## Template 2 : prioritaire initiatieven

1. ***U hoeft niet alle velden in te vullen.***
2. ***Zend het ingevulde formulier naar :*** ***taskforce.DZ-SE@riziv-inami.fgov.be***

|  |
| --- |
| Codering : ………. *(voorbehouden RIZIV)* Datum : 27 */04/ 2021*   |
| Auteur : *~~(individuele zorgverstrekker / organisatie~~ / AOC ~~/ overheid / andere~~ )* 🡺 naam : Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten - verzekeringsinstellingen |
| Voorstel kadert in: (*aankruisen wat van toepassing is*) 0 quick-win in kader akkoord NCAZ 2021 (search 40 mio €)  X structurele en flankerende maatregelen om doelmatige zorg te faciliteren X effectieve maatregelen doelmatige zorg X maatregelen voortvloeiend uit gezondheidszorgdoelstellingen |
| Onderwerp | *Beschrijf uw voorstel in enkele lijnen.*Transparantie en herschikking van de middelen betreffende kinesitherapeutische verstrekkingen in instellingen (woonzorgcentra, psychiatrisch verzorgingstehuis, gemeenschappelijke woon- en verblijfplaats voor mindervaliden): forfaitair i.p.v. per prestatie.Dit draagt bij tot het bereiken van de Quadruple Aim. |
| Definition of done | *Welke concrete doelstellingen moeten gehaald worden om het project als gerealiseerd te beschouwen?*Kinesitherapeutische verstrekkingen verricht in woonzorgcentra, psychiatrisch verzorgingstehuis of gemeenschappelijke woon- en verblijfplaats voor mindervaliden worden op forfaitaire manier aan de patiënt aangerekend, al dan niet inbegrepen in de dagprijs. |
| Doelgroep | *Op welke doelgroep(en) in de gezondheidszorg heeft uw voorstel betrekking?*Personen met nood aan kinesitherapeutische behandeling, die verblijven in woonzorgcentra, psychiatrisch verzorgingstehuis of gemeenschappelijke woon- en verblijfplaats voor mindervaliden. |
| Toelichting van de actie en motivering | *Licht het thema toe, geef de voornaamste doelstellingen en de reden waarom voor deze maatregel wordt voorgesteld.*In deze instellingen bestaan momenteel beide systemen vaak naast elkaar. Zo zijn er in woonzorgcentra (RVT) bewoners bij wie de kinesitherapeutisch behandeling inbegrepen is in de dagprijs, en (ROB) bewoners die hun kinesitherapeutische behandelingen per prestatie moeten betalen. Dit zorgt voor ongelijkheid tussen patiënten, zowel financieel (extra betalen per prestatie versus inbegrepen), als qua maximaal aantal behandelingen en tijdsduur per behandeling (gebonden aan nomenclatuur versus flexibele tijdsduur in functie van reële behandelnood en onbeperkt in aantal). Het is bovendien financieel niet echt aantrekkelijk voor zelfstandige kinesitherapeuten om behandelingen te verrichten in deze instellingen, waardoor patiënten soms moeilijk een geschikte kinesitherapeut vinden en de zorgtoegankelijkheid in het gedrang komt. Het naast elkaar bestaan van beide systemen zorgt ook soms voor verwarring en fouten. Zo gebeurt het in woonzorgcentra frequent dat een ROB bewoner (al dan niet tijdelijk) RVT bewoner wordt maar de behandelende kinesitherapeut hier niet van wordt verwittigd, waardoor hij onvrijwillig onterechte prestaties verricht en aanrekent. Daarnaast opent dit systeem ook mogelijkheden tot misbruik, waarbij bepaalde woonzorgcentra ROB bewoners laten behandelen door eigen kinesitherapeuten in loondienst en de bewoners aan het woonzorgcentrum laten betalen voor de prestaties.Forfaitarisering van kinesitherapeutische verstrekkingen verricht in instellingen vermindert de ongelijkheid tussen patiënten, zorgt voor betere zorgtoegankelijkheid en faciliteert zorg op maat van de reële zorgnood. |
| Financiële situering | In 2019 bedroegen de uitgaven kinesitherapie (art. 7 van de nomenclatuur) in de woonzorgcentra, psychiatrisch verzorgingstehuis, gemeenschappelijke woon- en verblijfplaats voor mindervaliden in totaal 25,271 miljoen euro. |
| Procedure | *Beschrijf de werkwijze die gehanteerd zal worden om de doelstellingen te bereiken. Bijvoorbeeld: gegevensanalyse, informatieverstrekking (globaal / individueel), begeleidende bezoeken, wijziging regelgeving, enz.*Nog verder uit te werken |
| Planning | *Geef hier beknopt uw planning weer met de voornaamste mijlpalen.*Nog verder uit te werken |
| Werklast  | *Ruwe schatting van de verwachte werklast, uitgedrukt in mandagen*Nog verder uit te werken, afhankelijk van de concrete realisatie |
| Beoogde financiële impact | *Geef hier weer wat de financiële impact kan zijn van uw maatregel/actie*Nog verder uit te werken |
| Benodigde middelen en samenwerking | *Identificeer hier bijkomende succesfactoren, nodige middelen en interne/externe partners noodzakelijk voor het bereiken van uw doelstellingen* |
| Bijkomende opmerkingen | Dit prioritair initiatief heeft duidelijke linken met de regelgeving gemeenschappen/gewesten. |