

AXXON

editie n° 27 • September '15

MAGAZINE

Het magazine voor en door kinesitherapeuten

Nationaal congres Toekomst van de geriatrische kinesitherapie in België p. 6 • Dag van de kinesitherapie p. 8 • Stand van zaken systeem van kwaliteitsbevordering in de kinesitherapie p. 22 •

Axxon als partner binnen
de eerstelijnszorg / p.9



Word **NU** lid
en ontvang
AXXON exclusief

De editie met
extra info
over het beroep

zie
axxon.be



AXXON, beroepsvereniging voor alle kinesitherapeuten



Met oog
voor zorg

CuraNova*:

Sparen voor uw pensioen op een dynamische en flexibele wijze.

In een wereld die snel verandert, dienen we ons aan te passen. **CuraNova** laat u toe om flexibiliteit en rendement te combineren voor uw vrij aanvullend pensioen.

Dienstverlening en solidariteit staan centraal bij Curalia, en dit voor al haar leden!

Uw voordelen

- + Jaarlijks gegarandeerd rendement (2015: 1,50% netto)
- + Fiscaal voordeel tot 53%
- + Vrijwillige en variabele stortingen

Sparen voor uw pensioen in 2015? Bij Curalia!

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

**CuraNova is het nieuwe pensioenverzekeringsproduct van Curalia.*

De gezondheidszorg staat onder druk

De gezondheidszorg staat onder druk. In alle landen. Overheden zoeken naar een evenwicht tussen toegankelijkheid van de zorg en de betaalbaarheid ervan.

Maar, betaalbaarheid is relatief. De vraag is eerder: wat zijn wij als gemeenschap bereid te investeren in de beste zorg voor elke telg in onze populatie. En maakt het een verschil of deze telg economisch actief is, actief geweest, of tijdelijk of permanent inactief om sociale, medische of andere redenen.

En, in deze tijden actueel: zijn wij in elke economische omstandigheid bereid om evenveel in de grote pot te storten. Of mag het in dit post-bankencrisis-tijdperk wat minder zijn?

Het sleutelrecept van de overheden lijkt overal hetzelfde: de zorgverstrekkers moeten maar wat inleveren. We slaan de indexatie over, we betalen wat later, we knijpen de citroen nog wat verder uit. Vrije beroepers zijn bij voorbaat verdacht grootverdieners te zijn, en die kunnen dus tegen een stootje, denkt men.

In Griekenland heeft dat voor gevolg dat de exodus van het medisch en paramedisch corps niet meer te stuiten is. De toegankelijkheid van de zorg zal daar zeker onder lijden.

Hoe lang kunnen wij onze zo geroemde standaard nog op hetzelfde hoge niveau houden? Hoe zinvol blijft het nog om afspraken te blijven maken binnen een ziekteverzorgingssysteem dat de uitvoerders stilaan dood knijpt? Wanneer zullen de overheden beseffen dat een historiek van eeuwen onderdrukking het vrijbuiterschap in de genen van onze burgers geschreven heeft.

Met als gevolg, in het geval van de ziekteverzekering en de afgesloten akkoorden en conventies: als regels en tarieven als onrechtvaardig ervaren worden, en niet gedragen door de beroepsgroep, dan komt het "wij-zullen-onze-plan-wel-trekken"-gevoel boven, en dreigt het sociale en rechtvaardige karakter dat zo eigen is aan onze welvaartsstaat in haar wortels bedreigd te worden.

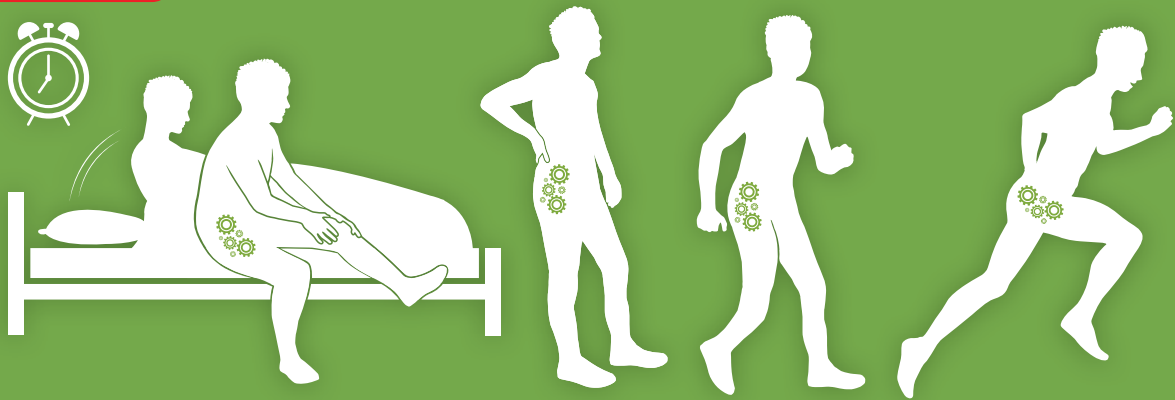
Er rust een zware verantwoordelijkheid op de schouders van deze Regering.

Michel Schotte,
Secretaris-generaal Axxon Physical Therapy in Belgium



***Wat zijn wij als
gemeenschap
bereid te
investeren in de
beste zorg voor
elke telg in onze
populatie ?***

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

OSTEOPLUS
STEUNT
AXXON
Beroepsvereniging voor
KINESITHERAPEUTEN
EXPERTEN IN BEWEGING

OSTEOPLUS
Vrij blijven bewegen

Inhoud

EXXTRA



08

RELAXX



10

RELAXX



19

RELAXX



27

RELAXX



32

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

08 **EXXTRA** DAG VAN DE KINESITHERAPIE

09 **EXXTRA** AXXON ALS PARTNER BINNEN DE EERSTELIJNSZORG

10 **RELAXX** AVONTUURLIJKE TOCHTEN VOOR MENSEN MET FUNCTIEBEPERKING

19 **RELAXX** REVALIDATIE CRUCIAAL VOOR GEAMPUTEERDE SLACHTOFFERS VAN DE AARDBEVING IN NEPAL

22 **AXXENT OP KWALITEIT** STAND VAN ZAKEN SYSTEEM VAN KWALITEITSBEVORDERING IN DE KINESITHERAPIE

27 **RELAXX** FYSIEKE VOORBEREIDING EN GRENZEN OVERSCHRIJDEN: DE BEKLIMMING VAN DE KALE BERG

32 **RELAXX** OP DE KOFFIE MET PHILIPPE LAROCK

AXXON MAGAZINE

PUBLICATIE VAN AXXON VZW

SEPTEMBER 2015

DRIEMAANDELIJKE UITGAVE
JAARGANG 7 – NUMMER 27
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
AFGIFTEKANTOOR: BRUGGE X
ERKENNINGNUMMER: P910666

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER

JOHAN HESELMANS
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM

HOOFDREDACTIE

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

ALGEMENE COÖRDINATIE

KAREN THIEBAUT
SÉBASTIEN KOSZULAP

COPYWRITING

KAREN THIEBAUT
SÉBASTIEN KOSZULAP

VERTALING

EMILY VAN COOLPUT, ERIK VERTRIEST

CONCEPT & VORMGEVING

ABLECARE BVBA

DRUKWERK

DIE KEURE PRINTING BRUGGE

AXXON

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

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

AXXON

PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

Nationaal congres

Toekomst van de geriatrische kinesitherapie in België

Vrijdag 2 oktober 2015 van 9.00u tot 16.30u

Salons De Waerboom, Jozef Mertensstraat 140, 1702 Groot Bijgaarden

Programma

9.00u – 9.15u Opening van het congres door **Johan Heselmans**, algemeen directeur Axxon

Lezingen

9.15u – 10.00u **Prof. Emma Stokes** – Impact van de maatschappelijke en demografische evoluties van de ouder wordende bevolking op de kinesitherapie (En)

10.00u – 10.45u **Dr Hans Hobbelen** – Motorische stoornissen bij dementerenden (En)

10.45u – 11.15u Koffiepauze

11.15u – 12.00u **Dr Stéphane Baudry** – Sensorimotor decline with ageing: consequences for motor control and intervention design (Fr)

12.00u – 12.45u **Prof. Alice Nieuwboer** – Is het de inspanning waard? Revalidatie-effecten bij de ziekte van Parkinson (Nl)

12.45u – 13.45u Lunch

Workshops

13.45u – 15.45u Elke deelnemer aan het congres kan 2 van de 8 workshops bijwonen:

- Hoe stimuleren om te bewegen ? (NL) – **Mevr. Baert**
- Respiratoire revalidatie bij de geriatrische patient (NL) – **Mevr. Fontaine**
- Valpreventie (NL) – **Dhr Verstraete**
- Parkinson (NL) – **Mevr. Spildooren**
- Trouble d'équilibre et vestibulaire (FR) – **Dhr Briart**
- Snoezelen ? Un moyen de communication et d'accompagnement du patient gériatrique (FR) – **Dhr Berlemont**
- Vous avez dit double tâche ? (FR) – **Dhr Delire**
- Prévention de chute (FR) – **Dhr Kremer**

Slotzitting

16.00u tot 16.30u **Minister M. De Block**



Prijs	Voor 01/08/2015	Leden	125€
		Niet-leden	150€
	Na 01/08/2015	Leden	150€
		Niet-leden	200€

Inschrijvingen

www.axxon.be > Agenda

Het aantal plaatsen is beperkt tot 300

Amonis



Crossuite KineO



gymna



Mobiflex



Hoeveel pensioen zal u krijgen?



Met onze gratis pensioensimulatie komt u te weten wat uw pensioenbedrag zal zijn op uw wettelijk pensioenleeftijd.

U ontvangt een simulatie met verschillende scenario's. Zo weet u perfect op welke leeftijd u best met pensioen gaat en welke invloed dit heeft op uw pensioenbedrag.

Vraag nu uw GRATIS* pensioensimulatie aan op www.xerius.be/pensioenraming.

Xerius informeert en begeleidt zelfstandigen bij de start en uitbouw van een eigen zaak, tot de stopzetting of overdracht ervan. Bij Xerius staat een team van pensioenexperten voor u klaar met advies over uw wettelijke pensioen.

* Deze simulatie is enkel gratis voor Xerius-klanten

xerius 

8 september : Internationale dag van de kinesitherapie



De Internationale dag van de kinesitherapie (Physical Therapy Day) wordt jaarlijks georganiseerd op 8 september door de World Confederation for Physical Therapy (WCPT). Deze dag staat voor de eenheid en solidariteit van de kinesitherapeutische gemeenschap over de hele wereld.

Het is een gelegenheid om het werk dat kinesitherapeuten doen voor hun patiënten en de gemeenschap te benadrukken. Tegelijk is het toevallig de datum van de oprichting van Axxon.

Kinesitherapeuten zijn de deskundigen in beweging en oefentherapie, en zij beschikken over een grondige kennis van risicofactoren, ziektebeelden en hun effecten op alle lichaamssystemen. Dit alles maakt kinesitherapeuten de ideale vakmensen om oefenactiviteiten en fysieke inspanningen te promoten, voor te schrijven en te begeleiden. Bewegen bevordert de gezondheid, het welzijn en de fitheid.

Axxon, de beroepsvereniging van Belgische kinesitherapeuten, zet zich in om deze boodschappen over te brengen. Axxon streeft naar het verbeteren van de

plaats van de kinesitherapie in de algemene gezondheidszorg, de preventie, het welzijn en de gezondheid van de Belgische bevolking te waarborgen, door een kwalitatief en duurzaam zorgaanbod. Dit alles in overleg met de kinesitherapeuten op het terrein. Om kwalitatief hoge zorg te leveren promoot Axxon wetenschappelijk gefundeerde zorg in dialoog met de diverse bevoegde overheden.

De voorbije jaren kreeg u mooie posters aangeboden die vele praktijken met fierheid hebben versierd. Axxon investeert dit jaar haar tijd vooral in het centraal stellen van het beroep in diverse werkgroepen, maar wenst nadrukkelijk de Dag van de Kinesitherapie in the picture te zetten.

Beste collega's: van harte proficiat !

Meer info: <http://www.wcpt.org/wptday>



World Physical Therapy Day
2015



ECMT 2015
European Congress Manual Therapy

"e-MoTion in Spinal Pain"

18 -19 september 2015

Gasthuisberg - Leuven - Belgium

Student Discounts



Scientific Committee: B. Cagnie (Ugent), W. Dankaerts (KUL), F. Descheemaeker (Ugent), C. Demoulin (ULg), J. Nijs (VUB), L. Pitance (UCL), P. Vaes Peter (VUB)

Axxon als partner binnen de eerstelijnszorg



Er beweegt wat in de gezondheidszorg. De talrijke initiatieven die door de verschillende overheden genomen worden bewijzen dit.

Axxon wenst in de lopende discussies betrokken te worden.

Zo ook bij de voorbereiding van de nieuwe eerstelijns conferentie die Minister Vandeuren plant in het voorjaar van 2017.

De conclusies van de vorige eerstelijnsconferentie in 2013 werden uitgerold en ook via talrijke pilootprojecten getoetst aan de realiteit. Een tijd van evaluatie en bijsturing is aangebroken, maar tegelijkertijd ook een tijd van verankeren. We kunnen immers niet blijven 'proberen'. Willen we een antwoord hebben op de toenemende chronische zorg in al zijn facetten, zal ook de eerste lijn zich helder en transparant moeten organiseren.

Via verschillende werkgroepen zal getracht worden om dit proces vorm te geven.

Ten eerste tracht men definitieve structuren voor de eerstelijns uit te tekenen en taken en bevoegdheden aan die structuren toe te wijzen. Tegelijkertijd zoekt men naar modellen voor integrale zorg en de plaats van de patiënt binnen deze context. Dat dit alles de nodige digitale oplossingen vraagt lijkt een evidentie. Willen we tenslotte blijven evolueren, zal ook nagedacht moeten worden over innovatieve initiatieven.

Axxon is ervan overtuigd dat de kinesithérapie een toegevoegde waarde heeft binnen de eerstelijns gezondheidszorg en wil daarom mee nadenken over de organisatie van de eerste lijn. Wij houden u op de hoogte van de verdere evoluties!

ONTDEK FASCIATHERAPIE

OPENDEURDAG

Fasciale manuele technieken, sensorïele mobilisaties en perceptieve oefentherapie bij frozen shoulder.

Waar? Oude Abdij Drongen,
Drongenplein 26, 9130 Drongen (Gent)

Wanneer? Zaterdag 12 september 2015
van 9u30 tot 17u

PRAKTIJKAVOND

Multifactorïele benadering van rugklachten en bekkeninstabiliteit.

Waar? La Foresta, Prosperdreef 9, 3054 Vaalbeek

Wanneer? Donderdag 24 september 2015
van 19u tot 22u

Gratis deelname
Georganiseerd door Fascia College,
Oeverstraat 13, 9140 Temse
Meer informatie: www.fascia.be



Project U/TURN organiseert avontuurlijke tochten voor mensen met een functiebeperking

Rob Van Dijck, een jonge rolstoelgebruiker die al aan meerdere tochten heeft deelgenomen en Annelies Bracke, een trouwe vrijwillige kinesitherapeute, vertellen over hun ervaringen met het grensverleggende project U/TURN.

Vulkanen beklimmen in Nicaragua, gletsjers overwinnen in IJsland, trekken in de Hoge Atlas in Marokko... De 5 robuuste rolstoelen en de 2 handbikes maken de tochten voor bijna elke beperking mogelijk. De aanpak is 'back to basics'. De fascinerende natuur, de rijke cultuur en de enthousiaste groep motiveren om er elke dag opnieuw voor te gaan. Dankzij het actieve karakter van de tochten is revalidatie een logisch gevolg. 'Acceptatie-revalidatie-integratie' zijn de 3 basiswaarden van Project U/TURN. Door mensen dingen te laten

doen die ze niet meer mogelijk achten worden deze doelstellingen vanzelf bereikt.

Annelies Bracke (32 jaar) uit Gent werkt in het AZ Groeninge in Kortrijk en is zelfstandig kinesitherapeut in Enneme.

Wat was jouw motivatie om je in te zetten voor dit project?

Als kinesitherapeut kom ik dagelijks in aanraking met mensen die als gevolg van een ongeval, spierziekte of een aangeboren aandoening geconfronteerd worden met beperkingen in hun dagelijks leven. Ik streef ernaar om mensen zo zelfstandig en onafhankelijk mogelijk te maken. Toch had ik steeds het gevoel dat ik nog meer kon betekenen voor deze groep, zeker als het om jonge mensen gaat. In 2013 ging ik naar een bijeenkomst van de kiné-kring in Kortrijk waar Project U/TURN werd voorgesteld. De vzw wil mensen laten inzien dat een fysieke beperking geen obstakel van het leven mag zijn. Dit was een project waar ik deel van wou uitmaken! 2 jaar later en ondertussen een 4-tal reizen verder kan ik alleen maar zeggen hoe fantastisch het project is.

Hoe heb je jezelf voorbereid?

Het werd mij snel duidelijk dat het een zware reis zou worden want ik ben geen avontuurlijk type. Maar op het infomoment was iedereen heel enthousi-

ast en we konden niet snel genoeg vertrekken. Dankzij de kine-fiches van de deelnemers wist ik welke behandelingen ze van mij verwachtten. Na die goed te hebben doorgenomen was ik er volledig klaar voor.

Welke moeilijkheden heb je tijdens de tocht ondervonden en hoe ben je daarmee omgegaan?

De eerste beproeving begon al op de luchthaven. Hoe krijgen we iedereen vlot op het vliegtuig?

Iedereen helpt iedereen. Zo duwt een blinde/slechtziende een rolstoel. De rolstoelgebruiker wordt de ogen van de blinde/slechtziende en deze wordt op zijn beurt de benen van de rolstoelgebruiker. Waar nodig helpen de vrijwilligers duwen/trekken van de rolstoel of ondersteunen van iemand bij het stappen. Want Project U/TURN kiest niet echt vlakke paadjes, integendeel! De tocht wordt zodanig uitgestippeld dat de groep moet samenwerken om de eindmeet te halen. Hulp geven en ook hulp leren vragen zijn essentiële onderdelen van deze reizen. Rotsachtige paadjes, smalle en steile hellingen en afdalingen via touwen... je krijg het allemaal! Grenzen verleggen op mentaal en fysiek vlak, want je moet op elkaar vertrouwen!

Heb je moeten improviseren?

Na een hele dag trekken kwamen we toe aan onze kampplaats. Tenten opzet-



© Project U/TURN

ten vanuit een rolstoel, onmogelijk? Nee hoor, alles lukt. 'Gewoon' uit de rolstoel komen en de piketten helpen in de grond kloppen of helpen coördineren tot de tent mooi rechtstaat. Iedereen kreeg zijn taak. Daarna begon pas het eigenlijke werk van de vrijwilligers. Mijn werk bestond erin vooral nek- en rugklachten te verhelpen. Mobilisaties van de armen en benen, tapes aanleggen, stramme en pijnlijke spieren masseren... en dit niet op een luxueuze kinétafel, maar op een matje op de grond in de zon of in een tent. Het is minder comfortabel voor zowel de persoon als voor mezelf. Maar iemand een behandeling geven op een verlaten strand, wanneer de zon aan het ondergaan is, heeft ook zijn charme.

Welke pathologieën waren er mee?

De groep deelnemers is altijd heel divers. Mensen die ten gevolge van een ongeval/ziekte een ruggenmergletsel, hersenletsel of amputatie opliepen, mensen met een aangeboren of neuromusculaire aandoening zoals ataxieën, multiple sclerose,... Iedere persoon is uniek en heeft zijn eigen verhaal.

De taak als kinesitherapeut bestaat er in om deelnemers aan te moedigen om een stapje verder te gaan. Een Project U/TURN-tocht is 24 uur op 24 uur revalideren. Door de aanmoediging zie je mensen elke dag hun grenzen verleggen en vooruitgang boeken.

Dit project heeft mijn ogen geopend. Ik heb ingezien dat mensen met een beperking tot veel meer in staat zijn dan ze zelf denken. Deze inzichten pas ik nu ook toe in de praktijk. Ik moedig mensen meer dan ooit aan om te blijven revalideren en misschien zelfs ooit een tochtje met Project U/TURN te ondernemen.

Rob Van Dijck (24 jaar) uit Brecht is rolstoelgebonden door hersenstamletsel, heeft moeilijkheden met spreken en kan zijn rechterhand niet gebruiken.

Waarom ben je meegegaan met Project U/TURN?

Ik heb Project U/TURN leren kennen

door een flyer en het concept sprak me direct aan. Ik wist dat dit een uitdaging zou worden door mijn zware handicap (auto-ongeval). Mijn familie en dokter waren niet overtuigd van mijn plannen, maar ik heb voet bij stuk gehouden. En het bleek een goede beslissing te zijn want Project U/TURN heeft mijn leven al in vele opzichten positief veranderd.

Heb je jezelf moeten voorbereiden op de tocht?

Een fysieke voorbereiding heb ik niet gedaan. Ik heb wel gezorgd voor wat praktische zaken zoals een aangepast zitkussen, een lendengordel voor in de rolstoel,... Project U/TURN heeft ook een aangepaste stoel laten maken om op de ezel te zetten in Marokko zodat ik de volledige tocht kon meedoen.

Kreeg je tijdens de reis te maken met bepaalde obstakels?

Natuurlijk! Ik ben rolstoelgebonden en kan ook niet meer spreken waardoor ik steeds hulp nodig heb van anderen. Het mooie van deze organisatie is dat iedereen een beperking heeft en iedereen probeert te helpen waar hij kan. We leren van elkaar om er toch positiever uit te komen.

Heb je beroep kunnen doen op een kinesitherapeut tijdens de tocht?

De kiné stond altijd klaar voor ons. We konden op elk moment van de dag beroep doen op haar. Tijdens de etappes stimuleerde ze mij om regelmatig stukjes zelf te stappen. Het ging veel beter dan verwacht. In het begin van de reis wandelde ik 20m, de laatste dag was dat al 100m. Voor mij is kinesitherapie geen overbodige luxe. Thuis krijg ik 5x per week kiné. De aanmoediging overdag en de behandelingen 's avonds hebben mij zeker geholpen om de tocht tot een goed einde te brengen. Elke avond mijn benen weer soepel maken voor een nieuwe uitdaging van de volgende dag was absoluut nodig.

Hoe verliep de behandeling?

Hier gebeuren de massages/oefeningen gewoon in de prachtige natuur op een matje, wat al een zeer rustgevend gevoel geeft. We hebben geen hulpmid-



delen zoals in een praktijk, alles is heel basic. Ik heb de behandelingen dan ook zeer goed ervaren. Ook de tochten behoren tot de therapie, omdat we uit onze comfort-zone worden gehaald: geen aangepaste toiletten, geen verstelbare bedden, geen aangepaste rolstoel,... En toch heb ik geen van dit alles gemist. Uit deze reis is echt gebleken dat mensen met een beperking hun hoofd niet mogen laten hangen. Ook wij zijn tot veel meer in staat dan we soms geloven.

Heeft de tocht effect op je gehad?

Ik ben echt veranderd na deze reizen. In Marokko heb ik dingen gedaan waarvan ik dacht dat ik ze niet meer kon. Ik ben er veel sterker uitgekomen, zowel fysiek als mentaal. Op aanraden van de kiné ga ik naar een logopediste en na 6 jaar leer ik eindelijk terug spreken. Bovendien stuurde ze er op aan om verder te revalideren.

Heeft Project U/TURN volgens jou zijn nut?

Absoluut! Ik heb er niet alleen goede vrienden aan overgehouden, maar voel me ook veel sterker. Ik kijk al uit naar de volgende reis!

Project U/TURN is steeds op zoek naar enthousiaste kinesitherapeuten om mee hun schouders onder dit project te zetten.

Meer info? www.projectu-turn.com
www.facebook.com/uturnproject

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 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.



Volg ons op Facebook
facebook.com/bestbyjeecee



Volg ons op Twitter
twitter.com/bestbyjeecee

“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” seminaries, stuur dan uw gegevens door naar academy@b-e-st.com

B-E-St®

By JeeCee



Opendeurdag JeeCee op zaterdag 24 oktober

Locatie: JeeCee Bassevelde

Van 10u - 16u

Ontdek het JeeCee product gamma en neem deel aan één of meerdere workshops;

- * JeeCee Totaaltherapie
- * B-E-St bij triggerpoints
- * B-E-St bij manuele therapie
- * B-E-St bij frozen shoulder & tenniselleboog

Schrijf uw in via info@b-e-st.com

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)

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

BEROEPS- EN PRAKTIJKONDERSTEUNING

Al uw vragen over wet- en regelgeving, RIZIV, fiscaliteit, deontologie worden snel en accuraat beantwoord. Axxon zet u op weg bij het starten, het reorganiseren of het stoppen van uw praktijk.

PROFESSIONELE BEROEPSVERDEDIGING

Door netwerking en overleg met alle partners in de gezondheidszorg, komen tot gewogen standpunten voor een prominente aanwezigheid van de kinesitherapie in alle domeinen van de gezondheidszorg en daarbuiten. Axxon gaat voor een moderne beroepsverdediging, gebaseerd op overleg vanuit sterke en duidelijke standpunten. Een betere vergoeding van kinesitherapeutische zorg en een realistische verplaatsingsvergoeding staan voorop.

VISIE OP DE TOEKOMST

Kinesitherapie in een digitale maatschappij.

Axxon zit er bovenop met actieve participatie aan het Elektronisch Kinesitherapeutisch Dossier, E-prescript, E-Health, digitale LOKK's, nieuwe media...

De kwaliteit van zorgen waarborgen is de sleutel voor de toekomst.

Axxon maakt kwaliteit haalbaar via vormingsactiviteiten in LOKK's, dichtbij de kringen.

De toekomstige kinesitherapie heeft vele gezichten.

Axxon geeft specifieke interessegebieden een plaats in haar organisatie en in haar visie. Axxon ijvert voor de legalisering van de directe zorgvraag van patiënten zonder medisch voorschrift en voor een competentie-uitbreiding van de kinesitherapeut op het vlak van preventie.

LIDGELDEN 2016

- | | |
|--|----------|
| • Effectief lid zelfstandig in hoofdberoep | 209 euro |
| • Lid met gemengd statuut (<i>loontrekkend + zelfstandig</i>) | 209 euro |
| • Zuiver loontrekkende | 126 euro |
| • Startende kinesitherapeut (<i>jaar van afstuderen = 2015</i>) | 94 euro |
| • Verwante zelfde praktijk (<i>bv. man, vrouw, broer, zus, enz.</i>) | 78 euro |
| • Gepensioneerde | 78 euro |
| • Student (<i>geen stemrecht</i>) | Gratis |


WORD LID VAN AXXON, DE ENIGE REPRESENTATIEVE
BEROEPSVERENIGING VOOR KINESITHERAPEUTEN IN
BELGIË! CONTACTEER HET INFOPUNT info.nl@axxon.be
02/709.70.80

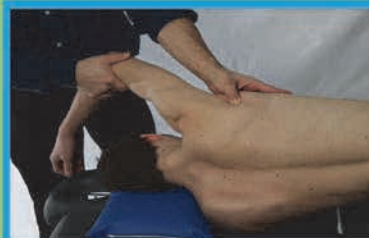
AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

 **Therapeutic exercises for cervical spine disorders**

10-11 october 2015

Deborah Falla - Australia 



 **Clinical Neurodynamics: upper quarter**

7-8 November 2015

Michael Shacklock - Australia 



Information / Registration

www.forthema.be

info@forthema.be


Locations:

FSM (UCL) Louvain La Neuve

ou EVC Vilvoorde

 **Differential diagnosis in orthopedic physical therapy**

6-7 december 2015

Chad Cook - USA 



Courses are taught in english 

 **Pro-Q-Kine Accreditation**



Zich opleiden in de

MICROKINESITHERAPIE

Een doeltreffende hulp om het gezondheidsevenwicht
weer te vinden. Een kostbare schakel in de verzorgingsketen.

De natuurlijke werking van het menselijk lichaam :

Zoals elk levend wezen doet ons lichaam aan auto-correctie wanneer het aangevallen wordt met de bedoeling om het te bestrijden of de gevolgen teniet te doen.

Wanneer het lichaam niet voldoende of niet gepast antwoordt, zijn er blijvende letsels of treedt dysfunctie op.

Deze specifieke manuele techniek zoekt de nagelaten sporen op, die veroorzaakt werden door agressies in de verschillende weefsels van het organisme.

Het optreden van de microkinesitherapeut :

Het palperende onderzoek bestaat erin, een manuele sollicitatie tussen de 2 handen van de therapeut te doen op een welbepaalde zone: zone van het pijnpunt die aangetoond wordt door de patiënt of zone van het symptoom die door de patiënt beschreven wordt. Het lichaam heeft, op dat ogenblik, de mogelijkheid om het evenwicht van zijn functies te herstellen zodat de degradatie van de weefsels vermeden wordt.

Een opleiding voorbehouden aan Kinesitherapeuten en Dokters.

Elke stage is onmiddellijk bruikbaar in de dagelijkse praktijk.

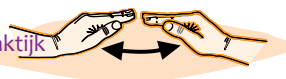
Erste Cyclus : 3 stages van 2 dagen theorie + 3 stages van 1 dag praktijk

- Stage A : Traumatische etiologie van het musculo-skelet van de rachis: 2 en 3 oktober 2015
- Stage B : Traumatische etiologie van het musculo-skelet van de schedel en de ledematen met hun viscerale overeenkomst: 4 en 5 december 2015
- Stage C : De etiologie overgedragen door het zenuwstelsel: 19 en 20 februari 2016

Een bekwaamheidscertificaat wordt afgeleverd na het testen van de kennis.

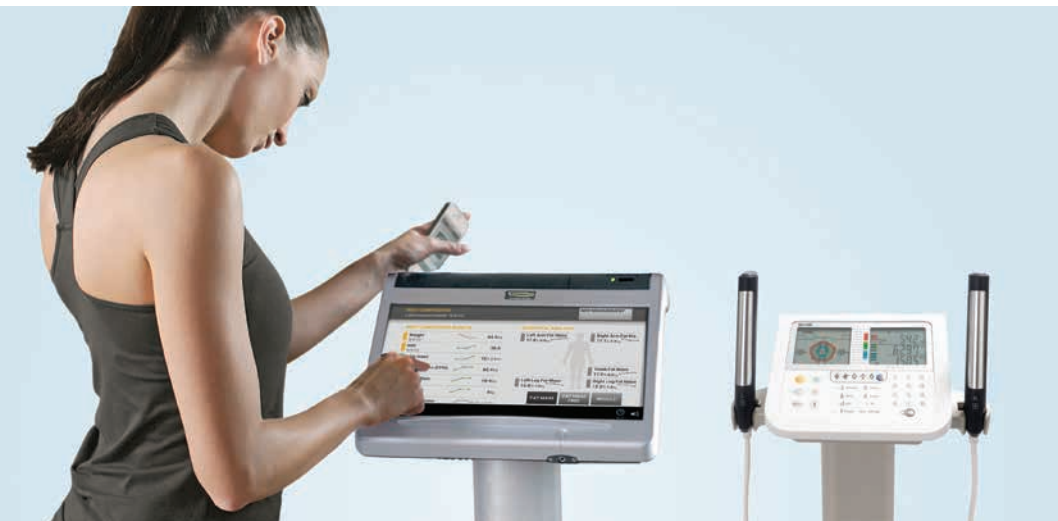
Tarieven 2015-2016 : 499 € per stage van 2 dagen - 179 € per stage van 1 dag praktijk
(mogelijkheid tot financiering)

Meer info op : 0475/927.939 – abmicrokines@gmail.com – www.microkinesitherapie.be



KEEP THE HEALTH OF YOUR PATIENTS ON TRACK

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



HEALTH CHECK TOOLS

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

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

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

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

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



1. METING

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

2. PRESCRIBE

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

3. CHECK

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

4. WEERGAVE

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

MAAK EEN AFSpraak
MET ÉÉN VAN ONZE
ADVISEURS VOOR MEER
INFORMATIE

Tel: 0800-3322448
www.technogym.com

TECHNOGYM
The Wellness Company

AXXON Exclusief focust deze maand op...

Axxon in de internationale structuren

De internationale werking van Axxon krijgt de laatste jaren een kleine boost en Axxon wordt bestuurlijk steeds actiever op de internationale scène. In Exclusief krijgt u meer uitleg over IPPTA, IPTOP en IOPTMH, enkele van de verschillende internationale structuren waarin Axxon vertegenwoordigd wordt. Axxon-bestuurder Roland Craps, penningmeester en International Relations Officer van WCPT, doet eveneens verslag van de WCPT General Meeting die in april plaatsvond in Singapore.



De conventiecommissie: wat komt er nu echt van?

In de conventiecommissie van juni kruisten het verleden, het heden en de toekomst elkaar. Er was het budgettaire auditrapport 2014. We evalueerden de progressie van de 'prioriteiten 2015' en zochten naar een consensus met de verzekeringsinstellingen over de extra budgettaire behoeften 2016.

Rotator cuff scheur: chirurgisch herstel of kinesiotherapie?

Wat zijn het effect en de veiligheid van een chirurgisch herstel in vergelijking met kinesiotherapie voor de behandeling van een rotator cuff scheur bij volwassenen? Onze leden lezen in Exclusief de conclusies van Minerva EBM.

Wenst u in de toekomst ook de ledeneditie Axxon Exclusief te ontvangen?

Maak u dan vandaag nog lid via de online module op www.axxon.be

Bent u starter of zit u al jaren in het vak? Voor een professionele beroepsverdediging en praktijkondersteuning op gelijk welk moment in uw carrière kunt u rekenen op **Axxon**.

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 werkerrein 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

REHACARE®
INTERNATIONAL



Vakbeurs en congres

Zelfbeschikkend leven



Düsseldorf, Duitsland
14 – 17 oktober 2015

www.rehacare.de

Voor meer informatie:
Fairwise BVBA

Hubert Frère-Orbanlaan 213 _ B-9000 Gent
T: 09 245 01 68 _ F: 09 245 01 69
info@fairwise.be

Messe
Düsseldorf

Mobiliteit en flexibiliteit van de gewrichten



Verbeterde formule

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

Snelle werking^{2,3}

Reeds na 7 dagen een 1^e resultaat

Voordelige prijs

Behandeling voor 3 maanden: € 39,50

 1x / dag bij het ontbijt

NIEUW

 x30 - €15,80
x90 - €39,50



Vraag uw GRATIS
patiënten informatiepakket
+ stalen aan

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

► info@mobiflex.be

300 mg Boswellia Serrata

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



Natief collageen type II

- Beïnvloedt de immuunreactie
ter hoogte van het gewricht⁴



Revalidatie: van cruciaal belang voor geamputeerde slachtoffers van de aardbeving in Nepal

Sunil Pokhrel, hoofdkinesitherapeut bij *Handicap International Nepal*, legt uit hoe de organisatie geamputeerde overlevenden van de aardbeving helpt om opnieuw te leren lopen.

Als zwaargewonden niet onmiddellijk intensieve revalidatie krijgen, kunnen ze complicaties oplopen waardoor ze moeilijk of zelfs nooit meer mobiel worden. Dat geldt in het bijzonder voor de overlevenden van de recente aardbeving in Nepal die een beenamputatie hebben ondergaan. Gelukkig zijn die relatief weinig talrijk in vergelijking met gelijkaardige crisissen. We hadden daarover een gesprek met Sunil Pokhrel, hoofdkinesitherapeut bij *Handicap International Nepal*:

“In normale omstandigheden begint de revalidatie al nog voor de patiënt een amputatie ondergaat. We begeleiden hem bij het revalidatietraject en trainen hem om zijn bovenste ledematen te versterken. We geven hem ook ademhalingsoefeningen om zich te leren ontspannen en extra energie op te doen. Dat was helaas niet met alle overlevenden mogelijk. Toch hebben we telkens al het mogelijke gedaan om zo vroeg mogelijk te starten met de revalidatie.

Meteen na de operatie moet de stomp correct ingetapet worden, zodat hij niet te veel opzwelt, en moet het been lichtjes in de hoogte geplaatst wor-



Sunil Pokhrel aan het werk

den, met gestrekte gewrichten. Als het been niet in de juiste houding wordt gebracht, ontstaat er een risico op een spiercontractuur die de patiënt voorgoed kan hinderen in zijn bewegingen.

Vandaar dat de patiënten snel moeten beginnen met bewegings- en stretchoefeningen, anders dreigen ze lange tijd bedlegerig te blijven en doorligwonden te krijgen. Een paar uur na de operatie gaan we na of de patiënt comfortabel kan zitten. We moedigen hem aan om binnen 24 uur recht te staan op één been en daarbij ergens op te steunen. Als hij kan blijven

staan, geven we hem krukken en leren hem beetje bij beetje lopen, in combinatie met andere oefeningen.

Verlies van een lichaamsdeel veroorzaakt altijd een psychisch trauma. Bovendien hebben veel overlevenden van de ramp ook hun woning of zelfs familie of vrienden verloren... Vandaar dat het erg belangrijk is om een emotionele band met hen aan te gaan. We laten de patiënten en hun familie hun verhaal doen, praten met hen en leggen hen uit dat ze een prothese zullen krijgen, waardoor ze weer hoop krijgen. Tegelijk schetsen we een realistisch beeld van wat ze fysiek nog aan-

**HANDICAP
INTERNATIONAL**



© Lucas Veuve / Handicap International

kunnen, en maken we hen duidelijk dat ze in de eerste plaats zelf verantwoordelijk zijn voor hun revalidatie en hun genezing, met als einddoel: weer kunnen lopen. Om hen te inspireren, vertel ik hen het verhaal van Reema, een vrouw die van Handicap International een prothese kreeg en vandaag een beroemde danseres is in Nepal.

Zodra de stomp genezen is, mag de patiënt overschakelen op zwaardere oefeningen, zoals stretchen, waardoor hij aan kracht en soepelheid wint. Meestal zijn er eerst maanden kinesitherapie nodig voor iemand een prothese kan krijgen.

Volgens de Nepalese regering zullen er 40 tot 60 personen een prothese nodig hebben door de verwondingen die ze hebben opgelopen tijdens de aardbeving. 34 patiënten wachten momenteel op een prothese, aldus Handicap International.

Wanneer ze er klaar voor zijn, komt een geschoolde prothesemaker de maat opnemen en elke patiënt uitrusten met aangepast materiaal. Hij stelt bij iedereen alles zo nauwkeurig mogelijk af, tot ze comfortabel een paar stappen kunnen zetten met hun prothese. Pas dan kunnen ze leren om er dag in dag uit mee te lopen. Een kine-

sitherapeut begeleidt elke patiënt en leert hem op gladde en oneffen oppervlakken lopen, hoe hij de trap moet nemen en hoe hij zijn prothese moet aan- en uitdoen, maar ook onderhouden.

Drie tot zes maanden nadat de patiënten hun materiaal en hun training hebben gekregen, proberen we hen terug te zien, om hun prothese bij te stellen. In een bergachtig land als Nepal moet de voet van een prothese in de regel om de zes maanden vervangen worden, de volledige prothese na één à twee jaar.”

gewrichten & spieren pezen

Flexofytol®

bio-geoptimiseerd extract van kurkuma



60 capsules : 19,90 €
180 capsules : 54,90 €



De **wortel van kurkuma** bevat een geheel aan bestanddelen die **curcuminoïden** worden genoemd en waarvan curcumine de belangrijkste is. Curcumine is een krachtig antioxidant die **bijdraagt tot de soepelheid van de gewrichten, spieren en pezen**.

Flexofytol®: een innovatieve formulering.

Bestanddelen van kurkuma worden niet goed opgenomen in het lichaam. Het laboratorium Tilman heeft in samenwerking met een universitair onderzoekscentrum een **formulering ontwikkeld** waardoor curcumine **goed wordt opgenomen**.



Meer informatie op www.flexofytol.be

Gezond dankzij planten



Verkrijgbaar
in de apotheek



l'Entreprise de l'Année® 2013
Entrepreneur of the year

Het is vijf voor twaalf: waar staan en gaan we naar toe met het systeem van kwaliteitsbevordering in de kinesithherapie?



Het project kwaliteitsbevordering in de kinesithherapie sluit de eerste registratieperiode af op 31 december 2015. Vanaf 1 januari 2016 start een nieuwe periode die zal lopen over 3 jaar.

De kinesitherapeuten die **voldoen** aan de criteria voor de periode die loopt tot 31 december 2015 blijven in het kwaliteitsregister en starten een nieuwe herregistratieperiode.

De kinesitherapeuten die **niet voldoen** aan de criteria beginnen aan een nieuwe registratieperiode en komen pas opnieuw in het kwaliteitsregister op het ogenblik dat ze aan de criteria voldoen.

Navormingseenheden en peer reviews blijven de basis. De patiëntenbevraging, gekoppeld aan de zelfevaluatie van het kinesitherapeutisch handelen en beide checklists moeten eenmaal in de 3 jaar worden ingevuld.

Voor kinesitherapeuten die in een setting werken waar de patiëntenbevraging niet mogelijk of niet toegestaan is worden andere criteria voorzien.

Deze nieuwe periode geeft ons de kans om een meting uit te voeren om te kunnen bepalen waar je als kinesitherapeut staat, bijvoorbeeld in het kader van ICT. Deze zelfde meting zal op het einde van de driejaarlijkse periode opnieuw aangeboden worden.

Een gedetailleerde toelichting over de criteria vanaf 1 januari 2016 is te vinden in het middenblad van bijgevoegde folder.

Overgangsmaatregelen en aandachtspunten:

- Voor de periode die afsluit op 31 december 2015 is voorzien dat deelname aan een peer review voor eind december meetelt als je vragenlijst 1 en 2 hebt ingevuld, op voorwaarde dat vragenlijst 3 vóór 28 februari 2016 wordt ingevuld.
- Zorg er ook voor dat de evaluatie van een navorming die je in 2015 gevolgd hebt, vóór 28 februari 2016 wordt ingevuld.
- Het is niet mogelijk om navormingseenheden of andere activiteiten mee te nemen naar de volgende registratieperiode.

In december 2015 voorziet Pro-Q-Kine een ontmoetingsmoment voor alle kinesitherapeuten die aan de criteria voldaan hebben.

Pro-Q-Kine start eind 2015, doorlopend in 2016 een informatiecampagne naar artsen en naar patiënten om het kwaliteitsregister bekend te maken en het maatschappelijk draagvlak te vergroten.

Axxon en Pro-Q-Kine blijven een financiële vergoeding voor al wie aan de criteria voldoet een prioriteit vinden.

De inspanningen om dit te realiseren zullen onverminderd verder.

In de werkgroep kwaliteit op RIZIV-niveau worden de nodige wetteksten voorbereid om enerzijds het systeem van kwaliteitsbevordering een structureel karakter te geven en anderzijds de oprichting van een kwaliteitsraad voor de kinesithherapie te bewerkstelligen.

Ook op politiek vlak wordt gestreefd naar een draagvlak om op korte termijn concrete vooruitgang te realiseren.

Op 25 juni 2015 hebben 5400 kinesitherapeuten een Pe-Online account.

Het kwaliteitsgebeuren leeft meer dan ooit. Het belang er van zal toenemen!



NAQI® Rehabilitatie Gels

De natuurlijke oplossing

Doelstelling: NAQI® Gels zijn hydrogels met 5% etherische oliën ontwikkelt in functie van de diverse behandelingen van de therapeut. Zorgvuldig geselecteerde etherische oliën vormen de actieve bestanddelen van NAQI® gels. De gels kunnen als contactgel gebruikt worden, als ionisatiemateriaal of vermengd worden met een neutrale massage lotion voor manuele therapie. De patiënt kan ook de verzorging thuis verder zetten.

Gebruik: Een kleine hoeveelheid zacht inmasseren. Kan meermaals per dag gebruikt worden.



NAQI® Cool Gel

Voor langdurige koude

Airless Bottle easy-to-use

TRAUMA

Doelstelling: Eerste hulp voor spieren en gewrichten, snel, betrouwbaar en professioneel! De NAQI® Cool Gel met menthol en Menthyl PCA geeft een onmiddellijk en langdurig koude effect.

Snel en gemakkelijk te gebruiken! Breng de NAQI® Cool Gel onmiddellijk aan op de huid of meng de gel met een neutrale NAQI® Massage Lotion. Herhaal meermaals per dag. Een ideale ondersteuning bij een cryotherapie.

Gebruik: Een kleine hoeveelheid zacht inmasseren. Kan meermaals per dag gebruikt worden.

Gebruik NAQI® Cool Gel bij:

- Heematomen
- Verstuikingen en zwellingen
- Spierkrampen
- Gewrichten indien koude therapie is aangewezen

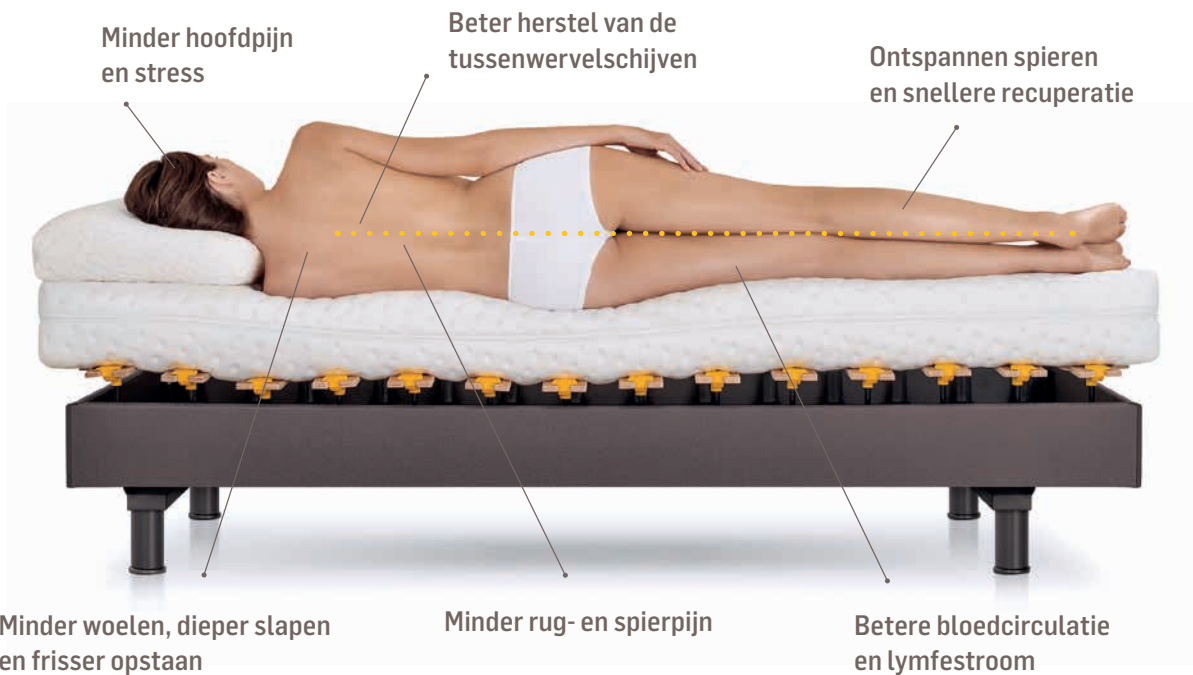
Verpakking: 100ml (airless) - 500ml



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



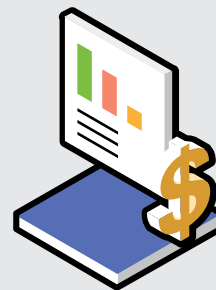
Een Dorsoo-slaapsysteem is het beste bed voor u en uw patiënten. Het bestaat uit een hydraulische lattenbodem en een aangepaste matras. Met deze innovatieve combinatie, waarbij bodem en matras samenwerken, is Dorsoo **het enige bed ter wereld dat 's nachts ongemerkt meebeweegt**, en uw patiënten in elke 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

Vraag ruggensteun bij het informeren van uw patiënten over slapen zonder rugpijn

Met het PROgramma maakt Dorsoo het gemakkelijker en interessanter om mensen meer over het unieke Dorsoo-slaapsysteem te vertellen. Meer weten? Contacteer onze adviseur Wim Coussens. Mail hem via pro@dorsoo.be of bel 0470 10 88 76.



Agendabeheer

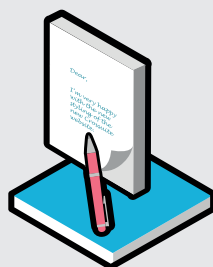
Multi-disciplinair
Dossierbeheer
op maat

Kineo

Facturatie



Het enige écht online
praktijkbeheerplatform
voor kinesithérapie.



Briefwisseling

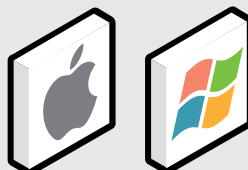
Creëer tijdwinst en
focus u volledig op uw
patiënt.

Webboekingen



Mobiele apps

Email, SMS,
eHealthbox



Mac & Windows



“Ik maak 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

Fysieke voorbereiding en je grenzen overschrijden: de beklimming van de Kale Berg

Ruim zes maanden geleden besloot Michel Roelants, bestuurder van Axxon, Qualité en Kinésithérapie, een uitdaging aan te gaan: de Mont Ventoux beklimmen per fiets.

Toen mijn fietsclub plande om in juni 2015 een week naar de Vaucluse te trekken om de Mont Ventoux te beklimmen, besloot ik mee te gaan, tot groot ongeloof van mijn vrienden in de club. Ik ben al acht jaar lid van "Aurore Cyclo", maar haal slechts twee à drie keer per maand mijn stalen ros boven en rij dan telkens een bescheiden 40 à 60 km. Het was voor mij dan ook een hele uitdaging!

Vriend en collega Eric De Gunsch raadde me aan om een volledig cardiologisch onderzoek te ondergaan, ik ben immers 56. Na het groen licht van de cardioloog werkte Eric een intervaltrainingsschema voor mij uit. Ik ging mij drie keer per week in het zweet werken in zijn fitnesscentrum, met als opdracht mijn hartslag niet hoger laten gaan dan ongeveer 150 slagen per minuut. Snel bleek dat het beter was om twee sessies per week te combineren met een flinke fietstocht op zondag. Ik volgde tegelijk ook een licht dieet met als doel ongeveer 10 kg kwijt te raken in vier maanden.

Op maandagmiddag en vrijdagavond ging ik mezelf afbeulen bij Eric, en elke zondag ging ik fietsen met mijn clubmakkers. Afbeulen is hier echt wel het juiste woord, toch in het begin.

Om na 20 minuten opwarming een intensiteit aan te houden van 240 watt, moest ik stevig op de pedalen duwen en blies ik als een oude kater. Na enkele weken begon de training zijn vruchten af te werpen, en kon ik zowel mijn intervalsessies als mijn zondags-tochten (80 km) verlengen.



© Michel Roelants



© Michel Roelants

In april begon ons team te trainen om hoogteverschillen te overwinnen van minstens 1.000 meter, als voorbereiding om de reus van de Provence te lijf te gaan. Half mei sloeg het noodlot echter toe: mijn derailleur brak doormidden, waardoor mijn koolstofframe het begaf. Ik had nog maar 13 dagen om een nieuwe fiets te zoeken en eraan te wennen. Gelukkig had mijn vaste leverancier een fiets die goed op de mijne leek, met als voordeel dat hij uitgerust was met meer hightech. Ik mocht hem uittesten tijdens mijn laatste tocht in de provincie Namen, waar de hellingen lang en steil zijn (de citadelmuur bijvoorbeeld). Met

deze nieuwe fiets klim ik nog beter, voel ik me veel sterker en heb ik meer zelfvertrouwen. Met 9,5 kg minder maakte ik indruk op de vrienden.

Op 6 juni vertrokken we met 8 andere clubleden naar Visan in de Vaucluse, een charmant dorpje op 40 km van de Mont Ventoux. De eerste dag beperkten we ons tot een klein parkoers van 80 km, met een bergpas van 735 m hoogte. Dat ging zonder problemen, mits mijn grenzen én de richtlijnen te respecteren: vooral niet het tempo van de anderen willen volgen, kiezen voor een klein kettingblad (30/32) en mijn hartslag niet boven de

150 slagen per minuut laten gaan. En last but not least, niet aarzelen om zo nodig te stoppen.

Ook je voeding verzorgen is essentieel. Na een stevig en evenwichtig ontbijt, om de 15 à 20 minuten een energiereep en regelmatig drinken. Om de Mont Ventoux te trotseren, moet het zacht weer zijn: geen regen en vooral niet te veel wind, want op de top kunnen er windsnelheden woeden tot 300 km/u.! Op maandag waren al die voorwaarden verenigd, dus beslisten we om het stenen monster te beklimmen. Van de drie mogelijke trajecten kozen we uiteraard het minst zware (die in Sault begint) met een klim van 26 km en een niveauverschil van gemiddeld 5%. De laatste 6 kilometer zijn wel de zwaarste, met hellingen van 6 tot 10%.

Na een autorit waarbij ik tips kreeg van teamgenoten die deze col al eerder hadden beklommen, bereiken we eindelijk de voet van de Ventoux. De eerste hellingen zijn al behoorlijk fiks (6 tot 7%), en bij de 12de kilometer gun ik mezelf een eerste stop, want mijn hartslag is al iets te snel. In het begin zie ik nog af en toe mijn vrienden, maar al gauw ben ik alleen. Ik blijf rustig doorrijden tot aan



© Michel Roelants



© Michel Roelants

de chalet waar iedereen me vriendelijk opwacht. Enkele souvenirfoto's later maakt iedereen zich op om weer te vertrekken, in de overtuiging dat ik daar zou blijven.

Ik klim ik echter weer op mijn ros, klaar om de laatste 6 kilometer van de mastodont te trotseren. Geen boom, zelfs geen grassprietje aan de horizon. Het is 11.30 uur en de zon brandt, wat de beklimming van de steeds steilere hellingen nog moeilijker maakt. Mijn tempo is traag, maar regelmatig.

Nog enkele hellingen van 10% en ik heb het waanzinnige huzarenstukje neerge-

zet waartoe niemand me in staat achtte. Onder luide aanmoedigingen van mijn vrienden kom ik bij het legendarische bord: "Sommet Mont Ventoux – 1.911 m". Ik heb het gehaald! Ik heb hem overwonnen, de Kale Berg! Ik ben zo kapot ben dat ik op dat moment niet ten volle kan genieten van deze unieke ervaring. Pas 's avonds, bij het bekijken van de foto's en de films, besef ik de omvang van mijn exploit.

Grote dank aan Eric De Gunsch, die me zo goed heeft voorbereid, en mijn fietsgenoten, die me zo sterk hebben aangemoedigd.

Eric De Gunsch begeleidde jarenlang heel wat topsporters. Als kinesitherapeut is hij gespecialiseerd in functionele en sportieve revalidatie. Sinds 1983 leidt hij een fitnesscentrum.

Hoelang bent u al gespecialiseerd in fysieke voorbereiding/fitness-training?

In 1984 behaalde ik aan de ULB wat we vandaag een "Master in de sportkinesitherapie" zouden noemen. Ik heb ongeveer vijftien jaar intensief in het tennis-, voetbal- en hockeymilieu gewerkt. Vandaag beperk ik me tot individuele training met het oog op specifieke doelstellingen, zoals bij Michel Roelants, en tot revalidatie van patiënten na een langdurig trauma.

Kun je je zonder specifieke voorbereiding in een avontuur gooien zoals dat van Michel Roelants?

Absoluut niet. De risico's zijn talrijk vooral cardiovasculair, maar ook voor gewrichten en pezen. Bovendien zijn er ook indirecte risico's, met name een verstoorde vochtbalans en voedingstekorten. Plus de verleiding om doping te nemen, met alle rampzalige gevolgen van dien.

Is iedereen in staat om dit soort uitdaging aan te gaan?

Als Michel het kan, dan kan iedereen het, zonder afbreuk te doen aan zijn prestatie. Zoiets is zeker niet alleen voorbehouden voor de elite. Maar een voorafgaande evaluatie is een absolute must. Zo ging Michel eerst te rade bij een sportcardioloog en -traumatoloog.

Welke basistips kunt u geven, naast de eigenlijke fysieke voorbereiding?

Voldoende drinken en gezond eten

zijn twee essentiële parameters. 3 liter water en energiedranken per dag innemen, daar begin je echter niet zomaar aan, zoiets moet je opbouwen. Ook je eigen hart goed kennen en leren werken met een hartslagmeter, zijn twee absolute vereisten.



© Eric De Gunsch

Mulligan Concept Mobilisations with Movement®

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

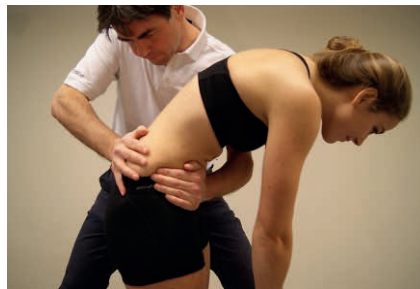
- **Mulligan Concept AB: 2 x 2 dagen**
9/10 november 2015 en 25/26 januari 2016
- **Mulligan Concept C: 2 dagen**
30 november en 1 december 2016

Mulligan Opleidingen organiseert ook:

- **Taping Concepts: 2 dagen**
11 en 25 november 2015

Locatie: Brasschaat, motel Dennenhof

www.mulliganconcept.be



2-daagse cursus respiratoire kinesithérapie:

Respiratoire Kinesithérapie 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).

Door: Bruno Zwaenepoel (info: 0477 46 20 83 , zwaenepoel.bruno@telenet.be)
Zelfstandig kinesitherapeut
praktijklector opleiding kinesithérapie Gent

Deze tweedaagse cursus gaat door op **donderdag 26 november** en **zaterdag 28 november 2015**, telkens van 8.45 u tot 17.30 u.

locatie: AZ Jan Palfijn, site 1, H. Dunantlaan 5 , Gent

aantal deelnemers beperkt (in kader van praktijk)

Prijs (syllabus, drankjes en maaltijden inbegrepen): 365,- EURO

inschrijving enkel **vòòr 20 november 2015**

(contacteer zwaenepoel.bruno@telenet.be of 0477 46 20 83)

Authorisatie-accreditatie PE-online: 15 NE

Accreditering Belgische Vereniging Respiratoire Kinesithérapie (BVRK): 36 punten

REUMA? ACTIE!

JULLIE WILLEN WETEN

WANNEER

Zat 10 oktober 2015
Wereld Reuma Dag
10:30 - 17:00



WAAR

Sportcomplex Extra Time
Louisalei 24, 2060 Hoboken

DE RESULTATEN VAN DE REUMANET ENQUÊTE ZIJN GEKEND!

Is de reumatoloog voldoende flexibel? • Wat kent de huisarts van 200 vormen van reuma? • Spelen de patiënten het medicatiespel eerlijk? • Raakt de kinesist de gevoelige plek? • Kent de apotheker zijn winkel? • Verrichten patiëntenorganisaties goed werk? • Respecteert het beleid de wensen van de patiënt? • en meer ...

MEER INFO EN INSCHRIJVEN:
WWW.REUMANET.BE

samen
staan we
sterk

REUMANET.be

**SYMPOSIUM VOOR
ZORGVERLENERS
PATIËNTEN
BELEIDSMAKERS
INDUSTRIE**

ReumaNet verenigt.



PARTNERS

AXXON



MSD abbvie

MET DANK AAN

SANOFI

janssen



6 Nationale Loterij

HET I.C.V.K. (Instituut voor Continue Vorming in de Kinesithérapie)

programmeert voor het academiejaar 2015-2016 de cursus:

MANIPULATIEVE NORMALISATIE VAN BEKKEN EN WERVELKOLOM



Inhoudelijk omvat deze cursus:

- ✓ Een anatomisch en biomechanisch overzicht
- ✓ Het klinisch onderzoek naar de causale wervelblokkades
- ✓ De Manipulatieve Normalisaties via:
HVT: High Velocity Technieken
STT: Soft Tissue Technieken
MT: Myotensieve Technieken

Deze cursus biedt u een unieke kans tot een eerste contact met de manipulatieve therapiën of een verrijking van uw reeds verworven kennis van het Bekken en de Wervelkolom.

Deze cursus omvat **120 lesuren** gedurende **7 weekends** gespreid over één academiejaar.

Voor het **academiejaar 2015-2016** zijn de cursusdata:

voor **2015**: 03-04/10, 17-18/10, 28-29/11 ; voor **2016**: 27-28/02, 12-13/03, 21-22/05, 11-12/06

Het collegegeld van deze cursus bedraagt € 1.650. De Vlaamse Gemeenschap biedt u via opleidingscheques een **tussenkost van 50%**.

Kom kennismaken en uzelf overtuigen op onze

INFODAG

op zaterdag 5 september 2015 van 11 tot 16 uur in het Hotel Van Der Valk te Nazareth.

Locatie: Hotel Van Der Valk Nazareth, autosnelweg E17 richting Kortrijk, 9810 Nazareth.

Info: J. De Witte – St.-Jansplein 3, 9100 Sint-Niklaas • Tel.: 0476 / 59 63 83 • de.witte.jacques@skynet.be

**VLAAMSE WERKGROEP
MANUELE THERAPIE v.z.w.**



Op zaterdag 9 januari 2016 start een nieuwe opleiding tot Manueel Therapeut in zaal "Ter Coose" Kouter 1a te Leest.

Je kan gebruik maken van de KMO-portefeuille waardoor je 50% bespaart op het inschrijvingsgeld.

Voor aanmelden en/of inlichtingen kan u zich wenden tot het cursussecretariaat: 089/76 14 97, e-mail: maguy@vwmt.be

Alle info op : **www.vwmt.be**

Op de koffie met Philippe Larock



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 Philippe Larock, vicevoorzitter van Axxon.

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

Ik heb eerst twee jaar geneeskunde gestudeerd voor ik uiteindelijk voor kinesitherapie koos. In die tijd was er alleen een universiteit in Brussel, en aangezien ik in Luik woonde, was de afstand te groot. Er bestond ook nog geen faculteit kinesitherapie: onze discipline was toen slechts aan aanvulling op de studies lichamelijke opvoeding. We waren eigenlijk “turnleraars-annex-kinesisten”. Toen ik in 1977 mijn diploma behaalde, wilde ik me toch nog bijscholen, een ambitie die ik vandaag trouwens nog altijd koester. Dus startte ik in 1980 met een opleiding osteopathie, al vond ik heel snel dat er toch een te mystiek sfeertje rond hing, en dat was niets voor mij. In het derde jaar ben ik gestopt en heb ik gekozen voor manueeltherapie. Vijf jaar lang kreeg ik eigenlijk precies dezelfde inhoud als in de osteopathie, maar met een totaal andere filosofie: gebaseerd op de realiteit en op objectieve gegevens. Ik geloof dan ook 200 % in musculoskeletale manuele therapie.

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

In onze huidige samenleving willen we alles en wel onmiddellijk... Manuele therapie boekt snel resultaten – je hebt er geen 20 sessies voor nodig – , maar het is wel geen instant oplapwerk. Een aandoening vergt nu eenmaal een grondige behandeling, en dat is onmogelijk in

één enkele sessie. Als iemand voortdurend een slechte houding aanneemt en de hele tijd pijn heeft, moet hij leren om anders te functioneren en zijn houding te corrigeren, om te vermijden dat het probleem chronisch wordt. Dat vereist enkele sessies, afhankelijk van het assimilatievermogen van de patiënt. De zorgverlener geeft daarbij de patiënt altijd de sleutels in handen van zijn genezingsproces, maar hij moet die dan wel aannemen, begrijpen en gebruiken, en dat ligt soms moeilijk. Het is niet makkelijk om je gewoonten te veranderen, maar als de problemen geleidelijk verdwijnen, ben je in je opzet geslaagd.

Over één zaak maak ik me zorgen, en ze heeft niet alleen te maken met manuele therapie. Vandaag krijgen de studenten simplistische schema's aangeleerd genre “als de patiënt lijdt aan x, moet je y toepassen en de resultaten zullen automatisch volgen”. Soms lukt dat echter niet en worden de verkeerde vragen gesteld. Alles wordt geclassificeerd en in vakjes gestopt, maar ons lichaam zit ingewikkeld in elkaar en werkt niet zomaar volgens één of ander protocol. Maar inderdaad: als je afstudeert, denk je dat je de hele mensheid kunt genezen. Pas na je eerste mislukkingen beseft je dat het wel eens fout kan gaan. Ik geef een voorbeeld: als een behandeling die normaal gezien 90 % positieve resultaten boekt, niet werkt, moet je je afvragen hoe dat precies komt. Bij de kinesitherapeut praten patiënten veel meer dan bij de dokter. Op die manier kun je letterlijk en



© Studio Tilborghs

figuurlijk de vinger op de wonde leggen en op zoek gaan naar de juiste behandeling. We vervullen dus ook een psychologische rol, want het is zeer belangrijk om een vertrouwensrelatie op te bouwen. Je kunt je een idee vormen van iemands probleem door hem te onderzoeken, maar je moet ook goed kunnen luisteren. Ik geloof dan ook niet in een behandeling louter op basis van observatie.

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

Ik ben een vechter. Toen ik in het begin van mijn carrière in een rusthuis werkte en ik daar geconfronteerd werd met een bepaald probleem, heb ik contact opgenomen met de voorzitter van de Luikse

Vereniging van Kinesitherapeuten en ben ik lid geworden, in de overtuiging dat dit mij heel wat zou bijbrengen. Vanaf dan vond ik de verdediging van het beroep een essentiële zaak. Later deelde de voorzitter tijdens een algemene vergadering mee dat er een jongeman in de zaal zat die wilde opkomen voor de belangen van ons vak. Ik werd meteen verkozen, en in 1978, kort na mijn studies dus, werd ik lid van de Raad van Bestuur. Zo is het allemaal begonnen. Na heel wat hervormingen en fusies werd, na "l'AKLL" en "le Cartel", Axxon boven de doopvont gehouden. Een passieve rol is nooit aan mij besteed geweest: ik heb altijd ons beroep willen verdedigen en dingen ten goede willen veranderen in ieders belang.

Welke doelstellingen hebt u verwezenlijkt sinds u vicevoorzitter bent, en wat zijn de uitdagingen waar u momenteel voor staat?

Een cruciale stap was dat ik in de eerste plaats alle verenigingen heb samengebracht, wat geen sinecure was. Ik ken Luc Vermeeren, de huidige voorzitter van Axxon, al zeer lang. We waren indertijd allebei twee jonge wolven die de dingen wilden veranderen, tegen alle weerstand in. Bij de oprichting van Axxon was onze reactie dan ook: "We hebben er 35 jaar over gedaan om die stap te zetten, maar nu is het zo ver en zijn we erin geslaagd om iedereen samen te brengen!"

Nadien waren er heel wat zaken om voor te vechten. De mooiste strijd was ongetwijfeld die voor ons statuut. Eén van mijn mooiste herinneringen is de Staten-Generaal van de kinesitherapie tijdens het bewind van Minister Dehaene. De oprichting van de Federale Raad voor de Kinesitherapie, de invoering van de bijzondere bekwaamheden, de nomenclatuuraanpassingen, de "storm Vandenbroucke" bedwingen, opkomen voor de mensen en ervoor ijveren dat de wetgeving correct wordt toegepast: het zijn maar enkele van de vele andere missies die we met succes hebben volbracht.

Wat is volgens u vandaag de grootste uitdaging voor Axxon?

Het publiek overtuigen van de noodzaak van onze vereniging, de mensen doen beseffen welke belangrijke rol we vervullen en wat we allemaal doen. Het klopt dat nog niet alle noden zijn gelengd, maar we werken eraan. Maar als we een radicaal "nee" op ons bord krijgen omdat er geen budget is, is dat helaas wel moeilijk. Hoe meer leden onze vereniging telt, hoe meer gewicht ze in de schaal kan werpen om kapitaal los te krijgen en haar eisen ingewilligd te zien.

Ok, we krijgen geen € 30 per sessie, maar als we niet stonden waar we nu staan, zou dat misschien maar € 15 zijn. Uiteraard is het één van onze ambities om de honoraria te verhogen, al kunnen we niet zomaar geld uit onze hoed toveren. Maar we hebben ook het imago van de kinesitherapie verbeterd, want er wordt vandaag veel meer over gesproken. Ons patiëntenbestand is gestegen van 1.100.000 naar meer dan 2.000.000. Onze vereniging heeft er dus voor gezorgd dat de mensen veel vaker naar de kinesist gaan, waardoor het bedrag van de terugbetalingen gestegen is en het remgeld gedaald. De honoraria zijn weliswaar niet verdubbeld, maar in plaats van 5 patiënten per dag zien we er nu gemiddeld 10. De mensen vinden dat normaal en vragen zich niet af hoe dat precies komt...

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

Voor velen zijn alle redenen goed om geen lid te worden. Toen er nog twee verenigingen waren, verweten de mensen ons dat we de hele tijd ruzie maakten. En vandaag zijn ze nog altijd niet tevreden, omdat ze vinden dat ze geen keuze meer hebben. We zullen het nooit altijd over alles eens zijn, maar met één stem spreken is wel een belangrijke troef, want dan kunnen ze niet meer proberen om ons tegen elkaar op te zetten.

Zonder Axxon zou de situatie er helemaal anders uitzien. En tegen diegenen die klagen dat we niet alles hebben binnengehaald, zeg ik: kom eens kijken hoe we werken en met welke problemen we kampen. Maar dan hoor

of zie je natuurlijk niemand meer. De kinesisten willen alles tegelijk: we moeten voortdurend druk uitoefenen, maar ze willen ons niet de middelen geven om dat te doen. Alleen kunnen we geen bergen verzetten: we moeten de krachten bundelen en beseffen dat het nuttig en belangrijk is om lid te worden. De artsen hebben dat goed begrepen: ze betalen voor de verdediging van hun belangen en zijn bereid om de nodige middelen uit te trekken om hun eisen te laten inwilligen. De kinesitherapeuten staan nog niet zo ver; tenslotte heeft ons beroep ook nog niet zo'n lange geschiedenis. Het kost nochtans geen fortuin om zich aan te sluiten, maar zelfs als het gratis is, zetten ze nog de stap niet. Het gaat dus niet om een geldprobleem. Misschien is er wel een soort "shocktherapie" nodig om de dingen in beweging te krijgen. Bijvoorbeeld: duidelijk maken dat, als we niet opkomen voor onze belangen, de kinesitherapeuten voortaan hun eigen boontjes zullen moeten doppen.

Is uw bestuursfunctie niet moeilijk te combineren met uw privéleven?

Het heeft zeker een weerslag op mijn privéleven en mijn praktijk, maar vandaag levert de vereniging tenminste goed en professioneel werk, en is ze beter georganiseerd. De vergaderingen hebben nu plaats op geschikte tijdstippen, terwijl men vroeger soms bleef palaveren tot 1 uur 's nachts. Het spreekt vanzelf dat dergelijke uitputtingslagen niet echt bevorderlijk waren voor het gezinsleven.

De tijd van de nachtelijke vergaderingen is voor mij voorgoed voorbij, ik zou zo iets niet meer dulden. Als onze werkdag er opzit, mogen we tevreden zijn, denk ik, en onszelf even de tijd gunnen om te ademen, ons hoofd leeg te maken en iets anders te doen. Als je jezelf volledig geeft, heb je het volste recht om ook aan jezelf en je gezin te denken. Kortom, onze aanpak is mettertijd veranderd. Alles is een kwestie van geven en nemen, en vooral: van het zoeken naar een evenwicht...

Orthopedie in de brede lijn

ZATERDAG 31 OKTOBER 2015

CC 'T SCHALIKEN ▲ HERENTALS

ortho
HERENTALS

INSCHRIJVINGEN: WWW.BREDELIJN.EU

OEDEEMTHERAPIE?



www.vodderschool.be

Amonis

Bevoorrechte partner van
AXXON

Gewaarborgd inkomen

→ Dekking op maat bij
arbeidsongeschiktheid

Onmisbaar voor
zelfstandigen!

Uw sociale voordelen RIZIV

- voor uw pensioen
- voor uw gewaarborgd inkomen

Contacteer ons op
0800/96.119



Amonis

- **Specialist** van de sociale
voordelen **RIZIV** sinds 45 jaar
- Specifieke dekkingen voor
zorgverleners

Neem gratis contact op met een van onze adviseurs op **0800/96.119**
www.amonis.be • info@amonis.be

Zomerpromotie
**NU BTW
GRATIS***

*geldig t.e.m 30/09/2015

SHOCKMASTER 500

Performerter en nóg
meer mogelijkheden



- Evidence-based behandelingen voor sportindicaties
- Software met praktische behandelprotocollen voor snellere resultaten bij meer patiënten
- Gebruik ShockMaster ook voor de behandeling van o.a. tendinopathieën, hielspoor, triggerpunten, spanningshoofdpijn, myofaciaal pijnsyndroom ...

10 nieuwe indicaties, waaronder :

Adductor Tendinopathie



Mediaal Tibial Stress Syndroom



Jumper's knee

