



De prioriteiten voor 2025

Budgettaire behoeften die onontbeerlijk zijn voor de financiering van de kinesitheriesector in 2025

Elk jaar dienen we vanuit de Overeenkomstencommissie voorstellen op te maken voor bijkomende invullingen van het kinesitheriesectorbudget het komende jaar. Hierbij schuift AXXON een aantal prioriteiten voor 2025 naar voor!

Billijk honorarium voor de kinesitherieseur

Het hoeft geen betoog dat de kinesitheriesector al jaren ondergefinancierd is. Als men kwaliteitsvolle en toegankelijke zorg voor de patiënten wil blijven garanderen, dan is een structurele inspanning voor de kinesitheriesector meer dan noodzakelijk.

Ondanks een opwaardering van de honoraria met extra budget voor 2024, blijft er een grote ontevreden-

heid binnen de beroepsgroep en dat heeft vooral jongere kinesitherieseuten (maar niet alleen hen) ertoe aangezet om zich ook in 2024 te deconventioneren. De herziening van de honoraria en de financiële ondersteuning van de praktijk kan een hogere conventioneringsgraad beogen. Op basis van de studie van het onafhankelijk bureau HICT in september 2023 werd een billijke vergoeding vastgesteld, zoals dat binnen de doelstellingen van de Quintuple Aim past. Om

dit te bereiken is een gefaseerde meerjarenaanpak noodzakelijk met een perspectief op voldoende budgettaire ruimte.

Ondertussen blijkt uit de cijfers van de evolutie van de uitgaven dat de kinesitheriesector (budget € 1.047.354.000) ook voor 2023 afstevent op een onderschrijding van 73,046 miljoen euro. Volgens het actuaariaat is dit te wijten aan een laattijdige uitrol van het E-atteest (23 miljoen euro), maar vooral aan verminderde uitgaven voor het RIZIV door de sterk dalende conventiegraad. Lees hierbij: 50 miljoen werd minder uitgegeven door de 25%

verminderde terugbetaling voor patiënten bij gedeconventioneerde kinesitherapeuten. Door het niet afschaffen van deze discriminatoire maatregel heeft de regering Decroo voor 50 miljoen euro in de zakken van de bijna hoofdzakelijke Vlaamse patiënten gezeten!

Extra projecten

Voor het claudicatioproject moeten ook in 2025 middelen binnen Art. 56 worden vrijgemaakt.

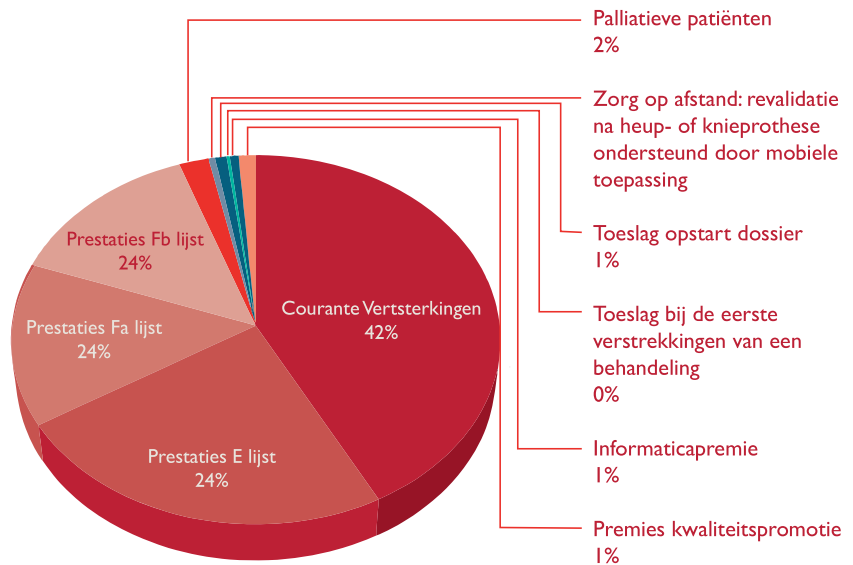
Het frailty-project moet binnen de nomenclatuur worden verankerd, waarbij hiervoor ook extra middelen moeten worden voorzien.

Wanneer een patiënt chemotherapie of stamceltransplantatie heeft ondergaan, heeft hij momenteel in de meeste omstandigheden slechts recht op 18 zittingen onder de courante aandoening. Bij oncologische revalidatie moet het aantal zittingen kunnen worden uitgebreid. In een project gaan we deze uitbreiding verantwoorden, waarbij we de doelmatigheid en kostenefficiëntie voor de gezondheidszorg gaan aantonen!

Ondersteuning van de groepspraktijken via praktijkfinanciering

Op het werkveld neemt het aantal groepspraktijken toe, waardoor de dienstverlening schaalbaar wordt en de last niet alleen op de schouders van de individuele kinesitherapeut terecht komt. De investeringskosten worden verdeeld onder de praktijkmedewerkers via bv een kostenassociatie, expertise wordt uitgewisseld tussen collega-kinesitherapeuten en men verdeelt de patiënten onder het team. Toch zien we al te vaak dat de praktijkadministratie bij de praktijkhouder terecht komt, waar hier toch ondersteuning kan voorzien worden via o.a. een praktijksecretariaat. ■

Uitgaven 2023 per pathologie en rubriek (in 000 EUR)



Courante verstrekkingen	€ 442.080
Prestaties E lijst	€ 252.285
Prestaties Fa lijst	€ 149.021
Prestaties Fb lijst	€ 146.854
Palliatieve patiënten	€ 22.157
Dagziekenhuis	€ 66
Cv syndroom	
Fibromyalgie	
Regularisatiecodes	€ -1
Zorg op afstand: revalidatie na heup- of knieprothese ondersteund door mobiele toepassing	€ 102
Toeslag verplaatsing	€ 4.572
Toeslag opstart dossier	€ 8.704
Toeslag bij de eerste verstrekkingen van een behandeling	€ 46
Verzorging op afstand - Covid-19	€ 2.296
Informaticapremie	€ 6.560
Premies kwaliteitspromotie	€ 12.612
TOTAAL	€ 1.047.354