

AXXON

editie n° 29 • Februari '16

# MAGAZINE

Het magazine voor en door kinesitherapeuten

Wat heeft Axxon bereikt in 2015? p. 10 • De KineCoach opleidingen p. 16 • Kwaliteitspromotie: nieuwe (her)registratieperiode p. 22 • Op de koffie met Bernard Jacquemin p. 32

Oprichting van een  
expertisecentrum voor  
kunstenaars / p.24



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

De editie met  
extra info  
over het beroep

zie  
[axxon.be](http://axxon.be)



**AXXON, beroepsvereniging voor alle kinesitherapeuten**

## Curalia innoveert de pensioenverzekering



### **CuraNova** : het innovatieve RIZIV-contract van Curalia Klaar voor de uitdagingen van de toekomst

Curalia staat al 48 jaar ten dienste van zorgverleners.

>>> Vragen over het RIZIV-statuu?

**Bel ons, wij staan u graag te woord.**

Maak een afspraak met één van onze raadgevers, zij komen vrijblijvend bij u thuis om u te adviseren.

02/735 80 55 of [info@curalia.be](mailto:info@curalia.be)

## Out of the box...

Vooreerst aan alle kinesitherapeuten de beste wensen voor 2016 !

In tijden van financiële drooglegging moet er gewerkt worden aan de uitbreiding van het beroepskader voor kinesitherapeuten. 'Out of the box' denken komt aan de orde. Opsporen hoe maatschappelijk competenties van kinesitherapeuten kunnen verankerd worden zowel binnen als buiten de ziekteverzekering en hoe Axxon vanuit zijn verschillende niveaus hierbij ondersteuning kan geven. Een denkoefening die we opstarten vanuit 3 kernvragen:

- Hoe onze kwalitatieve dienstverlening inpassen in een nieuw zakelijk model
- Hoe de individuele professionaliteit inpassen in multidisciplinair verband
- Hoe de totale benadering van de patiënt bekijken in zijn ontluikend ecosysteem van zorg

In dit verband organiseren wij aan Vlaamse kant toekomstdialogen om na te gaan wat de beroepsgroep, de leden en de kringen verwachten van de toekomst en hoe innovatieprocessen een meerwaarde kunnen brengen voor kinesitherapeuten in verschillende sectoren. De toekomstdialogen worden per provincie gepland. De data worden later medegedeeld.

Stefaan Peeters,  
Voorzitter Axxon Kwaliteit in Kinesithérapie



***Out of the box  
denken komt aan  
de orde***

## « Voor actief en gezond zitten in elke situatie »

Steeds bezorgd over het welzijn van zijn gebruikers en duurzaamheid, lanceert giroflex, Zwitsers bedrijf en gespecialiseerd in het vervaardigen van hoogwaardige ergonomische kantoor- en conferentiestoelen, een nieuwe lijn met name “giroflex Adapt”. Deze laatste innovatie werd ontwikkeld om de fysieke en mentale prestaties van de gebruikers te verhogen. Deze stoelen worden in unanimité door de dag- en nacht gebruikers gekozen en zijn bovendien officieel gecertificeerd.



Dankzij de moderne uitrusting en zijn variëteit aan kleuren, wordt deze nieuwe collectie perfect geïntegreerd in verschillende omgevingen zoals; cleanrooms, contrôle kamers (24u), wachtposten (24u), MRI kamers, radiologie ruimtes, revalidatiecentra, kantoren en wachtzalen. Deze nieuwe reeks biedt ook stoelen aan voor coxartrose patiënten, labo's, fysiotherapie behandelingen, medische- en kinesisten praktijken.

De diverse instellingen zorgen voor een actief en correct zitten bij het werken en beantwoord zo aan elke individuele behoeften van de gebruiker dankzij hun uitstekende zitcomfort in elke situatie zowel voor zitrukken als bij de ergonomische stoelen. Hiervoor zorgt giroflex voor het dynamisch (beweeglijk) zitten met een twee zones zitting (giroflex patent) en zijn synchronmechanisme die er voor zorgt een optimale ondersteuning van het bekken aan te bieden. Dankzij dit gepatenteerd zitprofiel geniet de gebruiker van een goede doorbloeding van de benen.

Om deze ervaring te beleven aarzel niet ons te contacteren of een bezoek te brengen aan onze showroom te brussel.



KWALITEIT | INNOVATIE | SWISSNESS | ERGONOMIE | DUURZAAMHEID

1872 – 2015

**giroflex**  
designed to work

Giroflex NV · Neerveldstraat 109 · B-1200 Brussel - 02/761.20.20

Openingsuren : van 9u.00 – 12u.00 en 13u.00 – 17u.00.

[www.giroflex.com](http://www.giroflex.com)  
[nancy.debecker@giroflex.be](mailto:nancy.debecker@giroflex.be)

# Inhoud



**10** **AXXON IN ACTIE** WAT IS ER GEWORDEN VAN DE 5 PRIORITEITEN VAN OVEREENKOMST M15?

**16** **EXXTRA** DE KINECOACH OPLEIDINGEN

**20** **EXXTRA** SMART BRACE – INTELLIGENTE KNIE-BRACE

**22** **AXXENT OP KWALITEIT** KWALITEITSPROMOTIE: NIEUWE (HER)REGISTRATIEPERIODE

**24** **EXXPERT** OPRICHTING VAN EEN EXPERTISECENTRUM VOOR KUNSTENAARS

**27** **EXXPERT** DEZE MAAND IN EXCLUSIEF

**29** **EXXTRA** EEN KINÉ-SCHOOL IN BENIN

**30** **EXXTRA** OVERZICHT VOORDELEN

**32** **EXXTRA** OP DE KOFFIE MET BERNARD JACQUEMIN

## AXXON MAGAZINE

PUBLICATIE VAN AXXON VZW

**FEBRUARI 2016**  
DRIEMAANDELIJKSE UITGAVE  
JAARGANG 8 – NUMMER 29  
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM  
AFGIFFTEKANTOOR: 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

**DRIJKWERK**  
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 vernoemd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, microfilm, fotocopie of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever.

## Onderzoek toont aan dat Belgen een gebrekkige kennis hebben over behandelingsmethoden van chronische pijn



Dr. Tony Van Havenbergh, diensthoofd neurochirurgie van GZA Ziekenhuizen ziet de beperkte kennis van de Belg over chronische pijn dagelijks bevestigd in zijn klinische praktijk. "Een groot aantal chronische pijnpatiënten komt bij ons terecht met een verkeerde indruk over de nodige behandelingsalgoritmes, therapieën en klinische interventies. Als dokters moeten we steeds op zoek gaan naar nieuwe manieren om zowel patiënten als verzorgers meer inzicht in deze aandoening te geven zodat patiënten sneller hun weg naar de juiste therapie vinden om hun pijn te verlichten."

### Gebrek aan kennis bij de Belgen

Er heerst een duidelijk gebrek aan kennis bij Belgen over chronische pijn als ziekte. Het onderzoek toont aan dat slechts 18,7% in staat is een correcte definitie van de ziekte aan te duiden, terwijl 93% van alle bevroegden er al van gehoord heeft, en zelfs 62,8% iemand kent die aan chronische pijn lijdt. De meest voorkomende misvatting is dat de aandoening steeds terugkeert doorheen iemands leven (63,4%). In realiteit houden de pijnsymptomen langer dan drie tot zes maanden aan, hoewel de oorzaak van de pijn verdwenen is.

Dr. Van Havenbergh neemt het gebrek aan kennis over chronische pijn zeer ernstig: "Momenteel lijden veel patiënten aan een pijn die hun hele leven jarenlang overheerst omdat ze denken dat de pijn psychische oorzaken heeft en ze niet voldoende weten over de beschikbare therapieën." Terwijl de meeste respondenten kinesitherapie aanduiden als de meest geschikte behandeling, zijn er nog een heel aantal andere behandelingen mogelijk, zoals (tijdelijke) pijnmedicatie of meer invasieve pijnbehandelingen en neuromo-

dulatie. Het onderzoek bevestigt dit: slechts 8,9% van de Belgen beschouwt neurostimulatie als een mogelijke behandeling (10,6% in Vlaanderen; 6% in Wallonië; 7,8% in Brussel) voor deze aandoening.

Hoewel een derde van de Belgische respondenten (31,9%) overtuigd is dat chronische pijn psychologische oorzaken heeft, blijft de huisdokter het eerste aanspreekpunt (80%) bij pijn die langer dan drie tot zes maanden duurt. Dit is mogelijk gerelateerd aan het feit dat de meerderheid van de Belgen (55,8%) kinesitherapie als de meest geschikte behandeling voor de aandoening ziet.

### Onvoldoende kennis van de behandelingsmethoden

Het merendeel van de deelnemers erkent de impact van chronische pijn op het sociale (80,1%) en professionele (73,2%) leven van de patiënten. Nochtans is er een gebrek aan kennis over de mogelijke behandelingen. Het onderzoek toont aan dat Belgen denken dat chronische pijn kan worden verholpen door een sessie bij de kinesitherapeut (55,8%), voldoende rust of ontspanning (53%), lichaamsbeweging (48%) of het slikken van pijnstillers (40%). Deze behandelingen hebben op lange termijn echter vaak geen resultaat.

"We hebben duidelijke algoritmes voor de behandeling van chronische pijn. Buiten invasieve behandelingen zoals facetgewrichttherapieën, speelt neurostimulatie een belangrijke rol. Minder dan één op tien Belgen heeft al gehoord van neurostimulatie en beschouwt het als een geschikte behandeling. Nochtans is neurostimulatie een veilige en volledig omkeerbare therapie met een laag risico op compli-

caties. Bij sommige chronische pijnsyndromen kan de relatief ongekeerde behandeling met ruggenmergstimulatie zo succesvol zijn dat patiënten gedurende lange periodes geen geneesmiddelen meer moeten innemen met ongewenste bijwerkingen", verklaart Dr. Van Havenbergh.

### Over het onderzoek

Onderzoeksbureau iVOX voerde dit onderzoek uit in Augustus 2015 bij 1 000 Belgen tussen 18 en 79. Het onderzoek

werd uitgevoerd in opdracht van St. Jude Medical, een bedrijf dat medische instrumenten ontwikkelt en produceert.

### Over chronische pijn

Chronische pijn beïnvloedt wereldwijd ongeveer 1,5 miljard mensen – dat zijn er meer dan het aantal mensen dat lijdt aan hartaandoeningen, kanker en diabetes gecombineerd. In de Verenigde Staten zijn de jaarlijkse kosten naar schatting gelijk aan 515 miljoen verlo-

ren werkdagen en 40 miljoen doktersbezoeken.

Bron: persbericht GZA Ziekenhuizen

## De Irish Society of Chartered Physiotherapists (ISCP) streeft ernaar de titels van kinesitherapeut en fysisch therapeut te beschermen in één staatsregister



zich moet richten voor behandeling, en waar sprake is van verwarring is er een reëel risico voor de volksgezondheid. De mensen die momenteel worden omschreven als "physical therapists" hebben een (lagere) andere opleiding genoten dan de erkende kinesitherapeuten. Hen wordt nu aangeraden om een andere beroepstitel te kiezen. Bij ons zouden zij eventueel vergeleken kunnen worden met "bewegingstherapeuten" (sic).

Hier vindt u een grondige en duidelijke verklaring van Ruaidhri O'Connor, CEO van ISCP (de Ierse beroepsvereniging).

The ISCP has been campaigning for many years to have both titles protected in law. The situation in Ireland is that, in the absence of state regulation, a number of private institutions began training people in a variety of part-time courses of widely varying lengths to qualify as "physical therapists" in the past twenty five years. All of these courses include only the musculoskeletal area of physiotherapy and do not provide any training in the areas of neurology or cardio respiratory.

The problem is that the public think the two professions are the same when clearly they are not (this is partially because they are the same in the rest of the world including Northern Ireland).

The only way to eliminate the confusion and maximise public protection is to protect both titles under one register for use by members of the physiotherapy profession.

Physiotherapists are not trying to stop physical therapists in Ireland from working, but that they work under a different title to eliminate the confusion and the risk to public safety.

State regulation of the profession is about to be introduced and it currently provides for the protection of the physiotherapist title only.

The ISCP has launched a political lobbying campaign to achieve the protection of the two titles in one state register. This included an online petition of support which received over 6000 votes. The ISCP wishes to thank Axxon for circulating the petition to its members, and all colleagues in Belgium who signed this petition for their support.

On **January 25th**, the Irish Society of Chartered Physiotherapists received formal confirmation that Minister for Health, Leo Varadkar, has decided to protect both titles in one register. This momentous decision is what the ISCP has been seeking for many years.

Ruaidhri O'Connor, CEO ISCP

## DE BCIG FASCIALE KINESITHERAPIE NODIGT JE VRIENDELIJK UIT:



**ZATERDAG 23 APRIL 2016** van 09.30u – 17.00u  
 Initiatiedag Fasciatherapie: Vernieuwende manuele fasciale technieken bij spanningshoofdpijn en toelichting over de meerwaarde en specificiteiten van Fasciatherapie.  
 Locatie: Cultureel Centrum "De Zandloper" Kaasmarkt 75, 1780 Wemmel

**DONDERDAG 12 MEI 2016** van 19.00u – 22.00u  
 Praktijkavond: Fasciale benadering bij specifieke neklachten.  
 Locatie: The Fascia College, zaal C1, Oude Abdij Drongenplein 26, 9031 Drongen (Gent)

**VRIJDAG 14 TOT ZONDAG 16 OKTOBER 2016**  
 Congres: Fascia: the secret organ  
 Locatie: Cultureel Centrum "De Zandloper" Kaasmarkt 75, 1780 Wemmel

Info en inschrijven: [www.fascia.be](http://www.fascia.be)

# NAQI® MASSAGE LOTION ULTRA



**GESCHIKT VOOR ELK HUIDTYPE**



**hypoallergeen**  
**optimaal glijvermogen**  
**langdurige hydratatie**  
**economisch in gebruik**

beschikbaar in 200ml - 500ml - 5liter

**2-daagse cursus respiratoire kinesitherapie:**  
**Respiratoire Kinesitherapie onder (bege-)leiding van longauscultatie: vernieuwde klinische, methodologische en technologische benaderingen bij de volwassene, het kind en de baby**

Praktijkgericht met casuïstiek en inoefenmogelijkheid. (zie ook [www.postiaux.com](http://www.postiaux.com)).

Door: Bruno Zwaenepoel (info: 0477 46 20 83, [zwaenepoel.bruno@telenet.be](mailto:zwaenepoel.bruno@telenet.be))  
 Zelfstandig kinesitherapeut  
 praktijklector opleiding kinesitherapie UGent

Deze tweedaagse cursus gaat door op **donderdag 10 maart** en **zaterdag 12 maart 2016**, telkens van 8.45 u tot 17.30 u. in het AZ Jan Palfijn, site 1, H. Dunantlaan 5, Gent

Prijs (syllabus, drankjes en maaltijden inbegrepen): 385,- EURO

---

**Authorisatie-accreditatie PE-online: 15 NE**

**Accreditering Belgische Vereniging Respiratoire Kinesitherapie (BVRK): 36 punten**

### Verlicht uw administratie met Kinplus!



**Kinplus** is een gehomologeerde software voor kinesitherapeuten, die recht geeft op de jaarlijkse RIZIV-premie.

Kinplus is een uiterst gebruiksvriendelijk en onmisbaar instrument voor het beheer van de praktijk van de kinesitherapeut die alleen of in groep werkt, met meerdere gebruikers of in een centrum. Het is een modulair systeem dat aangepast kan worden aan uw manier van werken. **Kinplus recupereert automatisch de gegevens van de elektronische identiteitskaart (eID).**

**Kinplus** wordt u aangeboden door Corilus, de specialist in totaaloplossingen voor de medische sector: van software met bijhorende opleiding tot professionele hardware, eigen helpdesk en technische dienst.

Meer weten over Kinplus en Corilus?  
**Surf naar [www.corilus.be](http://www.corilus.be).**



Corilus nv • Knokkeweg 23/1a • 9880 Aalter • Tel +32 (0)81 77 99 30  
 Uw Sales Manager Joery Heirman:  
 GSM 0495 23 54 78 • [joery.heirman@corilus.be](mailto:joery.heirman@corilus.be)

## NIEUW! '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 trilfrequenties
- Herlaadbare lithium batterij, inclusief batterij oplader
- Foam vervaardigd uit polypropyleen
- Waterresistent




# Wat is er geworden van de 5 prioriteiten van overeenkomst M15?

Luc Vermeeren-Michel Schotte



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 werden door Axxon gekozen nadat de regering volstreekte budgetneutraliteit had geëist in de ziekteverzekering wat betreft nieuwe initiatieven.

## Het huisbezoek

Het doel was de kinesitherapeut beslissingsrecht te geven in de bepaling van de noodzaak om een patiënt aan huis te behandelen. De vroegere procedure leidde te vaak tot administratieve verwickelingen of tot therapeutische beperkingen.



*Deze prioriteit is gerealiseerd: vanaf 1 november 2015 is de aanpassing in de nomenclatuur opgenomen.*

Volgende stap is de verplaatsingsvergoeding.

## De outliers

De maatregel omtrent de outliers werd eerder in de nomenclatuur opgenomen. De inning van boetes komt echter niet ten goede van de kinesitherapie maar wordt in het algemene budget opgenomen. Het doel is het gerecupereerde budget terug in het kinesitherapiebudget te brengen.

Deze prioriteit is eveneens gerealiseerd.

## De 85 % - maatregel bij de inning van het remgeld

Begin 2015 werd voor de tweede maal een controle uitgevoerd op de inning van het remgeld.

Opnieuw bleken 2.000 collega's de 85 %-maatregel niet te respecteren. Zij zouden zichzelf daarmee buiten de conventie zetten, het sociaal statuut en de telematicapremie verliezen, en de terugbetaling aan hun patiënten zou met 25 % verminderen. Vooraleer deze drastische maatregel toe te passen vroeg Axxon om de dossiers grondig door te lichten.

Wat bleek: er was onvoldoende juridische grond om de maatregel hard te maken. Een sanctie door de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle zou niet uitvoerbaar zijn door de disproportionaliteit van de sanctie ten opzichte van het vergrijp.



Momenteel onderzoekt de juridische dienst de mogelijkheden om de wet aan te passen. Ook de tandartsen ondervinden dezelfde moeilijkheden om deze maatregel af te dwingen.

Deze prioriteit heeft er toe geleid dat de juridische implicaties rond de toepassing van de criteria in de nomenclatuur en de conventie aan de kaak zijn gesteld.

## De herschikking van het RIZIV-sociaal statuut (eerste fase)

Het RIZIV-sociaal statuut is een soort van pensioenvorming die als compensatie voor de geconventioneerde zorgverstrekker werd ingesteld.

Het doel van deze prioriteit is de harmonisering door te voeren met de andere sectoren die van een RIZIV-sociaal statuut genieten. Zowel de artsen als de apothekers hebben een getrappt systeem van premietoekenning op basis van activiteit of van voltijds/deeltijds conventioneren. Zo kan de premie voor collega's die voltijds in hun kabinet werken ook opgewaardeerd worden op budgetneutrale wijze, zoals gevraagd door het Riziv.

Voor de premie 2015 zullen de volgende activiteitendrempels van kracht zijn:

De volledige premie voor 3.000 prestaties per jaar of minimum 72.000 M-waarden = 2.475 €;

De tussenpremie voor 2.300 prestaties per jaar (55.200 M) tot 2.999 prestaties (71.999 M) = 1.850 €;

De basispremie voor 1.500 prestaties per jaar (36.000 M) tot 2.299 prestaties (55.199 M) = 1.400 €.

Deze prioriteit wordt uitgevoerd van zodra het Koninklijk Besluit is gepubliceerd.

De 2de fase van het dossier sociaal statuut wordt voorgelegd in de komende onderhandelingen.

## K- en R-nomenclatuur

De kinesitherapeuten die onder de K- en R-nomenclatuur werken zijn evenzeer gebonden aan vooropgestelde tarieven. Een RIZIV sociaal statuut met identieke criteria en premies is dan ook belangrijk.



Om aan de voorwaarden te kunnen voldoen dienen prestaties op naam van de kinesietherapeut in kwestie geregistreerd te worden.

#### Forfait

De kinesiotherapeuten die werken in een stelsel waarin genormeerde forfaits worden uitgekeerd voor de voltijds- of deeltijdse equivalenten en/of prestaties verrichten binnen de nomenclatuur K of M en die toetreden zijn tot het akkoord kinesiotherapeuten- verzekeringsinstellingen dienen ook in aanmerking te komen voor het stelsel van bepaalde voordelen.

#### Opgelet:

Collega's in een gecumuleerd loontrekkend en zelfstandig statuut:

De gecumuleerde premie is geplafonneerd tot de volledige premie. Voor loontrekkenden wordt rekening gehouden met de arbeidstijd op de arbeidsovereenkomst (bedragen gelijk aan de premie voorzien in de M-nomenclatuur op 1/2 - 3/4 - 1/1).

#### De harmonisering van de persoonlijke aandelen

Axxon stelde in deze discussie het volgende:

- Remgeld is bedoeld om onnodige prestaties af te remmen;
- De kinesietherapie moet toegankelijk zijn voor iedere burger, ongeacht de financiële, de sociale en de medische toestand.

Aan deze principes heeft de kinesietherapie in het verleden meer dan voldaan. De permanente daling van het gemiddelde remgeld sinds 2004 (-37%) en de toename van het aantal patiënten zijn daar het bewijs van.

Harmonisering moet leiden tot administratieve vereenvoudiging. Tegelijkertijd moet gestreefd worden naar het transparanter maken van de eigen bijdrage van de patiënt.

Op 20 oktober 2015 legde Axxon een voorstel aan de verzekeringsinstellingen (VI's) voor op basis van de factoren die de hoegrootheid van de eigen bijdrage bepalen:

#### Niveau patiëntenstatuut:

- Terugbetaling tegen normale hoegrootheid: behoud van de criteria aangaande gewone rechthebbenden en rechthebbenden met voorkeurregeling (Akkoord van de VI's)
- Terugbetaling tegen buitengewone hoegrootheid (E-statuuat, RH opgenomen in ZH na orthopedische/neurologische ingrepen, reanimatie, ontslagen uit ZH maar hulp bij ADL): behoud bij RH met voorkeurtarief met een E-statuuat (VI's: afschaffen van het stelsel "buitengewone hoegrootheid")

#### Niveau verstrekker:

- 25 % lagere terugbetaling aan patiënten bij bezoek aan niet geconventioneerde kinesietherapeut: afschaffen ongelijkheid (de VI's zijn niet akkoord)

#### Niveau setting:

- Rubriek I (kabinet) wordt gestimuleerd t.o.v. de andere settings door een kleinere eigen bijdrage patiënt: behouden van dit systeem (de VI's gaan akkoord)
- Rubriek II (thuis) gelijkschakelen met terugbetalingsniveau Rubriek I indien het gaat om patiënten met voorkeurregeling (de VI's vragen bedenktijd)
- Andere rubrieken: behoud differentiatie cfr KB 14/09/1984 (de VI's vragen bedenktijd)

#### Niveau pathologie:

- Op basis van de huidige contingentering van de prestaties aan normale terugbetaling rekening houdend met statuut patiënt op basis van "gewone rechthebbende" of "rechthebbende met voorkeurtarief":

**C** = 18 prestaties

**Perinataal** = 9 prestaties : gelijkschakelen met terugbetaling C (de VI's zijn akkoord)

**FA** = 60 prestaties: terugbetaling gelijk aan C (de VI's stellen behoud huidig terugbetalingsniveau)

**FB** = 60 prestaties: terugbetaling gelijk aan C (de VI's stellen behoud huidig terugbetalingsniveau)

**Invoeren van FC** : de eerste 90 prestaties van de huidige E-lijst worden terugbetaald aan FA/FB terugbetalingsmodaliteiten (de VI's vinden dit een mogelijkheid)

**Palliatief statuut** = onbeperkt aantal prestaties aan volledige terugbetaling: de basisdefiniëring van "Palliatief sta-



tuut" is niet passend (de VI's zijn akkoord: zoeken naar een oplossing maar zowel juridisch als moreel zeer moeilijk)

**E-prestaties:** na de eerste 90 prestaties in FC wordt overgeschakeld naar de hogere terugbetalingsnorm eigen aan het E-statuuat en dit uitsluitend voor patiënten met een voorkeurregeling. De E-rechthebbenden zonder voorkeurregeling worden terugbetaald conform het FC-systeem (de VI's vragen bedenktijd).

Eind 2015 waren voorlopig 2 maatregelen door beide partijen aanvaardbaar:

1. Afschaffing van de terugbetaling tegen buitengewone hoegrootheid
2. Herwaardering van de terugbetaling van de perinatale kinesietherapie op niveau C-prestaties

In tegenstelling tot de verzekeringsinstellingen die de alzo vrijgekomen budgetten willen herinvesteren in een verdere vermindering van het persoonlijk aandeel stelt Axxon voor om die vrijgekomen budgetten te gebruiken om het historisch gegroeide onevenwicht tussen honorariumherwaardering en vermindering van het persoonlijk aandeel te herbalanceren.

*Deze prioriteit is dus nog volop in de onderhandelingsfase. De recente aanbevelingen (25 januari 2016) van Minister De Block aan de Overeenkomstencommissie laten in elk geval een investering in de honoraria toe.*

## BESTIMONIAL

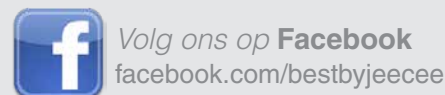
Sam Verslegers

Therapycorner @KCA

Enkele maanden geleden hebben we B-E-St by JeeCee geïntegreerd in onze beide praktijken daar ik overtuigd ben van de enorme meerwaarde. Elke dag word ik nog steeds verrast door de vele positieve effecten en snellere resultaten die ik bekom. Ik werk graag met mijn handen en had altijd al zéér goede resultaten maar nu ik mijn dagelijkse manuele technieken en osteopatische behandelingen combineer met B-E-St microcurrent, wordt mijn werk enorm gefaciliteerd en haal ik nog betere resultaten op een meer efficiënte wijze. B-E-St heeft een enorm potentieel en ik kijk er dan ook enorm naar uit om er dagelijks mee aan de slag te gaan en nieuwe zaken te ontdekken.



*De collega's in de Kinepraktijk maken er ook gretig gebruik van bij de behandeling van weke delenletsels en in combinatie met myofasciale therapie.*



“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](mailto:academy@b-e-st.com)

# B-E-St®

By JeeCee



- ✓ 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](mailto:academy@b-e-st.com);

U kunt onze eventkalender bekijken op [www.b-e-st.com/events](http://www.b-e-st.com/events)

## JeeCee International nv

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



# Modulaire opleiding KineCoach® 2016

## KineCoach

AXXON KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

[www.kinecoach.net](http://www.kinecoach.net)

In samenwerking met de universiteiten UHasselt en UAntwerpen wordt de opleiding tot KineCoach® Diabetes type 2 en KineCoach® Obesitas voor kinderen en adolescenten hervormd tot een modulaire opleiding met één basismodule Beweging en Gezondheid aangevuld met drie doorstromingsmodules voor de behandeling van diabetes patiënten, obesitas bij kinderen en adolescenten en obesitas bij volwassenen.

Deze navorming heeft als doel om kinesitherapeuten verder te bekwalen in het domein van de inwendige stoornissen.

De basismodule bestaat uit 20 lesuren, gespreid over 3 lesdagen. Deze dient eerst succesvol te worden doorlopen alvorens men kan inschrijven in een doorstromingsmodule.

De doorstromingsmodules bestaan uit 10 lesuren, gespreid over 2 lesdagen. Deze modules kunnen los van elkaar gevolgd worden, op voorwaarde dat de deelnemer geslaagd is in de basismodule.

In de doorstromingsmodules komen zowel de theorie als de praktijk aan bod. Het docententeam bestaat uit experts in dit domein die hun cursusmateriaal heb-

ben gebaseerd op de actuele wetenschappelijke evidentie. Aan het einde van elke module wordt telkens een evaluatiemoment voorzien.

### Data - prijs - max. aantal deelnemers:

**Basismodule I:** Beweging en Gezondheid (3 lesdagen)

Leden Axxon: 410 € (inclusief BTW), niet leden Axxon: 650 € (exclusief BTW)  
zaterdag 20 februari 2016, van 9.00-17.00u.

donderdag 3 maart 2016, van 13.30-19.00u.

zaterdag 12 maart 2016, van 9.00-17.00 u.  
Maximaal 50 deelnemers

**Module II:** Obesitas bij kinderen en adolescenten (2 lesdagen)

Leden Axxon: 270 € (inclusief BTW), niet leden Axxon: 460 € (exclusief BTW)  
zaterdag 16 april 2016, van 9.00-16.00 u.  
donderdag 28 april 2016, van 13.30-19.00 u.

Maximaal 25 deelnemers

**Module III:** (Pre-)diabetes type 2 (2 lesdagen)

Leden Axxon: 270 € (inclusief BTW), niet leden Axxon: 460 € (exclusief BTW)  
zaterdag 21 mei 2016, van 9.00-16.00 u.  
donderdag 2 juni 2016, van 13.30-19.30 u.  
Maximaal 25 deelnemers

**Module IV:** Obesitas bij volwassenen (2 lesdagen)

Leden Axxon: 270 € (inclusief BTW), niet leden Axxon: 460 € (exclusief BTW)  
donderdag 9 juni 2016, van 13.30-19.00 u.  
zaterdag 11 juni 2016, van 9.00-16.00 u.  
Maximaal 25 deelnemers

Syllabus en catering zijn inbegrepen. Navormingseenheden Pro-Q-Kine worden voorzien.

### Inhoud:

Voor meer info, surf naar [www.kinecoach.net](http://www.kinecoach.net).

### Locatie:

Universiteit Antwerpen Universiteitsplein 1, 2610 Antwerpen (naast het universitaire ziekenhuis)

Campus Drie Eiken, Gebouwen R, S en Q, lokaal is bepaald in het programma (zie website).

Parkeren kan steeds op parking 2 en, op zaterdag, ook op parking 3.

Campusplan: <https://www.uantwerpen.be/nl/campusleven/op-weg-naar-de-campus/campus-drie-eiken/>

### Inschrijvingen:

Snel inschrijven is aanbevolen via [info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be) of telefonisch op 02/709.70.80.

De cursist is pas ingeschreven na ontvangst van de betaling per module. De betaling gebeurt per overschrijving op volgend rekeningnummer BE42 0016 0547 1854 van Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie met mededeling van naam cursist en de module. Na betaling wordt per module een factuur toegezonden.

universiteit  
hasselt  
KNOWLEDGE IN ACTION

Universiteit  
Antwerpen

AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

# 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: 20 en 21 juni 2016

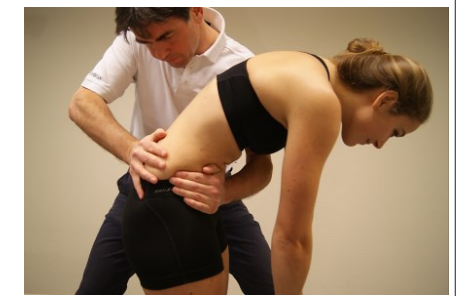
Blok B: 19 en 20 september 2016

Blok C: 3 en 4 oktober 2016

Locatie: Brasschaat, motel Dennenhof

Voor meer informatie en inschrijven:

[www.mulliganconcept.be](http://www.mulliganconcept.be)



## OPLEIDING ORTHOKINESIE 2 MODULES VAN 4 DAGEN

Tijdens de opleiding Orthokinesie worden verscheidene traditionele en therapeutische vooroordelen opnieuw in vraag gesteld, en dit op gebied van kinesitherapie, osteopathie, podologie en orthodontie. De Orthokinesie benadert de reëducatie op een verrassende wijze en is voor de therapeut onmiddellijk toepasbaar in de praktijk.

**Spoor de oorzaken van onevenwicht op met de Dynamische Posturologie :** biomechanische analyse op gebied van letsels (houding en/of beweging), analyse van de schoenen, analyse van de voeten (in hun functie om zich continu aan te passen, om schokken te breken, om voort te stuwen en in evenwicht te brengen), analyse van het gebit en van de temporo-mandibulaire gewrichten, analyse van de ogen.

**Gebruik de allereerste actieve orthopedische behandelingen ter reëducatie :** posturaal, podaal, functioneel maxillo-faciaal en oculomotorisch.



### NOS DATES DE FORMATION

Module 1 : Lyon : 04-05-06-07 februari 2016 - Parijs : 31 maart en 01-02-03 april 2016 - Luxemburg : 26-27-28-29 mei 2016 - Bordeaux : 09-10-11-12 juni 2016 - Genève : 08-09-10-11 september 2016 - Bruxelles\* : 22-23-24-25 september 2016 - Bergamo : 06-07-08-09 oktober 2016 - Parijs : 10-11-12-13 november 2016 - Hooi : 24-25-26-27 november 2016

\*opleiding in Nederlands en Frans

Module 2 : Exclusief te Genève, Luxemburg en Beauraing  
Genève : 10-11-12-13 maart 2016 - Luxemburg : 23-24-25-26 juni 2016 - Genève : 08-09-10-11 december 2016 - Beauraing : 15-16-17-18 december 2016

INSCHRIJVINGEN : [secretariat@orthokinesie.com](mailto:secretariat@orthokinesie.com)

**Manipuleer "dynamisch" :** de enige techniek die vermoeide weefsels harmoniseert tijdens het uitvoeren van de beweging en onder volle spanning. Ze corrigeert op een snelle en efficiënte wijze (gemiddeld 10 minuten) de beweging die aanleiding geeft tot kwetsuren (specifiek in de sport). De manuele orthokinesie is een techniek "avant-garde", omdat zij rekening houdt met de tonusveranderingen van een spier naargelang de uitgevoerde activiteit (wetende dat een spier een andere spanning heeft in lig, in stand en tijdens beweging).



Deze methode is een volwaardige aanvulling bij de klassieke posturologie, bij de osteopathie en bij manuele therapieën.

ORTHOKINESIE  
INTERNATIONAL ACADEMY

[www.orthokinesie.com](http://www.orthokinesie.com)

# ViGeZ wil zitcultuur doorbreken: tijd voor actie!

We zitten gemiddeld bijna 9 uur per dag stil. Een niet zo onschuldig gegeven, want wie te lang stilzit, loopt bijvoorbeeld meer risico op kanker, hartziekten, diabetes en andere aandoeningen. Het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie (ViGeZ) heeft daarom voor de eerste keer in Vlaanderen een aanbevelingsrapport over dit gezondheidsthema opgesteld. Dat rapport moet de ingebakken zitcultuur helpen doorbreken.



## Lichaamsbeweging alleen is niet voldoende

'Sedentair gedrag' of te lang stilzitten heeft recent als nieuw gezondheidsthema zijn intrede gedaan. Steeds meer onderzoek toont immers aan dat wie een hele dag lang stilzit, meer risico loopt op verschillende aandoeningen en voortijdige dood. Sedentair gedrag betekent niet noodzakelijk te weinig lichaamsbeweging. Iemand die dagelijks een half uurtje gaat wandelen of fietsen, maar voor de rest van de dag stilzit is 'minder gezond bezig' dan iemand die gedurende de dag ook het stilzitten afwisselt met rechtstaan en kleine beetjes bewegen. Dagelijks voldoende bewegen waarbij je

hartslag en ademhaling sneller gaan is goed, maar dus niet goed genoeg.

**Tip: beperk lange periodes van stilzitten en sta na 20 tot 30 minuten even recht om je benen te strekken. Het vraagt weinig inspanningen en het vermindert aanzienlijk de kans op onder andere kanker, diabetes of overgewicht.**

## De cijfers spreken voor zich...

Het totaal sedentair gedrag ligt hoger bij volwassenen jonger dan 24 jaar en ouder dan 60 jaar, volwassenen met een hoger opleidingsniveau, volwassenen met een zittend beroep, volwassenen

zonder kinderen en volwassenen zonder partner.

- Volwassenen op middenleeftijd en volwassenen met een lager opleidingsniveau kijken meer televisie. Bij 65-plussers geldt dit voor de jongere ouderen, ouderen met functionele beperkingen, ouderen met een lagere socio-economische status en ouderen zonder partner.
- Volwassenen met een hogere opleiding en niet-werkende volwassen gebruiken meer internet tijdens hun vrije tijd.

Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeurzen wil de nodige aandacht aan dit thema schenken. Sedentair gedrag zal aan bod komen tijdens het voortraject van de gezondheidsconferentie in 2016 welke de toekomst van het Vlaams gezondheidsbeleid op vlak van voeding en beweging zal bepalen.

Sensibilisering, het creëren van een ondersteunende omgeving en beleidsafspraken zijn nodig om die ingebakken zitcultuur te doorbreken en zo een brede mentaliteitswijziging op gang te brengen. Het aanbevelingsrapport is alvast een eerste stap in die richting.

Bron: ViGeZ



# Smart brace – Intelligente kniebrace

Bert Bonroy



Motex wil intelligent textiel ontwikkelen dat ingezet kan worden in de revalidatie van knieaandoeningen en bruikbare feedback bezorgen aan patiënt en kinesitherapeut.

De dag van vandaag is technologie overal aanwezig. Toestellen worden niet alleen steeds compacter, krachtiger en intelligenter maar ook meer draagbaar waardoor ze bruikbaar worden in dagdagelijkse activiteiten. Deze draagbare toestellen, ook wel “wearables” genoemd, vinden steeds meer hun intrede in onze vrijetijdsbesteding, zoals de populaire *activity trackers* (Jawbone, Fitbit, Microsoft band, ...). Via apps op de smartphone kan bijgehouden worden wat de trends in de activiteiten zoals stappen, trappen, hartslag... zijn. Nu rijst de vraag of deze duizenden beschikbare toepassingen ook ingezet kunnen worden in de gezondheidszorg. Vanuit deze vraag ontstond het onderzoeksproject Motex (MOnitoring TEXTile). Dit onderzoek heeft tot doel intelligent textiel te ontwikkelen dat ingezet kan worden in de preventie en **revalidatie van knieaandoeningen** en wordt uitgevoerd door een internationaal consortium bestaande uit Mobilab, Centexbel, Fraunhofer IZM en FKT.

Mobilab<sup>1</sup> (Geel, België) is een multidisciplinair expertisecentrum dat toegepast wetenschappelijk onderzoek verricht op het raakvlak van welzijn en technologie. Centexbel<sup>2</sup>, (Gent, België) het Technisch en Wetenschappelijk Centrum voor de Belgische Textielnijverheid, is actief op het gebied van sensorintegratie in textiel en textiele productietechnieken. Fraunhofer IZM<sup>3</sup> (Berlijn, Duitsland) is een expertisecentrum in miniaturisering van elektronica en het integreren van elektronica in textiel. Forschungskuratorium Textil<sup>4</sup> (Berlijn, Duitsland) is de confederatie van de Duitse textiel- en mode-industrie.

1 [www.mobilab.be](http://www.mobilab.be)  
2 [www.centexbel.be](http://www.centexbel.be)  
3 [www.izm.fraunhofer.de](http://www.izm.fraunhofer.de)  
4 [www.textilforschung.de](http://www.textilforschung.de)

Er bestaan vandaag al heel wat *activity trackers* die activiteiten zoals wandelen goed kunnen herkennen en waardevolle informatie presenteren aan de gebruiker. Ook zien we dat technologie geïntegreerd kan worden in kledij (Sensoria, Hexoskin, ...). Het Motex onderzoeksteam wil deze evoluties combineren om toepassingen te ontwikkelen die naast het aantal uitgevoerde bewegingen (kwantiteit) ook iets verteld over *hoe (kwaliteit)* iemand zijn knie beweegt.

Het hoofddoel van Motex is om technologie in kledij te integreren die in staat is om accuraat en comfortabel knieflexie en -extensie te registreren. Deze informatie wordt doorgestuurd naar de smartphone van de gebruiker. Via een app (ontwikkeld door PegusApps<sup>5</sup> en Cubigo<sup>6</sup>) kan de gebruiker eenvoudig op zijn smartphone zijn revalidatieoefeningen bekijken. Een belangrijk aandachtspunt tijdens dit onderzoek is ook de bruikbaarheid van de toegepaste technologie. Daarom organiseerde zorgproefproeftuin Licalab<sup>7</sup> als partner van Mobilab een co-creatiesessie om reeds van bij het begin van de ontwikkelingen rekening te houden met de behoeften van de gebruikers. Onder gebruikers verstaan we zowel de patiënten, orthopedisch chirurg of kinesitherapeut die een trainingsschema/revalidatieplan opgesteld hebben.

## Motex in de revalidatie

De belangrijkste aandachtspunten die uit de co-creatiesessie naar voor komen kunnen we onderverdelen in 2 categorieën. De eerste categorie heeft betrekking op het comfort van het meertextiel. Zo kozen patiënten een brace boven een

5 <http://www.pegusapps.com>  
6 <http://www.cubigo.com>  
7 <http://www.licalab.be>



WWW.MOTEX-RESEARCH.EU

broek om de technologie in te bouwen. De professionals uit de gezondheidszorg hebben ook deze voorkeur uitgesproken. De tweede categorie had betrekking tot de gebruiksvriendelijkheid van de app. De app op de smartphone dient eenvoudig te zijn en slechts beperkte informatie te geven over de activiteiten die ze uitvoeren. De app wordt aanzien als een coach die hen er aan herinnert dat ze een oefening moeten uitvoeren en hoe die oefening juist uitgevoerd dient te worden. Voor de professionals is het belangrijk dat de informatie uit de toepassing eenvoudig en goed te interpreteren is.

Daarom is binnen Motex besloten om te focussen op de ontwikkeling van een “intelligente brace”. De kinesitherapeut kan eenvoudig een oefenplan opstellen dat de patiënt kan raadplegen via de app. Zo krijgt de patiënt een overzicht van de oefening die uitgevoerd moeten worden. Hierbij is er ook een video beschikbaar die toont hoe de oefening correct uitgevoerd dient te worden. Tijdens het oefenen kan de patiënt ook zien of hij zijn knie binnen de opgelegde flexie- en extensiegrenzen beweegt. Al deze informatie wordt verwerkt en op een overzichtelijke en aangepaste manier gepresenteerd aan de patiënt en aan de kinesitherapeut via een online toepassing. Zo kunnen ze samen de evolutie van het revalidatieproces opvolgen.

## Motex vandaag

Vandaag is het onderzoek zo ver gevorderd dat de eerste testen in de praktijk uitgevoerd kunnen worden. De komende maanden zullen een aantal patiënten via de dienst orthopedie van AZ Herentals<sup>8</sup>, gerekruteerd worden om deel te nemen aan dit onderzoek. Deze patiënten hebben recent een totale knieprothese gekregen. Deze patiënten zullen via hun kinesitherapeut opgevolgd worden met de Motex brace en app. In deze fase willen we voornamelijk de bruikbaarheid van de technologie testen zodat deze ontwikkelingen in de nabije toekomst ook dagelijks gebruikt kunnen worden.

Dit onderzoek wordt mogelijk gemaakt met de steun van het IWT en het Cornet programma (IWT/CORNET-130954).

8 <http://www.orthopedieherentals.be>

# Kwaliteitspromotie: nieuwe (her)registratieperiode 01.01.2016 – 31.12.2018

Eline Frencken



De 1e registratieperiode van het kwaliteitsbevorderend systeem is geëindigd op 31 december 2015. In het eerste dossier van uw persoonlijk PE-online portfolio vindt u uw activiteiten in het kader van kwaliteitsbevordering. U kan er eveneens de status van uw portfolio zien ten opzichte van de kwaliteitscriteria van deze 1e registratieperiode. Op 1 januari 2016 werd een tweede dossier gecreëerd in uw PE-online portfolio voor de periode 2016-2018.

In het begin van deze 1e (her)registratieperiode 2016-2018, zijn er 2 mogelijkheden:

→ A. Status voldoende:

Je voldoet aan de criteria van de 1e registratieperiode 2011-2015: je verschijnt in het kwaliteitsregister. Zie hieronder **stap 1**.

→ B. Status onvoldoende:

Je voldoet niet aan de criteria van de 1e registratieperiode 2011-2015: je komt niet in het kwaliteitsregister. Zie hieronder **stap 2**.

## STAP 1 – Herregistratie

**Volg deze stappen als je voldoet aan de criteria van de vorige periode (2011-2015). Om in het kwaliteitsregister te blijven, behaal je de volgende criteria tijdens de periode 01. 01. 2016 – 31. 12. 2018:**

1. Vul de **baselinebevraging** in (en de vergelijkende bevraging in 2018).
2. Verzamel **elk jaar** min. 50 navormingseenheden (NE). In totaal verzamel je dus in drie jaar tijd min. 150 NE.
3. Neem **elk jaar** deel aan 1 peer review. In totaal neem je dus in drie jaar tijd deel aan 3 peer reviews.
4. Vul **2 checklists** in. Je vult deze 1 keer in tijdens de periode van 3 jaar.

## herregistratieperiode

1 x patiëntenbevraging & 1 x 2 checklists



5. Neem een **patiëntenbevraging** af en doe een **zelfevaluatie**.  
Je neemt deze patiëntenbevraging/zelfevaluatie 1 keer af tijdens de periode van 3 jaar. Kinesitherapeuten die in loondienst werken doen 1 zelfevaluatie en volgen 1 sessie over een specifiek thema.

**Indien je niet elk jaar voldoet aan de minimum criteria voor dat jaar verdwijnt je uit het kwaliteitsregister. Ga in dat geval naar stap 2.**

## STAP 2 – Nieuwe registratie

Om in het kwaliteitsregister te verschijnen, behaal je de volgende criteria op maximaal 3 jaar tijd:

1. Vul de baselinebevraging in.
2. Verzamel min. 50 NE.
3. Neem deel aan 1 peer review.
4. Vul 2 checklists in.
5. Neem een patiëntenbevraging af en doe een zelfevaluatie.  
Kinesitherapeuten die in loondienst werken doen 1 zelfevaluatie en volgen 1 sessie over een specifiek thema.

Zodra je aan deze criteria voldoet verschijnt je in het kwaliteitsregister.

**Om in het register te blijven, herregistreer je je volgens stap 1. Deze herregistratieperiode start op 1 januari het jaar nadat je aan de criteria hebt voldaan om in het register te verschijnen.**

*Voorbeeld: Op 20.09.2016 voldoe je aan de criteria om in het kwaliteitsregister te verschijnen. Je herregistratieperiode van 2 jaar start dan op 01.01.2017 en loopt tot en met 31.12.2018.*

Dit betekent dat je nog volgende criteria behaalt (tegen 31.12.2018) om in het register te blijven:

1. Je verzamelt nog min. 50 NE per jaar.
2. Je neemt nog deel aan 1 PR per jaar.

Raadpleeg [www.pqk.be](http://www.pqk.be) voor meer informatie.

**Het systeem van kwaliteitsbevordering in de kinesitherapie, voor meer erkenning van het beroep en van de kinesitherapeut binnen de gezondheidszorg.**



## Oprichting van een expertisecentrum preventie en behandeling van klachten bij kunstenaars

Prof. dr. Nathalie Roussel

Sinds enkele jaren wordt er aan de Universiteit Antwerpen en het Universitair Ziekenhuis Antwerpen intensief onderzoek gedaan naar de preventie en behandeling van klachten bij dansers en muzikanten.

Ondanks het feit dat kunstenaars (onder andere dansers, muzikanten maar ook performers, acteurs en beeldende kunstenaars) aan een zeer hoge fysieke belasting wordt blootgesteld en zij een verhoogd risico tonen om klachten te ontwikkelen, wordt er in de artistieke wereld nog te weinig aandacht besteed aan letselpreventie. Het is voor de kunstenaar bovendien niet steeds duidelijk bij wie hij of zij terecht kan met zijn specifieke klachten. Ook voor de zorgverleners van de eerste lijn is het soms zoeken naar wie ze kunstenaars met klachten gericht kunnen doorverwijzen.

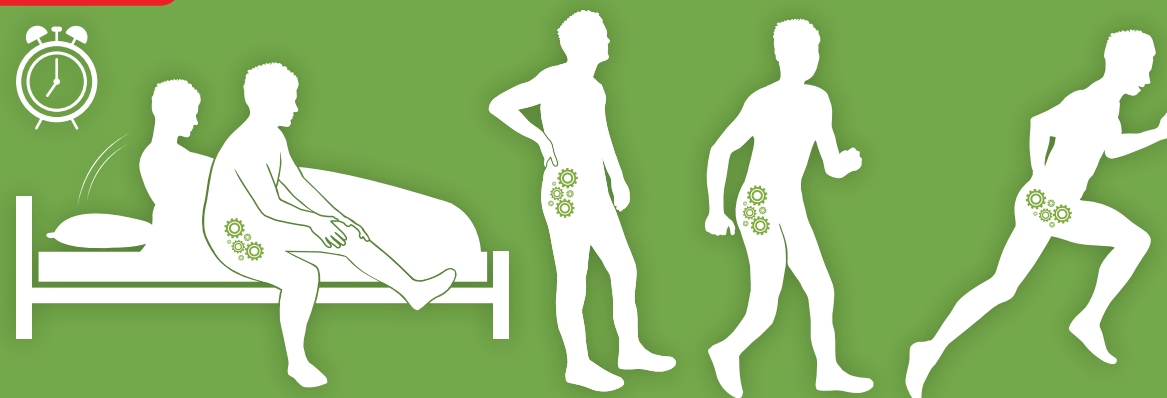
Uit verschillende wetenschappelijke studies, uitgevoerd bij dansers en muzikanten, blijkt de nood aan een gespecialiseerde, multidisciplinaire aanpak om klachten bij kunstenaars te behandelen en/of te voorkomen, aan snelle interventies bij acute klachten (ook s' avonds of in het weekend) en aan een optimale communicatie tussen zorgverleners onderling en met professionals uit de artistieke sector.

Om die reden wensen we een expertisecentrum op te richten voor de preventie en behandeling van klachten bij kunstenaars dat als doel heeft 1) een optimale zorg te verlenen aan kunstenaars met klachten; 2) bij te dragen aan de preventie van klachten; 3) kennis en inzicht in dit domein te vergroten via wetenschappelijk onderzoek en navorming. Dit expertisecentrum zal bestaan uit een sterk uitgebouwd netwerk tussen zorgverleners (huisartsen, kinesitherapeuten, psychologen, medisch specialisten,...) met specifieke expertise in de behandeling van kunstenaars. Zonder al deze zorgverleners samen onder één dak te brengen, zal er een nauw onderling samenwerkingsverband bestaan dat zich toespitst op gespecialiseerde hulp, heldere communicatie en gerichte en doeltreffende doorverwijzingen. Tevens is het de bedoeling om naast de klinische expertise ook de wetenschappelijke expertise uit te breiden.

In een eerste fase wensen we de bestaande expertise in het kinesitherapeutisch werkveld te inventariseren. Indien u geïnteresseerd bent om u in deze problematiek te verdiepen of indien u specifieke expertise hebt in de behandeling van klachten bij kunstenaars, neem dan gerust contact op met Prof. dr. Nathalie Roussel ([Nathalie.Roussel@uantwerpen.be](mailto:Nathalie.Roussel@uantwerpen.be)).



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



**OSTEOPHYTO**  
Vrij blijven bewegen



"Ik waak over 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

**SBB**  
ACCOUNTANTS  
ADVISEURS

EXPERT

# AXXON Exclusief focust deze maand op...



### Temporomandibulaire dysfuncties en de kinesitherapie-nomenclatuur: historiek van een moeilijke bevalling

Sinds 1 november 2015 kan ook de tandarts bij problemen met het kaakgewricht kinesitherapie voorschrijven aan zijn patiënten. Er stroomde echter heel wat water door de Rijn voor het zover was. Hoe dit tot stand kwam leest u in Exclusief.

### Pijn en dysfunctie aan hoofd en nek

Het hoofd is een functionele entiteit waar we naar verhouding de sterkste spieren van het lichaam vinden. Het is een complex neuromusculair geheel dat onlosmakelijk verbonden is aan de nek, waar spanningen uit kunnen voortkomen: daarom spreken we van hoofd-nekpijn en -dysfunctie. Collega Marc Renguët geeft zijn visie op deze dysfuncties.

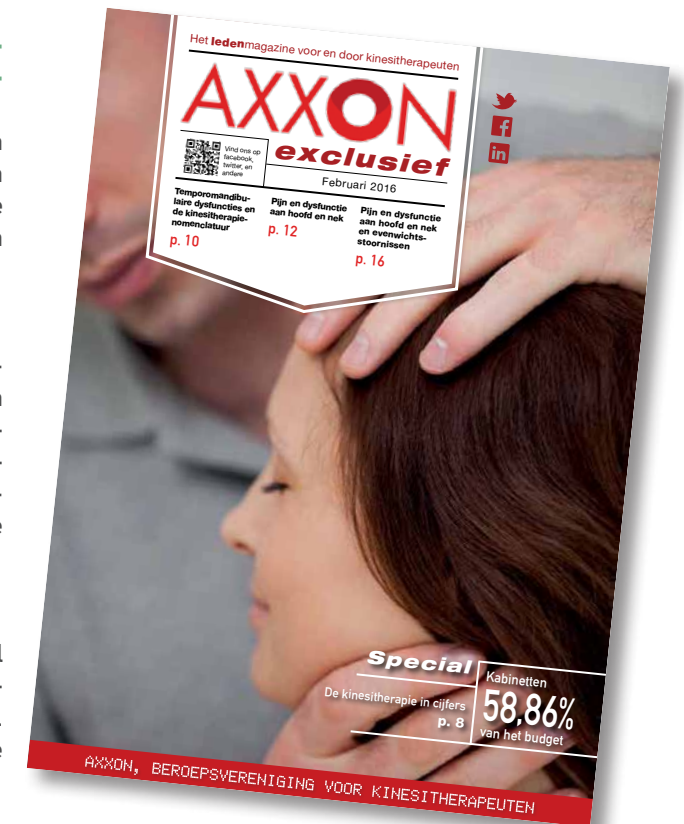
### De werking van de Overeenkomstencommissie

In onze vorige edities van Exclusief konden onze leden al kennis maken met enkele commissies waarin Axxon zetelt en zich aldus inzet voor de verdediging van ons beroep. Deze maand is de Overeenkomstencommissie aan de beurt.

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 werkerterrein 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](http://www.axxon.be)





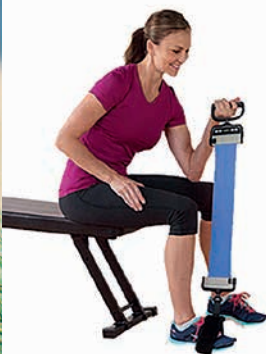
**kinetec**

**Bewegingstrainers & CPM toestellen**



**UW EERSTE KEUZE  
VOOR REVALIDATIE  
TOESTELLEN & TOEBEHOREN.**

Vraag gratis uw proefplaatsing van de Kinevia en Smart Handle aan



**Smart Handle**

Meten is weten!

- Real-time feedback
- Doelstellingen vastleggen



**kinetec kooler**

**Warmte- en koudetherapie**



www.sprofit.com | info@sprofit.com | 089 710 400

EXXTRA

# Een kinéschool in Benin



De dienst Fysische Geneeskunde en Motorische Revalidatie van de "Clinique universitaire Saint-Luc" (UCL) werkte zes jaar mee aan de bouw van een kinesitherieschool in Benin.

Tien kinesitherapeuten van het universitair ziekenhuis van Saint-Luc trokken verschillende jaren telkens twee weken naar Cotonou om er les te geven in hun specialisatie. Ze offerden daar elke keer ook een deel van hun vakantie voor op.

Gaan lesgeven is goed, voor opvolging zorgen nog beter! Vandaar dat de Belgische docenten moesten worden vervangen door leerkrachten uit Benin. Elk jaar kregen de beste leerlingen die afgestudeerd zijn aan de school van Cotonou op basis van een nationale wedstrijd een beurs om een masteropleiding in kinesitheries en revalidatie te komen volgen in Louvain-la-Neuve. Bij hun terugkeer in Benin namen ze dan geleidelijk de fakkel over in hun specialisatie, en vervingen ze beetje bij beetje de Belgische docenten.

Dit jaar is het proces volledig voltooid en is de laatste Belgische leraar vervangen. Alle praktische kinesitherieslessen worden voortaan gegeven door tien Beninse kinesitheriesapeuten die afstudeerden aan de UCL.

De banden tussen het ziekenhuis Saint-Luc en de kinéschool te Cotonou worden echter niet doorgeknipt. Zo worden er in Benin regelmatig permanente vormingen georganiseerd, zodat alle Beninse kinesitheriesapeuten zich kunnen blijven bijscholen. De volgende opleiding heeft plaats in december.

De bezielers van dit opmerkelijke project zijn collega Olivier Jadin, die zijn diploma kinesitheries behaalde aan de UCL, en professor Jacques De Nayer, die er toen hoofd was van de dienst Fysische Geneeskunde.

Bron : Cliniques universitaires Saint-Luc



# 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.



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



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



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.

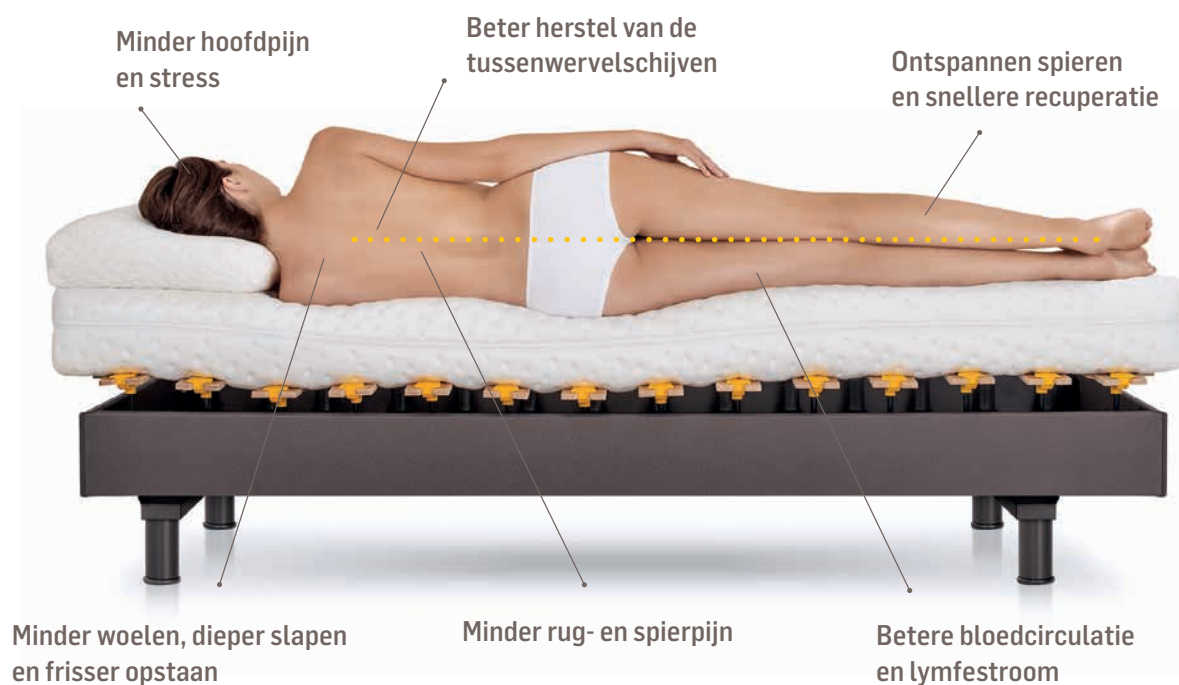


Met **Belmoca** en **Sip-Well** kunt u (of uw patiënt) vanaf nu genieten van een verfijnde kop koffie of een verfrissend glas water.

## Wat u overdag doet voor uw patiënten, doet Dorsoo 's nachts.



Een Dorsoo-slaapsysteem is het beste bed voor u en uw patiënten. Het bestaat uit een hydraulische lattenbodem en een aangepaste matras. Met deze innovatieve combinatie, waarbij bodem en matras samenwerken, is Dorsoo **het enige bed ter wereld dat 's nachts ongemerkt meebeweegt**, en uw patiënten in elke slaaphouding perfect ondersteunt. Resultaat: een optimaal ontspannen nachtrust en een nachtelijk vervolg op de goede zorgen die u overdag biedt.



★★★★ **Dorsoo**  
**PROgramma**  
voordelen voor gezondheidsprofessionals

Maak kennis met een pakket vol voordelen voor u en uw patiënten! Voortaan helpt u uw patiënten ook tijdens hun slaap. Bied ze een **persoonlijk en exclusief ergonomisch voordeelpakket** aan: **het Dorsoo-PROgramma** met advies, kortingen en extra's.

Kennismaken? Contacteer Robby Michiels.  
Mail hem via [pro@dorsoo.be](mailto:pro@dorsoo.be) of bel 0498 85 28 90.



# Op de koffie met... Bernard Jacquemin

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 Bernard Jacquemin, bestuurder van de Franstalige vleugel van Axxon.



dat ik mijn eigen praktijk heb en zelf mijn werkuren en mijn patiënten kan kiezen. Dat heeft me geholpen om onze beroepsbelangen te blijven verdedigen.

Ik heb de opkomst van de medische huizen, de forfaitpraktijken en de groepskabinetten niet zien aankomen. Zelf zie ik me moeilijk functioneren binnen dergelijke structuren, al vrees ik dat de meeste van mijn jongere collega's geen andere keuze hebben.

### Wat heeft u gemotiveerd om uw op zich wellicht al zware job te combineren met een bestuursfunctie?

Jarenlang heb ik de evolutie op de voet gevolgd en heb ik tegelijk geprobeerd om zo veel mogelijk betrokken te blijven bij de opvoeding van mijn kinderen. Ik bleef ondertussen ook sporten tot ik op een dag in 2006 inging op wat men me al zo lang vroeg: bestuurder worden binnen mijn vereniging voor de verdediging van ons beroep, de APK (lid van de toenmalige AKB, naast de UKFGB).

Ik heb die functie twee jaar uitgeoefend, tot de verschillende organisaties besloten om te fuseren en samen Axxon op te richten om sterker te staan en met één stem te spreken. De krachten bundelen om samen de uitdagingen van de kinesitherapie te kunnen aangaan: wat een fantastisch project!

### Kunt u ons even kort schetsen in welke context u de kinesitherapie beoefent?

Ik werk al 32 jaar als zelfstandig kinesitherapeut in Schaarbeek. In de voormiddag leg ik mijn huisbezoeken af, 's namiddags en soms ook 's avonds werk ik in mijn thuispraktijk. Ik beoefen de algemene kinesitherapie, maar heb me vooral gespecialiseerd in reumatologie. Het is altijd fantastisch als ik mijn patiënten een operatie kan be-

sparen. De kinesitherapie kan niet méér geven dan de mogelijkheden die ze biedt, maar tegelijk is het essentieel om ons potentieel maximaal te benutten.

### Met welke problemen heeft dit domein van de kinesitherapie vooral te kampen?

We dreigen het einde van de kinesitherapie mee te maken als vrij beroep. Ik besef steeds meer hoe gelukkig ik ben

### Welke doelstellingen hebt u verwezenlijkt en wat zijn de uitdagingen waar u momenteel voor staat?

Algauw kreeg ik de vraag om eerst de APK en dan Axxon te vertegenwoordigen binnen de UNPLIB (Union nationale des professions libérales et intellectuelles de Belgique). Dat biedt mij de kans om de kinesitherapie te verdedigen binnen de vier pijlers van de vrije beroepen (juridisch, economisch, technisch en op het vlak van gezondheid). De pijler “gezondheid”, die tien gezondheidsberoepen verenigt rond de tafel in de commissie Gezondheid, is momenteel het sterkst uitgebouwd.

Sinds twee jaar ben ik ook vicevoorzitter van de UNPLIB. Dat opent voor mij deuren om Axxon te positioneren tijdens onderhandelingen, onder meer in de commissie Gezondheid. Uiteraard vertegenwoordig ik Axxon ook bij Volksgezondheid, de Federale Raad en het RIZIV, meer bepaald binnen de Technische Raad en de Profielcommissie.

Ik ben lid van de Provinciale Medische Commissie en werk zo veel mogelijk mee aan elk evenement dat Axxon organiseert. Daarnaast ben ik specifiek verantwoordelijk voor de promotie van Axxon in de provincie Luxemburg, waar ik actief meegewerkt heb aan de oprichting van verschillende LOKK's.

### Wat is volgens u vandaag de grootste uitdaging voor Axxon?

Axxon heeft als taak om de kinesitherapie zo uitmuntend mogelijk te laten uitoefenen.

De macht van de ziekenfondsen dreigt ons echter te verstikken. Vandaar dat we ons moeten laten respecteren en ervoor zorgen dat onze eisen worden ingewilligd. Als we daarvoor niet de middelen krijgen, moeten we die gewoon nemen. Zoals overall is het grootste probleem de financiering. We moeten zwaarder wegen op het budget voor gezondheidszorg. Om dat te kunnen, moeten we een sterk team vormen met zo veel mogelijk leden, zodat we meer respect krijgen van de leidinggevende instanties.



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

Ik maak er een prioriteit van om iedereen te ontmoeten. Ik wil dan ook zo goed mogelijk het terrein verkennen, om overal mijn oor te luisteren te leggen en eventueel raad te vragen aan mijn collega's in de meest afgelegen regio's. De ideeën van elke collega respecteren, maar tegelijk duidelijk de standpunten van Axxon vertolken. Axxon is immers een zaak van iedereen: bestuurders, medewerkers, leden en... toekomstige leden! Het is belangrijk dat we geen tijd verliezen en allemaal goed geïnformeerd worden. Vandaar dat ik wil steunen op goede “medewerkers”: de zo nuttige lokale steunpunten die een brugfunctie vervullen tussen bestuurders en leden. Ze worden vaak gewaardeerd en gehoord in hun regio, en kunnen nieuwe leden werven en overtuigen. Ik heb dat duidelijk gemerkt in elk van de LOKK's die ik heb opgericht. Deze tussenschakels zijn absoluut onmisbaar.

### Is uw bestuursfunctie niet moeilijk te combineren met uw privéleven?

Mijn geheim is: een goed evenwicht en een gezonde levensstijl. Ik deel al 29 jaar lief en leed met een schitterende echtgenote die altijd aan mijn zijde staat. Ze begrijpt de zware stress die ik voel als er 's avonds moeilijke onderhandelingen op het programma staan. En onze drie kinderen zijn ondertussen groot geworden. Mijn vrouw verplicht me om te blijven sporten, kwestie van in vorm te blijven. Ik heb niet meer de ambitie om wielervedstrijden te winnen; ik heb er zelfs geen moeite mee om tijdens onze tochten geklopt te worden door mijn vrienden. Daar gaat het niet om. Ik moet alleen nog denken aan mijn gezondheid, en het is dan ook mijn diepe wens om gezond oud te kunnen worden in mijn gezin, en tegelijk mijn geliefden... en de anderen te blijven helpen. Is dat niet de essentie van geluk als je 57 bent?

# FUNCTIONAL MOVEMENT MET OMNIA<sup>3</sup>



## Ontdek de kracht van functioneel trainen

Bij de meeste revalidatie-, preventie- en sport specifieke trainingstrajecten is functioneel trainen essentieel. Voor een optimale lichamelijke conditie dienen kracht, uithoudingsvermogen, stabiliteit, flexibiliteit, coördinatie en snelheid te worden getraind. OMNIA™ (betekenis in het Latijn, 'alles of alle' dingen) biedt deze trainingsmogelijkheden en kan de meest uiteenlopende behoefte van de patiënt invullen, ongeacht het trainingsniveau.

### Een efficiënte oplossing voor uw oefenruimte.

OMNIA<sup>3</sup> is een compacte versie die aan de vloer en de wand bevestigd wordt, die alleenstaand gebruikt kan worden of ingepast kan worden in een bestaande functionele trainingszone samen met andere apparatuur.

### Voor een correcte houding en juiste beweging.

Dankzij OMNIA™ kunnen gebruikers oefenstof voor alle kinetische ketens en primaire bewegingspatronen uitvoeren. De oefeningen kunnen aangepast worden aan alle niveaus en opgenomen worden in programma's voor diverse doelgroepen binnen de fysiotherapie of revalidatie.

### Maak uw functionele trainingsconcept compleet.

Er is een uitgebreide selectie tools en accessoires beschikbaar om alle gebieden van functionele training te ontdekken. Deze variëren van eenvoudige tools tot specifieke accessoires, zodat er met OMNIA™ altijd een manier gevonden wordt om alle patiënten en therapeuten uit te dagen. Dankzij het gebruiksvriendelijke systeem kunt u snel en eenvoudig accessoires toevoegen en verwijderen.

Wilt u meer weten over OMNIA™?  
[www.technogym.com](http://www.technogym.com)



TECHNOGYM BENELUX - TEL: +31 (0)10 - 422 3222



# Amonis

Bevoorrechte partner van  
AXXON

## 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 2016
- 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

Neem gratis contact op met een van onze adviseurs op **0800/96.119**  
[www.amonis.be](http://www.amonis.be) • [info@amonis.be](mailto:info@amonis.be)



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 celmembranen
- 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](mailto:gymna@gymna.be)  
Gymna Gent • Jan Samijnstr. 23 • 9050 Gent • tel. 09/210 56 00 • [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)  
Gymna Brussel • Imperiastr. 16 A • 1930 Zaventem • tel. 02/709 03 90 • [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)



***gymna***  
[www.gymna.be](http://www.gymna.be)