



NATIONAAL AXXON CONGRES 20 september 2025

‘Meer Autonomie, meer Preventie, betere Zorg: De Toekomst van Kinesithérapie’

Dames en heren,

Het doet me bijzonder veel plezier om hier vandaag te zijn. Jullie vormen met jullie expertise en inzet een belangrijke hoeksteen van onze eerstelijnszorg. Kinesitherapeuten staan dicht bij de patiënt, vaak op cruciale momenten in hun revalidatie.

Investeren én hervormen: onze verantwoordelijkheid, ook in moeilijke tijden

Gezondheid en gezondheidszorg zijn topprioriteiten. Wie zorg nodig heeft, moet ze krijgen. Zorg moet voor iedereen betaalbaar zijn. Zorg moet voor iedereen van topkwaliteit zijn. Het is niet eenvoudig om die ambitie waar te maken. De gezondheidszorg staat onder grote druk, en die druk zal nog verder toenemen: veroudering, meer chronische ziekten, personeelstekorten, nieuwe noden.

Daarom investeren we de komende jaren extra in de gezondheidszorg. In 2026 groeit het budget met 1,5 miljard euro. Over de hele legislatuur stijgt het gezondheidszorgbudget met zo’n 4 miljard euro bovenop de index. Maar als we niet ingrijpen, dreigt dat budget niet alleen zwaar overschreden te worden, het wordt ook niet altijd op de beste manier ingezet. Dat is een onaanvaardbare paradox: terwijl we handen tekortkomen, worden mensen in de zorg ingezet voor onderzoeken en interventies die niet écht nodig zijn.

Dat kan zo niet langer. Daarom moeten we onze zorg dus ook hervormen. Iedereen moet daartoe bijdragen: de farmaceutische sector, de zorgverleners en de ziekenhuizen, de ziekenfondsen, en ook wijzelf als burgers en patiënten. Dat is solidariteit: nu samen de problemen aanpakken, zodat er de komende jaren méér ruimte vrijkomt om te investeren in gezondheidszorg en in de mensen die werken in de gezondheidszorg. Want die verdienen dat: tegen het einde van deze regeerperiode willen we ruimte hebben voor een goed sociaal akkoord, maar we weten ook dat ook in jullie sector er nog uitdagingen zijn.

De beste investering in gezondheidszorg is voorkomen dat je ze nodig hebt. We zetten daarom sterk in op preventie: op gezond leven, rookvrije terrassen en minder vaperen, op een sterke eerste lijn waar de gezondheid van mensen goed wordt opgevolgd. En ja, kinesitherapeuten zijn een belangrijke partner in preventie: mensen laten bewegen of helpen terug te bewegen, en zwaardere ingrepen vermijden, is essentieel. Hoe meer we vandaag verspilling bestrijden en inzetten op preventie, hoe meer we de komende jaren kunnen investeren in huisartsgeneeskunde, tandzorg, geestelijke gezondheidszorg – en in kinesithérapie.

Kinesithérapie: hervormen én investeren



We weten dat de toegankelijkheid van kinesitherapie onder druk staat. De huidige nomenclatuur sluit niet altijd aan bij de noden van vandaag. Daarom werken we samen met de overeenkomstencommissie aan meer flexibiliteit in de behandelplannen, onder andere via een systeem van tijdseenheden van 15 minuten. Zo krijgen jullie kinesisten meer autonomie om het traject af te stemmen op de patiënt – bijvoorbeeld langere sessies in het begin van een reeks en kortere aan het einde – zonder dat het zorgvolume stijgt. De middelen die we zo vrijmaken, herinvesteren we in jullie sector, onder meer voor de herwaardering van verstrekkingen en voor nieuwe projecten.

Een concreet voorbeeld is lage rugpijn. Dit is een van de meest voorkomende redenen voor kinesitherapie en heeft een grote impact op arbeidsongeschiktheid, waardoor jullie ook een rol hebben in het Terug Naar Werk-verhaal. Ik kom daar zo meteen op terug. In België worden er nog altijd te veel medische beeldvormingen en te veel invasieve ingrepen uitgevoerd, terwijl internationale richtlijnen almaar meer aantonen dat dit vaak niet nodig is en risico's inhoudt. We hebben al stappen gezet – multidisciplinaire consulten inzetten en het sensibiliseren van patiënten. Zo loopt een campagne van onze FOD Volksgezondheid: “Bewegen, de beste remedie tegen lage rugpijn” – maar het volume rug-ingrepen daalt (nog) niet. Hier ligt een belangrijke opdracht voor ons allen: betere samenwerking, rechtstreekse toegang tot kinesitherapie, de juiste financiële prikkels zodat onnodige diagnostiek en operaties vermeden worden, en het volgen van evidence-based richtlijnen.

En ik wil ook kort stilstaan bij het belang van werk in dit verband en jullie rol daarbij. Voor mij is een terugkeer naar werk onderdeel van een herstel- en behandeltraject. Het is eigenlijk het belangrijkste doel van een behandeling: zorgen dat mensen niet onnodig lang in de inactiviteit belanden, want daar wordt niemand beter van. Dat hebben talrijke wetenschappelijke onderzoeken aangetoond. We hebben eigenlijk met z'n allen jarenlang dit aspect van de behandeling verwaarloosd, er geen aandacht aan besteed. Wat voorbij is kunnen we niet meer omdraaien, maar we kunnen er wel anders mee omgaan naar de toekomst. En daarom ben ik al sinds 2020 aan het hervormen, door Terug Naar Werk-coördinatoren te installeren bij de ziekenfondsen, laagdrempelige contactpersonen voor mensen die terug aan het werk willen, maar de weg niet vinden; door te eisen dat mensen zowel in het eerste jaar van de arbeidsongeschiktheid, als de daaropvolgende jaren, regelmatig contact hebben met hun adviserend en behandelend arts. En door iedereen op zijn verantwoordelijkheid te wijzen. Ja, ook werkgevers. Maar ook jullie spelen een rol, want misschien is de kinesist wel dé aangewezen persoon om de patiënt te laten ontdekken wat er nog wél kan, of welke aanpassingen nodig zijn aan het werk om al is het stapsgewijs, terug aan het werk te kunnen gaan. Het is belangrijk dat de patiënt deze mogelijkheden kent, maar ook dat de behandelend arts op de hoogte is en verder kan opvolgen.

Directe toegang tot kinesitherapie

Vandaag hebben patiënten meestal een voorschrift van een arts nodig om aanspraak te maken op terugbetaling van kinesitherapie. In de praktijk stellen we vast dat patiënten echter vaak eerst bij jullie



aankloppen met hun hulpvraag. Internationaal onderzoek bevestigt dat directe toegang tot de kinesist zowel de kwaliteit als de kostenefficiëntie van zorg verhoogt. Daarom zijn we de voorbereiding gestart om op een gefaseerde manier de directe toegang tot kinesitherapie te organiseren, zodat mensen voor lichtere klachten zoals lage rugpijn niet eerst bij de huisarts langs moeten. We hebben de adviezen ter zake ontvangen, zowel van jullie als van de artsen.

We zijn hier nu mee aan de slag, samen met de administratie, en we willen op korte termijn deze adviezen om te zetten in de nodige juridische basis. Ik hoop dat we in 2026 al een eerste belangrijke stap kunnen zetten, waarbij ik meen dat de aanpak van lage rugpijn centraal moet staan.

Essentieel hierin is een goede screening door de kinesitherapeut om veilige van onveilige situaties te onderscheiden, en dat in nauwe samenwerking met de arts of specialist. Verslaggeving en gegevensdeling via de gezondheidsnetwerken zijn hierbij onmisbaar. We werken ook aan bijscholing en competentieontwikkeling om jullie optimaal te ondersteunen.

Conventiemodel, tarieven en plafonnering supplementen

Parallel werken we aan een hervorming van het conventiemodel. Ik ben me ervan bewust dat de huidige conventiehonoraaria voor kinesitherapeuten die kwalitatief werken, aan de lage kant zijn. De beste remedie hiervoor is uiteraard blijvend investeren in jullie sector. Sinds het begin van deze legislatuur hebben we de ondersteuning van de kinesitherapie tot een van onze prioriteiten gemaakt. In 2021 bedroegen de jaarlijkse uitgaven voor jullie sector 904 miljoen euro. De uitgaven stegen verder in de jaren die daarop volgden tot 1,206 miljard euro in 2024 en volgens de ramingen zullen ze verder stijgen tot 1,43 miljard in 2026. Dat is bijna 530 miljoen euro extra in enkele jaren tijd met opmerkelijke jaarlijkse groei: +4,2% in 2022, +11,1% in 2023, +15,2% in 2024, +10,6% verwacht in 2025 en +7,3% in 2026. Daarnaast is er de indexering van 2,72% voorzien in 2026 die een financiële zekerheid van jullie inkomsten garandeert.

Het voorontwerp hervormingswet voorziet bovendien voor geconventioneerde zorgverleners, waaronder kinesitherapeuten, meer flexibiliteit binnen de conventie. Er wordt voorzien dat – bij gebrek aan voldoende middelen – tijdelijk afspraken gemaakt kunnen worden rond richttarieven, waarbij de geconventioneerde kinesitherapeut een hoger ereloon kan vragen en de patiënt beschermd wordt door de maximumfactuur.

Richttarieven kunnen in bijzondere situaties soelaas bieden bij aangetoonde onderwaardering van honoraria, in afwachting van een structurele herziening. We rekenen op jullie om mee na te denken en tegen oktober 2026 een reflectiedocument aan te leveren dat rekening houdt met de specificiteit van jullie beroep.

De wildgroei aan ereloonsupplementen is onaanvaardbaar. Vanaf 1 januari 2028 gelden maximumplafonds voor wat een zorgverlener extra kan vragen, dat geldt ook voor jullie. Dat principe ligt vast, het is nu aan het overleg, ook aan jullie, om op basis van objectieve cijfers met een voorstel te komen tegen juli 2027. Bij gebrek aan akkoord, zal de regering een beslissing nemen.



Het beste scenario blijft uiteraard dat zoveel mogelijk zorgverleners de afgesproken tarieven respecteren. Daarom maken we het aantrekkelijker om geconventioneerd te werken: wie zich aan de afgesproken tarieven houdt, krijgt betere voorwaarden en premies. Ook dit wordt een werk van jaren, maar het is essentieel om de factuur voor de patiënt niet de pan uit te laten swingen.

Nieuwe ambitieuze initiatieven

Positief is ook dat het gezamenlijke werk van Axxon en de ziekenfondsen binnen de overeenkomstencommissie bij het RIZIV – ook wel *kinemut* genoemd – perspectieven opent. Zo keurde de regering – op het voorstel van de kinemut – op vrijdag 19 september het ontwerp KB “zorg op afstand bij kine” goed.

Dit maakt het voor de kinesitherapeuten mogelijk om enerzijds videoconsultaties te doen en aan te rekenen waarbij wordt gewaakt over een goede balans tussen fysiek contact en videoconsultaties, maar waarbij veel autonomie wordt gegeven aan de kinesitherapeut, mits akkoord van de patiënt uiteraard. En anderzijds telemonitoring door de kinesitherapeut in de courante pathologie, de zware pathologie, de Fa- en Fb-pathologie en de perinatale kinesitherapie mogelijk te maken.

Een belangrijk voordeel van videoconsult en telemonitoring is ook de grotere autonomie van de patiënt, met de mogelijkheid om de therapie thuis toe te passen op een ogenblik dat hem dit het beste uitkomt. Resultaten uit de literatuur geven aan dat behandeling op afstand en telemonitoring zowel effectief als kosteneffectief kunnen zijn, onder meer door de verbetering van het zelfmanagement van de patiënt. Vermits het aantal patiënten dat kinesitherapie nodig heeft stijgt en de komende jaren zal blijven stijgen, kan deze manier van behandelen de druk op de gezondheidszorg helpen verlichten.

Tot slot is ook digitalisering een sleutelfactor voor efficiëntere zorg. Vanaf 1 januari 2027 wordt het voor kinesitherapeuten verplicht om te werken met e-attest, e-facturatie en e-agreements. We beseffen dat dit inspanningen vraagt, maar het zal op termijn ook jullie administratieve lasten verminderen. De wettelijke verplichting zet bovendien druk op ziekenfondsen en softwareleveranciers om mee te werken aan oplossingen.

Dames en heren,

We staan samen aan het begin van een grote modernisering van de kinesitherapie in ons land. Het is geen eenvoudige in te slagen weg, maar wel een noodzakelijke. Door doelmatiger te werken, creëren we ruimte om te investeren. Door meer autonomie en samenwerking te stimuleren, verhogen we de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg voor onze patiënten.

Liefde voor gezondheidszorg is: moeilijke beslissingen durven nemen om later nog meer en beter te kunnen investeren. Ik ben ervan overtuigd dat jullie met mij die verantwoordelijkheid willen nemen. Voor een zorgsysteem dat toegankelijk, betaalbaar, kwalitatief en toekomstgericht is. Voor een systeem waarin iedereen zijn deel doet, zodat we samen onze gezondheidszorg kunnen beschermen. Want goede en betaalbare zorg moet er zijn wanneer je die nodig hebt. Voor iedereen en altijd.



**Kabinet van vice-eersteminister en minister
van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Armoedebestrijding**

Frank Vandenbroucke

Ik reken daarvoor op jullie, zoals jullie ook op mij mogen rekenen. Alleen samen kunnen we ervoor zorgen dat de kinesitherapie een nog sterkere pijler wordt van onze gezondheidszorg.

Frank Vandenbroucke