



Nieuwsbrief

31-10-2012

Vorige week meldde Axxon een akkoord bereikt te hebben met de verzekeringsinstellingen, waardoor het saldo van de indexmassa van 2012 gevrijwaard is gebleven voor de volgende jaren. De vereiste structurele besparingen werden gevonden, zonder dat de goedwerkende kinesitherapeut hierdoor getroffen zal worden, aldus Axxon. De honoraria worden met 0,30 euro verhoogd vanaf 1 januari 2013. Meer uitleg en duiding volgen...

Uitstekend nieuws voor het kinesitherapiebudget dus! We vragen ons alleen af waarom meer uitleg pas op een later tijdstip zal verstrekt worden ... wanneer alles beslist zal zijn, zonder inspraak van de achterban ?

Men heeft een akkoord bereikt om de kleine nummers (courant, Fa, Fb, E) en de tweede (kleine) prestatie in E-pathologie per dag te schrappen, goed voor een structurele besparing van 3,796 miljoen euro.

Het budgettaire impact van deze maatregelen :

1- de afschaffing kleine nummers = € 3.107.512, te verlagen met 10%, wegens mogelijke substitutie door grote nummers (ziekenhuisprestaties worden ongemoeid gelaten) : € 2.796.760

2- de afschaffing 2e prestatie/dag in E-patho : € 1.300.100, besparing geschat op 1 miljoen euro (door aftrek van prestaties waar opdeling van een zitting van 60 min in 2 x 30 min mogelijk is gemaakt in 2010 voor respiratoire insufficiëntie van neurologische oorsprong).

Daarmee realiseert Axxon echter nog niet de helft van de gevraagde besparingsinspanning voor 2012 (8,693 miljoen euro).

Verplaatsingsvergoeding

Aanvankelijk was Axxon van plan de rest bijeen te sprokkelen door het verminderen van de verplaatsingsvergoeding met 40 %.

Volgens onze berekening volstaat dit niet om het gat in de besparingen dicht te rijden: men moet 50 eurocent afromen van de 10.673.466 huisbezoeken (2011) om het vooropgestelde bedrag te halen.

Axxon is vorige week in de Overeenkomstencommissie uiteindelijk met de verzekeringsinstellingen overeengekomen de verplaatsingsvergoeding te halveren, en daar hebben we toch wat vragen bij.

Het is lang geleden dat er nog zo'n koehandel is tot stand gekomen in de Overeenkomstencommissie.

Welk figuur slaat men als representatieve beroepsvereniging bij het RIZIV en de ziekenfondsen, wanneer men jaar na jaar de herwaardering van de verplaatsingsvergoeding inschrijft in de overeenkomst, daarenboven dit voorjaar in de Technische Raad diezelfde herwaardering als tweede prioriteit naar voor schuift voor 2013, maar vandaag bereid is diezelfde vergoeding opnieuw onderuit te halen ?

Zo wekt men toch de indruk dat de verplaatsingsvergoeding eigenlijk van weinig belang is.

Harmonisatie ?

Hoe legt Axxon dit uit aan zijn leden, wanneer het eerst gedurende drie jaar heeft deelgenomen aan de "RIZIV-werkgroep harmonisering van de verplaatsingsvergoedingen", samen met thuisverpleegkundigen, vroedvrouwen, logopedisten en artsen.

Daar stelde men onomstotelijk vast dat de vergoedingen van de verplaatsingen, zowel qua bedragen die aan de verschillende zorgverleners worden betaald, als qua berekeningswijzen aanzienlijk verschillen. Bovendien bleken er geen objectieve criteria om die verschillen te verantwoorden.

Een huisarts ontvangt vandaag € 37 voor een huisbezoek verpleegkundigen € 2,50 bovenop hun prestatie, vroedvrouwen € 0,33/km.

Axxon heeft in 2011 in de bewuste werkgroep voorgesteld om de verplaatsing te vergoeden door een forfaitair bedrag van € 7,33 te integreren in het honorarium, maar beslist nu om de vergoeding te halveren vanaf 2013. **Is dat een coherente beslissing ?**

Ongewenste neveneffecten

Huisbezoeken worden verricht op uitdrukkelijk voorschrift, vergen een extra tijdsinvestering vergeleken met het kabinet (filerijden en tekort aan parkeerplaatsen in centrumsteden, grotere afstanden buiten de agglomeraties), en kosten de kinesitherapeut een veelvoud van de vergoeding die daar vandaag tegenover staat (betalend parkeren, brandstofprijzen).

Vandaag weigeren een aantal kinesitherapeuten nog huisbezoeken af te leggen. Door een gebrek aan collegialiteit zadelen ze de overige collega's op met meer huisbezoeken dan gewenst. Door de halvering van de verplaatsingsvergoeding doet men diegenen die vandaag al niet solidair zijn een extra cadeau.

Reken zelf mee: de verplaatsingsvergoeding wordt gehalveerd, en de prestatie zelf stijgt met € 0,30 vanaf 2013.

Hypothese A :

Een collega doet 4000 prestaties in kabinet en 1000 huisbezoeken.

Door de maatregelen verliest hij vanaf 2013 € 500

verplaatsingsvergoeding, en krijgt er € 300 bij door de indexering van € 0,30, netto dus een verlies van € 200.

In zijn kabinet realiseert hij $4000 \times 0,3 = € 1200$ extra inkomsten.

Eindsaldo = € 1000 extra in 2013

Hypothese B :

Een collega werkt uitsluitend in kabinet en weigert elk huisbezoek; hij realiseert $5000 \times 0,30 = € 1500$ extra in 2013, of 50% meer dan de eerste collega.

Besluit: wie huisbezoeken verricht levert in ten voordele van de collega's die dit systematisch weigeren.

Axxon handelt volledig in contradictie met wat in Exclusief van deze maand te lezen staat op pagina 15 (U kunt rekenen op Axxon): " ... en een realistische verplaatsingsvergoeding staan voorop".

De indexaanpassing op 01-01-2013 als een overwinning voorstellen is dus boerenbedrog. Door te zwijgen over HOE die indexaanpassing bekomen wordt, hoopt Axxon dat dit half november goedgekeurd raakt in het Verzekeringscomité. Op die manier plaatst men de kinesitherapeuten op het terrein voor een voldongen feit: 30 eurocent erbij per prestatie, maar een regelrechte diefstal uit de beurs van de zelfstandige collega die nog huisbezoeken doet.

Het huidige deelbudget voor verplaatsingsvergoeding moet voorbehouden blijven voor de collega's die huisbezoeken verrichten, en dient niet om diegenen die niet solidair zijn cadeautjes te doen.

Plafond van 6.500 prestaties op jaarbasis

Axxon gaat ook een jaarlijks plafond van 6.500 prestaties inbouwen in de nomenclatuur. Attesteert u meer prestaties, dan betaalt u die vanaf 2013 integraal terug aan het RIZIV.

Op zich is dit een gevaarlijk precedent. Vervult de Profielencommissie zijn taak dan niet naar behoren ?

Bovendien, op welke argumenten steunt deze grens van 6500 prestaties ?
Wie bepaalt wie een goedwerkende kinesitherapeut is ?

De zelfstandige collega in eigen kabinet wordt hierdoor gediscrimineerd t.o.v. de collega's die werken onder K-nomenclatuur of in RVT.

Axxon discrimineert zijn leden dus onderling een tweede maal.

De eventueel terug te betalen bedragen keren bovendien niet terug naar het kinesitherapiebudget, maar verdwijnen in de grote RIZIV-pot.

Accreditering, index en sociaal statuut 2012

Het is zo goed als zeker dat besparingen in de gezondheidszorg op de onderhandelingstafel van de regering liggen. De groeionorm in de gezondheidszorg is dit jaar beperkt tot 2 %, de indexering bedraagt 2 %. De groei kan verder beperkt worden, door bijvoorbeeld de indexering te halveren of af te schaffen, **o.i. een reëel scenario**.

Daarnaast is de kans groot dat de regering alle nieuwe initiatieven befrist. In dat geval zit het accrediteringsdossier muurvast: geen geld om het systeem draaiende te houden (werkingskost), geen geld voor een positieve incentive (financieel) voor de collega's die voldoen aan de voorwaarden ?

Uw sociaal statuut 2011 wordt naar alle waarschijnlijkheid niet uitbetaald voor januari 2013, zo klopt de boekhouding van de overheid weer iets meer. En over een indexatie van uw sociaal statuut 2012 is evenmin iets bekend. Ook dat kan bevroren worden.

Ik heb sterk de indruk dat de aankondiging van Axxon op zijn website en via elektronisch bericht vooral past in een strategie ter voorbereiding op ' het slechte nieuws waarvoor de overheid verantwoordelijk zal zijn', eerder dan de kinesitherapeut op het terrein correct in te lichten over de ware toedracht van de "vrijwaring van de indexmassa 2012".

Collegialiter,

Luk Dieleman,
Voorzitter KRM