

AXXON

editie n° 28 • December '15

MAGAZINE

Het magazine voor en door kinesitherapeuten

Nationaal congres Toekomst van de geriatrische kinesithérapie in België p. 6 • Hoe komen navormingseenheden in mijn PE-online portfolio? p.19 • Op de koffie met de vice-voorzitter van het WCPT p. 32 •

Axxon organiseert opleidingen geriatricie p.16



Word **NU** lid
en ontvang
AXXON **exclusief**

De editie met
extra info
over het beroep

zie
axxon.be



Gewaarborgd inkomen

- dekking op maat bij arbeidsongeschiktheid

Groepsverzekering en IPT

(Individuele Pensioentoezegging)

- flexibele oplossingen voor kinesitherapeuten in vennootschap

Uw VAP (Vrij Aanvullend Pensioen)

- 2,30% basisrente in 2015
- 3,25% globaal nettorendement aangeboden in 2014
- tot 60% fiscaal voordeel
- zekerheid voor uw familie

Uw sociale voordelen RIZIV

- voor uw pensioen
- voor uw gewaarborgd inkomen



Amonis



- **Specialist** van de sociale voordelen **RIZIV** en het **VAP** sinds bijna 50 jaar
- Specifieke dekkingen voor zorgverleners

Overeenkomst tussen de verzekeringsinstellingen en de kinesitherapeuten

In januari van dit jaar werd uiteindelijk toch nog een overeenkomst tussen de verzekeringsinstellingen en de kinesitherapeuten voor 2015 afgesloten. De onderhandelingen verliepen uiterst langzaam en moeizaam, vooral door het gebrek aan financiële middelen. Dit jaar is dit niet anders. De overeenkomst loopt af op 31 december en moet vernieuwd worden.

Naast de gebruikelijke behoeften van honorariumverhoging, herwaardering van de verplaatsingsvergoeding, harmonisering van K- en M-nomenclatuur en de kwaliteitspremie, waren de aandachtspunten van de overeenkomst M15 met een duur van één jaar een vijftal prioriteiten.

De vijf prioriteiten werden door Axxon gekozen nadat de regering volstrekte budgetneutraliteit had geëist in de ziekteverzekering wat betreft nieuwe initiatieven. We bespreken ze verder in deze Exclusief en geven aan wat Axxon heeft kunnen realiseren.

Voor 2016 dient zich een vergelijkbaar scenario aan. De Regering voorziet een afgeroomd budget, alle zorgverstrekkers moeten hun index laten vallen, de onderhandelingsmarge is zeer beperkt.

Op het moment dat Exclusief op de drukpersen gaat, is er nog geen overeenkomst. Voor verdere informatie en duiding raden we u de lectuur van onze wekelijkse digitale nieuwsbrief aan.

Wij wensen u voor 2016 wat meer licht in de duisternis, een heroplevende economie, een rechtvaardige (besparings)regering, visie op een kwaliteitsvolle kinesitherapie en vooral een goede gezondheid voor u en uw naasten.

Luc Vermeeren,

Voorzitter



“De onderhandelingsmarge is ook in 2016 zeer beperkt,”

Johan is gestart
als kinesist.
Het is de eerste
keer voor hem.

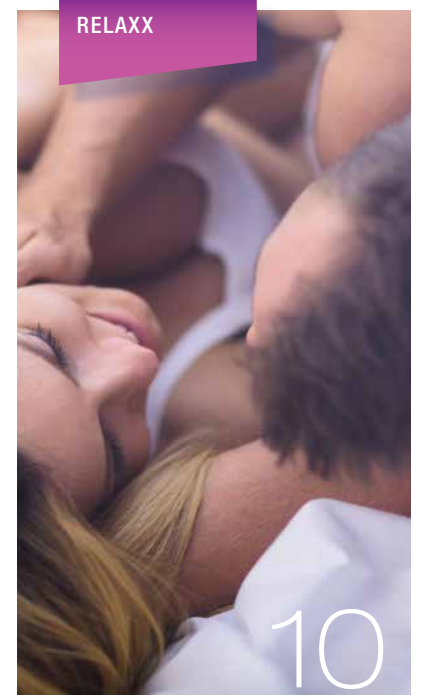
- Maar niet voor ons.



Wij begeleiden
hem van A tot Z
bij zijn start als
zelfstandige.

Meer informatie? Bel 078 15 00 15
of mail naar vrijberoep@xerius.be.

Inhoud



06 **AXXON IN ACTIE** NATIONAAL CONGRES TOEKOMST VAN DE GERIATRISCHE KINESITHERAPIE IN BELGIË

08 **EXXTRA** WEBSITE TOONT HOE RUGVRIENDELIJK VRIJEN

12 **EXXTRA** EUROPESE BEROEPSKAART

16 **EXXTRA** OPLEIDINGEN GERIATRIE

19 **AXXENT OP KWALITEIT** HOE KOMEN NAVORMINGSEENHEDEN IN MIJN PE-ONLINE PORTFOLIO?

27 **EXXTRA** OVERZICHT LEDENVOORDELEN

29 **EXXTRA** LEDENWERVING 2016

32 **RELAXX** OP DE KOFFIE MET ROLAND CRAPS

AXXON MAGAZINE

PUBLICATIE VAN AXXON VZW

DECEMBER 2015
DRIEMAANDELIJKE UITGAVE
JAARGANG 7 – NUMMER 28
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
AFGIFTEKANTOOR: BRUGGE X
ERKENNINGNUMMER: P910666

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER
JOHAN HESELMANS
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM

HOOFDREDACTIE

MICHEL SCHOTTE (NL)
FABIENNE VAN DOOREN (FR)
REDACTIE@AXXON.BE

ALGEMENE COÖRDINATIE
KAREN THIEBAUT

COPYWRITING
KAREN THIEBAUT
SÉBASTIEN KOSZULAP

VERTALING
EMILY VAN COOLPUT, ERIK VERTRIEST

CONCEPT & VORMGEVING

ABLECARE BVBA

DRUKWERK
DIE KEURE PRINTING BRUGGE

AXXON
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
T 02 709 70 80 – F 02 749 96 89
WWW.AXXON.BE
REKENINGNUMMER VOOR LIDMAATSCHAP
BE18 3631 0868 1365

U ontvangt dit tijdschrift op de naam en het adres die zijn opgenomen in ons adresbestand. In uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft u inzage- en correctierecht. De artikels/publiciteit verschijnen onder verantwoordelijkheid van de auteurs/firma's. Axxon houdt zich het recht voor om ingestuurde teksten en/of publiciteit die het beroep kunnen schaden te weigeren. © Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, microfilm, fotocopie of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever.

Axxon denkt na over de geriatrische kinesitherapie

Johan Heselmans

Op 2 oktober 2015 was het na enkele jaren afwezigheid weer zo ver. Axxon Physical Therapy in Belgium organiseerde een congres omtrent de toekomst van de geriatrische kinesitherapie.

Het was enkele jaren geleden dat de beroepsvereniging een congres over de geriatrische kinesitherapie had georganiseerd, maar tijdens het symposium van de Franstalige vleugel in november vorig jaar groeide de idee om de geriatrische kinesitherapie opnieuw in de kijker te zetten. Was dit nodig? Dit was absoluut nodig.

Alice Nieuwboer (over de revalidatie-effecten bij de ziekte van Parkinson), Hans Hobbelen (over bewegingsstoornissen bij dementerende senioren) en

Stephane Baudry (over de impact van veroudering op het neuromusculaire systeem) waren gewaardeerde sprekers en zij legden de basis voor de 8 workshops waaruit de deelnemers konden kiezen tijdens het namiddagprogramma.

Tot slot werd het congres afgesloten door mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid. Zij benadrukte de relatie tussen arts en kinesitherapeut en het belang van de thuissituatie.

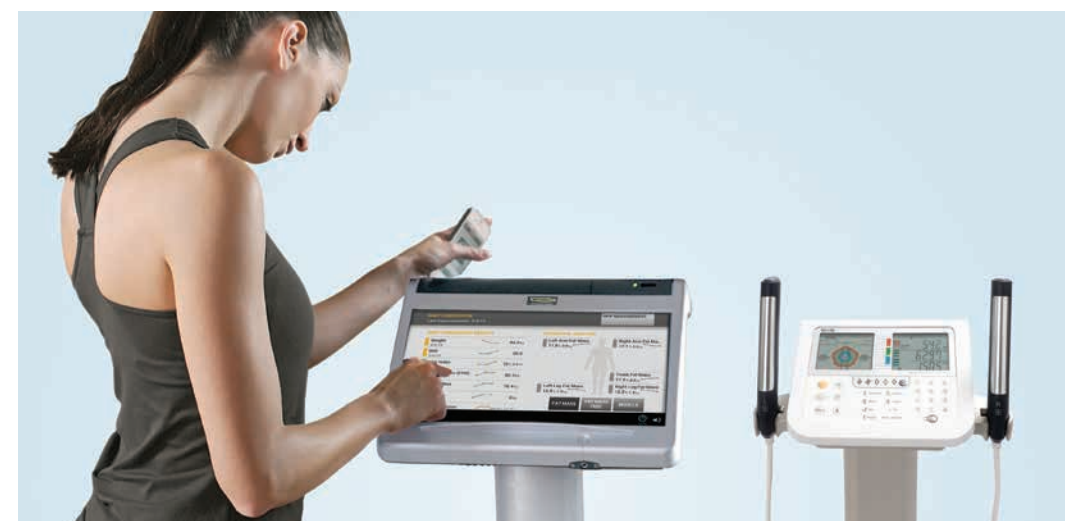
Tijdens het symposium in november stelden we dat we, gezien de afwezigheid van enkele jaren, tevreden zouden zijn mochten we ongeveer 200 deelnemers kunnen verwelkomen tijdens ons congres. U begrijpt dat we met enige fierheid intussen werken aan een volgende editie als we nu kunnen zeggen dat we konden rekenen om meer dan 300 uitermate tevreden effectieve deelnemers.

Voldaan en verrijkt trok iedereen om 17.00 u weer huiswaarts!



KEEP THE HEALTH OF YOUR PATIENTS ON TRACK

Regelmatige health checks kunnen uw patiënten motiveren en helpen om hun doelen te bereiken



HEALTH CHECKTOOLS

Om deze premium-service aan te kunnen aanbieden, is onderstaand pakket beschikbaar:

- Unity Self Kiosk
- Tanita Body Analyzer
- Prescribe App (1 jaar)
- Training
- Promotie materiaal

Vanwege de groeiende vraag naar steeds meer gegevens en aandacht voor een gezonde levensstijl kunnen medische faciliteiten er voor kiezen om een periodieke health check aan te bieden om de voortgang van hun patiënten na verloop van tijd te kunnen monitoren.

Om te kunnen voldoen aan de behoeften van de markt is Technogym samenwerkingsverbanden aangegaan met toonaangevende bedrijven. Dankzij de integratie tussen het Technogym ecosysteem en Tanita's body analyzers kunnen leden ervaren of hun trainingsprogramma effectief is en of ze op een gezonde en effectieve manier

trainen. Alle gegevens worden automatisch gesynchroniseerd met de accounts van uw patiënten. De gegevens kunnen worden gevisualiseerd op de Unity kiosk en op hun persoonlijke apparaten, om hen altijd te motiveren richting het gewenste doel.



1. METING

Door de integratie tussen het Technogym ecosysteem en de Tanita's body analyzers kunt u de fysieke toestand van uw patiënten beoordelen.

2. PRESCRIBE

Gebruik de Prescribe App voor het toewijzen van een op maat gemaakt beweegprogramma op basis van de resultaten van de health check.

3. CHECK

Laat patiënten en leden regelmatig een meting ondergaan om de voortgang te monitoren en hen te stimuleren hun doelen te bereiken.

4. WEERGAVE

Alle gegevens worden automatisch gesynchroniseerd en kunnen worden weergegeven op de Unity kiosk en op persoonlijke apparaten.

MAAK EEN AFSpraak
MET ÉÉN VAN ONZE
ADVISEURS VOOR MEER
INFORMATIE

Tel: 0800-3322448
www.technogym.com

TECHNOGYM
The Wellness Company

Pulmonale revalidatie en lichaamsbeweging hangen die twee samen?



Pulmonale revalidatie verbetert de dyspneu, de inspanningstolerantie, de spierfunctie en de levenskwaliteit en verlaagt de consumptie van gezondheidszorg en de kosten voor de ziekte (effect size: 0,11, $p = 0,01$). Een studie heeft onderzocht of een verbetering van de fysieke activiteit een realistische doelstelling is bij pulmonale revalidatie.

De studie werd uitgevoerd bij 74 patiënten van gemiddeld 66 jaar met chronische obstructieve longziekte. De hoeveelheid lichaamsbeweging werd gemeten een week voor en na de pulmonale revalidatie. De eindpunten waren het percentage patiënten waarbij de mate van lichaamsbeweging steeg met meer dan 1000 passen/d, en het percentage patiënten dat na pulmonale revalidatie meer dan 7000 passen/d zette. Na pulmonale revalidatie was het aantal passen gestegen tot gemiddeld 4.346 ($p = 0,0001$), legden ze gemiddeld 466 m af in 6 minuten ($p < 0,0001$) en bedroeg de

CRDQ-score 25 ($p < 0,0001$). Maar een toename van de hoeveelheid lichaamsbeweging na pulmonale revalidatie ging daarom nog niet gepaard met een verbetering met de inspanningscapaciteit ($r = 0,223$, $p = 0,016$).

Een realistische pulmonale revalidatie

De onderzoekers concluderen dat de verbetering van de inspanningscapaciteit van pulmonale revalidatie niet gerelateerd is aan de onderliggende fysieke conditie van de patiënten. Bij patiënten met een geringe inspanningscapaciteit blijkt het moeilijk te zijn om de hoeveelheid lichaamsbeweging te verhogen met pulmonale revalidatie. Bij de patiënten met een betere functionele capaciteit is meer lichaamsbeweging een realistische doelstelling bij pulmonale revalidatie. Volgens de auteur is dat een element waar we rekening mee moeten houden bij het opstellen van een programma voor pulmonale revalidatie.

NEUROLOGY
RESPIRATORY
ORTHOPEDY

30.01.2016

INTERNATIONAL CONGRESS
OF PHYSIOTHERAPY 2016

BIOMEDICAL
ENGINEERING &
PHYSIOTHERAPY
FROM RESEARCH TO CLINICAL PRACTICE

Congress organizer:
Anne-Marie Ros, Eric Brassinne,
Mathieu Tits, Clara Henrion
Scientific Committee:
Olivier Van Hove, Chloé Sauvage,
Dominique Mouraux, Stéphane Sobczak,
Serge Van Sint Jan, Olivier Debeir,
Gregory Reyckler
In collaboration with:
Ecole polytechnique of Brussels (ULB)
& Laboratory of Anatomy Biomechanics
and Organogenesis (ULB) & Faculté des
Sciences de la Motricité (ULB)
Information:
www.mpsevents.be/icp2016/



Volgens de OESO steeg de levensverwachting sinds 1970 met tien jaar tot 80,5 jaar



De levensverwachting is sinds 1970 in de landen van de OESO met meer dan tien jaar gestegen om gemiddeld op 80,5 jaar uit te komen in 2013, zo blijkt uit een rapport van de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling. Toch blijven er grote verschillen bestaan tussen landen, terwijl de Verenigde Staten onderaan de rangschikking komt te staan.

De levensverwachting "blijft regelmatig stijgen" met gemiddeld drie tot vier maanden per jaar en "niets wijst op een vertraging" in de OESO-zone, legt de organisatie van 34 landen uit, waaronder veel rijke landen en opkomende landen als Mexico, Chili of Turkije. Japan, Spanje, Zwitserland, Italië en Frankrijk staan het hoogst

geklasseerd: de levensverwachting bij de geboorte van mannen en vrouwen lag er in 2013 hoger dan 82 jaar, waarbij Japan (83,4 jaar) en Spanje (83,2 jaar) de kroon spannen, zo geeft de jaarlijkse studie aan.

Onderaan de rangschikking staan o.a. Hongarije en Turkije. De VS belanden met een levensverwachting van 78,8 jaar op de 28ste plaats (van de 34), terwijl de uitgaven voor gezondheidszorg er het hoogst zijn per inwoner. De levensverwachting in de VS ligt vandaag lager dan in de meeste andere OESO-landen door de hogere sterfte in verband met obesitas, een groter verbruik van medicijnen en illegale drugs, meer verkeersslachtoffers en meer moorden.

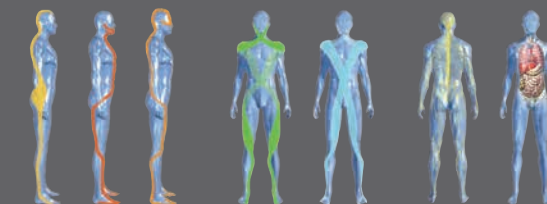
Bron: Belga

Vilvoorde (Ndl)
Brussel (Fr)

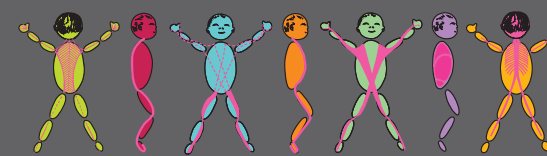


méthode
Busquet
een opleiding, een team

DE OPLEIDING :
8 modules van 3 dagen
Collectie boeken
(aangeboden met de opleiding)



www.fysiologische-kettingen.com



www.chaines-physiologiques-bebe.com



De impact van (top)sport op gewrichten

INTERVIEW MET KINESISTE ÉN VOORMALIG DUATLETE HILDE SIJMONS (51)

Vandaag de dag is de Belg actiever dan ooit, getuige daarvan de loop- en fietsrage die nog steeds verre van voorbij is. Op zich is een actieve levensstijl een goede zaak, alleen wanen velen zich een topsporter en overschrijden ze te vaak de grenzen van hun eigen lichaam en overbelasten ze hiermee hun gewrichten. Reken daarbij nog eens het 'natuurlijke' ontstaan van gewrichtspijnen – als gevolg van de ouderdom – en je beseft dat gewrichtspijn en osteoarthritis (OA) geen kleinschalig fenomeen is. Patiënten gaan de pijn, de ontsteking en de stijfheid in de gewrichten te lijf met pijnstillers of ze belanden op de tafel bij de kine. Zo ook bij Hilde Sijmons, kinesiste en als voormalig topsportster zelf kampend met gewrichtspijnen.

U heeft een eigen kinepraktijk. Komen er veel patiënten langs met gewrichtspijnen en is dat aantal af- of toegenomen de laatste jaren?

Het is een feit dat er heel wat mensen zijn met specifieke gewrichtspijnen en de statistieken vertellen ons dat dat percentage gewrichtslijders almaar toeneemt.

Wat is volgens u de oorzaak van al die gewrichtspijnen?

Artrose en artritis zijn meestal verantwoordelijk voor voor die gewrichtspijn en die heeft meerdere oorzaken. Ten eerste is er de vergrijzing van de bevolking. Ten tweede hebben we de gewichtstoename, een probleem dat zich ook bij ons toch steeds meer manifesteert. En door een gebrek aan beweging en sporten in het algemeen gaan de gewrichten, de pezen en de spieren verstijven. Bovendien speelt ook pollutie een rol. Het is wetenschappelijk bewezen dat luchtvervuiling leidt tot een beïnvloeding

van de aanmaak van collageenweefsel. Ook roken, stress en alcohol zijn trouwens heel nefast voor het kraakbeen. En laten we de voeding niet vergeten: bepaalde voedingsmiddelen kunnen artrose immers versnellen – dat is het geval met suiker, rood vlees, alcohol – of juist tegengaan.

Wat is de impact van sport op de gewrichten?

Algemeen gesteld heeft sport een bijzonder positieve invloed op spieren, pezen en botten, want ze worden hierdoor sterker. Ook kraakbeen groeit door de wisselwerking belasting / niet-belasting. Sport zorgt er ook voor dat spieren, pezen en ligamenten soepel en op lengte blijven. Indien er dus met mate gesport wordt, dan heeft dit een bijzonder positieve invloed op de gewrichten. Problemen met gewrichten stellen zich pas als er overmatig gesport wordt en het lichaam teveel belast wordt. Je krijgt dan micro-traumata en het gevaar schuilt er

in dat je dat niet meteen voelt. Kraakbeen is immers niet bezuwd en niet voorzien van bloedvaten en je hersenen krijgen met andere woorden niet meteen een signaal dat er iets fout gaat. Dat signaal komt er pas als je letterlijk op het bot komt te zitten – bot is wel bezuwd – maar dan is het al vrij erg.

Ook ouderdom heeft een impact op de gewrichten. In welke mate is die impact verschillend van de gevolgen van sport?

De gewrichtspijnen bij ouderen zijn het gevolg van een natuurlijke slijtage en kunnen dus vrij 'normaal' genoemd worden. Toch speelt ook de erfelijke factor een rol. Maar in sé verschilt de impact van ouderdom op de gewrichten niet van de impact van sport.

U heeft zelf topsport beoefend. Wat heeft dat met uw lichaam gedaan?

Uiteraard heeft topsport tot een versnelde slijtage geleid van mijn knieën. Ik ben op mijn 13de begonnen met basketbal en ben dat 25

jaar blijven doen. Maar daar bleef het niet bij: op een gegeven moment begon ik ook te fietsen en te lopen en dat beviel me dermate dat ik op mijn 24ste de overstap naar duatlon maakte. Op mijn 27ste was ik daar bijna professioneel mee bezig. Ik had daarnaast ook nog mijn kinepraktijk, maar combineerde dat toch met de vele trainingen en (binnen- en buitenlandse) wedstrijden. Vanaf mijn 38ste ben ik echter beginnen afbouwen met duatlon, enerzijds omdat ik het niet meer kon opbrengen om er zoveel voor te laten, en anderzijds omdat het mentaal zwaar werd. Nu sport ik nog altijd – ik kan niet zonder – maar met mate. Ik voel perfect wat mijn lichaam aankan.

Hoe behandelt u patiënten met gewrichtspijnen en/of artrose?

Ik bekijk vooral wat de oorzaak is van die gewrichtspijnen. Ligt het bij de pezen, spieren, ligamenten of is er een probleem met het gewricht zelf? Op basis van die analyse start ik dan de gepaste behandeling. In het geval van artrose ga ik na of het een acute of chronische fase betreft. Bij een acuut probleem zullen we ontstekingswerend werken met ijs, aangevuld met massage, ultrason, elektrotherapie en het advies om alle pijnuitlokkende factoren even te mijden. Eveneens raad ik aan om veel water te drinken en op te letten met koffie, alcohol en suiker- en andere zuurhoudende producten.

Rusten is ook aangewezen. In de chronische fase starten we met actieve en passieve mobilisatie, warmteoppassingen – een sauna of warm bad kunnen verlichten – en ook stretching kan helpen, want hoe soepeler de spieren, hoe meer bewegingsvrijheid er in het gewricht is. En daarnaast geef ik advies rond gezonde voeding en voedingssupplementen en dan meer bepaald over glucosaminesulfaat, chondroitinesulfaat en MSM.

Is uw programma verschillend voor jonge versus oudere patiënten?

In principe niet. De belangrijkste vraag voor mij is waar de pijn vandaan komt. Uiteraard moet je rekening houden met de beperkingen van ouderen – die kan je immers iets moeilijker de trampoline op sturen – maar mijn advies is vrij gelijklopend voor beide doelgroepen.

Hoe pakt u zelf uw gewrichtspijnen aan?

Vanaf 1998 begon ik, op aanraden van een Zwitserse arts, glucosamine- en chondroitinesulfaat in te nemen, iets wat in die tijd nog heel moeilijk verkrijgbaar was. Daarnaast neem ik ook geregeld een sauna of warm bad, en ik doe aan stretching en spiertraining, want sterke spieren kunnen ook schokken opvangen die de gewrichten niet meer aankunnen. En ik durf ook wel eens een pijnstiller te nemen, precies om

spierversterkende knie-oefeningen toch pijnloos te kunnen doen. En ik luister vooral naar mijn lichaam.

Wat is uw ervaring met Osteophyto, een product op basis van gember en kurkuma, dat niet alleen pijnstillend en ontstekingswerend werkt, maar bovendien geen nevenwerkingen heeft?

Ik leerde het product ongeveer een jaar geleden kennen en ik neem het sindsdien in. En ik moet zeggen dat ik er zeker niet op achteruit ben gegaan. De laatste jaren kreeg ik steeds meer pijn bij het sporten en dat lijkt nu een halt toegeroepen. Fietsen lukt onbeperkt. En ik loop nu ongeveer 2 à 3 keer per week en dat is vrijwel pijnvrij. Ik ben dus heel enthousiast over het product.

Raadt u het product ook aan aan uw patiënten?

Absoluut! Ik heb folders liggen in mijn praktijk die ik meegeef aan mijn patiënten en ik vertel hen over mijn eigen positieve ervaringen met het product.

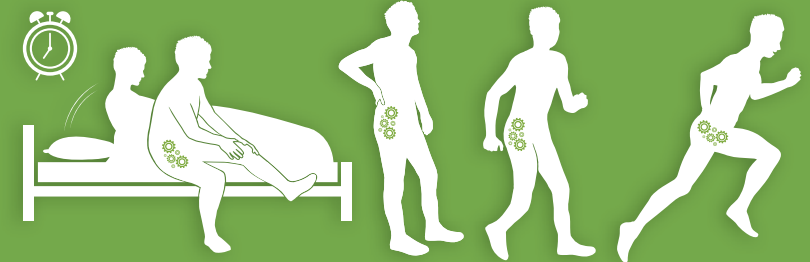
Wat zijn hun ervaringen daarmee?

De feedback die ik van hen krijg, is ook bijzonder positief. En die feedback krijg ik niet alleen in mijn praktijk. Soms kom ik patiënten tegen op straat en ook dan vertellen ze me hun ervaringen. En die zijn unaniem positief.



NIEUW

KOMEN UW PATIËNTEN 'S OCHTENDS MOEILIK OP GANG?



ADVISEER NAAST UW BEHANDELING OSTEOPHYTO

- ✓ Te gebruiken bij ochtendstijfheid
- ✓ Voor het behoud van soepele gewrichten
- ✓ Op basis van Gember & Kurkuma

NOG VRAGEN?

Mail dan naar contact@vemediabe

OSTEOPHYTO
STEUNT
AXXON
Beroepsvereniging voor
KINESITHERAPEUTEN
EXPERTEN IN BEWEGING

Europese beroepskaart: regelgeving implementatie gepubliceerd

Op 24 juni 2015 werd de finale goedgekeurde versie van de uitvoeringsverordening voor de Europese beroepskaart (EPC of European Professional Card) en alarmeringsmechanisme (Richtlijn 2005/36/EG, gewijzigd bij Richtlijn 2013/55/EU) gepubliceerd in het Officiële Publicatieblad van de Europese Unie.

ER-WCPT (European Region of the World Confederation for Physical Therapy) heeft intensief en succesvol deelgenomen aan dit dossier om het gebruik van de EPC eveneens voor de kinesitherapie toegankelijk te maken.

De EPC regelt de vergemakkelijking van het vrije verkeer van professionals in de EU door vereenvoudiging van de erkenning van de beroepskwalificaties, het verbeteren van de transparantie voor de EU-burgers en het toenemende vertrouwen tussen de bevoegde instanties in de EU. Het systeem beoogt een versnelling van de procedure, maar sluit niet uit dat men de traditionele route gebruikt, zoals voorzien in de Directieve.

Op basis van een aantal criteria werden 7 beroepsgroepen geselecteerd:

- Er is een significante mobiliteit van het beroep
- Er is voldoende interesse door de relevant stakeholders
- Het beroep of de opleiding is gereguleerd in een belangrijk aantal lidstaten

Aangezien kinesitherapeuten zich qua permanente vestiging in een andere lidstaat de 4e plaats bekleden in de ranking tussen honderden andere beroepen (21.331 erkenningen tussen 1997 en 2014) en de 2 andere criteria door ER-WCPT werden naar voor geschoven, was de kans op succes bijzonder groot. Het is daarenboven het eerste medisch beroep uit het "algemeen stelsel" dat van de EPC zal gebruik kunnen maken.

De EPC zal vanaf januari 2016 beschikbaar zijn voor verpleegkundigen (algemene zorg), apothekers, kinesitherapeuten, berggidsen en makelaars. Zij kunnen vanaf dan hun aanvraag doen tot een permanente of tijdelijke erkenning in de andere EU-lidstaten via dit systeem waarbij de overheid gebruik maakt van het Internal Market Information System (IMI). In de toekomst zal de EPC uitgebreid worden naar andere beroepsgroepen.

Voor meer details, zie volgende links:

- Toelichting en EPC brochure: http://ec.europa.eu/growth/single-market/services/free-movement-professionals/policy/european-professional-card/index_en.htm
- EUR-LEX, de wettelijke context: http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=OJ:JOL_2015_159_R_0003
- IMI: http://ec.europa.eu/internal_market/imi-net/about/index_en.htm



Kwartier bewegen per dag verlaagt al overlijdenskans

Vijftien minuten lichte inspanning per dag verlaagt al de kans op vroegtijdig overlijden. Meer beweging zorgt voor een verdere bevordering van de gezondheid. Ook kort intensief sporten is goed voor de gezondheid.

Acht minuten per dag is al genoeg voor een merkbaar effect. Dit blijkt uit een vergelijkende studie van Thijs Eijsvogels van het Radboud umc en Paul Thompson van Hartford Hospital uit de VS.

Regelmatig matig intensief bewegen, zoals fietsen of stevig wandelen, kan het risico verlagen op coronaire hartziekten, diabetes, beroerte, depressie, botontkalking, dikke darmkanker en borstkanker.

Kleine beetjes helpen

Uit de analyses kwam dat beweging onder de aanbevolen norm van 30 minuten per dag al een substantiële vermindering oplevert van het risico op overlijden. Zo bleek uit een Amerikaanse studie dat mensen die slechts acht minuten per dag hardliepen een verlaagde kans hadden om vroegtijdig te overlijden aan hartziekten. Vanaf 100 minuten beweging per dag neemt de gezondheidswinst

niet meer toe bij extra beweging. Thijs Eijsvogels: "Iedereen weet wel dat voldoende beweging gezond is. Dit onderzoek laat zien dat ook een klein beetje inspanning al grote gezondheidswinst oplevert. Dit zou voor inactieve personen een extra stimulus moeten zijn om toch iets aan beweging te doen. Alle beetjes helpen dus."

Uit: JAMA

MULLIGAN OPLEIDINGEN

Mulligan Concept Mobilisation with Movement®

Een veilige, 100% pijnvrije en effectieve manier van mobiliseren voor alle kinesitherapeuten met sterke wetenschappelijke bewijsvoering

Mulligan Concept AB en C: 2 x 3 dagen

Blok A: 21 en 22 maart 2016

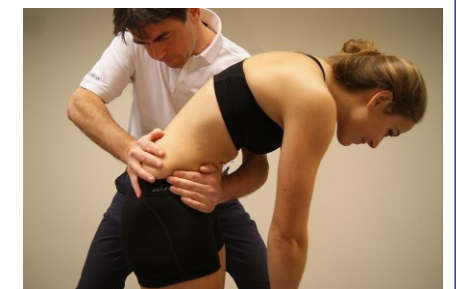
Blok B: 25 en 26 april 2016

Blok C: 6 en 7 juni 2016

Locatie: Brasschaat, motel Dennenhof

Voor meer informatie en inschrijven:

www.mulliganconcept.be



BESTIMONIAL

Wim Vandeven

B-E-St®

By JeeCee

Het B-E-St by JeeCee toestel gebruik ik op dit ogenblik met zeer goede resultaten voor de behandeling van spierblessures. Over het algemeen vind ik een verkorting van de genezingstijd met ongeveer 50%.

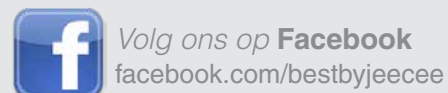


Daarnaast heb ik ook ondervonden dat ook peesblessures zeer goed reageren op de behandeling met het B-E-St-toestel. Er is vastgesteld dat de neovascularisatie sterk vermindert als men regelmatig het B-E-St-toestel gebruikt en dit zowel door de staafelectrodes als de zelfklevende patches te gebruiken.

Ook het soepeler en meer ontspannen maken van verkorte of sterk getonificeerde spieren lukt op korte termijn, zodat spierblessures voorkomen of bewegingsbeperkingen kunnen verholpen worden. Een grotere range of motion is in sommige sporten van essentieel belang.

Vanwege Wim Vandeven

High Performance manager BOIC, kinesist & trainer



- ✓ Beschikbaar in 17 landen
- ✓ 25 jaar ervaring in microcurrent therapie
- ✓ 150 B-E-St Centra in Vlaanderen met één of meerdere toestellen
- ✓ 7 jarige reputatie van zéér tevreden klanten, patiënten, topsportteams en atleten van wereldklasse
- ✓ Uniek op wetenschappelijk gebaseerde technologie

Ontdek en ervaar de meerwaarde van B-E-St tijdens één of meerdere demo's en workshops en schrijf u in via academy@b-e-st.com;

U kunt onze eventkalender bekijken op www.b-e-st.com/events

“B-E-St is zich wereldwijd zéér snel aan het ontwikkelen in de medische wereld. Bent u op zoek naar een nieuwe uitdaging? Wilt u deel uitmaken van dit prestigieus project met onderzoeken en “train the trainer” seminars, stuur dan uw gegevens door naar academy@b-e-st.com

JeeCee International nv

Vent 1a, 9968 Bassevelde, Tel: +32 (0)9 373 82 82, Email: info@B-E-St.com

Kwaliteitskinesitherapie voor een geriatrie van de toekomst

Door de vergrijzing van de bevolking hebben steeds meer ouderen – van wie sommigen een zwakke gezondheid hebben – nood aan een “globale geriatrische aanpak”, met bijzondere aandacht voor hun cognitieve, lichamelijke en psychosociale capaciteiten.

Vanuit die logica is deze navorming ontwikkeld, op basis van de specifieke geriatrische expertise van zorgverleners met de meest diverse achtergronden. Het is daarbij de bedoeling kinesitherapeuten te sensibiliseren voor de geriatrische aanpak, een sector die al te vaak als onaantrekkelijk beschouwd wordt, maar die wel degelijk toekomst heeft!

Axxon Academy organiseert vier zaterdagen, met telkens in de voormiddag een academische en in de namiddag een veel praktischer benadering. Het is daarbij de bedoeling dat u na die vier zaterdagen de opgedane inzichten concreet kunt toepassen. In de onderstaande tabel vindt u de thema's die we samen met u zullen behandelen:



Data	Voormiddag (9.00 u. – 12.00 u.)	Namiddag (13.00 u. – 16.00 u.)
23 januari 2016	Wat is ouder worden?	Evaluaties in de geriatrie
27 februari 2016	Fysiologie van het ouder worden	Heffen en tillen
19 maart 2016	Omgaan met het levenseinde	Valgevoelige patiënten
23 april 2016	De juiste houding in de geriatrie	Aangepaste lichaamsbeweging

U vindt het gedetailleerde programma op onze website www.axxon.be → Navorming → Axxon Academy

Prijs: leden € 500, niet-leden € 700
(inclusief lunch van 12.00 u. tot 13.00 u.)
Maximaal 25 deelnemers

PQK-erkenning
Informatie en inschrijvingen: navorming@axxon.be





SAVE THE DATE!

14-15-16 OKTOBER 2016

BCIG fasciale kinesitherapie organiseert het European Fasciacongress 2016
Locatie:
De Zandloper, Kaasmarkt 75, 1780 Wemmel
www.fascia.be






TRAINING IN ORTHOKINESIS

TRAINING IN 2 MODULES OF 4 DAYS

The training in Orthokinesy challenges many cultural and therapeutics prejudices in physiotherapy, osteopathy, chiropody and orthodontics. It offers to therapists new approaches to rehabilitation, immediately applicable in practice.

Search of the sources of the imbalances with Posturology dynamics : Biomechanical examination on the field lesion (static and / or dynamic), analysis of footwear, foot examination (adapters, shock absorbers, propellers, equilibrators), study of teeth and TMJ, analysis of the eyes.


«Dynamic» Manipulation : This manipulation readjusts soft tissues in movement and in full tension. It corrects the lesional movement (useful for sport) quickly and efficiently (10 minutes in average). The Orthokinesic manipulation is avant-gardist, taking count of the tonic variations of a muscle following its activity (a muscle being in different states of tension in decubitus, standing and in movement).

OUR DATES

Module 1 : Paris : 03-04-05-06 December 2015 - Lyon : 04-05-06-07 February 2016 - Geneva : 14-15-16-17 January 2016
 - Marseille : 21-22-23-24 January 2016 - Paris : 31 March et 01-02-03 April 2016 - Luxembourg : 26-27-28-29 May 2016
 - Bordeaux : 09-10-11-12 June 2016
Module 2 : Geneva : 10-11-12-13 March 2016 - Luxembourg : 23-24-25-26 June 2016
**Only in Geneva, Luxembourg and Beauraing*

This method is complementary to classical posturology, osteopathy and manual therapies.
Please be informed that for the moment all our trainings are held in French language.



INSCRIPTIONS : secretariat@orthokinesie.com www.orthokinesie.com



EXCLUSIEF BIJ NAQI BELGIUM: 'S WERELDS EERSTE FOAM ROLLER MET TRILLING AAN HOGE INTENSITEIT!

RECOVERY + REHABILITATION

- Effectief hulpmiddel voor myofasciaal release therapie
- Maakt de spier los en op lengte voor een verbeterde ROM en flexibiliteit
- Verbeterd de bloedcirculatie, ideaal als opwarming voor fysieke activiteit
- Helpt spierpijn en stijfheid te verminderen voor een beter herstel

KENMERKEN :

- Drie instelbare trillfrequenties
- Herlaadbare lithium batterij, inclusief batterij oplader
- Foam vervaardigd uit polypropyleen
- Waterresistent



BEHANDEL BANKEN ECOPOSTURAL

- Gedetailleerd en zorgvuldige gefabriceerd
- Hoge kwalitatieve afwerking
- Innoverend
- 3 jaar garantie



U heeft reeds een kwalitatieve 2-delige elektrische behandelbank vanaf €1.456,96 incl. BTW (C3500M44T13)

*Actie geldig t/m 31.12.2015, enkel geldig op standaard catalogus producten



WIJ HELPEN U GRAAG BIJ HET VINDEN VAN UW IDEALE TAFEL
CONTACTEER NAQI BELGIUM VOOR HET VOLLEDIGE GAMMA AAN BEHANDEL BANKEN

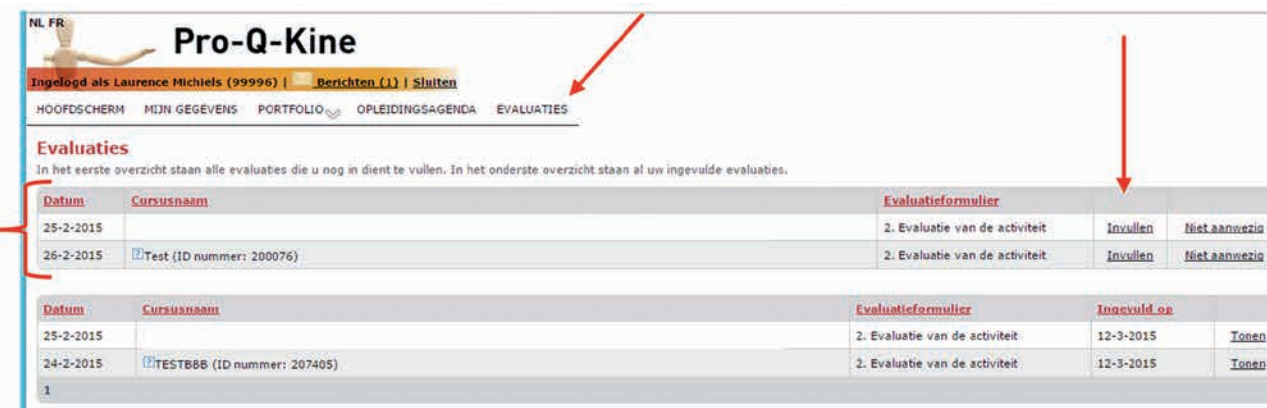
AXXENT OP KWALITEIT

Eline Frencken

Hoe komen navormingseenheden in mijn PE-online portfolio?

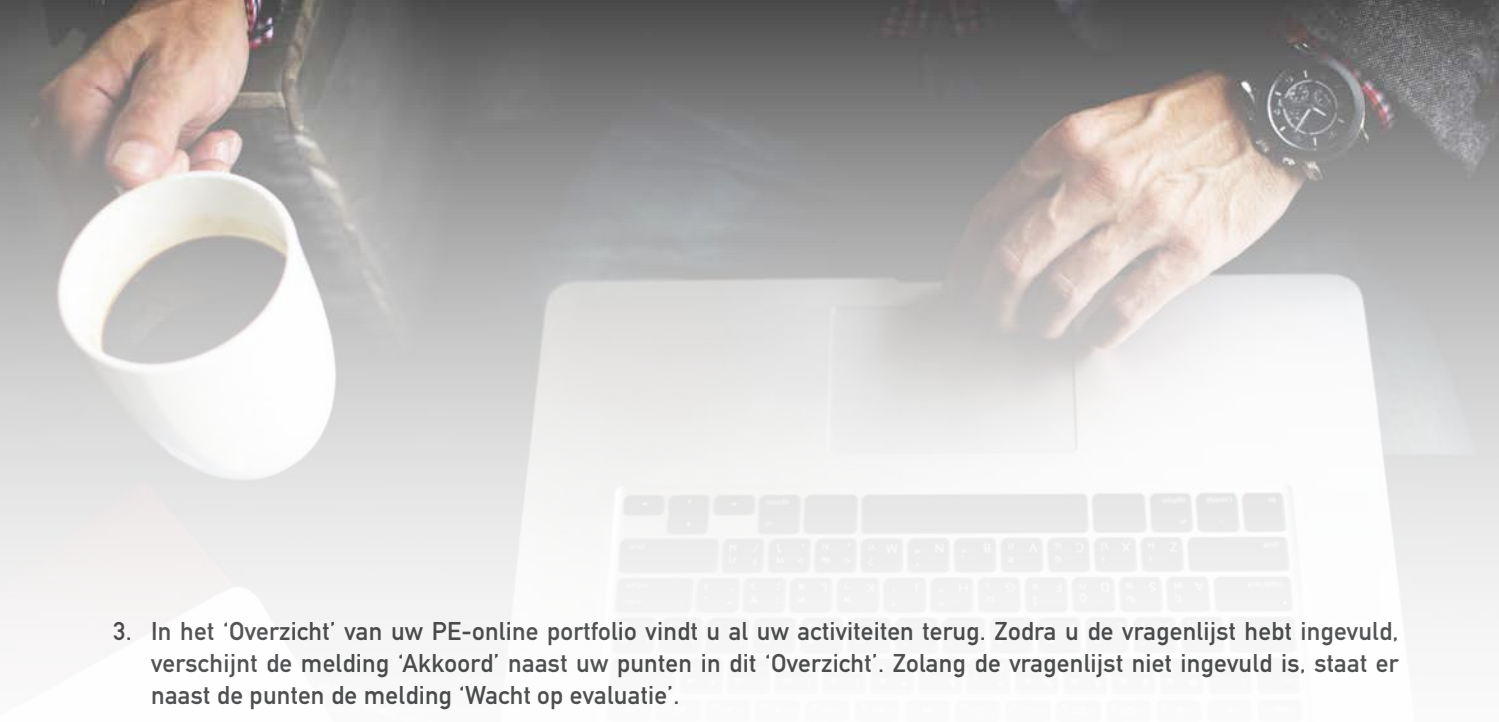
Hier en daar rijzen er nog vragen over hoe PE-online uw aanwezigheid bij activiteiten en bijgevolg ook uw navormingseenheden registreert. Hieronder vindt u de verschillende stappen van de procedure.

1. Wanneer u navormingen bijwoont, tekent u de aanwezigheidslijst van de opleider.
2. Na de navorming vult de opleider uw aanwezigheid in in PE-online, waardoor er een nieuwe vragenlijst verschijnt onder de tab 'Evaluaties' in uw PE-online portfolio.



! U moet uiteraard over een PE-online portfolio beschikken om een vragenlijst te krijgen. Zorg er dus voor dat u een PE-online portfolio aangemaakt hebt vóór u aan de navorming deelneemt.





3. In het 'Overzicht' van uw PE-online portfolio vindt u al uw activiteiten terug. Zodra u de vragenlijst hebt ingevuld, verschijnt de melding 'Akkoord' naast uw punten in dit 'Overzicht'. Zolang de vragenlijst niet ingevuld is, staat er naast de punten de melding 'Wacht op evaluatie'.

NL FR **Pro-Q-Kine**
 Ingelogd als Laurence Michiels (99996) | Berichten (2) | Sluiten

HOOFDSCHERM MIJN GEGEVENS PORTFOLIO OPLEIDINGSAGENDA EVALUATIES

Overzicht
 Beroepsgroep: Pro-Q-Kine, Kwaliteitsbevordering voor Kinesitherapeuten
 Laurence Michiels (99996)

Hieronder staan alle ingevoerde activiteiten. Om een overzicht te krijgen van uw status met alle regels die voor u van belang zijn, klikt u hierboven op het tabblad Statusoverzicht en daarna op de betreffende berekening.

Periode Van 1-1-2014 tot en met 31-12-2015 Vernieuwen

Categorieën Alle categorieën Wijzigen

Om een activiteit toe te voegen klik op "Toevoegen activiteit"

[Toevoegen activiteit](#)

Datum	Categorie	Omschrijving	Punten	Status
30-3-2015	Checklist kinesitherapeutisch dossier			Concept definitief maken
7-2-2015	Ethische, socio-economische en organisatorische aspecten	TESTBBB (ID nummer: 207405)	10	Akkoord
12-11-2014	Algemeen kinesitherapeutisch	Test (ID nummer: 200076)	10	wacht op evaluatie

4. U kan zelf nagaan welke vragenlijsten u nog niet ingevuld heeft onder de tab 'Evaluaties'. Deze vragenlijsten staan dan in de eerste kader.

NL FR **Pro-Q-Kine**
 Ingelogd als Laurence Michiels (99996) | Berichten (1) | Sluiten

HOOFDSCHERM MIJN GEGEVENS PORTFOLIO OPLEIDINGSAGENDA EVALUATIES

Evaluaties
 In het eerste overzicht staan alle evaluaties die u nog in dient te vullen, in het onderste overzicht staan al uw ingevulde evaluaties.

Datum	Cursusnaam	Evaluatieformulier	Ingevuld op	Tonen
25-2-2015		2. Evaluatie van de activiteit	Invullen	Niet aanwezig
26-2-2015	Test (ID nummer: 200076)	2. Evaluatie van de activiteit	Invullen	Niet aanwezig

Datum	Cursusnaam	Evaluatieformulier	Ingevuld op	Tonen
25-2-2015		2. Evaluatie van de activiteit	12-3-2015	Tonen
24-2-2015	TESTBBB (ID nummer: 207405)	2. Evaluatie van de activiteit	12-3-2015	Tonen

KBC- Mediservice: makkelijk en op maat.

U staat altijd klaar voor uw patiënten. KBC staat altijd klaar voor u.



5. Indien u geen vragenlijst ontvangt voor een navorming die u bijgewoond hebt, neem dan contact op met de opleider of organisator van de activiteit.

! Vragenlijsten van activiteiten die u bijgewoond hebt in december 2015, kan u invullen tot 28 februari 2016 zodat deze activiteiten nog opgenomen worden in de eerste periode tot en met 2015.

Peer review

Voor peer reviews is de procedure iets anders, aangezien er **3 vragenlijsten** zijn voor elke peer review. Dankzij deze 3 vragenlijsten, kan u nagaan welke verbetering uw deelname aan uw kwaliteit heeft teweeg gebracht.

1. U ontvangt een vragenlijst net vóór de peer review om kennis, vaardigheden en attitude over het onderwerp van de peer review te peilen.
2. U ontvangt een vragenlijst net na de peer review om de activiteit zelf te evalueren.
3. 60 dagen na de peer review, ontvangt u nogmaals de eerste vragenlijst: zo kan u nagaan welke verbetering uw deelname aan de peer review heeft teweeg gebracht.

Nadat u de 3 vragenlijsten ingevuld hebt, worden uw punten goedgekeurd in PE-online.



Mobiflex® Neo

Mobiliteit en flexibiliteit van de gewrichten



Verbeterde formule

Natief collageen type II, Vitamine C, Mangaan
aangevuld met 300 mg Boswellia Serrata

Snelle werking^{2,3}

Reeds na 7 dagen een 1^e resultaat

Voordelige prijs

Behandeling voor 3 maanden: € 39,50

1x / dag bij het ontbijt

NIEUW

x30 - €15,80
x90 - €39,50



300 mg Boswellia Serrata

- Natuurlijke anti-inflammatoire werking¹
- Snelle werking (na 7 dagen)^{2,3}

Natief collageen type II

- Beïnvloedt de immuunreactie ter hoogte van het gewricht⁴

Vraag uw GRATIS
patiënten informatiepakket
+ stalen aan

Stuur een e-mail met uw gegevens en wij
sturen u een volledig informatiepakket op

► info@mobiflex.be

NeoCare
a member of the Stada Group

AXXON Exclusief focust deze maand op...

De 5 prioriteiten van de huidige overeenkomst: een stand van zaken

Begin 2015 werd uiteindelijk toch een overeenkomst tussen de verzekeringsinstellingen en de kinesitherapeuten afgesloten. De onderhandelingen verliepen uiterst moeizaam door het gebrek aan financiële middelen. De aandachtspunten van deze conventie met een duur van één jaar waren een vijftal prioriteiten. Deze komen in Exclusief uitgebreid aan bod.

Kinesitherapie in dienst van intensieve zorg: een wereld apart

Kinesitherapie op de afdelingen intensieve zorg en neonatologie heeft een aantal heel bijzondere kenmerken die haar duidelijk onderscheiden van de "klassieke" kinesitherapie, ook binnen de ziekenhuismuren. De behandelingstechnieken zijn er de voorbije jaren enorm op vooruitgegaan. Patiënten op IZ hebben vaak meervoudig orgaanfalen, en soms zijn ook hun vitale functies bedreigd. Kinesitherapeuten die op een afdeling IZ werken, hebben zich dan ook gespecialiseerd en een grote expertise verworven op dat vlak.

Het nut en de voordelen van hartrevalidatie

In onze huidige samenleving wordt het hart vaak bedreigd of aangetast door zogenaamde beschavingsziekten. Het komt er dan op aan het weer zo goed mogelijk te doen functioneren. En hoe grondiger het bestudeerd wordt, hoe meer gegevens dat oplevert die meer inzicht bieden in de effecten van revalidatie.

Verder komen volgende onderwerpen aan bod:

- Een nieuwe overeenkomst voor 2016
- Patiënten in groep behandelen: wat is mogelijk?
- De Provinciale Geneeskundige Commissies
- Axxon denkt na over de geriatrisch kinesitherapie
- Zijn respiratoire oefeningen effectief bij volwassenen met astma?
- Verzekering voor zelfstandigen bij faillissement, collectieve schuldenregeling of gedwongen stopzetting

Axxon Exclusief is de speciale editie voor leden om hen te informeren over:

- Tal van wetenschappelijke thema's
- De ontwikkelingen in Sociale Zaken en Volksgezondheid
- De acties van Axxon op het werkveld ter verdediging van het beroep
- Vragen die leden zich stellen en waarop Axxon een antwoord formuleert

De overzichtsagenda van cursussen, congressen, symposia en kringactiviteiten vindt u op www.axxon.be



KineO

Vrijheid in de praktijk

KineO is het nieuwe revolutionaire online gehomologeerd kiné platform voor patiëntenbeheer zowel voor zelfstandige kinesisten als (multidisciplinair) groepspraktijken.



Wat onderscheidt ons?

Ultieme vrijheid

- Overall online (geen VPN)
- Designed for Mac (geen parallels)
- Alle tablets: iPad, chromebook, surface ...
- Aanvragen per mail naar de mutualiteit
- Android en iOS apps



in de praktijk

- Gebruik uw eigen huisstijl in uw communicatie en verslagen
- Gepersonaliseerde dossier protocollen
- Multidisciplinair werken



Ultieme vrijheid voor de patiënt

- Automatische afspraakherinneringen
- Digitale afsprakenkaartjes
- Snel en 24/7 online een afspraak maken ook voor groepsessies zoals Pilates en Fitness



Probleemloos overstappen!

Wij regelen uw overstap van A tot Z, zodat u geen enkele hinder ondervindt voor uw praktijk. Bovendien wordt u steeds op een persoonlijke manier ondersteund en begeleid op de praktijk.



Profiteer NU van onze actie!

1 jaar gratis webboekingen



+32 2 888 91 79
www.crossuite.com
info@crossuite.com



“Ik maak me zorgen om de gezondheid van mijn patiënt. SBB over die van mijn praktijk.”

Accountancy en fiscaal advies voor medische en paramedische beroepen

Zeker van uw zaak

U bent als beoefenaar van een vrij beroep dag in dag uit in de weer. Een deskundige partner die u op het vlak van boekhouding, fiscaliteit en associaties of vennootschappen ondersteunt en zekerheid biedt, is geen overbodige luxe. Dankzij de brede ervaring van de SBB-accountants en het regelmatig overleg met de organisaties van vrije beroepen is SBB als geen ander vertrouwd met uw sector. U bent toch ook graag zeker van uw zaak?

SBB Accountants & Adviseurs

Meer info: tel. 016/24 64 85 | info@sbb.be | www.sbb.be | in het SBB-kantoor in uw regio.



Zeker van uw zaak



EXXTRA

Overzicht voordelen

Lid zijn van Axxon geeft je toegang tot een reeks van voordelen die we voor jou hebben bedongen. Deze lijst van voordelen is permanent in evolutie.

Momenteel wordt er sterk gewerkt aan de uitbreiding van die dienstverleningspakket (energie, wagenparkbeheer, bankproducten, administratieve ondersteuning, derde betalingsregeling...). We houden u op de hoogte van nieuwe voordelen via onze digitale nieuwsbrief, Magazine en onze ledeneditie Exclusief.



In samenwerking met de VAB bieden we verschillende formules in pechverhelping zodat u met een gerust gemoed de weg kunt opgaan.



Axxon sprak met CCV een betaalbare regeling af voor de digitale betalingen in uw praktijk.



CURALIA en VAN HOOF & SCHREURS bieden u voor elke polis de meest gunstige verzekering.



De Riziv-premie voor het sociaal statuut vertrouwt u best toe aan CURALIA of AMONIS, de vaste partners van Axxon en de enige exclusieve pensioenverzekeraars voor medici.



PREMIUMDESK biedt een gratis pakket aan voor agendabeheer, planning en een eigen webpagina.



Premiumdesk is ook partner voor uw tankbeurten. U tankt via de PD-tankkaart bij Q8, Texaco, Octa+, Avia, Power en DCB.



Axxon sloot een samenwerkingsovereenkomst met Standaard Uitgeverij, Story Scientia, FNG en ACCO die over een uitgebreide medische en kinesitherapeutische literatuurafdeling beschikken. Op onze website vindt u het overzicht aan beschikbare titels terug.



CEBAM - Centrum voor Evidence Based Medicine - is de Belgische tak van de Cochrane Collaboration. Via Axxon heeft u aan sterk gereduceerde prijs toegang tot de wetenschappelijke vakliteratuur die CEBAM ter beschikking stelt.



Abonneer u op één of meerdere magazines die Roularta op de markt brengt met kortingen tot 35%.



Via BASE geniet u de meest gunstige tarieven in mobiele telefonie en internet.



Verzekerd fietsen het hele jaar door als individu of als gezin. Sluit u aan bij de Axxon-fietsclub via de Wielerbond Vlaanderen.



Gymna, Xerius, Osteoplus en SBB zijn elk op hun terrein partners van Axxon.



“Niet-betalende patiënten” wordt een steeds groter probleem. Maak als lid gebruik van de dienst Wanbetalers.



In samenwerking met Randstad biedt Axxon u een oplossing op maat aan voor alle (tijdelijke) vervangingen binnen uw praktijk of in een andere zorgsetting waar u werkt. Dankzij AxxFlex vindt u snel en gemakkelijk een gekwalificeerde kine die voltijds of deeltijds aan de slag kan



Problemen met patiënten die niet betalen zijn binnenkort voorgoed verleden tijd dankzij AxxTar. Deze tarifieringsdienst die Axxon organiseert i.s.m. LTD3 zorgt ervoor dat de honoraria elke maand op een vast tijdstip op uw rekening worden gestort. U betaalt hiervoor 2,48% (excl. BTW) op het gefactureerde bedrag.



Investeringshulp op maat nodig? Dit krijg je via AxxLease tegen de beste voorwaarden van de markt.



Met Belmoca en Sip-Well kunt u (of uw patiënt) vanaf nu genieten van een verfijnde kop koffie of een verfrissend glas water.

giroflex
designed to work

ZORG DRAGEN VOOR JE RUG !

« Voorkomen is beter dan genezen »

Inderdaad, ons lichaam is niet voorzien om lange tijd te blijven zitten. Giroflex, Zwitsers bedrijf gespecialiseerd in het vervaardigen van hoogwaardige ergonomische kantoor- en conferentiestoelen sinds 1872, biedt een oplossing aan voor de inrichting van alle types werkruimten.

Om hoofdpijn, gebrek aan concentratie, steken in de nek en de schouders, pijn in de onderrug of billen, zware benen en voeten te vermijden, is het van groot belang om een goede ondersteuning, houding en beweging te hebben op het werk en dit begint met een goede ergonomische bureaustoel.

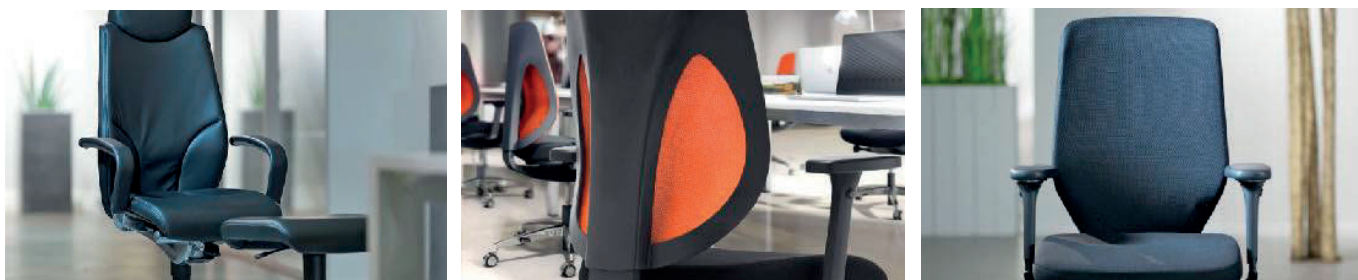
De giroflex stoelen zijn ontwikkeld om de fysieke en mentale prestaties van de gebruikers, die in ploegen en met patiënten werken te verhogen. Deze stoelen worden in unanimité door de dag- en nacht gebruikers gekozen en zijn bovendien officieel gecertificeerd.



« Goed kunnen zitten –
maar hoe ? »



« Giroflex : Een innovatie
op het gebied van de
ergonomie »



GIROFLEX

KWALITEIT | INNOVATIE | SWISSNESS | ERGONOMIE | DUURZAAMHEID

1872 – 2015

nancy.debecker@giroflex.be
www.giroflex.com

Steun de kinesitherapie in 2016 !

De uitdagingen in de gezondheidszorg en de toekomstige rol van de kinesitherapeut vragen bijzondere aandacht. Axxon, dé enige erkende beroepsvereniging, is de onmiskenbare gesprekspartner bij de overheden om uw belangen te behartigen en te verdedigen in alle mogelijke sectoren.

Blijf uw beroep steunen en vernieuw vandaag nog uw lidmaatschap bij Axxon voor 2016 !

Als lid :

- Geeft u ons de nodige middelen om de kinesitherapie te verdedigen en haar plaats te garanderen;
- Blijft u via exclusieve communicatiekanalen op de hoogte van wat er reilt en zeilt in de sector en welke acties er ondernomen worden op het werkerrein en via de kringen;
- Krijgt u bij het Axxon Infopunt snel het passende antwoord op al uw beroepsgebonden vragen;
- Geniet u van sterke kortingen tijdens de organisatie van seminaries, congressen en opleiding die we aanbieden via onze Axxon Academy;
- Geniet u van tal van ledenvoordelen op diverse diensten, zowel voor privégebruik als voor uw praktijk.

➔ Voor meer info zie www.axxon.be onder "Voordelen".

U kunt rekenen op Axxon... Axxon rekent ook op u !

Als u nog maar gebruik maakt van enkele voordelen die Axxon u biedt wint u uw lidgeld, dat 100% fiscaal aftrekbaar is, al snel terug :

Axxon Exclusief +	
wekelijkse digitale Nieuwsbrief	65 €
Cebam-sleutel	50 €
Korting tijdens opleiding van Axxon Academy	75 €
Korting bij inschrijving op het Congres	75 €
Pechverhelpingsverzekering	40 €
Webshop boeken	15 €
Abonnement tijdschrift	40 €

Totaal 365 €

De moeite waard ?

Wees solidair en neem deel aan de verdediging van uw beroep !

Hoe lid worden ?

Ga naar www.axxon.be of
contacteer ons Infopunt : 02/709.70.80
info.nl@axxon.be

AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

ERGONOMISCH SLAAPSYSTEEM VOORKOMT RUGKLACHTEN

Als we praten over de onderliggende verbanden tussen slaap-ergonomie – slapen en rugklachten denken we snel aan de preventieve rol van het slaapsysteem.

We verdiepen ons in het onderwerp en gaan op bezoek bij kinesitherapeut Mannekens Pascal te Boortmeerbeek.

Mannekens is de auteur van het boek 'Rust voor je rug' uitgegeven bij Lannoo, wetenschappelijk onderzoeker en eigenaar van het expertisecentrum Ergopolis.



Waarom kies je best voor een ergonomisch slaapsysteem?

“Mensen besteden vaak pas aandacht aan hun bed wanneer ze rugklachten krijgen. Maar met een goed slaapsysteem, dat is aangepast aan je lichaam, kan je rugklachten juist voorkomen!” zegt Pascal Mannekens.

Ondertussen evolueren we naar een situatie waarbij rugklachten en slaapstoornissen zich ontwikkelen tot een van de grootste maatschappelijke problemen. Bijna 4 miljoen Belgen hebben een slaapstoornis. Ongeveer 50 tot 70 procent van patiënten met chronische rugpijn heeft slaapstoornissen.

Als je last hebt van een slaapstoornis, maar geen rugpijn hebt, veronderstelt men zelfs dat die slaapproblemen een risicofactor kunnen zijn voor de latere ontwikkeling van rugpijn.



Bodyscanner meet belangrijkste lichaamsparameters.

Moet de kinesitherapeut dan slaapstoornissen gaan behandelen bij de patiënten met rugpijn?

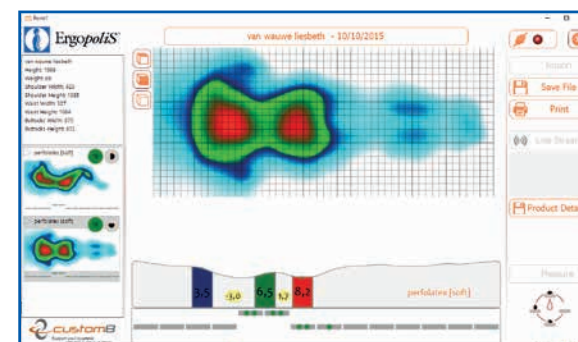
De zelfstandige kinesitherapeut staat voor een enorme uitdaging. Het onderzoek en het advies hieromtrent staat in zijn kinderschoenen. Een goede rug-en slaaphygiëne met adequate behandeling van pijn is een van de pijlers bij de revalidatiestrategieën. De kinesitherapeut moet maximaal inzetten op elke vorm van preventie! Een onderdeel van de behandeling heeft betrekking op slaapvoorzichting, slaap- en rughygiëne en relaxatiegebonden therapie. Mijn nieuwste boek is een 'patiëntengids' die je alvast verder helpt bij de keuze van het juiste bed voor je rug.



Het rugmeetbed optimaliseert via elektronische aansturing van de latten het slaapsysteem.

Er is veel verwarring omtrent een aantal bedparameters zoals conformiteit en drukverlaging?

Hieromtrent is er nochtans een wetenschappelijke consensus tussen alle onderzoekers. De primaire bedeigenschap van het bed is de 'conformiteit', de mate van rugondersteuning. De natuurlijke kromming van de wervelzuil moet – of we nu staan, zitten of liggen – zo goed mogelijk gerespecteerd worden. Drukverlaging is een secundaire parameter en het overmatig gebruik van drukverlagend materiaal zoals visco-elastisch schuim in matrassen is nefast voor de correcte ondersteuning van de lumbale wervelkolomsegmenten met een 'hangmateffect' als gevolg. Zowel naar therapeuten als patiënten hanteer ik een internationaal non-viscobeleid. Beter geen viscoschuim in een matras dan net teveel.



De sensormat visualiseert de vervorming van het slaapsysteem Ergopolis in ruglig.

Moet je hard of zacht slapen?

“Indien je te hard slaapt, ontstaan meerdere problemen”, zegt Pascal Mannekens. “Er komt teveel druk op schouders en heupen en de wervelzuil gaat een onnatuurlijke S-bocht vertonen. Mensen die te hard slapen, slapen eveneens onrustiger omdat ze geen comfortabele slaaphouding vinden. Hard slapen, knaagt dus aan de slaapkwaliteit.” Harder slapen is enkel relevant bij zwaardere personen met een hoge BMI.

“Maar te zacht slapen, is dan ook weer niet goed. Dan krijg je een 'hangmateffect': de lumbale wervelkolomsegmenten gaan doorbuigen zoals een banaan en er ontstaat lage rugpijn.

Een ergonomisch slaapsysteem moet elastisch opgebouwd worden door gebruikmaking

van variabele hardheidszones ter hoogte van schouders, taille en heupregio. Elk persoon verschilt immers sterk in gewicht, lichaamsbouw en voorkeurshouding tijdens het slapen, waardoor en geen one-fits-all-slaapsysteem bestaat. Er is de laatste jaren een duidelijke evolutie naar gepersonaliseerde slaapsystemen.

Hoe verloopt dan de meetmethodiek in jullie expertisecentrum om een slaapsysteem te personaliseren?

Hieromtrent werken we samen met Custom 8, spin-off van de Katholieke Universiteit Leuven, afdeling Biomechanica en enkele internationale partners uit de industrie. Om een duidelijk beeld te krijgen van de lichaamsvormen van elk individu in staande positie gebruiken we een bodyscan. De bodyscan meet zowel dorsaal als sagittaal lichaamsmaten, onderlinge verhoudingen tussen schouders, taille en heupen en hoeken van Cobb. Hierdoor krijgen we een duidelijk beeld van de lichaamsvormen en de krommingen van de wervelzuil. Vervolgens meten we zowel in rug-en zijlig aan de hand van een sensorenmat op het rugmeetbed hoe het slaapsysteem zich moet aanpassen aan de referentiemetingen in stand.

Het rugmeetbed is een elektronisch aangedreven lattenbodem, waarmee we de druk in bepaalde zones heel precies kunnen instellen. Zo verkrijg je een gepersonaliseerd slaapsysteem met een optimaal slaaprendement.”

Voor meer info:
www.bedking.be
www.pascalmannekens.be
www.lannoo.be –

Rust voor je rug
ISBN 978 94 014 1768 6



Axxonleden kunnen bij vermelding van hun lidnummer via

bestelling@rustvoorjerug.be

het boek aankopen aan 16 € i.p.v. 19.99 €
(incl. BTW handling en verzending)

Op de koffie met Roland Craps

Sébastien Koszulap

In onze rubriek “Op de koffie met...” laten we u kennismaken met de leden van onze raad van bestuur, en dat via een reeks zowel professionele als meer persoonlijke vragen. Deze maand geven we het woord aan Roland Craps, verantwoordelijk voor de Internationale Relaties bij Axxon en 1e Vicevoorzitter van de ER-WCPT

Kunt u even kort schetsen in welke context u uw vak uitoefent?

Mijn carrière begon in 1978 en groeide tot een drukke zelfstandige praktijk. In 1984 huurde mijn zeer gelovige grootmoeder een kamer bij de nonnes in het dorp. Deze kloosterorde voorzorg logement aan 20 bewoners die nog redelijk zelfredzaam waren. In de jaren '90 werden er 17 extra kamers vrijgemaakt. Het oude gebouw voldeed met haar houten structuur niet aan de veiligheidsnormen, wat in 1999 heeft geleid tot een de aanpalende bouw van het nieuwe Woon- en Zorgcentrum Onze-Lieve-Vrouw, dat plaats bood voor 60 bewoners. Ik werkte mee aan de uitbouw van de dienst kinesitherapie. Mijn job-time nam steeds toe door bijkomende RVT-erkenningen. Het WZC werd daarna uitgebreid met 59 serviceflats, 6 bedden voor Kortverblijf en een Dagverzorgingscentrum. Ik heb nu een 4/5e jobtime, met daarnaast werk in een groeps- en een privépraktijk. Alle overige tijd gaat naar Axxon en ER-WCPT.

Wat zijn de pijnpunten in uw specialisatie?

Wie mijn gedrevenheid op vlak van geriatrische kinesitherapie kent, weet dat deze editie te klein is om deze op te sommen. De kwaliteit van de kinesitherapeutische zorg in WZC's laat soms te wensen over omdat visie, goed be-

Het effect van constante gecontroleerde koeling in vergelijking met klassieke ijsapplicatie postoperatief.

In een vorige editie van Axxon magazine hebben we U een overzicht getoond aangaande de huidige wetenschappelijke evidentie van Constante Passieve Mobilisatie (CPM) na een knie operatie. Hieronder enkele conclusies van gerenommeerde artikels omtrent constante gecontroleerde koeling inclusief dynamische compressietherapie.

Constate gecontroleerde koeling, in vergelijking met klassieke ijsapplicatie, gaf een betere controle van de nachtelijk pijn en verhoging van de levenskwaliteit in de eerste fase na een knie operatie.⁴ Het gebruik van cryotherapie gecombineerd met dynamische compressie na een voorste kruisband reconstructie zorgt voor verbetering van de pijnscores op korte termijn, vermindering van de hoeveelheid pijnmedicatie en sneller herstel van de kniemobiliteit tegenover cryotherapie alleen.^{2,3} In een recente review van Martimbianco et al. is er ook een significante reductie in pijn scores teruggevonden binnen de 48 uur na een knie operatie. Verder onderzoek is echter aangewezen om deze resultaten nog verder te bevestigen.¹

1. Martimbianco AL et al, Effectiveness and safety of cryotherapy after arthroscopic anterior cruciate ligament reconstruction. A systematic review of the literature. Phys Ther. 2014 Nov;15(4):261-8. doi: 10.1016/j.ptsp.2014.02.008. Epub 2014 Mar 13.)
2. Murgier J1 et al, Cryotherapy with dynamic intermittent compression for analgesia after anterior cruciate ligament reconstruction. Preliminary study. Orthop Traumatol Surg Res. 2014 May;100(3):309-12. doi: 10.1016/j.otsr.2013.12.019. Epub 2014 Mar 25
3. Waterman B1 et al, The efficacy of combined cryotherapy and compression compared with cryotherapy alone following anterior cruciate ligament reconstruction. J Knee Surg. 2012 May;25(2):155-60
4. Woolf SK1 et al, Comparison of a continuous temperature-controlled cryotherapy device to a simple icing regimen following outpatient knee arthroscopy. J Knee Surg. 2008 Jan;21(1):15-9.



KINERENT, Specialist in verhuur van CPM- en ThuisZorg – toestellen !

Ontdek de vele voordelen van CPM- en ThuisZorg – toestellen en adviseer uw patiënt te huren bij ons. Wij zorgen, als kinesitherapeut, voor een vakkundige installatie op maat. Deze toestellen bieden dé perfecte aanvulling op uw behandeling, voor een nog beter herstel!

→ CPM (Constante Passieve Mobilisatie)

- KNIE & ENKEL & SCHOUDER & ELLEBOOG

→ ThuisZorg: NIEUW:

- **Lymphactif** is het enige apparaat dat een fysiologische drainage (=manuele drainage) toelaat van het lymfatisch stelsel.
- **Cothera VPULSE** = Constante gecontroleerde koeling gecombineerd met dynamische compressie



U vindt alle informatie terug op: www.kinerent.be

Kinerent BVBA – Kapittelstraat 5, 2610 Wilrijk - 0495/992480 – hansvanbaarle@kinerent.be



leid en regelgeving ontbreken, al stel ik vast dat dit de laatste jaren wat verbeterd is. Dat goed gevoel kan door de steeds toenemende privatisering en de staatsvorming opnieuw gekelderd worden. Ik houd mijn hart vast.

Kinesithérapie in ouderenzorg moet multidisciplinair gekaderd worden, maar dan binnen ons eigen vakgebied. Een duidelijke functieomschrijving is daarom een absolute noodzaak. Er is een spanningsveld qua visie tussen de eerstelijns en de forfaitarisering, zowel voor Axxon als voor de beleidsmakers. Zoals gebruikelijk kiest men niet altijd voor kwaliteit, maar door de vergrijzing en besparingen vooral voor de minste kosten. Daar worden de patiënten beter van. Ouderen worden gediscrimineerd wat kinesithérapie betreft.

Vanwaar uw gedrevenheid om uw wellicht drukke job te combineren met een bestuursfunctie?

Het hemels vuur? Een roeping? Dat is moeilijk uit te leggen. Ik denk dat een aantal belangrijke factoren hierin een rol spelen. Men moet overtuigd zijn dat men een positieve bijdrage kan leveren om de uitvoering en het kader van ons beroep te verbeteren. Daarenboven zijn de juiste competenties, een goede strategische visie en een positieve instelling een noodzaak. Een bestuursfunctie uitvoeren binnen Axxon omwille van persoonlijke belangen vind ik niet kunnen.

Wat is uw takenpakket als bestuurder? Hoe ziet u dit te realiseren?

Dat ligt in de handen van mijn collega's.

Als zij vinden dat ik mijn functies naar behoren vervul, dan zullen zij dat op een democratische manier kunnen bestendigen. Het beheren van de financiën binnen Axxon was vanaf de fusie een interessante uitdaging. Zo werden dit jaar de resultaatrekeningen van 2014 na goedkeuring door de Algemene Vergadering daags nadien door het Riziv quasi onmiddellijk en zonder bijkomende vragen aanvaard. Daar mogen we fier op zijn. De professionele samenwerking met CEO Johan Heselmans is daar niet vreemd aan. Na 10 jaar actieve Internationale representatie heb je een netwerk met veel contacten uitgebouwd. Axxon participeert steeds meer op de internationale scène. De Raad van Bestuur ondersteunt ook de verlenging van mijn 4-jarig mandaat als 1e vicevoorzitter van het ER-WCPT, waarvan de verkiezing doorgaat in Cyprus eind april 2016.

Wat lijkt voor u de grootste uitdaging waar Axxon voor staat?

Het is moeilijk om de grootste te noemen, want er zijn er heel wat. Belangrijk zijn: directe toegang, kwaliteitspromotie en accreditering, functieomschrijvingen, administratieve vereenvoudiging en nieuwe nomenclatuur, digitalisering, honoraria en lonen, enz.

Hoe promoot u Axxon bij collega's die nog geen lid zijn?

Ik denk dat zowel nationaal, regionaal als lokaal Axxon te weinig wordt gepromoot door het belang van ons werk toe te lichten. Dat is een vaststelling.

Geen verwijt of beschuldiging. Daartegenover hebben ook onze collega's te weinig tijd om zich in de politiek-technische problematiek te verdiepen omdat zij zich bijzonder hard inzetten voor hun patiënten. Dat is eigenlijk het bewijs dat ze hun beroep enorm graag doen. Toch wil ik hen aanmoedigen om minstens hun steun te verlenen door lid te worden. Dat zou voor iedereen een essentiële en principiële zaak moeten zijn.

Hoe kunnen kinesitherapeuten zich actief inzetten voor hun beroep?

Door deel te nemen aan de activiteiten die we organiseren en bijvoorbeeld door deelname aan de organisatie op lokaal niveau via de Kringen. We ontvangen ook regelmatig vacante mandaten voor verschillende commissies.

Is deze functie makkelijk te combineren met uw privéleven?

Dat is alleen mogelijk dankzij de steun van mijn echtgenote Pascale. Mijn grote hobby en uitlaatklep zijn mijn 3 honden (2 Golden Retrievers en een Labrador), die elke dag ongeduldig klaarstaan om te gaan wandelen. Dat brengt een mens tot rust. Mijn ambitie is om in 2016 mijn getuigschrift te behalen als "instructeur gehoorzaamheid" in de Honden Unif Leuven. Ondertussen loop ik al stage. Work in progress dus...



Aanvullend Pensioen Curalia: Spaar voor uw pensioen en krijg de helft terug van de fiscus!

+ 100% aftrekbaar! Het hoogst mogelijke fiscaal rendement
U krijgt tot wel 54% van uw spaargeld terug van de fiscus (slechts 30% bij pensioensparen!)

+ Jaarlijks rendement 2015:
1,50% netto + eventuele winstdeelname

+ Vrijwillige en variabele stortingen:
tussen € 100 en € 3.480 in 2015

Voor ALLE kinesitherapeuten: zelfstandigen EN bedienden!

Sparen voor uw pensioen in 2015? Bij Curalia!

Contacteer ons vandaag nog op **02/735.80.55**
of via info@curalia.be
www.curalia.be

**Stort uiterlijk
28 december op
rekeningnummer
BE47 3100 2364 8080
om het bedrag van uw
inkomen van 2015 af
te trekken.**



NIEUW

FISIOWARM

'Radiofrequente' TECAR therapie

TECAR = Transfer van Energie via Capacitieve en Resisitieve elektrodes.

Bij TECAR therapie wordt een radiofrequente stroom toegepast om volgende effecten in het lichaam van de patiënt te bekomen:

Herstellen en 'boosten' van de celwerking

- Verbeterde permeabiliteit celmembraan
- Verhoogde ionenbeweging
- Herstellen chemisch en elektrisch evenwicht van de cel
- Stimuleren mitochondriën om meer ATP aan te maken

Opwekken van endogene warmte in de weefsels (diathermie)

- Vasodilatatie

Stimulatie lymfesysteem

TECAR therapie: Fisiowarm apparaten

Breed inzetbaar en doeltreffend toepasbaar in uw behandelingen.

Combineer uw deskundigheid, manuele vaardigheden en oefentherapie met de cellulaire stimulatie, microcirculatie en hyperthermie van de TECAR therapie en vergroot de impact van uw behandeling!

De **Fisiowarm apparaten** bieden, met hun variatie aan parameters en toebehoren, de grootste flexibiliteit om TECAR therapie toe te passen.

Bediening

De bediening gebeurt via het apparaat of via een draadloze SAMSUNG TABLET. Dit impliceert voor u ultieme vrijheid en gebruiksvriendelijkheid!



RESULTATEN

- Versneld weefselherstel
- Ontstekingsremming
- Pijndemping
- Mobiliteitsverbetering
- Spierontspanning
- Drainage

Vraag snel uw demonstratie!

Gymna hoofdzetel • Pasweg 6 C • 3740 Bilzen • tel. 089/510 550 • gymna@gymna.be
Gymna Gent • Jan Samijnstr. 23 • 9050 Gent • tel. 09/210 56 00 • gymna@gymna.be
Gymna Brussel • Imperiastr. 16 A • 1930 Zaventem • tel. 02/709 03 90 • gymna@gymna.be



FISIOWARM
Type: Vogue

gymna
www.gymna.be