

# Onderhandelingen Wijzigingsclausule Nationale Overeenkomst M/20

Les négociations à l'avenant  
à la Convention Nationale M/20.

Peter Bruynooghe Luk Dieleman  
26/11/20

**AXXON**

PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

## Technische raming 2021 in juni 2020

in 000 EUR	RIZIV
TR 2021	890.879
Indexmassa 2021 (index = 1,04%)	11.603
TR 2021 in prijzen 2021	<b>902.482</b>

## Overzicht trend uitgaven laatste 5 jaar

	2015	2016	2017	2018	2019	TR 2020	TR 2021
<b>Uitgaven</b> in 000 EUR	715.450	738.228	741.882	758.640	823.650	870.684	902.482
<b>Evolutie</b>		3,18%	0,49%	2,26%	8,58%	5,71%	3,65%



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

## Herziene Technische raming 2021 in september 2020

- Minderuitgaven voor het RIZIV in 2020 worden nu geraamd op 1,4 miljard, waarvan 987 mio in de ziekenhuizen (ambulant en gehospitaliseerd) ,en 421 mio buiten de ziekenhuizen.
- **Definitieve indexfactor = 1,01 %**
- Huidig voorstel van begroting 2021 bedraagt 29,534 miljard, dat is een tekort van 534 mio euro, indien men de groeinorm van 1,5% aanhoudt.

Nieuwe raming 2021 voor kinesitherapie: € 887.805.000 + € 11.229.000 index =  
**€ 899.034.000.**

Dit is € 3.448.000mio minder dan de technische raming van juni jongstleden.

in 000 EUR	RIZIV
TR 2021	887.805
Indexmassa 2021 (index = 1,01%)	11.229
TR 2021 in prijzen 2021	<b>899.034</b>



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

**Tabel 1.4.1. Geboekte uitgaven per type verstrekking (zonder verdeling toeslagen)**

000 EUR	Geboekte uitgaven					verschil	Groei %
	2015	2016	2017	2018	2019	2019-2018	2019/2018
Courante verstrekkingen	289.558	299.915	309.078	312.875	325.100	12.225	3,9
E-lijst	198.314	201.241	199.585	199.614	205.533	5.919	3,0
Fa-lijst	127.309	128.783	128.926	128.112	130.272	2.160	1,7
Fb-lijst	83.595	90.121	81.098	80.184	86.478	6.294	7,8
Palliatieve thuispatiënt	9.604	10.403	11.375	12.316	13.820	1.504	12,2
Dagziekenhuis	71	63	56	51	50	-1	-2,0
CVS	0	0	185	82	31	-51	-62,2
Fibromyalgie	0	0	2.401	1.002	379	-623	-62,2
Regularisatiecodes	0	0	0	0	10	10	
<b>Subtotaal</b>	<b>708.452</b>	<b>730.528</b>	<b>732.704</b>	<b>734.236</b>	<b>761.671</b>	<b>27.435</b>	<b>3,7</b>
Toeslag verplaatsing	0		1.868	3.981	4.453	472	11,9
Toeslag opstart dossier	0	0	402	4.580	6.189	1.609	35,1
Toeslag bij eerste verstrekkingen	0	0	0	9.045	36.296	27.251	301,3
<b>Totaal</b>	<b>708.452</b>	<b>730.528</b>	<b>734.974</b>	<b>751.842</b>	<b>808.609</b>	<b>56.767</b>	<b>7,6</b>



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

**Tabel 1.4.2. Geboekte uitgaven per type verstrekking (met verdeling toeslagen)**

000 EUR	Geboekte uitgaven					verschil	Groei %
	2015	2016	2017	2018	2019	2019-2018	2019/2018
Courante verstrekkingen	289.558	299.915	309.479	325.291	359.566	34.275	10,5
E-lijst	198.314	201.241	200.509	201.547	207.592	6.045	3,0
Fa-lijst	127.309	128.783	129.200	129.899	138.903	9.004	6,9
Fb-lijst	83.595	90.121	81.512	81.098	87.504	6.406	7,9
Palliatieve thuispatiënt	9.604	10.403	11.632	12.872	14.574	1.702	13,2
Dagziekenhuis	71	63	56	51	50	-1	-2,0
CVS	0	0	185	82	31	-51	-62,2
Fibromyalgie	0	0	2.401	1.002	379	-623	-62,2
Regularisatiecodes	0	0	0	0	10	10	
<b>Totaal</b>	<b>708.452</b>	<b>730.528</b>	<b>734.974</b>	<b>751.842</b>	<b>808.609</b>	<b>56.767</b>	<b>7,6</b>



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

**Tabel 1.4.3. Geboekte gevallen per type verstrekking**

	Geboekte gevallen					verschil	Groei %
	2015	2016	2017	2018	2019	2019-2018	2019/2018
Courante verstrekkingen	18.331.010	18.903.931	19.520.832	19.939.500	20.982.203	1.042.703	5,2
E-lijst	10.482.316	10.635.846	10.623.698	10.694.615	10.759.725	65.110	0,6
Fa-lijst	7.210.842	7.282.365	7.343.907	7.404.229	7.532.666	128.437	1,7
Fb-lijst	5.203.366	5.580.010	5.092.579	5.069.861	5.277.877	208.016	4,1
Palliatieve thuispatiënt	432.874	467.847	516.383	562.155	632.249	70.094	12,5
Dagziekenhuis	7.743	6.970	6.257	5.730	5.225	-505	-8,8
CVS	0	0	7.098	3.211	1.209	-2.002	-62,3
Fibromyalgie	0	0	91.558	38.768	14.727	-24.041	-62,0
Regularisatiecodes					0	0	
<b>Subtotaal</b>	<b>41.668.151</b>	<b>42.876.969</b>	<b>43.202.312</b>	<b>43.718.069</b>	<b>45.205.881</b>	<b>1.487.812</b>	<b>3,4</b>
Toeslag verplaatsing			4.618.644	9.185.772	9.679.970	494.198	5,4
Toeslag opstart dossier			70.925	775.848	1.034.187	258.339	33,3
Toeslag bij eerste verstrekkingen				7.529.660	14.487.101	6.957.441	92,4
<b>Totaal</b>	<b>41.668.151</b>	<b>42.876.969</b>	<b>47.891.881</b>	<b>61.209.349</b>	<b>70.407.139</b>	<b>9.197.790</b>	<b>15,0</b>



# Chiffres de clés Enkele kerncijfers

**Tabel 1.4.4. Aandeel uitgaven per type verstrekking**

	2015	2016	2017	2018	2019	verschil 2019-2018	verschil 2019-2015
Courante verstrekkingen	40,9%	41,1%	42,1%	43,3%	44,5%	1,2%	3,6%
E-lijst	28,0%	27,5%	27,3%	26,8%	25,7%	-1,1%	-2,3%
Fa-lijst	18,0%	17,6%	17,6%	17,3%	17,2%	-0,1%	-0,8%
Fb-lijst	11,8%	12,3%	11,1%	10,8%	10,8%	0,0%	-1,0%
Andere	1,4%	1,4%	1,9%	1,9%	1,9%	0,0%	0,5%
<b>Totaal</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>



# Wat zeker in de wijzigingsclausule M20 moet worden meegenomen!

## A. Correcties honorarium 2020

in rubrieken III a en b, en rubriek VI zoals gevraagd op 24-01- 2020. ( N nrs.: 561212, 639730, 564476, 639833, 639472, 639752) Budgettaire impact: < € 4.000/ jaar.

B. Herformulering: cfr. nota 2019-37 (fout tot stand gekomen bij de invoering van de vaste remgelden)

### **Nieuwe maatregel die herallocatie remgeld 61-80e zitting beoogt in de FB-pathologie:**

- de normale terugbetaling in Fb-pathologie handhaaft op 60 zittingen per jaar
- voor de groep 70-plussers in Fb-pathologie met multimorbiditeit (minstens twee/drie van de geciteerde aandoeningen) eenzelfde normale terugbetaling voorbehouden tot en met de 80e zitting, waarna ze vermindert.

C. Voorafname uit het budget voor de Q-premie

**Q-premie 2015 voor 30 collega's**, cfr.de formele belofte van Dhr. Ghilain. Bedrag te storten op rekening van de betrokkenen uiterlijk 29 januari 2021.

Te voorzien : € 60.000





# Middelen voor het kinesitherapiebudget voor 2021

Voor Axxon is de indexmassa (1,01%) voor 2021 = 11,229 mio euro ruim onvoldoende!

## ARGUMENTEN

Door de minimale middelen de voorbije 3 jaar adequaat in te zetten voor doelmatige kinesitherapeutische zorg werden efficiëntiewinsten geboekt.

In de technische ramingen worden enveloppes **nieuw beleid** normaliter voor een aantal jaar aangehouden om een maatregel de tijd te gunnen om tot volle ontwikkeling te komen.

Desondanks stellen we vast dat een aantal maatregelen binnen de kinesitherapie sinds 2018 niet tot volle ontwikkeling komen, getuige hiervan **de onderschrijding de voorbije twee jaar, van respectievelijk 6% of 48,460 mio euro en 3% of 23,534 miljoen euro** die niet besteed werden.



# Middelen voor het kinesitherapiebudget voor 2021

Ondanks het feit dat er voor 2019 € 25 miljoen voor 'nieuw beleid' aan het kinesitherapiebudget werd toegevoegd kende de sector opnieuw een onderschrijding van € 23,534 miljoen, wat betekent dat de extra middelen die bestemd waren voor nieuw beleid grotendeels onbenut zijn gebleven. Dit toont aan dat de enveloppe "nieuw beleid" een aantal jaren dient aangehouden te worden om het inzetten op doelmatige zorg de tijd te gunnen om tot volle ontwikkeling te komen.

**Daarom is Axxon van oordeel dat voor de sector kinesitherapie opnieuw een schijf van € 25 miljoen voor 'nieuw beleid' aan het budget voor 2021 dient te worden toegevoegd.**



# Middelen voor het kinesitherapiebudget voor 2021

## ARGUMENTEN

De onderschrijving voor 2019 is te wijten aan een te hoge inschatting door het RIZIV van een aantal herwaarderingsmaatregelen.

- Op 1 januari 2019 werd het honorarium van de huisbezoeken met € 1,37 verhoogd via de toeslag. Hiervoor werd 15,257 miljoen euro ingeschreven. Deze maatregel werd overschat met **5,5 miljoen euro**.
- De toeslag voor het opstarten van een uitgebreid kinesitherapiedossier bij courante aandoeningen (dossier opstart) werd overschat met **3,301 miljoen euro**.
- Voor de toeslagen bij de courante verstrekkingen is **1,195 miljoen euro** minder uitgegeven dan begroot.
- Voor de toeslagen bij de Fa-lijst is **2,945 miljoen euro** minder uitgegeven dan begroot.

De hogervermelde toeslagen zijn samen verantwoordelijk voor 8,128 miljoen euro van de onderschrijving van de doelstelling 2019.

**Dan blijft er nog ruim 15 mio euro onverklaarde onderconsumptie die AXXON nadrukkelijk bestempelt als efficiëntiewinst.** Die 15 mio dient dan ook terug te keren naar het kinesitherapiebudget in de begrotingdoelstelling voor 2021.



# Middelen voor het kinesitherapiebudget voor 2021

**De gegevens uit de steekproef 2014-2018 bevestigen enkel wat AXXON al drie jaar vooropstelt, en bevestigen dat er meer doelmatige zorg wordt verstrekt.**

## **Aantal patiënten**

- In 2018 is het aantal patiënten met 3,4% toegenomen. Alle pathologieën vertonen een stijging, behalve bij de patiënten met perinatale verstrekkingen (-2,1%).
- Ten opzichte van het jaar 2014 is het **aantal patiënten met 11,1% toegenomen.**

## **Mediaan en gemiddelde**

- Ten opzichte van het jaar 2017 is er een **daling van het gemiddeld aantal zittingen per patiënt met 2,5%.**
- Ten opzichte van het jaar 2014 bedraagt deze daling 3,7%.
- Sinds 2014 daalt het gemiddeld aantal zittingen **voor alle pathologieën**, behalve bij palliatieve patiënten (+2,7%) en Fb-lijst (+1%).



# Gecumuleerde trimestriële uitgaven per pathologie 2020

Omschrijving	2019				2020			
	1t	2t	3t	4t	1t	2t		
<b>Courante verstrekkingen</b>	93.235	184.567	269.267	359.566	98.473	155.379	5,6	-15,8
<b>Prestaties E lijst</b>	53.212	103.730	152.988	205.533	57.317	94.983	7,7	-8,4
<b>Prestaties Fa lijst</b>	35.988	70.854	104.352	138.291	36.225	58.944	0,7	-16,8
<b>Prestaties Fb lijst</b>	21.233	43.185	64.699	86.478	24.358	41.057	14,7	-4,9
<b>Palliatieve patiënten</b>	3.344	6.658	10.206	13.820	3.852	6.667	15,2	0,1
<b>Dagziekenhuis</b>	11	23	36	50	17	31	54,8	35,4
<b>Cv syndroom</b>	11	18	26	31	5	6	-51,8	-68,9
<b>Fibromyalgie</b>	127	220	302	379	50	70	-60,7	-68,1
<b>Toeslag verplaatsing</b>	1.186	2.281	3.361	4.453	1.158	1.942	-2,3	-14,9
<b>Regularisatiecodes</b>			1	10	7	10		
<b>Verzorging op afstand - Covid-19</b>						1.177		
							6,3	-12,5
<b>S/TOTAAL</b>	208.347	411.536	605.237	808.609	221.463	360.266	0	0
<b>Software</b>	114	175	6.524	7.239	115	169	0,9	-3,4
<b>Premies kwaliteitspromotie</b>			7.184	7.802	252	9.530		
							6,4	-10,1
<b>S/TOTAAL</b>	208.461	411.711	618.945	823.650	221.830	369.965	0	0



# Gecumuleerde trimestriële uitgaven per pathologie

Aandeel voorschot financiering ziekenhuizen COVID-19						8.892			
<b>TOTAAL</b>	208.461	411.711	618.945	823.650	221.830	378.857	0	0	
Medische huizen (509611)	6.690	13.334	20.260	26.815	6.654	14.133	-0,5	6,0	
Laagvariabele zorg	20.878	112.652	195.934	291.042	88.583	151.008	324,3	34,0	



# Propositions d'Axxon pour 2021 Voorstellen Axxon voor 2021

Wat we als Axxon **zeker niet financieren vanuit de schaarse indexmassa** voor 2021! De indexmassa dient om de **koopkracht van de kinesitherapeuten te behouden**. Hiervoor moet het Riziv (het Kabinet) extra middelen voor voorzien!

1. Grote zittingen (60 minuten) onder E pathologie (§11) voor CP –like pathologische situaties (bij kinderen en volwassene)/ Grandes séances (60 minutes) dans les pathologies E (§11) pour des situations pathologiques similaires au CP (chez les enfants et les adultes).

**Patiënten met een niet-aangeboren hersenletsel (NAH)**, d.w.z. dat zich heeft voorgedaan na de leeftijd van 4 jaar. Dit type letsel omvat, maar is niet beperkt tot: hoofdtrauma, hersentumoren, beroerten, letsels als gevolg van meningitis/encefalitis of degeneratieve letsels van genetische oorsprong zoals leukodystrofie, of ischemische letsels, bijvoorbeeld als gevolg van een hartaandoening of bijna-verdrinking.

**Patients avec une lésion cérébrale acquise**, c'est-à-dire qui apparaît à partir de l'âge de 4 ans. Ce type de lésion contient mais n'est pas limité à : traumatisme crânien, tumeurs du cerveau, coups, lésions suite à une meningite/encephalite ou lésions dégénératives d'origine génétique comme la leucodystrophie, ou lésions ischémiques, par exemple suite à un accident cardiaque ou noyade.



# Propositions d'Axxon pour 2021 Voorstellen Axxon voor 2021

1. Budget: indien 20/100 000 inwoners à 11,46 miljoen inwoners à  $114,6 \times 20 = 2.292$  gevallen. Uitgaande van gemiddelde 78 sessies (nog niet bepaald) terugbetaald aan 38,67 euro betekent dit een **uitgave van 6,9 mio euro**. OVERGEBUDGETTEERD?

Budgets: si 20/100 000 habitants à 11,46 millions d'habitants à  $114,6 \times 20 = 2.292$  cas. Si l'on assume en moyenne 78 sessions (pas encore déterminé) remboursées à 38,67 euro cela représente une **dépense de 6,9 millions euros**.





## **2. Grote zittingen (60 minuten) na recente traumatische dwarslaesie/ Grandes séances (60 minutes) après une lésion traumatique récente de la moelle épinière.**

Mogelijkheid creëren om aan patiënten met recente traumatische dwarslaesie, na een periode van multidisciplinaire behandeling in het ziekenhuis, een voortgezette ambulante intensieve monodisciplinaire kinesitherapeutische behandeling te verlenen met sessies van langere duur dan 30 min; voor zover de noodzaak blijkt uit behandelingsplan opgesteld door de behandelend arts-specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie.

Créer la possibilité pour les patients qui ont une lésion traumatique de la moelle épinière récente, après une période de traitement multidisciplinaire à l'hôpital, de recevoir un traitement mono-disciplinaire de kinésithérapie avec des sessions plus longues que 30min ; dans la mesure où le besoin est établi par un médecin spécialiste en médecine physique et revalidation.



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

2. Budget: Jaarlijks ca 200 nieuwe gevallen in totaal (traumatische en niet-traumatische samen). Tetraplegie/paraplegie 50/50%. Incomplete/compleet 50/50% (trend naar meer incomplete). Indien 75% traumatische oorzaak: 150 nieuwe gevallen traumatische dwarslaesie per jaar.

Budgets: Annuellement 200 nouveaux cas au total (traumatiques et non traumatiques ensemble)

Tetraplégie/paraplégie 50/50%. Incomplète/complète 50/50% (tendance vers plus d'incomplète) Si 75% par cause traumatique: 150 nouveaux cas de lésions traumatiques de la moelle épinière par an.



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

2. Indien maatregel beperkt is tot start bij de nieuwe gevallen van traumatische dwarslaesies en indien 75% van 150 nieuwe gevallen in aanmerking zouden komen voor de nieuwe maatregel van sessies kinesitherapie van lange duur à 112 nieuwe gevallen per jaar.

**Indien 60 zittingen van 60 min à ongeveer 240 000 euro** ( $35,74 \times 60 \times 112 = 240.172$ )

Jaarlijks aantal grote zittingen o.w.v. persisterende problematiek.

Si la mesure est restreinte aux nouveaux cas de lésions traumatiques de la moelle épinière et si 75% des 150 nouveaux cas sont éligibles à la nouvelle mesure de sessions de kinésithérapie de longue durée à 112 nouveaux cas par an. **Si 60 sessions de 60 minutes à environ 240 000 euro** ( $35,74 \times 60 \times 112 = 240\ 172$ ) Nombre de sessions annuel basé sur des problèmes persistants.



# Wat zeker ook in de wijzigingsclausule M20 moet worden meegenomen!

## A. Invoeging van het claudicatioproject in de Fb-nomenclatuur

De Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten – verzekeringsinstellingen stelt voor om in 2021 het pilootproject Claudicatio intermittens dat patiënten, huisartsen, vaatchirurgen en kinesitherapeuten verbindt (cfr. Nota CGV 2018/318 d.d. 22-10-2018), uit te breiden op basis van een zorgpad voor patiënten met claudicatio intermittens binnen de Belgische setting, rekening houdend met de aanbevelingen van het (nog te verschijnen) eindrapport van het pilootproject claudicatio intermittens.

## B. Mogelijkheid van tele- en of videoconsult introduceren in de huidige nomenclatuur

Naar aanleiding van de richtlijnen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan, werden verschillende verstrekkingen gecreëerd voor telefonisch- en videoconsult voor kinesitherapeuten. Axxon wenst beide vormen van consult definitief in te schrijven in de nomenclatuur, mits bepaling in welke omstandigheden en onder welke voorwaarden.

## C. Het budget van 1 miljoen euro voor **het project pathologieregistratie** dat niet werd uitgerold.



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

**Indien er geen extra middelen komen wenst Axxon de indexmassa (1,01%) voor 2021 = 11,229 mio euro Axxon aan te wenden voor:**

1. Herwaardering van de **perinatale verstrekking naar € 25** , gekoppeld aan een remgeldverlaging naar 1 euro (VK) en 2 euro (NVK). Kostprijs op jaarbasis : € 2.097.000.  
Bevestigd!



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

2. Herwaardering van de **M48 prestaties** (136.428 prestaties) naar een equivalent en correct honorarium voor een uur (van € 45 naar € 50). Logische herijking van honorarium.

Herwaardering per prestatie	Budget per prestatie	Noodzakelijk budget op basis van het aantal prestaties
Van € 45 naar € 50	€ 5	€ 731.000



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

3. Opwaardering van de **M24 prestaties van de 10 tot de 18de zitting in de courante aandoeeningen** van € 22,26 naar € 25 met **gelijklopend een opwaardering van de M24 prestaties van de eerste negen zittingen in de courante aandoeeningen** van €25 naar € 26,5.

A/ Opwaardering van de **M24 prestaties van de eerste negen zittingen in de courante aandoeeningen** van €25 naar .... ?

Aantal gevallen in 2019	Budget in 2019	Raming budget voor opwaardering naar € 25,50	Raming budget voor opwaardering naar € 26,00	Raming budget voor opwaardering naar € 26,50
11.388.587	€ 28.277.053,52	€ 5.694.293,50	€ 11.388.587,00	€ 17.082.880,50



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

B/ Opwaardering van de **M24 prestaties van de 10 tot de 18de zitting in de courante aandoeningen** van € 22,26 naar .... ?

Aantal gevallen in 2015 op basis van de steekproef 2015	Raming budget voor opwaardering naar € 23,50	Raming budget voor opwaardering naar € 24,00	Raming budget voor opwaardering naar € 24,50	Raming budget voor opwaardering naar € 25,00
10.812.547	€ 13.407.558,28	€ 18.813.831,78	€ 24.220.105,28	€ 29.626.378,78





# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

4. Opwaardering van de **M24 prestaties van de eerste 20 zittingen in de Fa-pathologie** van € 25 naar .... ?

Aantal gevallen in 2019	Budget in 2019	Raming budget voor opwaardering naar € 25,50	Raming budget voor opwaardering naar € 26,00	Raming budget voor opwaardering naar € 26,50
3.098.414	€ 8.018.789,67	€ 1.549.207,00	€ 3.098.414,00	€ 4.647.612,00



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

5. Herwaardering van de **M 16 prestaties voor courante pathologie in de gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden en bejaarden**, proportioneel aan de eerder gerealiseerde herwaardering in courante pathologie van € 22,26 naar € 25, d.w.z. verhoging via pseudocode met € 2,74 .  
M16 naar € 16,5 voor courante pathologie: budgettaire impact: € 850.000



# Propositions d'Axxon pour 2021    Voorstellen Axxon voor 2021

6. Creatie nomenclatuurnummer voor het **Elektronisch Kinesitherapeutisch Dossier** (opstart medio 2021) te financieren aan € 50 per EKD. Budget op jaarbasis : € 21.509.801.

Financiering door herallocatie van de telematicatoelage en het opdoeken van de nomenclatuurnummers voor 'schriftelijk verslag' ,de huidige toeslag voor opstart van een dossier in courante pathologie, en het consultatief onderzoek in ziekenhuis.

<b>Telematicatoelage</b>	<b>€ 7.239.000</b>
<b>Schriftelijk verslag + opstart dossier</b>	<b>€ 14.139.747,60</b>
<b>Consultatief onderzoek in ZH</b>	<b>€ 131.053,49</b>
<b>Totaal</b>	<b>€ 21.509.801,09</b>



# Propositions des mutuelles pour 2021

## Voorstellen mutualiteiten voor 2021

Selectief indexeren van de honoraria voor de kine-sessies voor de behandeling van Fb- en E-pathologie.

De voorkeur van de mutualiteiten gaat uit naar **scenario 4**: namelijk optrekken honorarium M24 bij Fb en E.



# Propositions des mutuelles pour 2021

## Voorstellen mutualiteiten voor 2021

Maatregel gebruik index	Nieuw tarief euro	Huidig tarief euro	Verschil euro	Kost en Saldo van indexmassa 11 229 000
<b>1/ Fb: M24 en M36 E: M24, M36, M48 en M96</b>	M24 25,65	M24 Fb en E: 25	0,65	€ 11.091.000
	M36 40	M36 Fb en E: 37,5	2,50	Saldo: € 138.000
	M48 47	M48 E: 45	2	
	M96 75	M96 E: 71,58	3,42	
<b>2/ enkel bij Fb: M24 en M36</b>	M24 27,4	25	2,4	€ 11.143. 000
	M36 42	37,50	4,5	Saldo: € 86.000
<b>3/ enkel bij E: M24 , M36, M48, M96</b>	M24 26	25	1	€ 11.171.000
	M36 40	37,50	2,5	Saldo: € 58.000
	M48 48	45	3	
	M96 75	71,58	3,41	
<b>4/ Enkel de M24 bij zowel Fb als E</b>	M24 25,75	25	0,75	€ 11.897.000 Saldo: € 332.000
<b>5/ enkel M24 bij Fb</b>	M24 27,50	25	2,5	€ 11.161.000 Saldo: € 68.000
<b>6/ enkel M24 bij E</b>	M24 26,15	25	1,15	€ 10.985.000 Saldo: € 244.000



# Propositions des mutuelles pour 2021

## Voorstellen mutualiteiten voor 2021

Verhoging M24 bij zowel FB als de E-pathologie naar €25,50. Budgettaire impact: € 7.448.000  
Fb: € 2.672.000  
E-path: € 4.776.000



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20?

**Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20 door Axxon?**



# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst M20 naar 2021)

**Art. 11.** De overeenkomst wordt afgesloten voor de jaren 2020 en 2021. Ze is niet stilzwijgend verlengbaar.

De individuele toetreding tot deze overeenkomst heeft onmiddellijk uitwerking en ze geldt voor de duur van de overeenkomst. De kinesitherapeuten die toegetreden zijn tot de overeenkomst op 31 december 2019 worden geacht hun toetreding tot deze overeenkomst te behouden, behoudens andersluidende wilsuiting door het gebruik van de beveiligde elektronische applicatie MyRIZIV binnen de dertig dagen volgend op de datum van de publicatie van deze overeenkomst in het Belgisch Staatsblad.

Evenwel kan de overeenkomst worden opgezegd vóór 15 december 2020 :

a) door een van de partijen die bij de overeenkomst betrokken zijn wanneer die vaststelt - met bewijzen ter ondersteuning- dat:





# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst naar 2021)

- ~~• Geen groeicnorm van 1,5% is voorzien voor het 2021~~
- ~~• Geen wettelijke indexatie is voorzien voor het jaar 2021~~
- ~~• Als blijkt uit de begrotingsdoelstellingen en de uitgavecijfers dat wat is ingezet in doelmatige zorg in 2020 (o.a. de maatregelen in de Fb-lijst, de zware aandoeningen en bij in voege treden de lijst § 11 bis) niet volledig is aangewend, de mogelijks geboekte efficiëntiewinst niet terug geïnvesteerd wordt in de sector.~~

Werd vervangen door:

- *De Overeenkomstencommissie geen methodiek heeft uitgewerkt om efficiëntiewinsten die voortvloeien uit maatregelen uit het verleden te identificeren en te ramen en met het resultaat daarvan geen rekening werd gehouden bij de partiële begrotingsdoelstelling voor 2021.*

Staat tevens in het voorwoord!

**De Overeenkomstencommissie zal in 2020 een methodiek uitwerken om efficiëntiewinsten die voortvloeien uit maatregelen uit het verleden te identificeren en te ramen en waar mogelijk te herinvesteren in de sector.**



# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst naar 2021)

- *Op 1 januari 2021 niet kan gestart worden met een Proof of concept nieuwe nomenclatuur volgens 'time units'*

Staat tevens in het voorwoord (stond reeds in de M18 en M18 bis)!

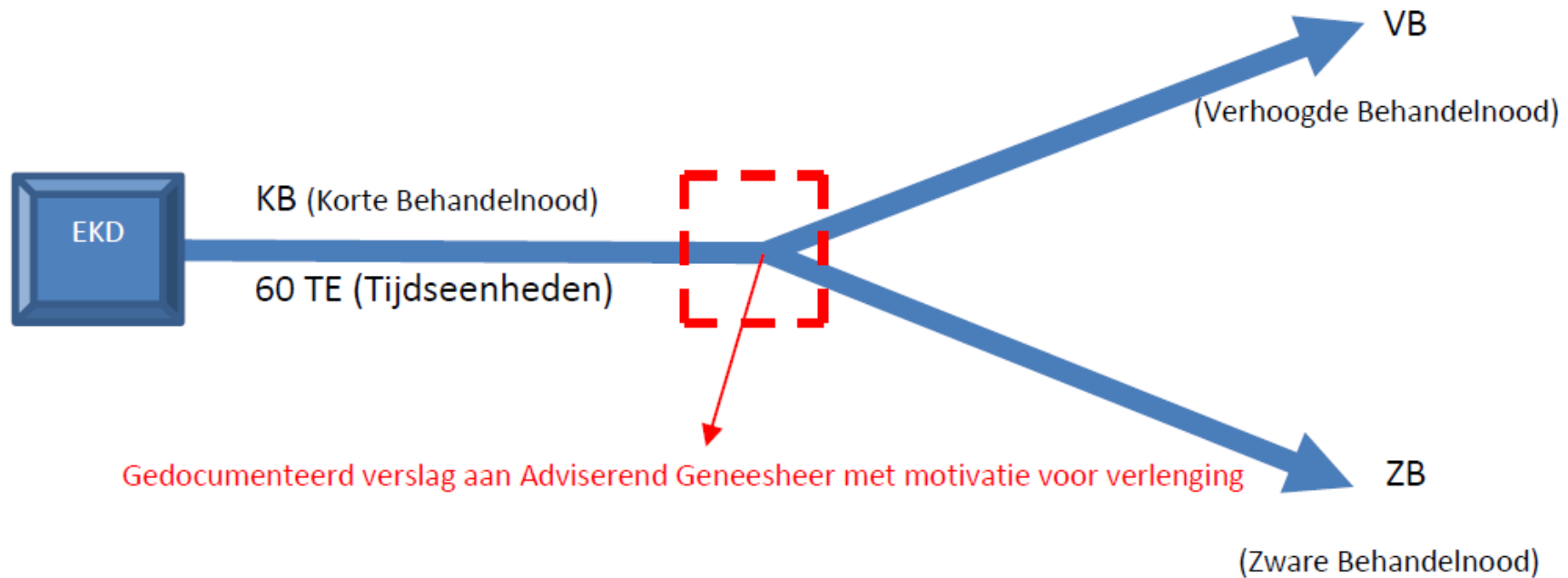
**De Overeenkomstencommissie vraagt aan de Technische raad voor kinesitherapie de werkzaamheden voort te zetten om een proof of concept voor te stellen aan het Verzekeringscomité waarin tijdseenheden in functie van de zorgnood van de patiënt worden gedefinieerd en dat vanaf 1 januari 2021 kan worden uitgerold. Deze proof of concept past binnen het kader van een art. 56 project (RIZIV).**

**Dringend nood aan een nieuwe en werkbare nomenclatuur!!**



# Proof of concept: Time Units

## Schema Axxon:



# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst naar 2021)

- *De Overeenkomstencommissie geen voorstel heeft uitgewerkt inzake het tweede luik sociale voordelen RIZIV*
- *De mogelijkheid niet is onderzocht om de activiteiten van de kinesitherapeuten met een RIZIV-profiel in kaart te brengen volgens de plaats van verstrekking en ongeacht het statuut van tewerkstelling; **Ook een vraag van de planningscommissie!***
- *Onvoldoende werk is gemaakt van de verdere digitalisering van de interacties tussen de kinesitherapiesector en de verzekeringsinstellingen*

Staat tevens in het voorwoord:

**De Technische raad voor kinesitherapie wordt belast met het voortzetten van de werkzaamheden, in samenwerking met het NIC, om uiterlijk op 1 juli 2021 te komen tot een verregaande digitalisering van de interacties tussen de kinesitherapiesector en de verzekeringsinstellingen.**



# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst naar 2021)

- *Geen proefproject via Art. 56 (RIZIV) is voorgesteld aan het Verzekeringscomité inzake het uitvoeren van de aanbevelingen van de klinische richtlijn rond lage rugpijn (KCE-richtlijn 287), met als doel via kinesitherapeutische aanpak, chroniciteit te voorkomen;*

Staat tevens in het voorwoord:

**De Overeenkomstencommissie stelt een proefproject via Art. 56 (RIZIV) voor aan het Verzekeringscomité inzake het uitvoeren van de aanbevelingen van de klinische richtlijn rond lage rugpijn (KCE-richtlijn 287), met als doel via de kinesitherapeutische aanpak chroniciteit te voorkomen : dit proefproject wordt volledig uitgeschreven in 2020 om in januari 2021 van start te gaan.**

## **Proefproject naar directe toegang in de kinesitherapie of taakdelegatie van de (huis)arts bij een patiënt met musculoskeletale problematiek**

In welbepaalde regio's in België kan de patiënt met lage rugpijn zich rechtstreeks wenden tot de kinesitherapeut. Tijdens dit proefproject wordt de outcome van deze laatste groep van patiënten vergeleken met een controlegroep, waar de patiënt met lage rugpijn op de traditionele manier geïncludeerd werd (na doorverwijzing van de arts).



# Voorwaarden binnen Art. 11 (Verlenging van de Overeenkomst naar 2021)

- *Geen proefproject via Art. 56 (RIZIV) is voorgesteld aan het Verzekeringscomité om aan patiënten na een multidisciplinaire behandeling in het ziekenhuis een voortgezette ambulante intensieve monodisciplinaire behandeling te verlenen.*

Staat tevens in het voorwoord (stond reeds in de M18 en M18 bis)!

**De werkzaamheden worden voortgezet opdat, in het kader van de overeenstemming en de continuïteit tussen de M- en K-nomenclaturen, de Overeenkomstencommissie in de loop van deze overeenkomst, op basis van een ontwerp van de Technische Raad voor kinesitherapie, een proefproject voorstelt aan het Verzekeringscomité waarin aan patiënten na een multidisciplinaire behandeling in het ziekenhuis een voortgezette ambulante intensieve monodisciplinaire behandeling wordt verleend.**



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door Axxon?

- dat doen vóór 15 december 2020 per aangetekende brief. De laatste dag om de Overeenkomst op te zeggen is dus 14 december 2020.
- de opzeggingsbrief richten aan Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV ter attentie van de voorzitter van de Overeenkomstencommissie Verzekeringsinstellingen - kinesitherapeuten;
- de opzegging motiveren op één van de gronden die zijn opgesomd in artikel 11, lid 3 a) van de overeenkomst en het ingeroepen motief ook aantonen. Artikel 10, §2 laatste lid van de overeenkomst bepaalt ook uitdrukkelijk dat de toepassing van de (automatische) vermindering waarin is voorzien in artikel 10, §2, leden 1 en 2 (correctie - en besparingsmaatregelen) **niet kunnen worden ingeroepen om de overeenkomst op te zeggen;**
- de opzegging laten ondertekenen door ten minste drie vierden van de werkende leden (of hun plaatsvervangers) binnen de Overeenkomstencommissie. Concreet betekent dit dat minstens zes van de acht Axxon-vertegenwoordigers in de Overeenkomstencommissie de opzegging moeten ondertekenen.



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door Axxon?

### **BELANGRIJK: de MOTIEVEN**

De motieven kennen die ingeroepen worden en daartoe de bewijzen staven (zoals verslagen van het verzekeringscomité, overeenkomstencommissie, notulen van een vergadering, het oprichten van een werkgroep, briefwisseling, e-mails, etc.).

**Zonder opgave van motieven is de opzegging ongeldig en ressorteert ze geen enkel effect!!**





# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door Axxon?

Gevolgen voor de patiënt naar terugbetaling:

Als Axxon de overeenkomst M20 geldig opzegt, dan vervalt de overeenkomst op 1 januari 2021. Dat wordt uitdrukkelijk bepaald in artikel 11, lid 3, a) van de overeenkomst.

Als er dan **tegen 1 januari 2021 geen nieuwe overeenkomst in werking treedt, zijn de tarieven vrij**. Er is immers geen overeenkomst meer waarin afspraken werden gemaakt over de na te leven tarieven. Er zal ook niet kunnen worden verdedigd dat dan overeenkomst M19 herleeft. Die overeenkomst was immers niet stilzwijgend verlengbaar (artikel 12 van de overeenkomst M19).

Als er geen nationale overeenkomst is omdat ze is vervallen, kunnen alle verzekeringsinstellingen samen en AXXON rechtstreeks streekovereenkomsten onderhandelen en sluiten (artikel 43 Gec. Wet van 14 juli 1994).



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door Axxon?

Gevolgen voor de patiënt naar terugbetaling:

Als er dan tegen 1 januari 2021 geen nieuwe overeenkomst in werking treedt, is de situatie vergelijkbaar met de situatie na het Raad van State - arrest nr. 243.608 van 7 februari 2019: als er geen overeenkomst is, hebben alle rechthebbenden recht op de gewone tegemoetkoming.

De patiënten hebben dan **recht op een terugbetaling zoals bij een geconventioneerde kinesitherapeut**. Voor de terugbetaling aan de patiënten kan het RIZIV dan geen onderscheid maken tussen geconventioneerde en niet-geconventioneerde kinesitherapeuten wiens patiënten 25% minder krijgen terugbetaald. Er is dan geen overeenkomst op grond waarvan kan worden vastgesteld dat minder dan 60 % van de kinesitherapeuten is toegetreden tot de overeenkomst (artikel 49, §7, lid 2 Gec. Wet van 14 juli 1994).



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door de individuele kinesitherapeut

Als een individuele kinesitherapeut de overeenkomst M20 wil opzeggen, moet hij/zij dat overeenkomstig artikel 11, lid 3 b) van die overeenkomst doen:

- **vóór 15 december 2020.** Ook voor een individuele kinesitherapeut is de laatste dag om op te zeggen dus 14 december 2020;
- **via de beveiligde webapplicatie My RIZIV.** Niet aangetekend dus. Een aangetekende brief heeft geen effect.

De overeenkomst bepaalt niet dat de individuele kinesitherapeut zijn opzegging moet motiveren.

- Wie in 2020 reeds gedeconventioneerd was en in 2021 gedeconventioneerd wil blijven hoeft niets te doen en blijft gedeconventioneerd.
- Wie in 2020 gedeconventioneerd was en in 2021 wil conventioneren moet zijn conventiestatus aanpassen op de beveiligde webapplicatie My RIZIV. Op 1 januari 2021 wordt deze kinesitherapeut(e) geconventioneerd.



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

Was u in 2020 reeds geconventioneerd en wenst dit te blijven, dan hoeft u niets te doen!

Wanneer u in 2021 conventioneert, is dit voor het volledige jaar.

U dient zich dan te houden aan de honoraria!

**Het aanrekenen van supplementen of bijkomende bedragen is daarbij verboden!**



# Opzeggen van de Nationale Overeenkomst M20

## Opzeggen van de Overeenkomst M20 door de individuele kinesitherapeut

### Gevolgen voor de patiënt

Als enkel een individuele kinesitherapeut vanaf 1 januari 2020 is gedeconventioneerd, dan zullen zijn patiënten (behalve diegenen die van een verhoogde tegemoetkoming genieten) 25 % minder terugbetaald krijgen dan de patiënten die in behandeling zijn bij een geconventioneerde kinesitherapeut.

Dat zal alleen niet zo zijn als:

- het koninklijk besluit dat het onderscheid in terugbetaling van prestaties van geconventioneerde en niet-geconventioneerde kinesitherapeuten moet opheffen (zie artikel 87 van de Wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg) alsnog zou worden gepubliceerd en in werking zou treden op uiterlijk 1 januari 2021; of
- als zich zoveel kinesitherapeuten de overeenkomst M20 opzeggen dat het quorum van toegetreden kinesitherapeuten geen 60% meer bedraagt.

**Een brief naar de premier en de vice-premiers vertrekt eerstdaags om hen te wijzen op de uitvoering van Hoofdstuk 7 van de Kwaliteitswet.**



# Niet-toetreden tot de wijzigingsclausule M/20

## NIET- TOETREDEN

- De toeslag voor het opstarten van het kinesitherapiedossier bij de courante aandoeningen en de toeslagen bij het gedifferentieerd honorarium blijven volledig terugbetaald. Zowel voor geconventioneerde als voor gedeconventioneerde kinesitherapeuten.

Als gedeconventioneerde kinesitherapeut kan u geen aanspraak maken op de sociale RIZIV-voordelen en de telematicapremie.

Met de honoraria die u extra ontvangt bij het hanteren van vrije tarieven kan u zelf in de opbouw van uw aanvullend pensioen voorzien, en het verlies van de telematicapremie compenseren.

Indien u aan de kwaliteitscriteria voor 2020 hebt voldaan ontvangt u de kwaliteitspremie van € 2000. Deze discriminatie is alvast opgeheven.



# Niet-toetreden tot de wijzigingsclausule M/20

## TERUG TOETREDEN

Wanneer u wegens omstandigheden in de loop van 2021 terug wenst te conventioneren kan dit door via My-riziv uw status te wijzigen.







