie.

Enkel een indexering van de honoraria kon eraf voor 2011. De indexering met 1,40% is bij wet gegarandeerd voor alle zorgverstrekkers. Dat onze honoraria met 1,46 % stegen voor de grote verstrekkingen, heeft te maken met het feit dat de kleine prestatie nummers niet werden opgewaardeerd. De indexatie is dus automatisch verworven indien de overeenkomst van kracht blijft (looptijd 2 jaar, eindigend op 31-12- 2011), en geenszins te danken aan een bijzondere inspanning van deze of gene.

Daardoor werd het driejarenplan 2009-2011 voor de kinesithérapie dat bij overeenkomst (nog altijd een **contract** tussen de mutualiteiten en ons) werd vastgelegd, gewoon van tafel geveegd.

In de vorige en huidige overeenkomst was expliciet opgenomen dat voldoende middelen beschikbaar zouden worden gesteld om te komen tot een honorarium van respectievelijk € 20 in 2009, € 21 in 2010 en € 22 in 2011. De verplaatsingsvergoeding moest opgetrokken worden tot € 1,5.

Verder moesten de werkgroepen inzake harmonisering van de verplaatsingsvergoedingen, harmonisering van de K-M nomenclatuur (vraag sinds 2002 !) en het dossier “intake van een patiënt” resultaat opleveren voor het einde van 2010. (Art 3 § 1 , zes punten). De laatste twee werkgroepen werden nooit samengeroepen in 2010, de eerste in allerijl op 9 november.

Axxon besloot desondanks om de lopende overeenkomst niet op te zeggen (om eventueel in een nieuwe wijzigingen aan te brengen). Dat men daarvoor een groot aantal collega's heeft geconsulteerd is een fabeltje : het nationaal bestuur heeft bij meerderheid (12 stemmen tegen 1) aldus “quasi unaniem” beslist. Ikzelf en een ander gemandateerd lid van de overeenkomsten-commissie (8 leden) werden zelfs niet betrokken bij dat overleg.

De Axxontop gijzelt op die manier zijn eigen leden in de huidige conventie; de leden hebben op geen enkel moment inspraak gehad. Op een informatieve vergadering van Axxon in Antwerpen werden onderstaande argumenten aangehaald om niet te deconventioneren. Er is op geen enkel ogenblik daarover gestemd .

De raad van bestuur haalt volgende *redenen* aan voor haar beslissing:

1- *het feit dat men zich van mutualiteitszijde niet aan het contract heeft gehouden is nog geen garantie dat de minister deze bedragen zou toekennen*

2- *de voorgestelde correctiemaatregelen door de kinesithérapiesector werden niet weerhouden door de Algemene Raad van het RIZIV*

3- *het ontbreken van middelen gezien de economische toestand...*

4- *geen nieuwe initiatieven voor de meeste sectoren ...*

5- *geen enkele sector deconventioneert*

6- *besparing van 30 miljoen euro opgelegd aan de huisartsen ???*

7- *opzeggen is in de huidige situatie slecht voor het imago van de kinesitherapie naar het grote publiek*

8- *er komen nog 22 miljard besparingen aan en wij zijn geen kandidaat*

9- *bewaren wat vandaag beschikbaar is aan middelen lijkt aangewezen*

Op enkele van deze argumenten wens ik toch wat dieper in te gaan.

Ad 2- Waar gaat het over ? In zijn voorbereidend rapport (juni) had de commissie voor begrotingscontrole zogenaamd een overschrijding vastgesteld met 5 miljoen euro van onze begrotingsdoelstelling . Bij de herziene technische raming in september bleek dat we -voor het negende jaar op rij- ons budget niet volledig besteed hebben in 2010: de overschrijding wordt nu plots een onderschrijding met 4 miljoen euro. Er was dus helemaal geen sprake van correctiemaatregelen voor onze sector.

Noteer dat de Algemene Raad wel de voorziene 200.000 euro voor het reeds lang goedgekeurde dossier "tweede grote prestatie per dag op I.Z. in ziekenhuis " heeft ingepikt; dit dossier wordt dus minstens voor een jaar uitgesteld.

Ad 3- Niet de economische maar wel de financiële toestand, gevolg van de bankencrisis, dwingt de federale overheid tot besparen. Bovendien: er is geen gebrek aan middelen in de gezondheidszorg, er was zelfs een overschot in 2010! De minister misbruikt de sector gezondheidszorgen om misbruiken in de sociale zekerheid in te dekken. De ziekenfondsen drukken in 2011 besparingen door ten koste van de zorgverstrekkers (371 miljoen euro) zodat 1,153 miljard euro overgedragen wordt voor het evenwicht in de sociale zekerheid.

Ad 4- Voor de sector tandheelkunde en de huisartsen zijn er wel degelijk extra middelen beschikbaar gesteld.

Ad 6- Manifest onjuist: de huisartsen hebben naast de normale indexaanpassing recht op verhoging met € 3 m.b.t. beschikbaarheid en permanentie. De jaarlijkse praktijktoelage is opgetrokken tot € 1500. Bovendien is 15 miljoen euro vrijgemaakt voor de uitbreiding van wachtposten en de ondersteuning van LOK's.

Het sociaal RIZIV-statuuat van de artsen werd geïndexeerd (€ 4.199,14), het onze niet!

In de sector medische beeldvorming wordt 31,5 miljoen euro bespaard dit jaar , dit is amper 0,52 % van de honorariummassa.

De Axxontop heeft hierop zeer zwak gereageerd. Er waren nochtans andere mogelijkheden dan deconventioneren.

Omdat de werkgroep harmonisering van de verplaatsingsvergoedingen in oktober nog steeds niet was samengesteld, richtte Axxon een dringende vraag aan het RIZIV. De werkgroep kwam op 09-11 voor de eerste keer bijeen, evenwel zonder de artsen die weigeren iemand af te vaardigen; ook dat is een manier om een werkgroep te blokkeren. Vandaag hebben artsen, vroedvrouwen, verpleegkundigen, ergotherapeuten en vanaf 2011 zelfs logopedisten een degelijke verplaatsingsvergoeding, veel hoger dan kinesitherapeuten.

De bedragen zijn extreem verschillend naargelang de sector, iets wat ikzelf reeds in 2009 heb aangekaart in de CBC (commissie voor begrotingscontrole)

Artsen

- Kilometervergoeding van € 0,62 /km voor specialisten
- Huisbezoeken door huisarts : bedrag variabel van € 2,37 tot € 8,47
- Bijkomende vergoeding van € 0,83 tot € 28,22 voor huisartsen in landelijke streken

Kinesitherapeuten € 1

Thuisverpleegkundigen

- Gemiddeld bedrag van € 1,47 forfaitair
- Bijkomende verplaatsingsvergoeding van € 2,28 voor bepaalde gemeenten indien meer dan 120 inwoners /km²

Vroedvrouwen

€ 0,24/km voor prenatale zittingen ingeval van risicozwangerschap, beperkt tot max 30 km

Reeds in oktober stelde ik voor aan de beleidscel sociale zaken (cel binnen Axxon) om in geval er geen resultaat werd geboekt in deze werkgroep voor het eind van het jaar, bij wijze van protest de verplaatsingsvergoeding per 01-01-2011 voor onbepaalde tijd vrij te maken en alle Axxonleden te adviseren € 1,5 aan te rekenen, totdat er resultaat op tafel lag.

De nationale raad van bestuur van Axxon heeft de beleidscel SZ op non-actief gezet, en zich beperkt tot het schrijven van een brief naar het RIZIV met daarin opgesomd de grieven van de kinesitherapeuten.

Dit is een erg slappe houding – “laissez faire, laissez passer”- mogelijk ingegeven door voorzichtigheid om verworvenheden niet te verliezen en erger te voorkomen. De kinesitherapie boert op die manier al jaren achteruit.

Zou het kunnen dat de beroep vereniging eerder bekommerd is om zijn (flinke) subsidie van het RIZIV (350.000 euro), evenals de beloofde maar nog niet toegekende middelen 2011-2012 voor het project kwaliteitspromotie (2 x 500.000 euro)?

Sinds begin dit jaar lopen er reacties binnen bij Axxon van ontevreden collega's. Het antwoord daarop vanuit de Axxontop is bijzonder zwak. Ik treed hierover niet in details.

Dit is geen oproep om niet meer aan te sluiten bij Axxon ! Integendeel, wij kunnen onze stem enkel laten horen als kring als we met voldoende leden aangesloten zijn; in de AV hebben we per 40 leden, 1 extra stem, en die hebben we hard nodig.

Axxon belooft vandaag de resultaten van een nog op te richten werkgroep die het te voeren beleid m.b.t. de conventie in 2011 moet uitstippelen, te communiceren naar de leden op open dialoogdagen. Ik zal Axxon afrekenen op de resultaten die men ons zal voorleggen. Ik verwacht van u – beste KRM-leden- hetzelfde.

Luk Dieleman

Voorzitter KRM vzw

05-02-2011