

**AANVRAAG TOT ONDERHOUD VAN DE SECTORALE REFERENTIEFUNCTIES**  
**NIEUWE of GEWIJZIGDE FUNCTIE**

<b>ORGANISATIE</b>	
<b>Gegevens van de aanvrager</b> - organisatie - contactgegevens	Axxon, Physical Therapy in Belgium Imperiastraat 16 Tel: +32 (02)709.70.80 E-mail: axxon@axxon.be
<b>Titel gewijzigde functie</b> (indicatieve titel)	Kinesitherapeut - code IFIC 4071 IFIC barema 15
<b>Aantal betrokken instellingen of functiehouders</b>	
<b>Naam en contactgegevens van de betrokken instellingen<sup>1</sup></b>	
<b>Plaats van de functie</b> (instelling, departement, dienst, ....)	

**1. MOTIVERING VAN DE AANVRAAG**

Argumenteer de wijziging / schrapping of toevoeging van een functiebeschrijving:

- ~~De functie is nieuw in de onderneming en nog niet opgenomen in de functieclassificatie~~
- De inhoud van de bestaande referentiefunctie is fundamenteel gewijzigd (nieuwe taken en verantwoordelijkheden)**
- ~~De referentiefunctie bestaat niet meer op het terrein.~~

1. Met de "Wet op de uitoefening van de kinesitherapie" (de wet-Diegenant-Mahoux) in 1995 verwierf de kinesitherapie een eigen beroepsstatuut met een eigen Adviesorgaan (De Federale Raad voor Kinesitherapie). Sedertdien hebben de kinesitherapeuten in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 (KB nr. 78) een apart medisch statuut sui generis en worden ze niet langer onder de paramedische beroepen geplaatst. In die zin zou men, zoals voor de verpleegkunde, een **afzonderlijk hoofdstuk kinesitherapie binnen de IFIC-classificatie** mogen verwachten i.p.v. een classificatie binnen de paramedische beroepen.
2. Bij de opmaak van de functieclassificatie door het IFIC en de bijhorende IFIC-fiche werd onvoldoende rekening gehouden met het **beroepscompetentieprofiel<sup>2</sup> van de kinesitherapeut anno 2020**, opgemaakt door de Federale Raad voor Kinesitherapie op vraag van de minister van Volksgezondheid. Er werd eveneens geen rekening gehouden met het

<sup>1</sup> Deze gegevens worden opgevraagd om in een later stadium eventueel functie-interviews af te nemen.

<sup>2</sup> Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 (Federale Raad voor de Kinesitherapie, april 2016; basistekst en bijlage, website FOD Volksgezondheid)  
[http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/pcp\\_kine\\_2020\\_0.pdf](http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/pcp_kine_2020_0.pdf)  
[http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/bijlagen\\_bcp\\_van\\_de\\_kinesitherapeut\\_anno\\_2020.pdf](http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/bijlagen_bcp_van_de_kinesitherapeut_anno_2020.pdf)

**Beroepskwalificatiedossier van de Kinesitherapeut (BKD-dossier)<sup>3</sup>, goedgekeurd door het Vlaams Parlement in december 2017.**

3. De opleiding van kinesitherapeuten in België situeert zich op masterniveau, het diploma wordt hetzij behaald aan de universiteit (in de Vlaamse Gemeenschap en in de Franse Gemeenschap) of aan de hogeschool (in de Franse Gemeenschap) met een bachelor-masteropleidingstraject van 240 (Franse Gemeenschap) of 300 ECTS (Vlaamse Gemeenschap). De baremieke inschaling weerspiegelt dit opleidingsniveau niet, wat wellicht een gevolg is uit de tijd waarin er naast licentiaten in de kinesitherapie ook gegradueerden in de kinesitherapie werden opgeleid. Deze situatie is echter met de wet op de uitoefening van de kinesitherapie (6 april 1995) uitgedoofd en vervangen door een **veralgemeende masteropleiding**.

## 2. BESCHRIJVING VAN DE **NIEUWE**/GEWIJZIGDE FUNCTIE

- Indien het om een gewijzigde functie gaat:**  
**Geef aan welke taken moeten worden toegevoegd aan de referentiefunctiebeschrijving.**

### **RUBRIEK ALGEMEEN DOEL**

De definitie van het beroep is in de IFIC-fiche vrij vaag gehouden.

Ontbrekende elementen zijn o.m.:

- Gezondheidszorgberoep gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek en *evidence based practice*;
- Toepassing op verschillende stelsels van het menselijk lichaam;
- Zowel in preventieve als in curatieve context;
- Kinesitherapie staat voor het optimaliseren van het menselijk bewegen, zelfredzaamheid en participatie en gaat dit benaderen vanuit een ICF4- model.

### **RUBRIEK ACTIVITEITEN**

**Ontbrekende elementen i.v.m. het uitvoeren van onderzoeken en het stellen van kinesitherapeutische diagnoses:**

- Screent de hulpvraag van de patiënt op systematische wijze;
- Naast het opstellen van een behandelplan (cfr. IFIC-tekst) stelt hij desgevallend ook een preventieplan op, geeft advies aan de patiënt/cliënt en bespreekt dit met de patiënt/cliënt (informeert, sensibiliseert, coacht en motiveert de patiënt/cliënt).

### **Behandelen van patiënten en opvolgen van hun evolutie:**

In de hedendaagse kinesitherapiepraktijk wordt de kinesitherapeutische behandeling verstrekt op doktersvoorschrift, doch de kinesitherapeut stelt hierbij het behandelplan op. In de IFIC-fiche staat vermeld dat de kinesitherapeut de behandeling uitvoert volgens de door de artsen vooropgestelde therapie.

Ontbrekend element:

---

3

[https://app.akov.be/pls/pakov/f?p=VLAAMSE\\_KWALIFICATIESTRUCTUUR:BEROEPSKWALIFICATIE:::P1020\\_BK\\_DOSSIER\\_ID:2601](https://app.akov.be/pls/pakov/f?p=VLAAMSE_KWALIFICATIESTRUCTUUR:BEROEPSKWALIFICATIE:::P1020_BK_DOSSIER_ID:2601)

<sup>4</sup> International Classification of Functioning, Disability and Health

- Voert op methodische wijze het behandel- en preventieplan uit in samenspraak met de patiënt/cliënt.

**Ontbrekende rubrieken in de IFIC-fiche m.b.t. andere activiteiten:**

- Rapporteren aan doorverwijzer en andere actoren;
- Handelt volgens gedragsregels voor de kinesitherapie;
- Werkt volgens wettelijke reglementeringen en procedures;
- Werkt volgens kwaliteitsprincipes (*details van deze rubriek sluiten nauw aan bij het huidige wetsontwerp op de kwalitatieve praktijkvoering*);
- Doet aan preventiebeleid op alle niveaus;
- Controleert de werking van toestellen en informeert de onderhoudsdienst en/of verantwoordelijke bij problemen;
- Ontwikkelt de eigen deskundigheid (permanente navorming, participatie aan nationale en internationale congressen, deelname aan intercollegiaal overleg, opvolging van wetenschappelijke literatuur, ...);
- Draagt bij tot de ontwikkeling van het beroep (medewerking aan klinisch en/of fundamenteel georiënteerd wetenschappelijk onderzoek, publicaties, lezingen, participatie in (inter)nationale wetenschappelijke verenigingen, ...);
- Realiseert opleidingsacties intern en extern;
- Geeft voorlichting, vorming en werkt mee aan preventie;
- Coördineert de activiteiten van een team en leidt een organisatie;
- Start klinische onderzoeksprojecten op en neemt er ook aan deel, begeleidt masterproeven en maakt en dissemineert wetenschappelijke rapporten;
- Begeleidt en ondersteunt de stagiairs kinesitherapie en nieuwe medewerkers, brengt zijn kennis over, zijn knowhow en professionele praktijkvoering.

**RUBRIEK CRITERIA**

**Ontbrekende elementen in de IFIC-fiche m.b.t. kennis en kunde:**

De rubriek kennis en kunde is bijzonder summier ontwikkeld. Naast "opleiding conform de wettelijke vereisten van toepassing voor de uitoefening van de functie" worden nauwelijks details aangereikt i.v.m. kennis en kunde. Het BKD-dossier schetst in een rubriek van ruim 6 pagina's de noodzakelijke elementen van basiskennis, kennis, grondige kennis en cognitieve vaardigheden. De items 'kennis van hef- en tiltechnieken' en 'kunnen werken met informaticatoepassingen', vermeld in de IFIC-fiche, zijn op zich slechts 2 details uit een veel ruimer aantal items van kennis en vaardigheden in het BKD-document (169 items) die een beter en vollediger beeld schenken van de expertise waarover de kinesitherapeut beschikt.

**Leidinggeven:**

Leidinggeven is volgens de IFIC-fiche niet van toepassing. Het BKD stipt daarentegen diverse elementen van leidinggeven aan, zoals:

- Realiseert opleidingsacties intern en extern;
- Geeft voorlichting, vorming en werkt mee aan preventie;
- Coördineert de activiteiten van een team/dienst en leidt een organisatie;
- Begeleidt en evalueert studenten in opleiding, participeert in de begeleiding van masterproeven;
- Stemt de eigen begeleiding af op die van de stageverantwoordelijke/begeleider.

**Ontbrekend element i.v.m. communicatie:**

- Communicatie via e-Health

**Ontbrekende elementen i.v.m. probleemoplossing:**

Inzake probleemoplossing ontbreekt o.m. een aantal elementen i.v.m. kwaliteitszorg:

- Evalueren van de kwaliteit van de dienstverlening en het kunnen bijsturen indien nodig;
- Het kunnen opstellen van een persoonlijk verbeteringsplan aan de hand van een (elektronische) patiëntenbevraging, (elektronische) zelfevaluatie en peer reviews;
- Het kunnen optimaliseren van het klinisch redeneren en het therapeutisch handelen om de patiënt/cliënt kwaliteitsvol te behandelen;
- Het kunnen uitvoeren van een voorstudie naar aanleiding van een terugkerend vraagstuk in de praktijk en het kunnen vertalen van het resultaat naar een probleemstelling voor onderzoek;
- Het kunnen evalueren van de opzet, de uitvoering en het effect van de voorlichting, vormings- en sensibiliseringscampagnes op een wetenschappelijk onderbouwde manier en deze kunnen bijsturen;

Maar ook:

- Het kunnen opstellen van de kinesitherapeutische diagnose met behulp van klinisch redeneren in het kader van de biopsychosociale context;
- Het vroegtijdig kunnen opsporen van risicofactoren en (dreigende) gezondheidsproblemen.

**Ontbrekende elementen i.v.m. verantwoordelijkheid:**

- Screent de hulpvraag van de patiënt op systematische wijze;
- Stelt een efficiënt (behandel- of) preventieplan op en geeft advies aan de patiënt/cliënt;
- Voert op methodische wijze het kinesitherapeutisch behandel- of preventieplan uit in samenspraak met de patiënt;
- Sluit het behandelplan af en stelt een eindconclusie op;
- Doet aan primair, secundair en tertiair preventiebeleid binnen zijn werkveld;
- Werkt volgens de wettelijke reglementeringen en procedure(s);
- Werkt volgens de kwaliteitsprincipes;
- Ontwikkelt de eigen deskundigheid op wetenschappelijke wijze;
- Draagt bij tot de ontwikkeling van het beroep;
- Realiseert opleidingsacties intern en extern;
- Geeft voorlichting, vorming en werkt mee aan preventie;
- Controleert de werking van toestellen;
- Coördineert en organiseert de activiteiten van een team en leidt een organisatie.

**Omgevingsfactoren:**

Inzake omgevingsfactoren focust de IFIC-fiche voornamelijk op concrete omgevingsfactoren zoals gezondheidsrisico's en ergonomie.

In het BKD worden daarnaast ook een aantal vereisten aangegeven m.b.t. de uitoefening van het beroep, zoals o.m.:

- De uitoefening van het beroep vereist een kritische en onderzoekende houding;
- De uitoefening van het beroep vraagt een sterk kwaliteitsbewustzijn;

- De uitoefening van het beroep vraagt een analytische houding en een abstract denkvermogen;
- De uitoefening van het beroep vereist zowel het nemen van initiatieven als beslissingen binnen de eigen werksituatie;
- De uitoefening van het beroep vraagt een sterke verantwoordelijkheidszin.

Een ontwerp van de gewijzigde functieclassificatie voor 'kinesitherapeut' vindt u in bijlage. Dit ontwerp bevat aanpassingen en essentieel toegevoegde elementen uit o.a. 'Het beroepscompetentieprofiel anno 2020' van de Federale Raad voor Kinesithérapie en het 'Beroepskwalificatiedossier van de Kinesitherapeut' (BKD-dossier), goedgekeurd door het Vlaams Parlement.

~~Geef ev. aan welke taken zijn weggefallen en dus moeten worden geschrapt in de bestaande referentiefunctiebeschrijving.~~

### 3. AANVRAGER

Datum	11/03/19
Handtekening	Bruynooghe Peter Voorzitter Axxon PTiB

### 4. EVENTUELE OPMERKINGEN

Axxon is van oordeel dat de functieclassificatie van kinesitherapeut van niveau 15 moet gebracht worden naar niveau 17.