



PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

Betreft: Kinesitherapeutische opvolging van (Long) Covid-19 patiënten.

Zaventem, 7 juni 2021

Geachte mevrouw/meneer,

Reeds meerdere malen werd vanuit AXXON Physical Therapy in Belgium, Beroepsvereniging voor kinesitherapeuten, beroep gedaan op de verantwoordelijke diensten van het RIZIV en het Kabinet van Sociale Zaken en Volksgezondheid om de regelgeving omtrent post-Covid-19 revalidatie in de eerstelijns te herbekijken.

Teneinde de zware weerslag van een "Post Intensive Care Syndrome" zoveel als mogelijk te beperken wordt na een ziekenhuisopname in functie van de noodzaak reeds geruime tijd de intensieve revalidatie verder gezet in de revalidatiebedden van de algemene en universitaire ziekenhuizen. Voor patiënten die thuis verblijven is echter geen specifieke maatregel voorzien tot op heden.

Veel van deze patiënten vertonen naast respiratoire problemen ook een veralgemeende spierzwakte, critical illness polyneuropathie en myopathie, en uitgesproken deconditionering of vermoeidheid. De reguliere M-nomenclatuur voorziet geen voldoende aantal verstrekkingen op jaarbasis voor deze doelgroep en dekt evenmin de kost van deze zeer arbeidsintensieve behandelingen. Daarom is de (tijdelijke) invoering van een kinesitherapieverstrekking voor de post-COVID-19-revalidatie van patiënten in de eerstelijns dringend gewenst.

AXXON wil daarom op uw stem en tevens steun beroep doen om de dringende noodzaak tot deze (tijdelijke) herziening van de nomenclatuur kracht bij te zetten. Naar onze mening kan hier niet mee gewacht worden tot de KCE-studie hieromtrent is afgerond.

In bijlage vindt u enkele documenten die onze argumenten ondersteunen en hieronder toegevoegd vindt u eveneens een voorstel tot (tijdelijke) aanpassing van de nomenclatuur.

Hoogachtend,

Peter Bruynooghe
Voorzitter AXXON
PTiB

Luk Dieleman
Secretaris Generaal AXXON PTiB
Lid van het Verzekeringscomité

Voorstel Covid-19 revalidatie in de 1e lijn - Maatregelen voor post-COVID-19-revalidatie

Deze nota bevat een voorstel van ontwerp van koninklijk besluit dat maatregelen neemt in het kader van de verplichte ziekteverzekering:

Pseudocode: M 36 xxxyyy

Omschrijving: individuele kinesitherapiezitting met globale gemiddelde duur van persoonlijke betrokkenheid van de kinesitherapeut van 45 minuten voor een COVID-19-patiënt die al dan niet opgenomen geweest is in het ziekenhuis, en al of niet verbleven heeft op intensieve zorg.

Bedrag: € 37,50

Rekening houdend met de voorzorgs- en beschermingsmaatregelen die de kinesitherapeut moet treffen, zowel in de eerstelijnspraktijken als aan huis, is een gemiddelde globale duur van 45 minuten onontbeerlijk.

Onder 'COVID-19-patiënt' wordt verstaan:

- een persoon met laboratoriumbevestiging van COVID-19 infectie of
- een persoon bij wie de laboratoriumtest voor COVID-19 negatief is, maar bij wie de diagnose van COVID-19 wordt gesteld op basis van een suggestieve klinische presentatie en een compatibele CT thorax.

Deze individuele kinesitherapiezitting van een COVID-19-patiënt die al of niet in het ziekenhuis verbleven heeft, en al of niet op intensieve zorg

- kan maximum 80 keer per kalenderjaar worden aangerekend als de kinesitherapeut beschikt over een medisch voorschrift dat deze verstrekking duidelijk rechtvaardigt. Dit medisch voorschrift moet de noodzaak vermelden om een zitting uit te voeren gedurende een globale gemiddelde duur van 45 minuten. In voorkomende geval is de kinesitherapeut ertoe gehouden een kopie van dit voorschrift voor te leggen aan de adviserend arts in het kader van een controle a posteriori. Dit voorschrift moet de COVID-19-gerelateerde problematiek van de patiënt vermelden.
- geen remgeld noch supplement kan aangerekend worden

MOTIVERING:

Teneinde de zware weerslag van een "Post Intensive Care Syndrome" zoveel als mogelijk te beperken wordt na een ziekenhuisopname in functie van de noodzaak reeds geruime tijd de intensieve revalidatie verder gezet in de revalidatiebedden van de algemene en universitaire ziekenhuizen.

Voor patiënten die thuis verblijven is echter geen specifieke maatregel voorzien tot op heden. Veel van deze patiënten vertonen naast respiratoire problemen ook een veralgemeende spierzwakte, critical illness polyneuropathie en myopathie, en uitgesproken deconditionering of vermoeidheid.

De reguliere M-nomenclatuur voorziet geen voldoende aantal verstrekkingen op jaarbasis voor deze doelgroep en dekt evenmin de kost van deze zeer arbeidsintensieve behandelingen. Daarom is de (tijdelijke) invoering van een kinesiotherapieverstrekking voor de post-COVID-19-revalidatie van patiënten in de eerstelijns dringend gewenst.

Het voorziene maximale aantal sessies (80) zal wellicht volstaan gezien de huidige ervaring op het werkveld.

BUDGETTAIRE WEERSLAG:

De financiering van deze maatregel moet opgenomen worden in de aangepaste Covid-begroting 2021, maar is op dit ogenblik moeilijk in te schatten.

We kunnen namelijk geen echte hypothese formuleren omtrent het aantal patiënten dat in aanmerking komt voor deze monodisciplinaire kinesiotherapieverstrekking, en de facto de totale financiële weerslag ramen.

Luk Dieleman

Secretaris Generaal AXXON PTib

Lid van het Verzekeringscomité

Peter Bruynooghe

Voorzitter AXXON PTib