

Ask asbl/vzw vertegenwoordigd door
Charline Hagnoul en Julie Warnij
BE1009.400.707
info@ask-kine.be
0497/10.58.61

Ter attentie van de Juridische Dienst
van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging
van het RIZIV

28 November 2025

Betreft: Evenredigheidstest – voorontwerp van kaderwet

Deze brief is een open standpunt van de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten (Ask asbl/vzw). Hij wordt ter beschikking gesteld van kinesitherapeuten die, op individuele basis, de Juridische Dienst van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging wensen te benaderen over de in het ontwerp vastgestelde risico's.

Deze brief werd opgesteld door kinesitherapeuten van het terrein, voornamelijk Franstalig. Hoewel we uiterste zorg hebben besteed aan de Nederlandstalige versie, kunnen vertaalfouten of onnauwkeurigheden niet volledig worden uitgesloten.

Mevrouw, Mijnheer,

In het kader van de raadpleging betreffende de proportionaliteitstoets van het ontwerp van kaderwet, bezorgen wij u hieronder een artikel-per-artikelanalyse van de bepalingen die een risico inhouden voor kinesitherapeuten, zoals vastgesteld in het document dat aan deze raadpleging werd voorgelegd.

Artikel X+1 — Verplichte afstemming van de akkoorden op de regeringsopdracht

De bepaling verplicht te verifiëren of de akkoorden verenigbaar zijn met de politieke prioriteiten zoals vastgelegd in de opdrachtbrief.

Geïdentificeerd risico

De technische analyse kan beperkt worden wanneer politieke prioriteiten systematisch voorrang krijgen, waardoor de mogelijkheid om de noden van het werkveld te verdedigen afneemt.



Document opgesteld door de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten, genaamd "Ask asbl/vzw"
www.ask-kine.be – KBO1009.400.707
Modelbrief ter beschikking gesteld voor elke kinesitherapeut die dezelfde bezorgdheden deelt als Ask asbl/vzw.

Artikel X+2 — Afschaffing van een tegengewicht in de begrotingsketen

Het Verzekeringscomité is niet langer verplicht zijn voorstel aan te passen na het advies van de Commissie voor Doelstellingen.

Geïdentificeerd risico

Vermindering van een corrigerende ruimte waarin de vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten invloed konden uitoefenen op de opmaak van de begroting.

Artikel X+3 — Vervroegde termijn voor de sectorvoorstellen

Voorstellen moeten vóór 30 juni worden ingediend.

Geïdentificeerd risico

Mogelijk onvoldoende tijd om jaarlijkse gegevens en interne overlegmomenten te analyseren, met het risico dat de opdrachtbrief wordt opgesteld zonder de noden van de sector te integreren.

Artikel X+4 — Verminderde technische marges bij de begrotingsvoorbereiding

De commissies moeten een advies uitbrengen dat is afgestemd op de politieke prioriteiten.

Geïdentificeerd risico

Late correcties worden moeilijk, zelfs wanneer belangrijke technische elementen opduiken.

Artikel X+12 — Juridische onduidelijkheid over de toepassing van ereloonplafonds

De bepaling verduidelijkt niet of de plafonds enkel gelden voor geconventioneerden of ook voor niet-geconventioneerden.

Geïdentificeerd risico

Risico op brede interpretatie, met mogelijke beperking van de tariefautonomie van niet-geconventioneerde kinesitherapeuten.

Artikel X+21 — Mechanismen voor automatische begrotingscorrectie

De correcties kunnen leiden tot verminderingen van honoraria, aanpassingen van terugbetalingen, wijzigingen van de nomenclatuur of nieuwe financieringswijzen. De tekst bepaalt ook dat indexering uitdrukkelijk afhankelijk is van de beschikbaarheid van voldoende begrotingsmarge.

Geïdentificeerd risico

Het belangrijkste risico bestaat uit snelle, herhaalde en automatische correcties die de tariefstabiliteit en de budgettaire voorspelbaarheid van de sector kunnen beïnvloeden.



Document opgesteld door de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten, genaamd "Ask asbl/vzw"

www.ask-kine.be – KBO1009.400.707

Modelbrief ter beschikking gesteld voor elke kinesitherapeut die dezelfde bezorgdheden deelt als Ask asbl/vzw.

Artikel X+24 — Automatische conventie

Zonder expliciete weigering binnen 30 dagen wordt de kinesitherapeut als geconventioneerd beschouwd.

Geïdentificeerd risico

Hoewel dit reeds in de praktijk gebeurt, wijzen wij opnieuw op het risico van onvrijwillige toetreding, vooral voor pas afgestudeerden of zorgverleners die minder vertrouwd zijn met administratieve procedures. Het feit dat het uitblijven van een antwoord als instemming geldt, is problematisch.

Artikel X+27 — Complexiteit van sectorale opzegging door de representatieve organisatie

De bepaling omvat meerdere stappen:

- voorafgaande inschrijving van de motieven, met $\frac{3}{4}$ van de verzekeringsinstellingen en $\frac{3}{4}$ van de verstrekkers;
- tweede vergadering bij mislukking;
- gewone meerderheid enkel voor de inschrijving van motieven (niet voor de opzegging).

Geïdentificeerd risico

Sectorale opzegging wordt bijzonder moeilijk voor een representatieve organisatie, vooral wanneer het akkoord ongunstig is en gezien de vereiste meerderheden aan de zijde van de verzekeringsinstellingen.

Artikel X+28 — Maximumtarieven bij afwezigheid van een akkoord

Bij afwezigheid van een akkoord stelt de Koning maximumtarieven vast, met gebruik van de voor de sector gereserveerde indexmassa.

Geïdentificeerd risico

Deze maximumtarieven kunnen langdurig verankerd raken op niveaus die de sector zelf nooit zou hebben aanvaard.

Artikel X+37 — Geen digitalisering voor kinesitherapeuten

De tekst laat digitale stukken toe voor verzekerden, maar niet voor kinesitherapeuten.

Geïdentificeerd risico

Verplichting om papieren originelen te bewaren en te versturen (voorschriften, getuigschriften), zelfs bij elektronische facturatie. Dit verhoogt onnodig de administratieve belasting.

Artikel X+40 — Mogelijkheid om het Technisch Geneeskundig Comité voor Kinesithérapie te omzeilen

Wanneer het advies van de Raad niet overeenkomt met de “doelstellingen”, kan de aanvrager een alternatieve tekst voorleggen.

Geïdentificeerd risico



Document opgesteld door de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten, genaamd “Ask asbl/vzw”

www.ask-kine.be – KBO1009.400.707

Modelbrief ter beschikking gesteld voor elke kinesitherapeut die dezelfde bezorgdheden deelt als Ask asbl/vzw.

Geen criteria bepaald. Risico op marginalisering van het technisch kinesitherapeutisch advies.

Artikel X+42 — Verplicht plafond op ereloonsupplementen

De bepaling voorziet:

- een poging tot vaststelling door de Commissie ($\frac{3}{4}$ verzekeringsinstellingen + $\frac{3}{4}$ kinesitherapeuten),
- bij mislukking: gewone meerderheid,
- bij mislukking: voorstel door de Minister en goedkeuring door de Ministerraad,
- verschillende plafonds volgens context of type zorg.

Geïdentificeerd risico

Beperking van de tariefvrijheid, risico op ontoereikende tarieven voor gespecialiseerde zorg en op een uniforme toepassing op zeer uiteenlopende praktijken.

Artikel X+46 — Financiering van representatieve beroepsorganisaties

Een deel van de financiering hangt af van het conventiepercentage.

Geïdentificeerd risico

Risico op structureel belangenconflict.

Artikel X+48 — Verplichte elektronische facturatie

Vanaf 1 januari 2027 moeten alle kinesitherapeuten elektronisch werken.

Geïdentificeerd risico

Hoge softwarekosten, niet-geïndexeerde telematicapremie, en uitsluiting van diverse kinesitherapeuten van deze ondersteuning.

Artikel X+52 — Schorsing van het RIZIV-nummer zonder beroep

Schorsing is mogelijk wanneer betwiste prestaties 35.000 € overschrijden.

Geïdentificeerd risico

Geen enkele mogelijkheid tot tegenspraak of beroep, wat een probleem vormt voor de rechtszekerheid.

Artikel X+58 — Financiële responsabilisering van verzekeringsinstellingen

Verzekeringsinstellingen worden beoordeeld op basis van hun vermogen om de uitgaven te verlagen.

Geïdentificeerd risico

Meer controles, meer justificaties, langere vertragingen en risico op restrictieve interpretaties.

Artikel X+59 — Uitgebreide gegevensanalyse en automatische signalering



Document opgesteld door de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten, genaamd "Ask asbl/vzw"

www.ask-kine.be – KBO1009.400.707

Modelbrief ter beschikking gesteld voor elke kinesitherapeut die dezelfde bezorgdheden deelt als Ask asbl/vzw.

De bepaling laat kruising van gegevens toe om “abnormaal” gedrag te detecteren.

Geïdentificeerd risico

Risico op foutieve signalering zonder rekening te houden met de klinische context.

Wij danken u voor uw aandacht voor deze opmerkingen.

Als kinesitherapeuten op het terrein hebben wij dit ontwerp met de grootste zorg geanalyseerd om de potentiële risico's te identificeren die de praktijk en de organisatie van zorg kunnen beïnvloeden. Wij benadrukken daarbij dat deze analyse naar best vermogen is uitgevoerd, zonder te pretenderen volledig juridisch exhaustief te zijn.

Wij blijven beschikbaar voor verdere toelichting of overleg in het kader van deze raadpleging.

Met vriendelijke groeten,

Ask asbl/vzw



Document opgesteld door de Vereniging ter ondersteuning van kinesitherapeuten, genaamd “Ask asbl/vzw”

www.ask-kine.be – KBO1009.400.707

Modelbrief ter beschikking gesteld voor elke kinesitherapeut die dezelfde bezorgdheden deelt als Ask asbl/vzw.