



Nieuwsbrief

17-12-2012

Het tot stand komen van de nieuwe overeenkomst M13

Onze erelonen worden met ingang van 1 januari 2013 geïndexeerd met 4,189 % ! De verplaatsingsvergoeding daalt met 0,64 euro tot 0,38 euro...

Dat is samengevat het resultaat van de Sinterklaasovereenkomst (06-12-2012) die Axxon getekend heeft met de mutualiteiten (VI's) voor 2013-2014.

Deze -op het eerste gezicht- forse indexatie van de honoraria is samengesteld uit twee deelindexaties. De eerste met 2,76 % is niet meer dan de compensatie van uw koopkrachtdaling voor de bewezen inflatie uit het verleden (nl. de periode 04/2011 tot 04/2012) die door de regering is toegekend aan alle verstrekkers voor 2013.

De tweede indexatie met 1,391 % is de tegenprestatie voor de besparingen die de regering eiste voor 2012, en die Axxon met de VI's laattijdig heeft ingevuld.

De besparingen worden voor 60% gedragen door de collega's die huisbezoeken verrichten. De afschaffing van kleine nummers en tweede prestatie per dag, met uitzondering van de verstrekkingen van §12 van de nomenclatuur, levert de rest van het gevraagde bedrag op.

Het lot van de verplaatsingsvergoeding is dus definitief bezegeld. De Axxon-leden die elektronisch werden geraadpleegd kozen er - aldus Axxon - met 67% voor om de beschikbare middelen in de eerste plaats te besteden aan de verhoging van het honorarium en niet aan het opnieuw herwaarderen van de verplaatsingsvergoeding. Deze wordt dus definitief met 2/3^e verlaagd vanaf 2013.

De beslissing druist hoedanook regelrecht in tegen het standpunt dat Axxon de voorbije drie jaar heeft ingenomen inzake verplaatsingsvergoeding in zijn eigen publicaties, en in diverse commissies en raden binnen het RIZIV.

Door de handtekening onder deze overeenkomst gijzelt Axxon nu de "goedwerkende kinesitherapeut die nog huisbezoeken verricht" in een conventie die hem dwingt de verplaatsingsonkost te verlagen, tenzij hij/zij individueel deconventioneert.

Ik geef u de reactie mee van de secretaris-generaal van Axxon, als antwoord op het schrijven van de Antwerpse kringen in deze van half november: S.D'Hooghe (sic) :

“Het is de verantwoordelijkheid van de overheid te zorgen dat patiënten bij hun zorgverstrekker geraken. Die middelen moeten voorhanden zijn. Ik hoop dan ook dat patiëntenorganisaties dit onrecht zullen aanklagen. Besparingen zijn nooit eenvoudig. Ik kan maar getuigen dat, in eer en geweten, gewerkt is om de kinesitherapie te vrijwaren van maatregelen die echt zouden pijn doen en de kwaliteit van zorg zouden raken.”

M.a.w., de kinesitherapeuten op het terrein en hun patiënten mogen dus de kastanjes uit het vuur halen om iets te veranderen aan de schandalig lage verplaatsingsvergoeding. Tot 2015 zijn er in elk geval geen middelen beschikbaar voor nieuwe initiatieven. De chronische patiënt die zich niet meer kan verplaatsen zal het gelag betalen. Ondertussen heeft de overheid de mond vol over valpreventie bij mensen met verhoogd valrisico thuis, en vraagt men de eerstelijns patiënten zo lang mogelijk uit de instellingen te houden...

De Overeenkomstencommissie (Axxon en de mutualiteiten) motiveert de maatregel als volgt : (sic)

“ De vermindering van het forfaitair supplement voor de reiskosten : De verzekerden worden niet geraakt door deze maatregel die een bijkomende stimulans is voor verzorging in de praktijkkamer waarvan de Commissie unaniem akkoord is om te bevestigen dat dit de beste plaats is om kwaliteitsvolle verzorging te verlenen. “

Maatregelen 2013 concreet

- De erelonen worden lineair verhoogd: alle prestaties worden dus geïndexeerd.
- De kleine prestaties M10 en M8 worden afgeschaft, behalve voor een beperkte groep respiratoire aandoeningen, behandeld in het ziekenhuis.
- De tweede prestatie per dag worden afgeschaft in alle settings, met uitzondering van de verstrekkingen van §12 van de nomenclatuur

Technische raming budget kinesitherapie 2013	€ 639.597.000
Indexmassa	2,67% = € 17.563
Budget kinesitherapie 2013	€ 657.250.000
Aanvullende index 2012	1,391 %
Herwaardering honoraria op 01-01-2013	4, 189 %

NB : door het maandenlange dralen van Axxon is de 4^e wijzigingsclausule niet kunnen ingaan op 1 oktober jl., maar wordt ze pas van kracht op 01-01-2013. Hierdoor is 120.000 euro verloren gegaan in de herziene technische raming van het kinesitherapiebudget voor 2013.

Nomenclatuurwijziging in de maak

Het maximaal aantal attesteerbare prestaties per kinesitherapeut wordt beperkt tot het equivalent van 156.000 M-waarden per jaar (6500 grote verstrekkings) en 40.000 M-waarden per drie maanden.

Teneinde de telling van de waarden van de M te vergemakkelijken en om hen een correcte evenredigheid te geven vergeleken met de duur van de zittingen, worden de waarden van de M24, M16 en M12, respectievelijk van een globale gemiddelde duur van 30 minuten, 20 minuten en 15 minuten. Omwille van de coherentie, krijgen de huidige verstrekkings 'niet gekoppeld aan het begrip duur' een globale gemiddelde duur van 15 minuten en de verstrekkings van minimum 20 minuten krijgen een globale gemiddelde duur van 20 minuten.

Op jaarbasis zou deze maatregel € 703.000 opleveren als besparing, aldus de hypothese van de Overeenkomstencommissie. Deze maatregel zal pas in werking treden, wanneer de hiervoor noodzakelijke nomenclatuurwijziging door alle instanties binnen het RIZIV is goedgekeurd en het K.B. , getekend door de voogdijminister, is verschenen.

Deze € 703.000, evenals alle bedragen die vrijkomen door eventuele herschikkingen binnen de nomenclatuur, kunnen door de sector kinesitherapie aangewend worden om nieuwe initiatieven te financieren, waaronder bijvoorbeeld een opwaardering van de prestatie aan huis... zo meldt Axxon.

Ik heb grote twijfels of de maatregel die outliers (173 collega's) viseert het geciteerde bedrag als besparing zal opleveren.

Indien ja, dan kan men de huisbezoeken hoogstens opwaarderen met € 0,06 .

Bovendien rijst de vraag of de Commissie voor Begrotingscontrole akkoord zal gaan om besparingen voortvloeiend uit maatregelen ter beperking van outliers te herbesteden binnen de sector. Bij de tandartsen was het advies voor een gelijkaardige maatregel alvast negatief.

Wijzigingen aan de nationale overeenkomst

Lectuur van de **inhoud** van de wijzigingen aan de nationale overeenkomst **leert vooral wat de beroepsvereniging wederom niet realiseert, en terug opneemt in een nieuw "meerjarenactieplan" dat de VI's en het RIZIV tot niets concreets engageert** , zelfs al staat het "meerjarenactieplan" deze keer beschreven in de tekst van de overeenkomst en niet in het voorwoord , zoals het vorige driejarenplan: **herinner u de belofte van 20-21-22 euro.**

De overeenkomst M/13 voert de volgende wijzigingen in ten opzichte van de vorige overeenkomst:

1. Nomenclatuur : onderzoek van de mogelijkheid om multidisciplinaire thuisverstrekkings in te voeren, en een 2de grote zitting per dag op de diensten voor intensieve zorgen, contingentering van de verstrekkings binnen de lijst van E-pathologieën, de mogelijkheid van een consultatief onderzoek zonder een medisch voorschrift zal worden overwogen...

2. De Overeenkomstencommissie zal mogelijkheden onderzoeken opdat de verstrekkingen verleend door kinesitherapeuten in de K-nomenclatuur en de R-nomenclatuur en de loontrekkende kinesitherapeuten die verstrekkingen verlenen binnen een forfaitair systeem (rust –en verzorgingstehuis, medische huizen) in rekening kunnen worden gebracht in de berekening van het maximaal aantal verstrekkingen dat die kinesitherapeuten kunnen attesteren.

3. Kwaliteitspromotie: men zal de nodige budgettaire middelen vragen opdat het proefproject “kwaliteitspromotie” zou worden voortgezet tijdens de 2 jaren van deze overeenkomst, zodat de continuïteit wordt verzekerd. Het bedrag dat nodig wordt geacht om de werking van dit project te verzekeren wordt geraamd op € 500.000 op jaarbasis gedurende de duur van twee jaar van deze overeenkomst. De Overeenkomstencommissie verbindt er zich toe om een mogelijkheid te voorzien van een financiële vergoeding voor de kinesitherapeuten die voldoen aan nog te bepalen criteria.

4. De partijen van de overeenkomst bevelen aan dat gedurende de geldigheidsduur van twee jaar van deze overeenkomst het jaarlijkse bedrag dat het RIZIV stort voor de sociale voordelen voor de kinesitherapeuten die tot de overeenkomst toetreden, op 1.950 euro voor 2013 en 2.300 euro voor 2014 zou worden gebracht. In elk geval zouden de bedragen van de sociale voordelen elk jaar ten minste moeten worden geïndexeerd.

5. Harmonisatie van de nomenclaturen M en K: de Overeenkomstencommissie zal de mogelijkheden verder onderzoeken opdat een overleg zou worden georganiseerd tussen de partners van de verschillende betrokken sectoren (CGD, NCGZ, OM) om de maatregelen te bepalen die aan de overheid zullen worden aanbevolen om de behandeling te optimaliseren en te harmoniseren van patiënten in de kinesitherapie en fysieke geneeskunde in België in identieke klinische situaties.

6. Telematicapremie: men verbindt zich ertoe om een aanpassing te onderzoeken van het koninklijk besluit van 18 februari 2005 tot bepaling van de voorwaarden en de nadere regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de kinesitherapeuten voor het gebruik van telematica en het elektronisch beheer van dossiers. Deze aanpassing omvat onder andere het vastleggen op 1.000 (in plaats van de huidige 500) van het minimum verstrekkingen dat een kinesitherapeut moet attesteren om in aanmerking te komen voor deze premie. De Overeenkomstencommissie verbindt er zich toe om eventuele supplementaire middelen die vrijkomen uit deze maatregel, te gebruiken binnen het budget kinesitherapie om nieuwe initiatieven te kunnen financieren.

7. Een wijziging van de toepassing van het verminderd remgeld voor post-operatieve situaties zal worden onderzocht.

8. Verplaatsingsvergoeding : men zal de mogelijkheid onderzoeken om het forfaitair supplement voor de reiskosten te herwaarderen, binnen de beschikbare budgettaire middelen en rekening houdende met de andere behoeften in de sector, inzonderheid de therapeutische noden, tenzij het Verzekeringscomité een nieuw initiatief neemt voor de harmonisering van de verplaatsingsvergoedingen.

Voorts wordt wie de 3e betalingsregeling wil toepassen opgezaald met extra papierwerk. De maatregel ‘verplichte inning van het remgeld’ wordt strenger. Voortaan

zal elke kinesitherapeut voor minimaal 85% van al zijn prestaties het remgeld moeten innen.

Quo usque tandem abutere patientia nostra ?

Axxon kiest voor informatisering en kwaliteit ! Dat was de meest opvallende slogan op de provinciale Axxonvergadering van 8 november jl.

Inzake informatisering

De communicatie tussen verpleegkundigen en mutualiteiten gebeurt met ingang van 1 juli 2013 via het elektronisch netwerk MyCaret voor het doorsturen van medisch-administratieve documenten. Dat ligt in lijn met de strategische keuzes van het RIZIV voor administratieve vereenvoudiging en informatisering van de gezondheidszorg, aldus de motivering.

Hoelang moeten wij kinesitherapeuten onze aanvragen en kennisgevingen nog blijven verzenden per post, omdat elektronische verzending niet rechtsgeldig is voor de VI's ? Technisch is dit vandaag perfect mogelijk via onze softwarepakketten !

Inzake kwaliteit

Axxon heeft de financiering van de werking van POK (personeel en bestuur nieuwe vzw) veilig gesteld door € 500.000 te vragen vanuit het administratief RIZIV-budget. Dit budget werd toegewezen door de regering.

Na vier jaar actieve participatie aan het proefproject kwaliteitspromotie en 2 miljoen euro gespendeerde middelen, wachten de kinesitherapeuten op het terrein die voldoen aan de criteria tijdens de proefperiode nog steeds op hun eerste euro accrediteringstoelage.

In zijn jongste publicatie komt de coördinator van POK niet verder dan (sic) : *" De opdracht om een systeem van kwaliteitsbevordering te realiseren dat registreert, opvolgt, evalueert en valideert is volbracht. De noodzakelijke (financiële) waardering blijft een doelstelling."*

De tandartsen hebben net een akkoord getekend waarin hun accrediteringshonorarium voor 2013 is vastgelegd op € 2.795. Het budget dat is ingeschreven voor hun accrediteringsregeling bedraagt € 14.523.000.

De kinesitherapeuten vroegen € 2.100.000 als budet voor een accrediteringsregeling in 2013.... maar de regering heeft alle nieuwe initiatieven bevroren, en dus wordt het niets.

Axxon kreeg van het RIZIV de suggestie om zelf te investeren in een accrediterings-toelage wat de geloofwaardigheid van het project ten goede zou komen. Misschien kan het hiervoor wat putten uit eigen middelen. Ter ondersteuning in het kader van het overleg krijgt onze beroepsvereniging jaarlijks een stevig budget (384.945 euro in 2011), en met € 750.000 lidgelden moet toch ook wat mogelijk zijn, liever dan te raken aan de huidige telematicatoelage. In tijden van schaarste moet iedereen de broeksriem wat aantrekken, niet ?

Hoelang gaat men ons geduld nog verder op de proef stellen ?

Luk Dieleman

Voorzitter KRM