



PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

Geachte mevrouw Fonck,

Mogen wij u eerst en vooral bedanken voor alle reeds geleverde inspanningen in dit dossier, door uw tussenkomsten bij zowel de vorige als de huidige voogdijminister.

Zoals u bekend stelt zich geen probleem voor gehospitaliseerde patiënten, waarvoor reeds bij KB van 01-07-2020 een aantal gepaste maatregelen werden ingevoerd.

Sinds maanden ontvangen we alarmerende signalen vanuit de eerstelijnspraktijken dat voor meer en meer patiënten de hervatting van hun gewone leven na meer dan 6 maanden nog steeds bemoeilijkt wordt door de langer dan voorziene nasleep van de besmetting. Dit gegeven wordt overigens bevestigd door de wetenschappelijke literatuur.

Het gaat hier hoofdzakelijk om patiënten die in het ziekenhuis werden opgenomen maar NIET op intensieve zorgen verbleven hebben, evenals zij die minder zware hinder hebben ondervonden van de besmetting en thuis hebben uitgezikt.

Voor deze doelgroep is geen enkele specifieke maatregel voorzien tot op heden. De reguliere M-nomenclatuur (kinesithérapie) biedt slechts 18 verstrekkingen met normale terugbetaling op jaarbasis, en dekt evenmin de kost van deze zeer arbeidsintensieve behandelingen. Veel van deze patiënten vertonen evenwel respiratoire problemen, met veralgemeende spierzwakte en uitgesproken deconditionering.

Het ontbreken van een aangepaste mogelijkheid in de nomenclatuur is een regelrechte miskennis van de uitgebreide zorg waarop deze groep patiënten aanspraak moet kunnen maken, maar tevens een miskennis van de bijzondere inspanning die dit vergt van de kinesitherapeuten die deze patiënten verzorgen.

AXXON stelt dan ook de tijdelijke invoering voor van een specifieke kinesithérapieverstrekking voor long-COVID-patiënten in de eerstelijns, beperkt tot maximum 60 sessies op jaarbasis, in afwachting van de publicatie van de KCE-richtlijn die momenteel ontwikkeld wordt.

Het tijdelijk invoeren van een specifiek nomenclatuurnummer biedt het voordeel dat de hieraan verbonden uitgaven permanent gemonitord kunnen worden, en voorkomt oneigenlijk gebruik van de bestaande M-nomenclatuur.

Steeds bereid tot verdere informatie.

Met dank en vriendelijke groet,

Hoogachtend,

Luk Dieleman

Secretaris Generaal AXXON Ptib

Lid van het Verzekeringscomité

Peter Bruynooghe

Voorzitter AXXON Ptib

Bijlage

Betreft: voorstel long-Covid-revalidatie, kinesitherapieverstrekking in de 1e lijn

Te nemen maatregel

De nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zoals bedoeld in de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, zou aangepast moeten worden door een tijdelijk nomenclatuurnummer in te voeren.

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 long-COVID-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 noodzaak van een langdurige behandeling die oefentherapie omvat ter verbetering van het uithoudingsvermogen en algemene spierversterking, naast de aanpak van meer specifieke problemen (o.m. respiratoire) is een gemiddelde globale duur van 45 minuten onontbeerlijk.

Onder 'long-COVID-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

- kan maximum 60 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 long-COVID gerelateerde problematiek van de patiënt vermelden.
- geen remgeld noch supplement kan aangerekend worden

Motivering

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 long-COVID-revalidatie van patiënten in de eerstelijns dringend gewenst, in afwachting van de publicatie van de KCE-richtlijn die in voorbereiding is. Het voorziene maximale aantal sessies (60) zal wellicht volstaan gezien de huidige ervaring op het werkveld.