



Nieuwsbrief

25-05-2015

Mag het ietsje meer zijn ?

Recent kwamen de huisartsen in het nieuws omdat ze een verdere verhoging van de prijs voor een huisbezoek bepleiten. Eén kinesitherapeut reageerde daarop via de geschreven pers, en wat later kwam Axxon met zijn mededeling.

We citeren Axxon hieronder letterlijk :

Op donderdag 23 april lazen we in de geschreven pers en hoorden we in alle nieuwsberichten van de dag de eis van het Syndicaat van Vlaamse Huisartsen om het bedrag dat ze vergoed willen krijgen te verhogen van 37 € naar 45 €.

We onderschrijven volledig de achtergrond en onderbouwing van deze eis. Patiënten kunnen beter behandeld worden in het kabinet, de verplaatsingskosten en verplaatsingstijd worden onvoldoende in rekening gebracht, het tijdsverlies en dus het financiële verlies is groot, sommige patiënten nemen het als een luxeproduct om de zorgverstrekkers aan huis te laten komen... Dit klopt ook voor de kinesitherapeut die aan huis komt. Een verhoging moet de patiënt ontmoedigen om een arts (of kinesitherapeut) aan huis te laten komen.

In het Nieuwsblad stond vanochtend de reactie van een collega in "De brief van de Dag" waarbij hij zijn gevoel samenvat onder de hoofding "Huisbezoeken zijn nog veel moeilijker voor kinesitherapeuten dan voor dokters". Met enige verontwaardiging – en toch ook begrip, zo reageert hij – stelt hij de eis van de artsen in het licht. De argumenten voor de kinesitherapeuten zijn identiek dezelfde als deze voor de artsen. Alleen, bottomline, gaat het in ons geval niet om een verschil van 12 € of 20,5 € per prestatie, maar over 38 eurocent.

Al jaren probeert de beroepsvereniging hieraan iets te doen, geeft hij aan. Dit statement klopt en die rol eigenen we ons ook toe. De brievenaar sluit af door te stellen dat de minister eerst onze verplaatsingsvergoeding moet opkrikken vooraleer de eis van de artsen in te willigen. We maken ons sterk dat we er vooral voor willen opteren om een zo stevig en globaal mogelijk akkoord met de overheid te bereiken om de situatie van alle collega's – zelfstandig en

loontrekkend – te verbeteren. We willen ons als beroepsvereniging focussen op de vijf werkpunten van de Conventiecommissie en op ons politieke dossier en niet enkel op dit deelaspect van onze praktijkvoering. Maar ook wij begrijpen de vraag van de betrokkenen.

....

Axxon stelt in een mededeling van 22-05 jl. over de huisbezoeken het volgende :

Zoals u de voorbije weken in diverse publicaties kon lezen blijven we werken aan dat globale akkoord. Voor 2015 liggen er vijf werkpunten vast voor de conventiecommissie die dit jaar moeten uitgevoerd worden. Sociaal statuut, huisbezoeken, harmonisatie van de persoonlijke aandelen/terugbetaling, de inning van het persoonlijk aandeel en de outliers zijn onze focus op dit ogenblik. De basis van elke discussie daaromtrent zijn de actiepunten die we hebben bepaald in ons politieke dossier Sociale Zaken en Volksgezondheid.

“ De keuze door de kinesitherapeut om de patiënt al dan niet aan huis te behandelen is geaccepteerd. De teksten om de nodige aanpassingen in de regelgeving op te nemen zijn klaar. Deze vrijheid voor de kinesitherapeut is weliswaar een kleine stap in de richting van een grotere verantwoordelijkheid ten aanzien van het behandelingsplan, maar het is een noodzakelijke stap om de behandeling in een juister functioneel kader te kunnen uitvoeren. Het is nu aan de kinesitherapeut om te bewijzen dat hij deze vrijheid op een correcte manier gebruikt. De evolutie van de aan huisbehandelingen wordt in ieder geval met argusogen gevolgd en gecontroleerd door de betrokken diensten. “

Mag het ietsje meer zijn ?

Buiten het gegeven dat niet langer de arts maar wel de kinesitherapeut beslist over de noodzakelijkheid van een huisbezoek, en dit pas nadat het KB dit najaar zal zijn gepubliceerd, verandert dit geen snars aan de belachelijke vergoeding die de geconventioneerde kinesitherapeut mag aanrekenen aan de patiënt, in de mededelingen van Axxon bestempeld als een futiel “ *deelaspect van onze praktijkvoering* “.

De flater van formaat die onze Beroepsvereniging beging in 2013 (zie de KRM-Nieuwsbrief van 31-10-2012) wordt niet rechtgezet door een tekstje aan te passen via een KB. Het verandert niets aan het feit dat huisbezoeken absoluut noodzakelijk zullen blijven voor bepaalde patiënten, maar dan wel mits een correcte vergoeding voor verplaatsing en beschikbaarheid. Daarover zwijgt Axxon voorlopig in alle talen.

De zinspeling op een correct gebruik van de aangekondigde “vrijheid” door de collega’s op het terrein is er over !

Dezelfde mensen die deze besparing hebben doorgedrukt in 2013, hebben bovendien de arrogantie een vermanend wijsvingertje op te steken naar de collega' op het terrein die nog bereid worden gevonden om huisbezoeken te verrichten. Wie hebben we dat ooit nog zien doen?

Het is niet omdat Vermeeren & Schotte naar eigen zeggen al jaren geen huisbezoeken meer doen, dat er plots geen noodzakelijke huisbezoeken meer zouden zijn.

U dacht toch niet dat collega's voor 38 eurocent extra met plezier de deur uitgaan ? In 2013 is het aantal "noodzakelijke" huisbezoeken gedaald met amper 1 %, ondanks de forse besparing op de verplaatsingsvergoeding. De collega's op het terrein nemen ondanks alles wel degelijk hun verantwoordelijkheid.

Wil de BV in 2016 een correcte verplaatsingsvergoeding voorzien, dan moeten er gemotiveerde voorstellen op tafel liggen in de conventiecommissie begin september. Heren in Zaventem, er is nog veel werk aan de winkel !

25-05-2015

Luk Dieleman

Voorzitter KRM

PS : De KRM-Nieuwsbrieven van 31-10-2012 en 17-11-2012 kan u lezen onder de gelijknamige rubriek op de website.