

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 257
van **VERA JANS**
datum: 18 januari 2017

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Impulsefonds - Kinesitherapeuten

20% van de bevolking lijdt chronische pijn. Chronische pijn vormt een belangrijke socio-economische last voor onze maatschappij doordat het leidt tot hoge medische kosten, ziekteverzuim en langdurige arbeidsongeschiktheid.

Studies hebben aangetoond dat kinesitherapie een onmisbaar deel is van een multidisciplinaire benadering voor mensen met chronische pijn en aldus een alternatief kan zijn voor operatieve oplossingen. Vanuit die invalshoek heeft kinesitherapie een preventief én kostenbesparend effect.

Kinesitherapie is de laatste jaren sterk verwetenschappelijkt; de opleiding is geëvolueerd van een bachelor- naar een volwaardige masteropleiding en kinesitherapeuten scholen zich continu bij. Er wordt steeds meer aan wetenschappelijk onderzoek gedaan en de behandelingen zijn meer en meer evidence based.

De evolutie naar meer gespecialiseerde zorg is evenwel niet gevolgd door een verhoging van het honorarium van kinesitherapeuten. Dit is al jaren niet meer aangepast, noch geïndexeerd. Ook hun verplaatsingsvergoeding is in vergelijking met artsen bijzonder laag. Om dit aan te kaarten, hebben de 'kinesitherapeuten voor een aanvaardbaar honorarium' zich gewend tot federaal minister van Volksgezondheid Maggie De Block, die hiervoor bevoegd is.

Kinesitherapie is de laatste jaren ook sterk gespecialiseerd. Kinesitherapeut is een volwaardig gezondheidsberoep in onze gezondheidszorg.

Dit brengt met zich mee dat aan de organisatie van hun zorg ook steeds meer kosten verbonden zijn; zo dienen ze over een volwaardige praktijk te beschikken met het nodige kwalitatieve oefenmateriaal, een grote oefenruimte, afgesloten behandelruimte en wachtkamer, Vele kinesisten werken dan ook in groepspraktijken om deze kosten te kunnen delen en zo kostenefficiënter te werken en hun patiënten beter te kunnen behandelen.

Sinds 2015 is het Impulsefonds, dat diverse financiële ondersteuningsvormen voor de vestiging en praktijk van huisartsen omvat, overgedragen naar Vlaanderen. Het Participatiefonds Vlaanderen voert deze opdracht uit in naam van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

In de beleidsbrief Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2016-2017 kondigt de minister de evaluatie van de werking van het Impulsefonds aan. Bedoeling is de effectiviteit van de ondersteuning te bekijken en eventuele nieuwe noden in kaart te brengen.

1. Is er volgens de minister een rol voor hen weggelegd in het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid in het algemeen en/of binnen het kader van de gezondheidsdoelstelling beweging?
2. Wat is het beleidsvisie van de minister om de doelgroep van het Impulsefonds uit te breiden met de kinesitherapeuten en aldus financiële stimuli toe te kennen aan deze beroepsgroep om bijvoorbeeld groepspraktijken te ondersteunen of bijkomende opleidingen te stimuleren?
3. Wat is de stand van zaken betreffende de aangekondigde evaluatie van de werking van het Impulsefonds?

ANTWOORD

op vraag nr. 257 van 18 januari 2017

van **VERA JANS**

1. Kinesitherapeuten hebben wel degelijk een rol in het preventieve gezondheidsbeleid. Hun rol komt onder andere tot uiting in de richtlijnen van de partnerorganisatie val- en fractuurpreventie ten aanzien van ouderen. In de nieuwe gezondheidsdoelstelling 'Vlamingen leven gezonder in 2025' wordt er rond verschillende thema's gewerkt naar diverse settings (levensdomeinen). In die context hebben haast alle zorgberoepen een rol in preventie, omdat naast gezin, vrije tijd, onderwijs, werk, buurt e.d. ook zorg en welzijn een belangrijke setting is om het preventieve gezondheidsbeleid te realiseren. Wat het thema beweging betreft is het project Bewegen op Verwijzing (BOV) gestart. Hierbij kunnen huisartsen personen verwijzen naar een BOV-coach die binnen een lokaal BOV-initiatief – dat aan bepaalde kwaliteitsvoorwaarden voldoet – werkzaam is, wanneer zij oordelen dat een persoon baat heeft door meer te bewegen en minder sedentair te zijn en vaststellen dat de persoon in kwestie er zelf niet toe komt zijn gedrag hieromtrent aan te passen. De BOV-coach loopt dan een traject met de betrokkene en kan hem doorverwijzen naar bijvoorbeeld een laagdrempelig beweegaanbod in de gemeente. Verschillende vooropleidingen, waaronder de kinesitherapie, kunnen nuttig zijn als vooropleiding voor een BOV-coach. In elk geval wordt van elke BOV-coach verwacht dat hij vooraf, en in functie van zijn vooropleiding, via VIGeZ een vorming hiertoe heeft gevolgd (zie <http://www.vigez.be/projecten/bewegen-op-verwijzing/bov-coach>).
- 2-3. Er werd inderdaad een evaluatieonderzoek over de financiële ondersteuning van huisartsen (het Impulsfonds) toegekend aan onderzoekers van de huisartsencentra van de KU Leuven en UGent. Het rapport werd ingediend op 6 januari 2017. De resultaten van dit onderzoek worden meegenomen in het hervormingstraject van de eerste lijn en zullen op de conferentie eerstelijnszorg van 16 februari 2017 aan bod komen.
Het onderzoek bestond uit twee luiken: een beschrijving van de huidige situatie evenals het formuleren van aanbevelingen voor de toekomst.
In het rapport komen de volgende breed gedragen aanbevelingen naar voor:
 - Blijvend inzetten op de waardering van huisartsen en de erkenning van hun noden.
 - De hoofddoelstelling van de ondersteuning moet gericht blijven op het garanderen van toegankelijkheid van de eerstelijnsgezondheidszorg door een goede spreiding van het aanbod en aandacht voor sociaal kwetsbare groepen.
 - De criteria voor het bepalen van huisartsenarme of prioritaire zones dienen meer verfijnd en gedifferentieerd te worden.
 - Ondersteuning van praktijkvoering op de eerste lijn wordt best uitgebreid naar andere disciplines binnen de praktijk (praktijkassistentie, maatschappelijk werk, verpleegkunde, etc.)
 - Meer inzetten op stimulering en ondersteuning van samenwerkingsverbanden (multidisciplinair werken).
 - De mogelijkheid tot evaluatie dient van meet af aan deel uit te maken van de opzet van het plan.

Deze aanbevelingen kunnen toegepast worden door het Impulsfonds differentieel aan te wenden.

De samenwerking tussen zorg- en hulpverleners is namelijk een belangrijk actiepoint tijdens de conferentie eerstelijnszorg om een integrale zorg te bekomen.

Een van de ondersteuningsmogelijkheden naar andere disciplines betreft zeker een stimulans naar digitalisering en betere communicatie via eHealth. De toegankelijkheid van het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD), een up-to-date medicatieschema, een goede agenda- en journaalfunctie in Vitalink, zijn een aantal aspecten hiervan.