



KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

VERDIENMODEL VAN DE LOONTREKKENDE KINESITHERAPEUT BINNEN INSTELLINGEN

De 7^e en belangrijkste werf

INLEIDING

Dit hoofdstuk bespreekt de visie op AXXON betreffende het verdienmodel van de kinesitherapie binnen instellingen. Hieronder veronderstelt men personen die kinesitherapeutische handelingen (Gecoördineerde wet op de uitoefening van Gezondheidsberoepen van 10 mei 2015) verstrekken binnen:

- Ziekenhuizen en revalidatiecentra
- Woon- en zorgcentra
- Het onderwijs
- De gehandicaptenzorg

We zetten onze visie uiteen vanuit het oogpunt van de kinesitherapeut en de instelling. We bespreken zowel het verdienmodel van de individuele therapeut als de manier waarop de instelling wordt vergoed voor de prestaties van de kinesitherapeuten.

VERDIENMODEL KINESITHERAPEUT

BEDIENDESTATUUT

Het standpunt van AXXON is dat kinesitherapeuten die werken binnen een instelling, dit doen onder een bediende statuut. Dit standpunt werd reeds ingenomen in het Memorandum van 2019. AXXON acht het eerlijk en eenduidig om alle collega's hetzelfde statuut toe te kennen. Om continuïteit te verzekeren en elke vorm van schijnzelfstandigheid uit te sluiten verkiest AXXON een bediendestatuut en loondienst voor alle kinesitherapeuten binnen de instelling

CORRECTE VERLONING

Binnen de ziekenhuizen en woonzorgcentra wordt vanaf 1/07/2021 de IFIC-normering van kracht. AXXON is tevreden met een gelijk barema voor alle collega's in plaats van de twee verschillende barema's. We zijn echter van mening dat categorie 15 niet overeenstemt met de werkelijke opdracht

en verantwoordelijkheid van kinesitherapeuten. De rol van de kinesitherapeut binnen een instelling sluit aan bij de functieomschrijving van bij categorie I7.

Voor instellingen die IFIC niet gebruiken als barema, moet het loonbarema conform zijn met het functieprofiel en in lijn liggen met collega's uit andere instellingen die vergelijkbare werk leveren.

SOCIALE VOORDELEN RIZIV

Overleg met het werkveld (Peer reviews onder Vlaamse Ziekenhuiskinesitherapeuten) leert dat de kinesitherapeuten aan de zijde van KiK voornamelijk een eerlijk systeem wensen. Op dit moment geldt er discriminatie voor therapeuten die voornamelijk onder K- en R-nomenclatuur attesteren t.o.v. collega's die M-nomenclatuur gebruiken. Het bediende statuut biedt reeds bescherming op inkomstenverlies en geeft recht op een hoger pensioen omwille van de bijdrage van de werkgever. AXXON KiK verkiest daarom een solidair systeem voor alle therapeuten in loondienst boven de sociale voordelen RIZIV voor sommigen. Ook als dit betekent dat het voordeel voor sommige collega's daardoor vervalt.

Indien het sociaal voordeel RIZIV behouden blijft is er nood aan een herziening waarbij alle collega's evenwaardig behandeld worden. Dit kan bijvoorbeeld door een vergoeding te voorzien o.b.v. het aantal gewerkte uren of door K- en R-nomenclatuur ook te laten meetellen in de berekening.

FINANCIERING VAN DE ZORG IN INSTELLINGEN

KWALITEIT OP BASIS VAN ZORG- EN THERAPIENOOD

Voor AXXON is het duidelijk dat alle zorg in het teken staat van de patiënt. De kinesitherapie verstrekt aan de patiënt wordt dus gekenmerkt door 2 absolute basisvoorwaarden

- Ze is kwaliteitsvol
- Gebaseerd op de zorg- en therapienood van de patiënt

NORMERING

Om kwaliteitsvolle therapie te kunnen leveren is het belangrijk dat er voldoende tijd, ruimte en handen voorzien zijn. Er is nood aan correcte normering die voldoende personeel voorziet om aan de noden van de patiënt tegemoet te komen maar ook de werkdruk voor de zorgverleners aanvaardbaar houdt. De normering dient te gebeuren op het niveau van het zorgteam zodat het optimaal kan voorzien in de zorg van de patiënt. Uiteraard moeten er voldoende inkomsten voorzien worden om de loonkost te dekken.

FORFAITS EN NOMENCLATUUR

AXXON doet in deze visietekst geen concrete voorstellen voor het vergoeden van de prestaties van kinesitherapeuten. Het wil zich vooral aanbieden als constructieve gesprekspartner om samen met alle betrokkenen partners werk te maken van een duurzame en betaalbare manier om de prestaties van de kinesitherapeut te vergoeden. Het is de mening van AXXON dat zowel forfaitaire vergoedingen als betalingen per prestatie (nomenclatuur) een rol kunnen spelen. Belangrijk is dat de financieringsmechanismen voldoende flexibel zijn en kunnen worden ingezet zodat ze beantwoorden aan de reële inzet van de kinesitherapeut. We denken hierbij onder andere aan variabele behandel tijd en groepslessen

GOEDE HUISVADER

De gezondheidszorg vandaag laat zich kenmerken door schaarste. Middelen dienen rationeel te worden ingezet. Tegenover de vraag naar correcte verloning en goede bezetting staat een verantwoordelijkheid deze middelen zorgvuldig in te zetten en te beheren als een goede huisvader. Overconsumptie moet worden tegengegaan. Behandeling moet worden gegeven als effectieve en efficiënte bijdrage tot de zorgvraag van de patiënt en gestoeld zijn op evidentie. De kinesitherapeut heeft hier een belangrijke verantwoordelijkheid maar doet dit als deel van een zorgteam. AXXON erkent hierin de meerwaarde van al zijn collega's in andere disciplines. AXXON nodigt alle betrokkenen partners dan ook graag uit om samen te komen tot financieringsmechanismen die duurzaam zijn en leiden tot kwaliteitsvolle en doelgerichte zorg waarin de patiënt centraal staat.