

AXXON

Edition n° 25 • Février '15

MAGAZINE

Magazine pour et par les kinésithérapeutes

- Le BCIG Axxon MATHERA.be voit le jour p. 8 • Axxon défend aussi les salariés p. 12 • Critères de qualité: où en êtes-vous ? p. 20
- Diffusion gratuite de mémoires sur Kinedoc.org p. 24

Le Registre de
la Qualité en ligne
depuis un an / p.21



Les membres d'AXXON
reçoivent aussi
AXXON Exclusif,



l'édition qui fait
le plein d'infos
professionnelles

Rendez-vous sur
www.axxon.be

Axxon, association professionnelle pour tous les kinésithérapeutes

Amonis

Partenaire d'AXXON

Votre PLCI

(Pension Libre Complémentaire)

- 4,55% de rendement annuel moyen sur 15 ans
- jusqu'à 60% d'avantages fiscaux
 - la sécurité de votre famille
 - plus de 45 ans d'expérience à votre service

Vos avantages sociaux INAMI

- pour votre pension
- pour votre revenu garanti

Revenu garanti

- une couverture sur mesure

Assurance groupe et EIP

(Engagement Individuel de Pension)

- des solutions flexibles pour les kinésithérapeutes en société

Nos conseillers à votre service 0800/96.113

www.amonis.be • info@amonis.be

Accepter moins pour exiger plus

Le 22 janvier, Axxon a donné son accord pour une convention proposée à tous les kinésithérapeutes du pays durant le mois de février. Une convention négociée à minima (car c'est bien de cela qu'il s'agit) vaut-elle mieux qu'une convention non négociée imposée par l'INAMI et proposée aux prestataires de soins ? Au regard des circonstances économiques d'aujourd'hui et de demain, notre expérience de ce type de situation nous porte à croire que la négociation laisse beaucoup plus de portes ouvertes.

Des kinésithérapeutes parlent de courber encore une fois l'échine ou crient même à la trahison. Mais n'oublions pas que depuis le mois de juillet 2014, votre association professionnelle a mené à travers des bulletins d'information, son site internet et ses magazines une campagne d'information mais aussi un processus de sondage auprès de ses membres. En fin de compte, plus de 60 % de nos membres ont donné un avis positif à la signature d'une convention, même s'il s'agit d'un mini-accord.

La convention M15 n'est pas ce que nous voulions. Comment le vouloir quand on vous propose la même chose que l'année précédente sans changement ? Mais elle comporte en son article 3 §1 un cadre de priorités qu'Axxon a mises sur la table. Des priorités qu'Axxon, en commission de convention et dans ses contacts avec les gouvernants, négociera avec toute la force qui la caractérise. Si les organismes assureurs font la sourde oreille ou rejettent sciemment toutes les idées pour améliorer la situation dans notre secteur, il nous reste la possibilité de dénoncer cette convention à tout moment au cours de l'année (article 12 de la convention M15).

Les mois prochains, nous montrerons rapidement si les kinésithérapeutes ont eu raison de privilégier la négociation.

Quoi qu'il en soit, n'oubliez pas que vous disposez du droit d'accepter ou de refuser cette convention de manière individuelle¹. Je vous souhaite d'effectuer le meilleur choix pour vous-même.

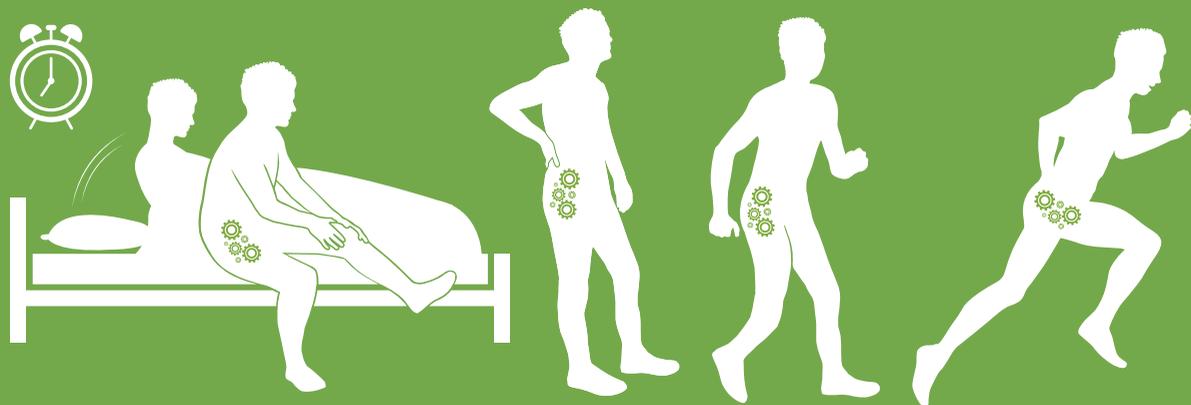
Et comme la vie d'un kinésithérapeute ne se limite pas à une convention, vous trouverez aussi dans votre *Magazine* bien d'autres informations sur la vie et le futur de notre profession.

Patrick Wérrion, Président d'Axxon, Qualité en Kinésithérapie

¹ Nous savons bien sûr que certains d'entre vous n'ont pas vraiment la possibilité de la refuser car ils y sont liés par le contrat signé avec l'institution dans laquelle ils exercent.



Cette convention comporte des priorités qu'Axxon négociera avec toute la force qui la caractérise



VOS PATIENTS ONT DU MAL
À DÉMARRER LE MATIN?



RECOMMANDEZ OSTEOPHYTO EN COMPLÉMENT
DE VOTRE TRAITEMENT, À BASE DE GINGEMBRE & CURCUMA.
OSTEOPHYTO, À UTILISER EN CAS DE RAIDEURS MATINALES.



Commandez votre
paquet connaissance :
contact@vemediabe



Sommaire



06 RELAXX NEWS

08 AXXON EN ACTION
LE BCIG AXXON
MATHERA.BE VOIT LE
JOUR

12 AXXON EN ACTION
AXXON DÉFEND AUSSI
LES SALARIÉS

14 AXXON EN ACTION EVA-
LUATIVE FRAILTY

16 EXXTRA LE GINGEMBRE,
UN REMÈDE NATUREL
POUR SOULAGER LES
DOULEURS ARTICULAIRES

19 EXXTRA LES AVANTAGES
POUR LES MEMBRES

20 REFLEXSE QUALITE
CRITÈRES DE QUALITÉ:
OÙ EN ÊTES-VOUS?

21 REFLEXSE QUALITE LE
REGISTRE DE LA QUA-
LITÉ EN LIGNE DEPUIS
UN AN

22 RELAXX UN CAFÉ AVEC
BERNARD LAPLANCHE

24 EXXTRA DIFFUSION
GRATUITE DES MÉMOIRES
DE BOIS-LARRIS DANS
KINEDOC.ORG

26 EXXTRA AXXFLEX

AXXON MAGAZINE

Publication de l'asbl Axxon

FÉVRIER 2015

TRIMESTRIEL
ANNÉE 7 – N°25
IMPERIASTRAAT 16
1930 ZAVENTEM
BUREAU DE DÉPÔT : GAND X

NUMÉRO D'AGRÈMENT : P910669

EDITEUR RESPONSABLE

JOHAN HESELMANS
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM

RÉDACTEURS EN CHEF

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

COORDINATION GÉNÉRALE

KAREN THIEBAUT

COPYWRITING

KAREN THIEBAUT
SÉBASTIEN KOSZULAP

TRADUCTION

EMILY VAN COOLPUT, ERIK VERTRIEST

CONCEPT ET RÉALISATION

ABLECARE BVBA

IMPRESSIION

DIE KEURE PRINTING BRUGES

AXXON

IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
T 02 709 70 80 – F 02 749 96 89
WWW.AXXON.BE
NUMÉRO DE COMPTE POUR LES
COTISATIONS
BE51 3631 0868 1062

CRÉDITS PHOTOS

STUDIO TILBORGH
ISTOCKPHOTO
WWW.SHUTTERSTOCK.COM

Vous recevez cette revue en fonction du nom et de l'adresse qui se trouvent dans notre base de données. Suite à la mise en application de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, vous avez la possibilité et le droit de modifier vos données. Les articles/publicités paraissent sous la responsabilité des auteurs/firmes. Axxon se réserve le droit de refuser des textes et/ou publicités qui pourraient nuire à la profession. © Tout texte ou partie de texte ne peut être copié, photocopié, quelle qu'en soit l'utilisation sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

Kinésithérapie en soins Intensifs : mise à jour d'une revue systématique



CONTEXTE

Bien que la kinésithérapie soit fréquemment employée chez les patients en unité de Soins Intensifs, son rôle est remis en question. Le but de cette revue systématique de la littérature, mise à jour d'une version datant de 2000, était d'examiner les preuves concernant l'efficacité de la kinésithérapie chez les patients adultes intubés et ayant une ventilation mécanique en unité de Soins Intensifs.

MÉTHODE

La recherche bibliographique principale dans la littérature a été effectuée sur PubMed, avec des recherches secondaires effectuées sur MEDLINE, CINAHL, Embase, la bibliothèque Cochrane et PEDro. Seuls les articles publiés à partir de 1999 ont été inclus. Il n'y a eu aucune limitation concernant le schéma d'étude, le type d'intervention ou les critères de jugement des études cliniques ; les revues non systématiques ont été exclues. Les critères de pertinence recherchés et les données ont été extraits des études incluses. L'hétérogénéité marquée des schémas a empêché une mise en commun statistique des résultats et a amené à une revue descriptive.

RÉSULTATS

Cinquante-cinq revues cliniques et trente non-cliniques ont été examinées. Les

preuves issues des essais contrôlés randomisés évaluant l'efficacité des méthodes de kinésithérapie respiratoire multimodales de routine sont contradictoires. Il a été montré que la kinésithérapie comprenant une mobilisation précoce et progressive était faisable et sûre, avec des données issues d'essais contrôlés randomisés démontrant qu'elle améliorait la fonction et diminuait la durée de séjour en unité de Soins Intensifs et à l'hôpital.

CONCLUSIONS

De nouvelles preuves disponibles, publiées depuis 1999, suggèrent qu'une intervention en kinésithérapie comprenant une mobilisation précoce et progressive est bénéfique pour les patients adultes en unité de Soins Intensifs en terme d'effets positifs sur la capacité fonctionnelle et son potentiel à réduire la durée de séjour hospitalier et en soins intensifs. Ces nouvelles découvertes suggèrent qu'une mobilisation précoce et progressive devrait être réalisée en priorité à tous les patients adultes en Soins Intensifs et les services à orientation clinique pour les kinésithérapeutes de Soins Intensifs.

Physiotherapy in intensive care. An updated systematic review

Stiller K.
Chest 2013 Sep;144(3):825-847

<http://www.sfphysio.fr/Traduction-PEDro/>



PARNASSE-ISEI

Formation Continue

20142015

Des formations et des conférences pour élargir vos compétences sur le terrain !

www.parnasse-isei.be

Formation supérieure articulaire en RPG

Rééducation de l'épaule

Notre programme complet sur notre site web

Drainage d'œdème

Bilan du Patient Sportif

Kinésithérapie Périnatale

Crochetage Myo-aponévrotique®

Kinésithérapie des malformations des bas appareils digestifs et urinaires de l'enfant



Unité de Formation Continue
HE VINCI - PARNASSE-ISEI asbl
84, avenue Emmanuel Mounier - 1200 Bruxelles
Tél. : +32 2 761 08 79 ou +32 2 771 17 48
formationcontinue@parnasse-isei.vinci.be
<http://formation-continue.parnasse-isei.be>



Allégez votre administration avec Kinplus/Kin&/Geskiné!



Les trois logiciels Corilus pour kinésithérapeutes Kinplus, Kin& et Geskiné sont labellisés et **donnent droit à la prime annuelle de l'INAMI.**

Très faciles à utiliser, ces logiciels sont des outils indispensables pour la gestion de cabinet pour le kiné travaillant seul, les utilisateurs multiples ou les centres de kinésithérapie.

Modulable et configurable par rapport à votre méthodologie, Kinplus/Kin&/Geskiné prévoient la **récupération automatique des données de la carte d'identité électronique (eID).**

Kinplus/Kin&/Geskiné vous sont proposés par Corilus, fournisseur de solutions informatiques pour les professions (para)médicales.

Plus d'info sur Kinplus/Kin&/Geskiné et Corilus?
Visitez www.corilus.be.



Corilus SA • Rue C. Hubert 23 • 5032 Les Isnes • Tel +32 (0)81 77 99 30
Votre Sales Manager Jean François Dessart: GSM 0478 99 14 91 • jean-françois.dessart@corilus.be

Les BCIG d'Axxon opérationnels depuis le 02/12/2014

Après de nombreux mois de discussions et de préparation, les tout premiers groupes d'intérêt clinique d'Axxon (BCIG ou Belgian Clinical Interest Group) ont été créés.

Le 2 décembre 2014, Luc Vermeeren, Michel Schotte, Renaud Hage et Nadine Van Hollebeke signaient une convention de collaboration et portaient sur les fonds baptismaux le BCIG Axxon MATHERA.be. Quelques semaines plus tard, il fut suivi par le BCIG FASCIATHERAPIE.

Le monde de la kinésithérapie est aujourd'hui en pleine évolution, avec notamment la récente reconnaissance d'une série de qualifications particulières. Il était donc logique, en tant qu'association professionnelle de défense de l'ensemble des kinésithérapeutes belges, qu'Axxon noue des accords de collaboration avec des collègues possédant une compétence particulière ou nourrissant un intérêt pour un domaine spécifique.

Le fonctionnement des BCIG est ancré à l'échelon fédéral : il est donc ouvert aux kinésithérapeutes aussi bien wallons que bruxellois ou flamands. Ils se composent de membres individuels, parmi lesquels on distingue néanmoins une série de catégories.

Les BCIG ont pour objectifs:

- de positionner et de surveiller les données scientifiques probantes dans son domaine spécifique de la kinésithérapie, à savoir celui de la thérapie manuelle ;
- de rédiger et, si nécessaire, d'adapter le profil de compétences des kinésithérapeutes spécialisés dans le domaine de la thérapie manuelle ;
- de profiler son domaine d'activité spécifique vis-à-vis des membres, des patients, des professionnels de la santé et des tiers ;
- de promouvoir les compétences professionnelles (publications, congrès, directives, cours, formations, peer reviews...);
- d'apporter conseils et expertise à Axxon afin de lui permettre de défendre la pertinence socio-économique de ce champ d'activité spécifique auprès des

organisations nationales et internationales ;

- de définir le profil de compétences spécifique vis-à-vis des membres, des patients, des professionnels de la santé et des tiers ;
- de favoriser la collaboration entre collègues, avec les autres disciplines de santé et avec les organisations liées.

Un premier pas a aujourd'hui été franchi dans la création de toute une série de BCIG Axxon. Dans le futur, les différents BCIG seront conviés à intervalles réguliers à participer à une concertation commune afin de discuter des problématiques qui dépassent le niveau de leurs qualifications particulières ou champs d'intérêt respectifs tout en y étant directement liées. Les négociations en vue de nouer d'autres collaborations sont actuellement en cours.



DÉCOUVREZ LA

FASCIA THÉRAPIE

La fasciathérapie fait partie d'un nouveau domaine (BCIG) de la kinésithérapie: la kinésithérapie fasciale.

Faites connaissance avec la fasciathérapie au cours de deux soirées pratiques :

Mardi 24 mars 2015:

Les maux de tête dus à une tension: une approche pratique

Mercredi 1 juin 2015:

Les douleurs aspécifiques lombaires

Horaires: 19.00 – 22.00

Lieu: Centre Carpe Diem

Rue de la Place 16, 1325 Vieuxart (Corroy-Le-Grand)

La participation est gratuite

Plus d'informations: info@fascia.be



Les Ateliers de la Kinésithérapie



FORMATIONS B. DE GASQUET

- Abdominaux : arrêtez le massacre !
3-4 octobre et 14-15 novembre 2015
- Abdominaux revus par le Fitball
12-13 décembre 2015
- Plagiocéphalie : prévention et traitement
3-4 octobre 2015



FORMATION EN KINÉSITHÉRAPIE SEXOLOGIQUE : « HARMONIE ET SANTÉ SEXUELLE » - 3x2 JOURS -

Formation animée par Pascal De Sutter et collaborateurs

FORMATION SPÉCIALISÉE EN POSTUROLOGIE - 3x2 JOURS

RÉÉDUCATION DES TROUBLES VESTIBULAIRES, DE L'ÉQUILIBRE ET DES VERTIGES - 2x3 JOURS

BIEN ÊTRE AUTOUR DE LA NAISSANCE : GYMNASTIQUE PRÉ ET POST NATALE, GYMNASTIQUE HYPOTENSIVE ET PRÉVENTIVE DES PROLAPSUS - 2X3 JOURS

FORMATION COMPLÈTE EN PÉRINÉOLOGIE (CHU Ambroise Paré - Mons) - 4 séminaires de 2 jours et sur 2 années académiques

THÉRAPIE MANUELLE EN PELVI-PÉRINÉOLOGIE - 3x2 JOURS

LIEUX DES COURS

« Les Ateliers de la Kinésithérapie »

Centre de Médecine Spécialisée • Boulevard Saintelette 92 • B-7000 MONS
CHU Ambroise Paré • Boulevard Kennedy 2 • B-7000 MONS

RENSEIGNEMENTS

WWW.SFER.BE - Pol Dumont
Tél./fax 065 65 44 85 - 065 34 09 51
info@sfer.be • www.sfer.be

Formation en Orthokinésie

*L'homme n'est que mouvement,
traitons-le en tant que tel !*



Formation de 4 jours

La formation en Orthokinésie remet en question de nombreux préjugés culturels et thérapeutiques en kinésithérapie, ostéopathie, podologie et orthodontie. Elle propose aux thérapeutes deux nouvelles approches de rééducation tout de suite applicables en cabinet :

Manipulez en « dynamique »

Cette manipulation réajuste les tissus mous en mouvement et en pleines tensions. Elle corrige le geste lésionnel (intérêt dans le sport) rapidement et efficacement (10 minutes en moyenne). La manipulation orthokinésique est avant-gardiste puisqu'elle tient compte des variations toniques d'un muscle selon son activité (sachant qu'un muscle n'a pas la même tension en décubitus, debout et en mouvement).

Innovez avec la Posturologie « dynamique »

Une nouvelle approche de la correction posturale en dynamique, associant la recherche des causes des déséquilibres posturo-dynamiques (en statique et en mouvement) et les rééducations proprioceptives : podale active, maxillo-faciale fonctionnelle, oculomotrice active.

**Méthode complémentaire à la posturologie classique,
à l'ostéopathie et aux thérapies manuelles**

**Testez la différence avec un traitement à la fois
dans le mouvement et en mouvement**

- Luxembourg (L) : 26-27-28 février et 1er mars
- Beauraing (B) : 26-27-28-29 mars
- Paris (F) : 28-29-30-31 mai
- Huy (B) : 11-12-13 septembre (inscriptions via www.sofcok.com)
- Luxembourg (L) : 19-20-21-22 novembre
- Paris (F) : 3-4-5-6 décembre

Renseignements et inscriptions

Tél.: 0478 77 14 10

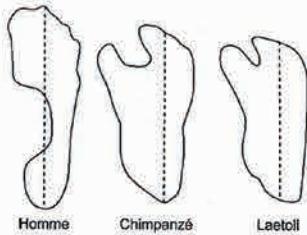
secretariat@kinepod.com

Une évolution technologique, la rééducation dynamique du pied

par Christophe Otte (Podologue, Kinésithérapeute)

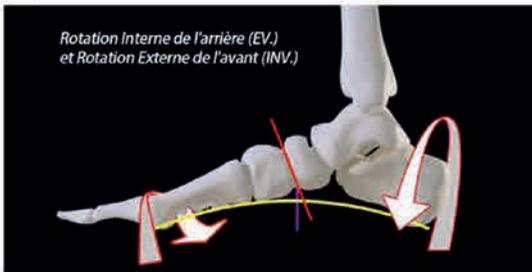
De génération en génération, les mêmes conseils persistent. Soutenir le pied est logique et nécessaire pour tout un chacun. Qu'en est-il donc de ce préjugé culturel, dépassé ou toujours d'actualité ?

L'empreinte de pied de notre ancêtre Laetoli (datant de \pm 3,5 millions d'années) était fort proche de celle du singe, très large et très plate. Le passage de la quadrupédie à la bipédie s'est manifesté par un creusement du pied. C'est ainsi que l'empreinte de l'homme semble bien plus étroite que celle de notre ancêtre. Il va de soi que cette réduction de surface au sol est bel et bien un élément qui joue en défaveur de la stabilité du bipède.

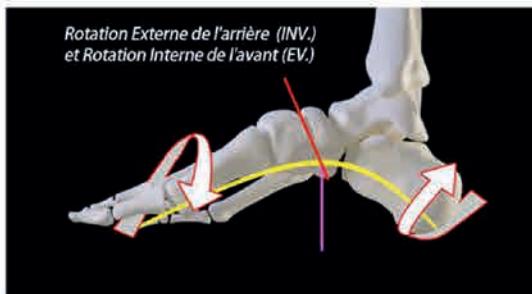


Le redressement de l'homme sur ses deux pieds a été un élément moteur essentiel pour sa locomotion. Un concept dynamique est né. Le pied du bipède s'est creusé et a laissé place à un véritable ressort humain, capable d'assurer deux fonctions essentielles : souplesse et rigidité. Le pied n'est donc pas qu'une clé de voûte rigide comme notre culture semble nous le rap-peler.

Dans sa première fonction, notre ressort humain s'aplatit doucement, tel un amortisseur de voiture, afin de s'adapter aux terrains irréguliers et d'absorber les chocs provenant du sol.



Dans sa seconde fonction, notre pied « se creuse » et se « rigidifie » pour assurer une propulsion économique durant la marche. Dans le cas de sprinteurs, cette rigidité est essentielle. Face à l'urgence, le corps humain doit faire un choix entre les deux fonctions. Il sacrifie donc l'amortissement au profit de la performance et de l'efficacité. Les pieds se comportent alors essentiellement comme des propulseurs.



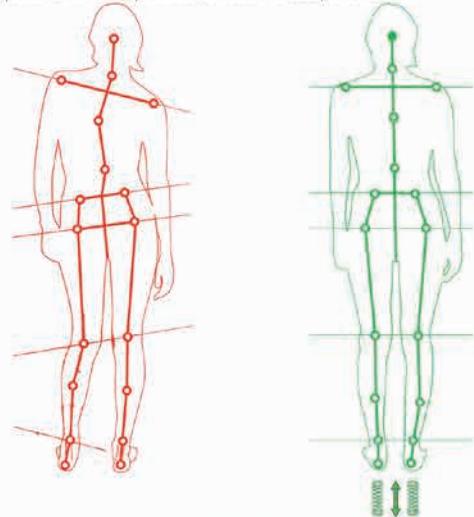
Le pied humain est comparable à une double hélice qui dissocie l'avant de l'arrière du pied. Ce phénomène de torsion est assuré par la contraction des muscles du pied qui travaillent en opposition. Ce mécanisme torsadé permet au pied d'avoir deux propriétés opposées (souplesse et rigidité). Lorsque le pied se tord dans un sens, il se rigidifie (pied creux); et lorsqu'il se détord, il se ramollit (pied plat).

Par ses phénomènes de rotation durant le pas, le pied oriente le membre inférieur dans des rotations qui se répercutent jusqu'au niveau du dos. Il suffit qu'une des 3 rotations du pied soit anormale pour créer un déséquilibre postural.

Action en chaîne montante : un pied plat éversé occasionne une rotation interne du tibia et du fémur, ainsi qu'une antéverson de l'iliaque. Ce phénomène peut être inversé en chaîne descendante puisque le pied a aussi la fonction d'adaptateur. Une rotation interne des segments supérieurs au pied peut l'obliger à s'adapter en s'éversant. Par opposition, une rotation externe du membre inférieur engendre une inversion du pied.



A défaut d'avoir deux pieds symétriques, la posture se retrouve dans un équilibre précaire. Le déséquilibre est latéral et/ou antéro-postérieur, ce qui se traduit par une posture penchée (tout comme la tour de Pise) qui nécessite beaucoup d'énergie musculaire pour ne pas s'écrouler. L'organisme doit tout faire pour tenir en équilibre dans son déséquilibre.



Il peut être intéressant de travailler durant une séance de rééducation un chef musculaire affaibli en positionnant le pied dans une instabilité contrôlée. Pour ce faire, il faut pouvoir travailler avec un outil thérapeutique modulable, telle que la semelle kinépodique. Cette semelle dite « intelligente » a la capacité d'avoir toutes les fonctions variées nécessaires pour rééduquer un pied : active, passive, adaptable et modulable à volonté.

Cette semelle à l'état brut est dite « active ». En opposition à la semelle de soutien « passive », elle est conçue d'un matériau innovant, le carbonésate. Ce matériau à la fois rigide et élastique (créé par le laboratoire Kinépod) est capable de reproduire toutes les fonctions biomécaniques du pied, c'est à dire se déformer en torsion pour absorber les chocs et s'adapter aux irrégularités du sol, reprendre sa forme initiale (par restitution d'énergie) pour propulser le pied en parfaite économie d'énergie, et gérer un parfait maintien postural durant la statique et la locomotion.



Cette semelle, brevetée et exclusivement confectionnée par la société Kinépod, a été nommée « le premier amortisseur pour l'être humain ». Pour le pied, elle est un guide qui oriente et contrôle les rotations torsadées nécessaires pour lui conférer ses meilleures fonctions dynamiques. Par son aspect « actif », la semelle kinépodique est une semelle « stimulante » du point de vue musculaire et proprioceptif. En fonction de la pathologie, cette semelle intelligente est facilement modulable par l'ajout instantané d'éléments ou de sangles élastiques. Ces différentes options peuvent être ajoutées en fonction de l'évolution de la pathologie et des besoins thérapeutiques souhaités, qu'ils soient stimulateurs ou inhibiteurs, sur le terrain, dans la vie journalière ou en cabinet.



Retrouvez notre dossier complet sur la rééducation dynamique du pied sur notre site www.kinopod.com/dossier

Axxon défend aussi les salariés



En 2014, nous avons organisé deux ateliers spécifiquement dédiés aux kinésithérapeutes salariés. Après vous avoir relayé les résultats concernant la pratique en milieu hospitalier, voici à présent ce qu'il en est au sein des maisons de repos.

En 2015, Axxon a l'intention de continuer à s'investir pleinement dans le soutien et la défense des kinésithérapeutes actifs au sein des maisons de repos et de soins.

Vous trouverez ci-dessous les positions que nous avons pu ressortir de nos débats à propos de la pratique salariée en maison de repos et de soins :

Positionnement dans l'organigramme

Axxon estime que le kinésithérapeute doit occuper une place à part entière dans l'organigramme de la MRS. Il nous semble par ailleurs important qu'il fasse rapport directement au responsable des soins aux résidents voire, dans les institutions de plus petite taille, à la direction. S'il est évidemment souhaitable de pouvoir travailler dans une structure (multidisciplinaire) ouverte et transparente, la spécificité de la kinésithérapie par

rapport aux autres facettes des soins exige en effet un guidage direct.

Classification de fonctions

Suite à l'académisation de l'enseignement, Axxon estime qu'il est indispensable de revoir la classification de fonctions qui sert actuellement de fil conducteur à nombre d'établissements (à savoir, celle de la commission paritaire 330). La classification existante ne tient en effet aucun compte du niveau universitaire de la formation. Axxon appelle donc à recalibrer les différentes fonctions de soins. Nous souhaiterions, en concertation avec les autres professions de soins, pouvoir prendre les choses en mains pour réaliser cette révision.

Formation

Une bonne formation est une exigence pour être en mesure, demain, de satisfaire aux besoins des patients et des résidents. C'est

pour cette raison que nous souhaiterions voir organisées chaque année au moins deux journées de formation continue spécifiquement axées sur la kinésithérapie pour nos confrères employés.

Normes

Nous voudrions en première instance convaincre les pouvoirs publics qu'il serait souhaitable de se détacher de la norme des « 1 kiné/logo/ergo pour 30 résidents » et d'en extraire une norme purement kinésithérapique. Pour cela, il est toutefois nécessaire d'évaluer précisément les besoins en soins ; ce n'est que

dans un second temps qu'il sera possible de déterminer quelle formule, au forfait ou à l'acte, est la plus intéressante pour toutes les parties.

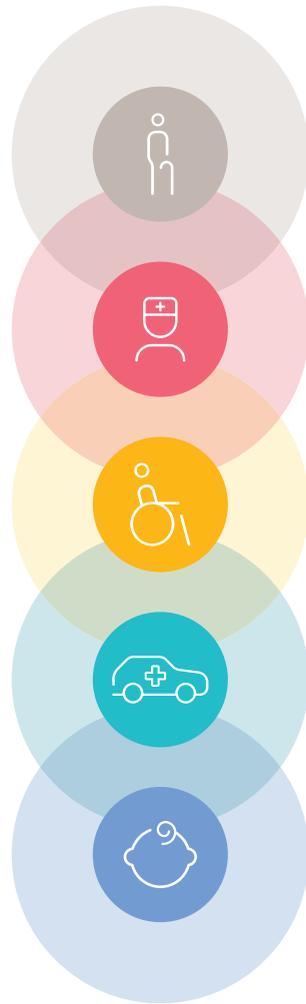
Épuration des tâches

Une description de fonction claire est indispensable pour nos confrères actifs en institution. Il peut être acceptable qu'ils s'acquittent également d'autres tâches à condition qu'il existe effectivement une indication et une plus-value kinésithérapiques, mais il n'est pas question qu'ils soient mobilisés pour compenser des déficits structurels.



SOINS & SANTÉ

SALON PROFESSIONNEL DES SOINS DE SANTÉ ET DE L'AIDE AUX PERSONNES



5 & 6 mars 2015

NAMUR EXPO

Venez nous rendre visite et enregistrez-vous gratuitement sur
www.soins-sante.be avec le code **AXXON15**

Evaluative Frailty Index for Physical activity (EFIP)

Dans le cadre du programme de recherche DO-IT de la société royale néerlandaise de kinésithérapie (*Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie*, KNGF), le centre médical universitaire Radboud de Nimègue a lancé une étude sur le recours à la kinésithérapie chez les personnes âgées vulnérables. Pour évaluer les effets de cette approche sur le degré de vulnérabilité de ce groupe de patients, les chercheurs ont développé un instrument de mesure : l'*Evaluative Frailty Index for Physical activity* (EFIP).

Les kinésithérapeutes qui travaillent dans un cadre gériatrique sont de plus en plus souvent confrontés à des personnes âgées vulnérables – dans les institutions de soins, mais aussi tout simplement en première ligne. À l'heure actuelle, cette vulnérabilité continue souvent à être jaugée sur la base d'un « regard clinique » difficile à objectiver. Il s'agit pourtant là d'un facteur très important, en ce sens qu'il est susceptible d'avoir une influence – souvent négative – sur le déroulement du traitement (de kinésithérapie). Au fil des décennies écoulées, plusieurs outils ont été développés pour mesurer la vulnérabilité ; la majorité a toutefois été conçue à des fins de dépistage et ne convient pas pour évaluer l'évolution éventuelle du degré de vulnérabilité suite à un traitement. Une analyse détaillée de la littérature réalisée par notre groupe de recherche a néanmoins permis d'identifier un instrument susceptible d'être utilisé à cette fin, le Frailty Index Accumulation of Deficits (FI). Abondamment étudié, le FI est un outil qui permet de dresser un tableau de la vulnérabilité ; il part du principe que plus la personne âgée accumule de « déficits », plus sa vulnérabilité sera importante. Il a la parti-



cularité unique de pouvoir inclure des éléments variables, tant qu'il y en a au moins 30 à 40.

Retrouvez cet article dans son intégralité dans l'**EXCLUSIF**, l'édition réservée aux membres



FYSIONOTES

Le logiciel pour votre cabinet kiné

| Seul ou en groupe | Cabinet multidisciplinaire |

FYSIOCLOUD  Hosting sur serveur rigoureusement protégé.

- Où que vous soyez, ayez accès à toutes les possibilités de votre logiciel et ce simultanément avec les autres kinésithérapeutes du cabinet: idéal pour plusieurs lieux de pratique ou à la maison.
- Accessible 24h sur 24: pas besoins de laisser un pc allumé pour atteindre votre base de données.



2.300 exercices présentés visuellement avec des photos et des vidéos. Vous pouvez créer et sauvegarder des exercices et les lier aux patients dans Fysionotes.



Synchronisation automatique avec l'agenda de Fysionotes. Possibilité d'un agenda par thérapeute.



052 42 49 37 | www.fysionotes.be | info@hvhsystems.be

Castelbel
Concepteur de cabinets
depuis 40 ans

Offrez-vous une table à la hauteur de votre personnalité

A partir de
1.363 € htva

Distributeur officiel

naggura

www.castelbel.be

Le gingembre, un remède naturel pour soulager les douleurs articulaires



Dans notre pays, 21,2% des femmes et 11,8% des hommes¹ souffrent actuellement d'ostéoarthrite (OA) – des chiffres qui ont de quoi inquiéter, lorsque l'on songe que 12,7% des Belges « seulement » étaient confrontés à ce problème en 1997, contre 16,7% en 2013.

Si l'OA se rencontre surtout chez les personnes âgées, elle n'est pas l'apanage exclusif de la vieillesse : les jeunes aussi peuvent quelquefois en être victimes. En l'absence de traitement spécifique, les patients se tournent généralement vers des antalgiques pour soulager la douleur, l'inflammation et les raideurs articulaires... mais nombre de ces produits ne sont malheureusement pas exempts d'effets secondaires, surtout lorsqu'ils sont utilisés de façon prolongée.

Pour préserver la mobilité des articulations, des exercices adaptés réalisés avec un kinésithérapeute restent la meilleure des thérapies : ils permettront de développer les muscles qui entourent l'articulation et de réduire la douleur. Le kinésithérapeute prescrira également des exercices pouvant être effectués à domicile.

À côté de la kinésithérapie, il existe toutefois un produit naturel fréquemment évoqué dans le cadre du traitement médical de l'OA : le gingembre. Nous avons rencontré Lars Lindmark (PhD, Gothenburg University, 1985), de la compagnie suédoise Kasima Medical Development, qui a participé à d'innombrables études sur ce précieux rhizome.

Dr Lindmark, pourquoi le monde médical n'a-t-il toujours pas trouvé de remède à l'OA alors qu'il s'agit d'une maladie si courante ?

Il est un fait que l'OA est un problème fréquent, puisqu'il concerne 50% des personnes de plus de 50 ans. Au-delà de 60 ans, 60% de la population présentent même des symptômes d'OA au moins une fois par mois et ce pourcentage

augmente encore à mesure que l'âge avance. Néanmoins, même si l'OA est une pathologie courante et bien connue, sa cause exacte s'est avérée très difficile à déterminer. À côté de l'âge, le sexe y joue clairement un rôle (la maladie étant plus fréquente chez les femmes), mais il faut également tenir compte de l'influence de facteurs génétiques. Enfin, le mode de vie aussi intervient dans l'OA : particulièrement néfaste pour les articulations, l'excédent pondéral a un impact négatif extrêmement marqué. L'OA est donc une maladie multifactorielle, mais elle n'en présente pas moins des symptômes extrêmement clairs et bien définis.

Quels sont-ils ?

Les principaux symptômes sont une douleur et une raideur des articulations porteuses (telles que le genou ou la hanche), mais les pieds, les orteils, les épaules, les coudes et les doigts aussi peuvent être touchés dans une certaine mesure. Les difficultés à se lever du lit (raideur), à s'habiller ou à entrer/sortir de leur voiture ou de leur fauteuil sont des problèmes typiques chez les patients qui souffrent d'OA.

À quels moments ces douleurs articulaires sont-elles les plus marquées ? Pourriez-vous nous expliquer pourquoi ?

Elles sont typiquement plus violentes le matin au lever, après plusieurs heures en position couchée, mais aussi lorsque le patient est resté assis pendant plusieurs heures. Cela peut s'expliquer assez simplement par le fait que nos articulations sont prévues pour bouger : lorsque nous restons longtemps immobiles, la circulation du liquide synovial – le fluide à l'intérieur de l'articulation qui assure la souplesse de nos mouvements et nourrit le tissu articulaire – est à l'arrêt. Lorsque l'articulation est au repos, on va assister chez les personnes qui souffrent d'OA à une accumulation de substances inflammatoires qui vont influencer le tissu synovial. Au moment où elle sera à nouveau sollicitée, le tissu synovial gonflé provoquera une impression de raideur puis de douleur. Cette dernière intervient parce que le mouvement libère les substances inflammatoires qui vont aller « titiller » les cellules nerveuses avoisinantes.

1 Enquête de santé 2013 – ISP/WIV – sondage auprès de 10.829 Belges (interview + questionnaire)



Le gingembre est utilisé de longue date à des fins médicinales, notamment en Inde et dans le reste de l'Asie. Il peut servir à traiter une longue liste de pathologies, mais les inflammations sont très souvent mentionnées. La science moderne a-t-elle pu confirmer que ce produit possède réellement une action anti-inflammatoire ?

Absolument, d'innombrables publications médicales démontrent que le gingembre possède des propriétés anti-inflammatoires.

Quels sont les constituants spécifiques du gingembre qui en font un traitement si efficace ?

Le gingembre possède plusieurs composantes qui ont toutes des propriétés anti-inflammatoires. Les plus importantes sont les gingérols, mais aussi les shogaols, les gingerdiones, les zingérones et les huiles essentielles de gingembre.

Quel est l'effet de ces substances sur les articulations ?

Leur principal effet réside dans leur action anti-inflammatoire contrôlée par le NF- κ B, un facteur qui intervient dans la régulation des réactions inflammatoires. Elles contribuent toutefois également à ralentir ou à interrompre la dégénérescence naturelle du cartilage, voire même à en stimuler la synthèse.

Pourquoi le gingembre est-il plus efficace que certains anti-inflammatoires ?

Je n'oserais pas affirmer qu'un produit est plus efficace que l'autre : ils sont simplement différents et agissent donc aussi d'une manière différente. Les anti-inflammatoires contiennent généralement un seul principe actif puissant, tandis que le gingembre en compte plus d'une vingtaine. La particularité des anti-inflammatoires est par ailleurs qu'ils bloquent et inhibent complètement un système donné, ce qui n'est pas idéal parce que nombre de systèmes sont propres au corps humain et y remplissent également d'autres fonctions. Un exemple en est le système COX, qui produit et ré-

gule des prostaglandines spécifiques responsables de la transmission des signaux douloureux. Lorsque ce système est bloqué, il ne produit pas non plus un certain nombre de prostaglandines essentielles pour, par exemple, la muqueuse de l'estomac ou d'autres tissus du corps. Le gingembre fonctionne d'une manière différente : il ne mettra pas le système COX complètement à plat. Il faudra donc un peu plus de patience avant de percevoir son effet antalgique, mais cela lui permet aussi de se rapprocher davantage du fonctionnement naturel de l'organisme. De nouvelles études réalisées par certains de mes collègues ont démontré que l'extrait de gingembre préservait la production de prostaglandines, essentielles dans la muqueuse gastrique tout en soulageant la douleur des patients souffrant d'OA.

Le gingembre peut-il être utilisé de façon prolongée sans provoquer d'effets secondaires ?

Le gingembre peut tout à fait être utilisé de façon prolongée. Dans certaines études, il a été administré pendant 12 mois sans provoquer le moindre problème. N'oublions pas qu'il s'agit d'un condiment naturel ; avec le riz, c'est même l'une des plus anciennes plantes cultivées au monde. Il est consommé depuis plus de 5000 ans.

Comment voyez-vous l'avenir médical du gingembre ? Y a-t-il d'après vous d'autres domaines qui mériteraient d'être explorés de manière plus approfondie ?

Je pense que les vertus du gingembre et de ses principes actifs sont encore lourdement sous-estimés. En Asie, il joue un rôle fondamental en cuisine, mais aussi dans l'automédication... et la science moderne a démontré à de nombreuses reprises qu'il était particulièrement efficace. Je suis convaincu que le gingembre pourrait également jouer un rôle important sur le plan cardiovasculaire, dans un cadre sportif – pour soulager les douleurs musculaires après un effort – mais aussi comme antioxydant, comme antibactérien ou même dans des domaines comme la dépression et le cancer.

Gilles s'est lancé
comme kinésithérapeute.

Pour lui, c'est la
première fois.

- Mais pas pour nous.



Pour plus d'infos, appelez-nous au
078 15 00 15 ou envoyez un courriel
à professionliberale@xerius.be.

www.xerius.be

xerius 

Avantages

Etre membre d'Axxon vous donne accès à une série d'avantages que nous avons négociés pour vous. Cette liste d'avantages est en permanente évolution. Découvrez-les tous en ligne en vous rendant sur www.axxon.be. Identifiez-vous et cliquez sur la rubrique « Avantages ».



En collaboration avec **VAB auto-assistance**, nous offrons plusieurs formules de dépannage afin que vous puissiez vous déplacer sur la route en toute tranquillité d'esprit.



Axxon vous permet, grâce à **CCV**, d'avoir un terminal de paiement dans votre cabinet à prix intéressant.

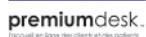


CURALIA et **VAN HOOFF & SCHREURS** vous proposent toute une série de polices d'assurance.

VHS Von Hoof & Schreurs nv



Le versement Inami dans le cadre du statut social est à confier à **AMONIS** ou **CURALIA**, les partenaires privilégiés d'Axxon en la matière et qui gèrent exclusivement les assurances pension des médecins et pharmaciens.



PREMIUMDESK est une plateforme informatique qui, en tant que membre, vous est offerte gratuitement pour créer votre propre page web, votre agenda en ligne pour vos patients, une possibilité de backup, etc...

Premiumdeals est notre partenaire pour vos pleins de carburant Q8, Texaco, Octa+, Avia, Power et DCB.



Axxon a conclu un accord de coopération avec **ACCO** qui possède un département de littérature médicale et kinésithérapique.



CEBAM - Evidence Based Medicine – est la branche belge de la Cochrane Collaboration. Via Axxon, vous avez accès à un prix très avantageux à la littérature scientifique que CEBAM met à disposition.



Axxon vous permet de vous abonner aux périodiques de Roularta en bénéficiant d'une réduction de 35%.



Profitez de tarifs favorables en ce qui concerne la téléphonie mobile et internet chez **BASE**.



Kinésithérapie Scientifique est un mensuel technique et pratique fait par des kinésithérapeutes pour des kinésithérapeutes. Soyez au fait de l'évolution de votre profession en prenant un abonnement annuel.



Gymna, **Xerius** sont également, chacun dans sa matière, des partenaires privilégiés d'Axxon.



En collaboration avec **Randstad**, Axxon a développé une solution sur mesure pour tous les remplacements (temporaires) au sein de votre cabinet ou de l'établissement où vous exercez. Trouver un kiné qualifié pour un remplacement à temps plein ou à temps partiel devient un jeu d'enfant grâce à **AxxFlex** !



Axxon organise, en collaboration avec **LTD3**, une facturation dans le système tiers-payant. Vous encaissez le ticket modérateur, vous transmettez vos ASD à **LTD3** qui facture le reste à la mutuelle du patient. Ceci pour une contribution de 2,48% (hors TVA) sur le montant facturé.



AxxLease, le service pour tous les membres d'Axxon dans le cadre de leurs investissements professionnels.



Les patients mauvais payeurs sont toujours problématiques. En tant que membre, vous pouvez faire appel à notre service de récupération d'honoraires **AxxonRECUP**.



Grâce aux accords qu'Axxon a conclus avec **Belmoca** et **Sip-Well**, nos membres et leurs patients peuvent profiter d'un café raffiné ou d'un verre d'eau rafraîchissant à des prix avantageux.

Critères de qualité : où en êtes-vous ?



En créant votre portfolio, vous avez décidé de participer sur base volontaire au système de promotion de la qualité et figurez désormais dans le Registre national de la qualité pour kinésithérapeutes. Que faire à présent ?

Voici les 4 critères auxquels vous devez satisfaire d'ici au 31 décembre 2015 :

Obtenir 50 Unités de Formation Continue

Rendez-vous sur l'agenda PE-online, via www.pqk.be, où vous trouverez toutes les activités reconnues par Pro-Q-Kiné. En participant à l'une de celles-ci puis en complétant le questionnaire d'évaluation qui y correspond, les UFC attribués à l'activité seront automatiquement ajoutés dans votre portfolio.

Compléter les deux listes de conformité

L'une est consacrée à l'organisation de votre cabinet et l'autre au dossier de kinésithérapie. L'objectif est de susciter chez vous une auto-réflexion et en aucun cas de vérifier (et encore moins de sanctionner) quoi que ce soit. Vous êtes seul à disposer du résultat !

Tous les kinésithérapeutes ne possédant pas un cabinet, une liste alternative a été développée pour ceux qui travaillent en institution.

Participer à deux peer reviews

Un peer review est une concertation intercollégiale qui se déroule au sein d'un GLEK (Groupement Local d'Echange en Kinésithérapie) et qui se différencie d'une activité classique par la mesure de la qualité. Pour ce faire, vous répondrez à un questionnaire avant et après le peer review : vous situerez ainsi l'évolution de vos connaissances entre ces deux moments.

Réaliser une enquête-patients

Dans votre portfolio PE-online, vous pouvez créer une enquête à l'attention de vos patients via le menu horizontal « Portfolio ». Vous devrez également compléter le questionnaire personnellement, afin de pouvoir comparer l'idée que

www.kinesitherapie.be
le Registre national de la qualité en kinésithérapie, permet aux patients et aux médecins prescripteurs de trouver facilement un kinésithérapeute qui œuvre activement au perfectionnement de la qualité de sa pratique,

vous avez de votre pratique avec les résultats soumis par vos patients. Les résultats de l'enquête seront disponibles lorsque vous y aurez répondu et que minimum 10 de vos patients sondés auront complété le questionnaire, ceci afin de garantir un anonymat complet.

L'unique but est encore une fois de vous inciter à effectuer une autoréflexion sur votre pratique : vous êtes seul à disposer des réponses de vos patients.

Ici aussi, une alternative a été développée car, en fonction du secteur d'activité, certains d'entre vous ne peuvent réaliser cette enquête. Dans ce cas, il vous faudra participer à une formation dont le sujet est la communication avec le patient.

Vous répondez à ces critères de qualité établis par Pro-Q-Kiné ? Cela sera indiqué dans le Registre national de la qualité pour les kinésithérapeutes, dans lequel votre nom figurera désormais en vert.



Le Registre national de la qualité en ligne depuis un an

Le Registre national de la qualité en kinésithérapie (comprenez le site web www.kinesitherapie.be) a été mis en ligne il y a maintenant un an.



207 kinésithérapeutes répondent déjà à l'ensemble des critères requis pour y figurer. 4.710 autres collègues ont jusqu'à la fin de l'année pour atteindre les objectifs de qualité. Dès le 1er janvier 2016, le registre ne reprendra plus que les kinésithérapeutes remplissant toutes les conditions prédéfinies.

Pour répondre aux critères de qualité actuels, vous devrez participer à au moins deux séances de *peer review* organisées au sein d'un GLEK (groupement local d'échanges en kinésithérapie) avant le 31 décembre 2015. Pour être prise en compte, la participation au *peer review* devra être précédée et suivie d'une mesure des connaissances et le participant devra également remplir une fiche d'évaluation de l'activité.

Pour le reste, il suffit de totaliser 50 unités de formation continue (UFC) et de compléter au moins une fois les listes de conformité consacrées à l'organisation de la pratique ou à la pratique en institution et au dossier de kinésithérapie dans votre portfolio personnel sur PE-online (via www.pgk.be).

Vous pouvez également compléter sur PE-online le questionnaire d'auto-évaluation de votre pratique et organiser une enquête auprès de vos patients. Ces deux questionnaires à compléter en parallèle semblent actuellement représenter une importante pierre d'achoppement pour un certain nombre de kinésithérapeutes désireux de remplir les critères de qualité. Quelque 2.765 patients répartis sur 233 prestataires ont néanmoins participé à une telle enquête entre février 2013 et juillet 2014. Ils ont attribué aux kinésithérapeutes belges un score moyen de 90% (étalé sur 8 indicateurs de qualité), tandis que les professionnels eux-mêmes s'accordent une note de 86%. Après avoir réalisé l'enquête et complété l'auto-évaluation, le kinésithérapeute

reçoit un rapport personnel avec un aperçu de ses forces et faiblesses telles qu'elles ressortent des réponses aux deux questionnaires, ce qui lui permet de visualiser en un clin d'œil les points améliorables.

Au 1er janvier 2016 débutera une nouvelle période de 3 ans. À cette date, les compteurs du registre de la qualité seront donc remis à zéro et seuls les kinésithérapeutes qui auront terminé avec succès leur parcours d'amélioration de la qualité au 31 décembre 2015 y figureront encore en 2016. Les critères d'enregistrement ou de réenregistrement qui s'appliqueront à partir du 1er janvier 2016 seront définis en concertation avec le Conseil de la qualité de l'Inami.

Les kinésithérapeutes répondant aux critères recevront de Pro-Q-Kine un poster arborant le label de qualité, à afficher dans leur cabinet. Leurs patients auront ainsi l'assurance d'être entre les mains expertes d'un kinésithérapeute disposant d'un label de qualité !



Un café avec Bernard Laplanche



Dans notre rubrique « Un café avec... », nous vous proposons de découvrir les hommes et les femmes qui composent notre conseil d'administration au travers d'une série de questions tantôt professionnelles, tantôt plus personnelles. C'est aujourd'hui au tour de Bernard Laplanche, administrateur de l'aile francophone, de se prêter à l'exercice.

Pouvez-vous nous expliquer en quelques mots dans quel contexte vous exercez la kinésithérapie ?

La kinésithérapie a toujours été mon premier choix de formation. Diplômé en 1984, je me suis lancé comme indépendant en région bruxelloise tout en effectuant mon service militaire, obligatoire à l'époque.

Je m'oriente ensuite vers l'enseignement à l'IEP Parnasse pendant cinq ans, mais la conjoncture m'oblige à me réorienter, ce qui se fait naturellement au profit de la défense nationale pour les trois quarts de mon temps ainsi qu'en cabinet privé dans la région de Namur.

Plus tard, j'accepte une fonction de paramédical en chef dans une maison de repos et de soins, en restant indépendant en parallèle.

En 2012, on me propose le poste de directeur en maison de repos. Nouveau défi que je relève tout en conservant une petite activité de kinésithérapeute, pour ne pas renier mes premières amours. Je suis depuis un ardent défenseur d'une kinésithérapie de qualité au profit de nos aînés placés en maison de repos ou maintenus à domicile.

Quelles sont les difficultés auxquelles ce domaine de la kinésithérapie doit faire face ?

Le milieu des personnes âgées est très peu attractif et la kinésithérapie gériatrique a trop souvent été laissée-pour-compte dans notre profession.

Or, au 1er janvier 2014, 23,75 % de la population belge avait plus de 60 ans et l'évolution démographique démontre qu'en 2050, ce chiffre dépassera les 25 %. En 2013, il y avait 134.748 personnes âgées placées en institution. Cela représente environ 5,5 % des plus de 60 ans.

Les professionnels de la santé doivent prendre conscience de l'impact du vieillissement de la population sur notre métier. Il est nécessaire de rendre ce secteur plus attractif et de prouver que l'on peut et doit faire de la kinésithérapie de qualité avec les personnes âgées également. La caricature malheureuse du « *kiné promeneur de vieux* » est dépassée : nous devons démontrer la plus-value de notre travail et participer à la reconnaissance à laquelle nos aînés ont droit.

Qu'est-ce qui vous a poussé à vouloir endosser une fonction d'administrateur en sus de votre travail sans doute déjà très prenant ?

Le facteur déclencheur a été la création d'Axxon. Ce que j'avais attendu pendant des années se concrétisait : une représentation nationale des kinésithérapeutes, seule et unique.

Enfin, nous pouvions espérer parler d'une seule voix et donc être entendus de la meilleure des façons. En unissant nos efforts, nous avons une chance d'être écoutés et reconnus.

Quelles sont les tâches que vous avez réalisées depuis que vous êtes administrateur et quelles sont celles qui vous attendent à présent ?

Mon rôle premier est de faire remonter les informations reçues des kinésithérapeutes de terrain et d'essayer de leur apporter les réponses qu'ils attendent.

Il faut veiller à ce que tous les kinésithérapeutes, salariés ou indépendants, bénéficient des mêmes droits et avantages. Leurs intérêts sont communs et méritent d'être défendus avec la même ferveur.

En 2014, l'aile francophone d'Axxon a réalisé son quatrième Symposium. Voilà une concrétisation de notre travail. Le feedback que nous recevons confirme que nous allons dans le bon sens. Nous avons acquis une expertise en la matière, c'est à la fois enrichissant et valorisant. Cette année, je suis heureux de participer à l'organisation d'un congrès dédié au domaine gériatrique.

Participer aux différents groupes de travail relevant de mes compétences donne le sentiment de jouer un rôle de choix dans l'évolution de mon métier et de défendre efficacement les intérêts des kinésithérapeutes que je représente. Il est évident que mon attention se porte particulièrement vers les personnes âgées : mon défi personnel est de donner à la kinésithérapie gériatrique la place qu'elle mérite, mais aussi et surtout de donner à nos aînés les soins de qualité qu'ils sont en droit d'attendre.

A votre avis, quel est le plus grand défi qu'Axxon va devoir relever ?

Rassembler tous les kinésithérapeutes autour d'un même projet.

J'invite d'ailleurs tous les kinésithérapeutes non-membres à réfléchir à l'idée que tout ce que nous faisons, tout ce en quoi nous croyons et nous engageons, nous le faisons pour eux. Il est pour moi difficile d'accepter que seulement une minorité de kinésithérapeutes ait conscience qu'il faille se battre pour donner un avenir à notre profession.

Axxon doit non seulement être à l'écoute de ses membres, mais aussi être créative et dynamique. Le contexte financier actuel de notre pays ne nous



facilite pas la tâche : pour l'instant, il faut « perdre » le minimum. Notre objectif futur doit être de « gagner » et d'obtenir l'ensemble des valorisations que nous revendiquons.

Comment vous-y prenez-vous pour faire la promotion d'Axxon chez vos collègues qui ne sont pas encore membres ?

J'essaie de faire passer le message de l'utilité de travailler ensemble. Les questions sont souvent les mêmes : « Que faites-vous pour nous ? ». Il est parfois difficile de convaincre en parlant uniquement du travail dans l'ombre réalisé par les administrateurs d'Axxon. Le contexte économique incite à parler uniquement « argent ». Et je comprends parfaitement mes consœurs et confrères pour qui valorisation passe avant tout par une augmentation de leur pouvoir d'achat.

J'essaie d'orienter mon discours sur le long terme : ce que nous n'avons pas aujourd'hui, battons-nous ensemble pour l'avoir demain. J'ai toujours défendu l'idée que chaque profession se doit de tout tenter pour améliorer ses qualités, ses performances et ses revenus.

La fonction d'administrateur n'est-elle pas difficile à concilier avec votre vie privée ?

C'est à mon épouse et à mon fils qu'il faudrait poser la question ! J'ai de la chance car ils sont compréhensifs : ils acceptent mes absences et partagent mon intérêt pour la défense de ma profession. A moi de donner le temps qu'il faut à ma famille, de trouver le bon équilibre. Il faut aussi pouvoir se mettre des limites.

Chacun sait, lorsqu'il s'engage dans quelque chose, que cela prend du temps. Que ce soit pour prendre un patient en charge ou pour accompagner nos enfants lors de leurs activités.

Mais il manque un élément à votre question : l'activité professionnelle. Il faut parvenir à l'intégrer également. L'art, peut-être, est de ne pas se laisser dépasser par ce triangle, qui si l'on n'y veille pas peut très vite devenir infernal.

Mais nous sommes avant tout des passionnés. Si ce n'était pas le cas, nous ne serions pas là à en discuter autour d'un café.

Diffusion gratuite des mémoires de « Bois-Larris » dans Kinedoc.org



Ce travail a été présenté au 9ème Congrès International de l'Ordre des Physiothérapeutes du Liban à Beyrouth fin 2014. Vu l'importance de l'évènement pour la profession, ce texte est co-publié par les principales revues francophones.

Durant l'été 2011, la Croix-Rouge française a cédé à l'association¹ qui gère l'IFMK² de Berck-sur-Mer³ l'ensemble des mémoires des étudiants cadres de l'école des Cadres de Kinésithérapie (ECK) de « Bois-Larris ».

Considérant la grande valeur scientifique et patrimoniale de ce fonds, il a été décidé de le rendre accessible au plus grand nombre et donc d'indexer l'intégralité des mémoires pour les diffuser gratuitement au sein de la banque de données KINEDOC (www.kinedoc.org).



nelles, ouvrages) :

- la littérature grise (mémoires, thèses, etc.) ;
- les actes de congrès (résumés des interventions, diaporamas) ;
- les textes officiels législatifs et réglementaires.

La finalité de Kinedoc est de faciliter l'accès à l'information scientifique et/ou professionnelle, contribuer à l'amélioration continue des compétences des kinésithérapeutes et valoriser la production scientifique francophone.

Kinedoc fonctionne selon les principes de responsabilité partagée et désintéressée, avec les valeurs suivantes : bénévolat, engagement, transparence, mutualité.

Kinedoc.org

KINEDOC.org (www.kinedoc.org) est la banque de données documentaires francophones de la kinésithérapie.

Ouvert en 2009, KINEDOC.org est un dispositif gratuit de coopération internationale destiné à mutualiser le savoir en kinésithérapie. Il est constitué d'une base bibliographique et textuelle, alimentée en permanence grâce à de nombreux partenariats institutionnels et par des indexeurs bénévoles répartis sur plusieurs continents.

Quatre types de documents concernant la kinésithérapie sont indexés :

- les publications blanches (articles de périodiques à comité de lecture, recommandations profession-

Caractérisation du fonds

Depuis 1967, les étudiants cadres kinésithérapeutes produisent des mémoires de recherche qui présentent une inestimable valeur scientifique, technique et historique pour la profession. Explorant l'ensemble des domaines intéressant la kinésithérapie, ils résultent d'investigations anatomiques et biomécaniques, d'expérimentations cliniques, de stratégies thérapeutiques, de démarches organisationnelles, d'expériences pédagogiques, etc.

Près de 800 mémoires originaux et inédits ont été numérisés, soit 23 177 pages couvrant une période de 1969 à 2001. 750 mémoires sont dès à présent téléchargeables gratuitement (en texte intégral) au sein de KINEDOC.org.

1 Association pour la Promotion des Professions Paramédicales (A-3PM) : <http://www.a-3pm.org>

2 Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie

3 <http://www.ifmkberck.com>

S'inscrivant dans une démarche scientifique, ces travaux soutiennent la pratique fondée sur des données probantes ou Evidence-Based Practice (EBP). Ces recherches constituent un matériel de recherche pour l'histoire, la sociologie,

la formation et l'épistémologie en kinésithérapie. Pour le professionnel, se connecter à tout moment et gratuitement à la pensée écrite en kinésithérapie est un moyen concret pour faciliter des décisions éclairées. C'est aussi un moyen de développement professionnel continu. Chacun peut participer au mouvement international d'indexation des données disponibles en matière de kinésithérapie francophone (voir encadré).

Conclusion

La démarche ici présentée révèle un réel intérêt stratégique pour la profession, en termes de conservation du patrimoine communautaire et de valorisation d'une richesse pédagogique et scientifique inestimable. Elle manifeste un génie qui appartient à la profession, quels que soient le pays et la langue.

Elle s'inscrit dans une dimension humaine de progression collective et de partage.

KINEDOC cherche des bénévoles.

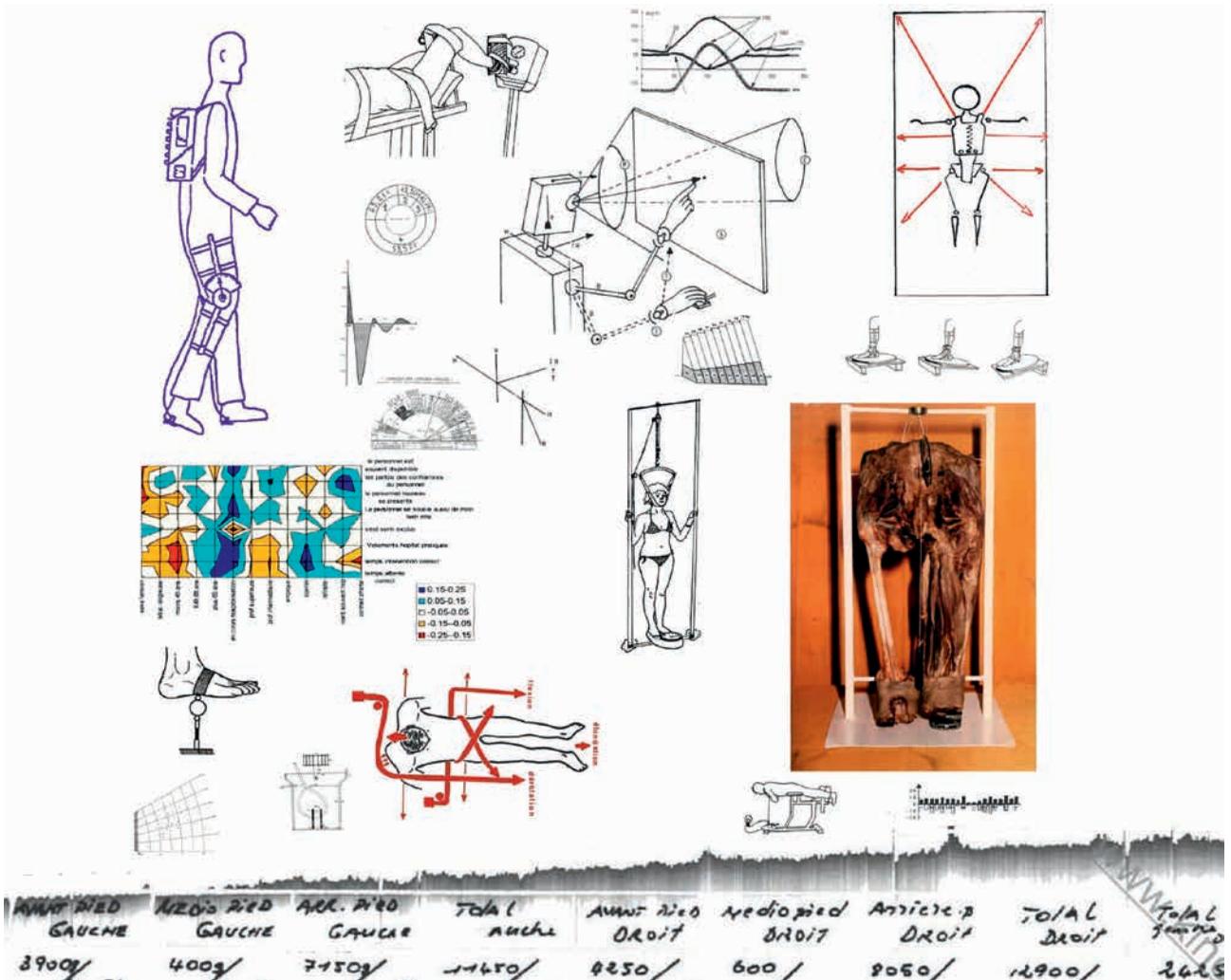
Vous souhaitez contribuer à la valorisation de notre patrimoine professionnel ?

KINEDOC.org cherche des volontaires pour intégrer la communauté internationale des indexeurs.

Il faut moins de 5 minutes pour indexer un mémoire qui contient déjà un résumé. Il en faut un peu plus pour rédiger le résumé et indexer les textes qui n'en ont pas et il est préférable d'être kinésithérapeute.

Il n'est pas nécessaire de se déplacer (tout se fait à distance), ni de s'engager sur une cadence ou une longue durée. Un accompagnement est proposé lors des premières indexations.

Pour faire œuvre utile, contactez le webmaster de KINEDOC.org : webmaster@kinedoc.org



Quelques figures illustrant des instruments de mesure, divers montages, les efforts pour exprimer des chiffres et graphes.

AxxFlex, votre solution pour les remplacements temporaires

Vous rêvez de partir en vacances mais vous n'avez personne sous la main pour assurer le suivi de vos patients ? Grâce à notre service AxxFlex, plus besoin de vous résigner à rester à la maison !

Que faire si...

- ... vous décidez de vous offrir le voyage de vos rêves ?
- ... votre pratique se développe et vous avez besoin d'un renfort temporaire ?
- ... vous êtes indépendant et tombez soudain malade ?

Comme en témoignent ces quelques questions, la plupart des kinésithérapeutes auront besoin à un moment ou l'autre de leur carrière de faire appel à une aide extérieure pour assurer de façon professionnelle la continuité des soins à leurs patients.

Ce besoin est aussi ressorti très clairement de l'enquête qu'Axxon a réalisée en 2013 en collaboration avec Randstad. C'est ainsi qu'est née l'idée de développer au départ de l'association professionnelle – et en collaboration avec Randstad – une offre spécialisée sur mesure.

Baptisé **AxxFlex**, le fruit de ce partenariat souffle aujourd'hui sa première bougie. Au cours de cette première année d'activité, plusieurs dizaines de kinésithérapeutes ont déjà sollicité nos services... et une solution a effectivement pu être trouvée pour la grande majorité d'entre eux.

De plus, la liste des kinésithérapeutes disposés à effectuer des missions dans le cadre d'AxxFlex s'est encore allongée cette année : vous avez de ce fait d'autant plus de chances d'être aidé encore plus rapidement !

En pratique

Pour toute demande de remplacement ou de renfort temporaire, contactez **AxxFlex au 0488/53.64.93**.

Votre appel sera transféré à Randstad Medical, qui analysera votre demande de manière plus approfondie (période souhaitée, nombre d'heures par jour, visites à domicile, etc.) et vous renseignera sur les tarifs demandés. Ce prix s'entend par heure, sans frais supplémentaires et est dispensé de TVA. Si vous marquez votre accord, vous serez invité à signer une convention-cadre (une seule fois).

Vous serez régulièrement informé de l'évolution de votre demande d'un remplaçant répondant à vos besoins. Lorsqu'un candidat est trouvé, un rendez-vous sera fixé pour vous permettre de discuter avec lui en personne. Si le courant passe, une convention partielle sera rédigée pour les deux parties. Elle pourra être prolongée par la suite si nécessaire.

Ce que cela signifie pour vous ?

Vous pouvez « oublier » votre pratique le cœur léger pendant quelques jours en sachant que vos patients sont entre les mains compétentes d'un remplaçant de qualité – le tout au prix d'un suivi administratif limité et d'une facturation parfaitement transparente.





Un regard
prévoyant sur
votre avenir

Votre statut INAMI chez Curalia ?

NOTRE EXPÉRIENCE À VOTRE SERVICE !

3.550 kinésithérapeutes ont obtenu le statut INAMI pour 2013 via Curalia.

ET VOUS ?

Faites appel à nous pour valoriser au mieux cet argent.

NOS ENGAGEMENTS :

+ **Capital final maximal :**

- Rendement total 2014 : **3%***,
- Rendement annuel garanti 2015 : **1,85%**,

+ **Service :** prise en charge de votre dossier de A à Z,

+ **Stabilité :** 47 ans au service des prestataires de soins.

Agissez **MAINTENANT :**

Votre statut **INAMI**, c'est **VOTRE capital pension !**

Des questions? Besoin d'un conseil ?

Contactez nous au 02/735.80.55

ou via info@curalia.be

Rendement
total 2014 : **3%***

Tables de massage

Robustes, sûres et durables

La gamme de tables de massage réglables en hauteur de Gymna vous propose une foule de possibilités.

1. **Nombre de plans** : choix entre 2, 3 ou 4 plans.
2. **Le châssis** : choix entre 2 types de châssis.
3. **Réglage en hauteur** : choix entre 3 sortes de réglage en hauteur.
4. **Densité de coussins** : choix entre 2 types.
5. **Personnalisez votre table** : choix entre plusieurs couleurs et accessoires comme ouverture pour visage, supports bras ajustables, extensions rabattables.



DUO ADVANCED : Excellent soutien de la tête et des épaules



TRIOFLEX ADVANCED : Permet tous les traitements de base



OSTEOFLEX LUXE : Multifonctionnelle, idéale pour les manipulations fortes

- Modèle adapté disponible dans toute catégorie de prix
- Chaque table est présentée dans nos salles d'exposition
- Large réseau de service dans toute la Belgique

Gymna siège principal • Pasweg 6 C • 3740 Bilzen • tél. 089/510 550 • gymna@gymna.be
Gymna Gand • Jan Samijnstraat 23 • 9050 Gentbrugge • tél. 09/210 56 00 • gymna@gymna.be
Gymna Bruxelles • Imperiastraat 16 A • 1930 Zaventem • tél. 02/709 03 90 • gymna@gymna.be

gymna
www.gymna.be