

[Kinesithherapie, verzorging ex-Covid]

AANPASSING NOMENCLATUUR KINESITHERAPIE TIJDENS CORONA-PERIODE

06-05-2020

Aan Dr. Bert WINNEN

kabinetschef

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Maggie De Block

Finance Tower

Kruidtuinlaan 50 bus 175 | B-1000 Brussel

Geachte Heer,

Op 22 april had overleg plaats tussen het RIZIV en een aantal leden van de TRK onder leiding van de voorzitter E. Brassine. Doel was een voorstel van nomenclatuuraanpassing uit te werken dat tegemoet komt aan de ernstige zorgnood voor Ex-Covid-patiënten.

Het overleg focuste in eerste instantie op de noden inzake kinesithherapie voor de schakelzorgcentra, waarbij men uitging van een prestatie met een sleutelletter M36 voor alle patiënten die besmet zijn met het Coronavirus, rekening houdend met de zorgnood en de ruimte voor voldoende tijd om de obligate veiligheidsmaatregelen (kleden/ontkleden) na te kunnen leven, maar tegelijkertijd coherent te blijven met het geheel van onze nomenclatuur.

De leden van de TRK stelden onderstaande aanpassingen voor:

- Een M36 voor de eerste verstrekking per dag op IZ (in plaats van een M24) voor Covid-Patiënten, en de mogelijkheid een tweede grote verstrekking per dag (M24) te voorzien gedurende de hele hospitalisatieperiode, in plaats van 14 maal een tweede kleine zitting per dag in de eerste 30 dagen volgend op de laatste reanimatiecode (huidige regelgeving).
- Een M36 in de schakelzorgcentra met de mogelijkheid een tweede zitting per dag te voorzien voor de patiënt die hier reeds voor in aanmerking kwam tijdens zijn hospitalisatie.
- De noodzaak voor zo'n tweede grote verstrekking moet op het medisch voorschrift verantwoord worden, zoals steeds.
- De betrokken leden van de TRK hebben tevens voorgesteld om al deze prestaties te herwaarderen omwille van de na te leven sanitaire voorschriften, wat een extra tijds- en materiële investering betekent.
- Tenslotte werd ook een pseudocode voorzien om de uitgaven voor persoonlijke beschermingsmiddelen die de betrokken kinesitherapeuten verplicht moeten gebruiken te dekken.

Ons lijkt dit een zeer pragmatisch voorstel van de Technische Raad voor de Kinesithherapie.

Het RIZIV zou naderhand terug contact opnemen om een definitieve tekst voor te leggen, gebaseerd op de geformuleerde voorstellen. Dat is echter niet gebeurd.

Wij begrijpen volkomen de urgentie van dit dossier en de wens om deze maatregelen zo snel mogelijk van kracht te laten worden, maar vandaag vernemen we dat in het ontwerp van KB slechts een M 24 wordt voorzien met een honorarium van € 22,26 voor bedoelde prestatie.

Dit is een regelrechte miskening van de uitgebreide zorg waarop deze groep patiënten, die een maandenlange zware revalidatie voor de boeg hebben, aanspraak moet kunnen maken, maar tevens een miskening van de bijzondere inspanning die dit vergt van de kinesitherapeuten die deze patiënten verzorgen.

Axxon Ptib kan onmogelijk zijn goedkeuring hechten aan het ontwerp van KB dat een M24 voorziet, en vraagt dan ook met aandrang om dat voorstel aan te passen in de zin zoals voorgesteld door de TRK.

Hoogachtend,

Lucas Dieleman
Lid van het Verzekeringscomité

Peter Bruynooghe
Voorzitter AXXON Ptib