

**JAAARVERSLAG  
RAPPORT ANNUEL  
2020**

**AXXON**

**PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM**

# INHOUD

<b>VOORWOORD</b>	<b>4</b>
<b>AXXON, PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM</b>	<b>7</b>
- Wie is AXXON?	7
- Onze missie	8
- Onze visie	8
<b>TERUGBLIK OP 2020</b>	<b>11</b>
- COVID-19	12
- Overeenkomstencommissie 2020	12
- Budget en overeenkomst 2021	16
- Revalidatie met behulp van MoveUP	18
- Online congres Europe Region World Physiotherapy	19
- Internationale dag van de kinesithérapie	20
- ABSG's en ABCIG's	22
- AXXON-opleidingsbrochure	24
- AXXON komt op voor de loontrekkende kinesithérapeut	24
<b>KERNCIJFERS</b>	<b>27</b>
- Wie zijn onze leden in 2020?	27
- Jaarrekening	28
- Resultaten	28

# SOMMAIRE

<b>ÉDITO</b>	<b>5</b>
<b>AXXON, PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM</b>	<b>7</b>
- Qu'est-ce qu'AXXON ?	7
- Notre mission	8
- Notre vision	8
<b>RÉTROSPECTIVE 2020</b>	<b>11</b>
- COVID-19	11
- Commission de convention 2020	12
- Budget et convention 2021	17
- Rééducation à l'aide de MoveUP	18
- Congrès en ligne Europe Region World Physiotherapy	19
- Journée internationale de la kinésithérapie	21
- ABSG's et ABCIG's	22
- Brochure "Formations" d'AXXON	25
- AXXON défend aussi les salariés	25
<b>CHIFFRES CLÉS</b>	<b>27</b>
- Qui sont nos membres en 2020?	27
- Bilan financier	29
- Résultats	29

# VOORWOORD

2020 had zich ook voor AXXON aangekondigd als een Olympisch jaar waar we de kinesitherapie in België op de kaart gingen zetten! Zo had AXXON in de aanloop van het 4-jaarlijks congres van de Europese regio van de World Physiotherapy te Leuven talrijke pre-congressen, workshops en debatten op touw had gezet in samenwerking met de ABSG's en ABCIG's. Maar toen werden we in maart 2020 opgeschrikt door een nooit eerder geziene gezondheids crisis, de coronapandemie, waardoor de wereld er plots heel anders ging uitzien. Tot op de dag van vandaag worden we geconfronteerd met de gevolgen van COVID-19, zowel op politiek, sociaal, economisch als op technologisch vlak.

In de eerste maanden van de coronacrisis moest ook AXXON als organisatie alle zeilen bijzetten bij het managen van een crisis van dergelijke omvang. Zo moesten voor de beroepsgroep dringend mondkapen worden gevonden en werden in samenwerking met de Federale Raad voor Kinesitherapie richtlijnen opgemaakt voor het veilig behandelen van patiënten met een dringende en/of essentiële zorgnood en in een latere fase ook voor de ambulante zorg. Daarnaast moest ook voor de kinesitherapeuten een compensatiepremie en/ of overbruggingsrecht worden voorzien voor het geleden inkomensverlies, enz.

Elk nadeel kent zijn voordeel of hoe bij elke crisis een aantal opportuniteiten zich opdringen. Zo werd het mogelijk, om de continuïteit van de zorg en het stabiliseren of verbeteren van de gezondheidstoestand van de patiënt te garanderen, de patiënten op te volgen met een tele- en/ of videoconsult waarbij via videostreaming het oefenprogramma werd opgevolgd en bijgestuurd. Hoewel het werkveld onvoldoende was voorbereid voor kinesitherapie op afstand werd deze vorm van begeleiding en coaching door patiënten gewaardeerd. Tal van barrières, bij zowel patiënten als bij kinesitherapeuten, moeten de komende jaren overwonnen worden om mobile health, waaronder kinesitherapie op afstand, verder uit te rollen. Daarnaast werden in de schoot van het RIZIV afspraken gemaakt om de kinesitherapeutische administratie versneld te digitaliseren.

Naar het jaareinde toe verliepen de onderhandelingen voor een nieuw tariefakkoord voor 2021 zeer moeizaam. Gezien de niet aangewende budgettaire middelen uit 2019 (71,99 miljoen euro volgens berekeningen van AXXON) door de verschillende betrokken stakeholders niet als efficiëntiewinst werden beschouwd, konden deze middelen niet geherinvesteerd worden in de sector. Om de beleidscler van het kabinet-Vandenbroucke en het RIZIV tot andere inzichten te brengen, heeft AXXON dan ook op 14 december 2020 de lopende Overeenkomst M20 op basis van 6 opzeggingsgronden beëindigd.

Uiteindelijk werd 5,885 miljoen euro extra aan de indexmassa (11,2 miljoen euro) (+ 54%) toegevoegd, waaronder 4,314 miljoen voor honoraria en 1,571 miljoen voor een opwaardering met 5% van de sociale RIZIV-voordelen voor 2021; waardoor 15,543 miljoen voorhanden was voor de opwaardering van de honoraria en nieuwe initiatieven.

Concreet gaat het over de opwaardering van de toeslag voor de eerste 9 zittingen in de courante aandoeningen naar € 26, opwaardering van de opmaak dossier courante verstrekkingen naar € 6,50, herwaardering van de perinatale verstrekkingen naar € 25, opwaardering van de M48 in de E-lijst en de M48 verstrekkingen lymfedrainage naar € 47,50 en op 1 juli 2021 alle M16 verstrekkingen (courante, Fa, Fb en E-lijst) in de gemeenschappelijke woonplaats van mindervaliden en bejaarden, alsook de psychiatrische verzorgingsinstellingen naar € 14,75.

In het voorwoord van de Overeenkomst M21 garandeert de RIZIV-top dat er de komende maanden een meerjarenplan voor de sector wordt uitgewerkt, waarbij in een transversale oefening binnen het globale RIZIV-budget in elk geval de noden van onze sector worden meegenomen.

Dank aan alle AXXON-medewerkers om gedurende 2020 elke dag opnieuw paraat te staan voor de kinesitherapie en de kinesitherapeuten. Eveneens dank aan de bestuurders van de drie bestuurdersraden voor hun gezamenlijke inzet en wederzijds vertrouwen.

## **Peter Bruynooghe**

Voorzitter

AXXON, Physical Therapy in Belgium vzw



# ÉDITO

Année de JO, 2020 s'annonçait olympique pour AXXON également. Une année durant laquelle nous allions mettre la kinésithérapie belge sur la carte ! En perspective du congrès quadriennal de la Région Europe de la World Physiotherapy (ex-WCPT) à Louvain, AXXON avait organisé de nombreux pré-congrès, ateliers et débats, en collaboration avec les ABSG et ABCIG. Mais en mars 2020, la pandémie de COVID-19, crise sanitaire sans précédent qui a soudainement ébranlé le monde, a bouleversé nos plans. Aujourd'hui encore, nous sommes confrontés aux conséquences de cette période trouble, qu'elles soient politiques, sociales, économiques ou technologiques.

Au cours des premiers mois, AXXON a elle aussi, en tant qu'organisation, dû mettre tout en œuvre pour gérer cette situation précaire. Il était par exemple urgent de trouver des masques buccaux pour le groupe professionnel, d'élaborer - en collaboration avec le Conseil Fédéral de Kinésithérapie - des directives pour assurer le traitement en toute sécurité des patients ayant un besoin urgent et/ou essentiel de soins (et dans une phase ultérieure, pour les soins ambulatoires également), de prévoir une prime de compensation et/ou un droit passerelle pour la perte de revenu subie par les kinésithérapeutes, etc.

Mais chaque inconvénient a aussi son avantage et il est important d'extirper de chaque crise les opportunités qu'elle peut offrir. Ainsi, afin de garantir la continuité des soins et de stabiliser ou améliorer l'état de santé de nos patients, il est devenu possible de les suivre par télé- et/ou vidéoconsultation. Bien que le domaine professionnel ne soit pas suffisamment préparé à la kinésithérapie à distance, cette nouvelle forme d'accompagnement et de coaching a été appréciée par les patients. De nombreux obstacles, tant pour les patients que pour les kinésithérapeutes, devront être surmontés dans les années à venir afin de poursuivre le déploiement de la « santé mobile », dont fait partie la kinésithérapie à distance. En outre, au sein de l'INAMI, des accords ont été conclus pour accélérer la digitalisation de notre secteur.

Vers la fin de l'année, les négociations en vue d'une nouvelle convention tarifaire pour 2021 ont été très difficiles. Les ressources budgétaires non utilisées depuis 2019 (71,99 millions d'euros selon les calculs d'AXXON) n'étant pas considérées comme des gains d'efficacité par les différentes parties prenantes concernées, ces ressources n'ont pas pu être réinvesties dans le secteur. Par conséquent, afin de convaincre la cellule politique du Cabinet Vandenbroucke et l'INAMI de changer d'avis, AXXON a résilié la convention M20 actuelle le 14 décembre 2020 sur la base de 6 motifs de rupture.

Au final, 5,885 millions d'euros supplémentaires ont été ajoutés à la masse d'index (11,2 millions d'euros ; + 54%), dont 4,314 millions pour les honoraires et 1,571 million pour une revalorisation de 5 % des avantages sociaux INAMI pour 202, ce qui laisse 15,543 millions disponibles pour la revalorisation des honoraires et la mise en place de nouvelles initiatives.

Concrètement, il s'agit de la revalorisation de l'indemnité supplémentaire pour les 9 premières séances en pathologies courantes (qui permet d'atteindre un montant de 26 €), de la revalorisation de l'indemnité forfaitaire pour l'établissement du dossier de kinésithérapie en pathologies courantes (6,50 €), de la revalorisation des prestations périnatales (25 €), de la revalorisation des prestations M48 en pathologies lourdes (liste E) et en drainage lymphatique (47,50 €) et, à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2021, de la revalorisation de toutes les prestations M16 (courantes, Fa, Fb et liste E) effectuées en résidence communautaire des personnes handicapées et âgées ainsi que dans les établissements de soins psychiatriques (14,75 €).

Dans la préface de la convention M21, la direction de l'INAMI garantit qu'un plan pluriannuel pour la kinésithérapie sera élaboré dans les mois à venir, dans lequel les besoins de notre secteur seront pris en compte dans un exercice transversal au sein du budget global de l'INAMI.

Nous tenons à remercier tous les collaborateurs d'AXXON qui, tout au long de l'année, se sont mis quotidiennement à la disposition de la kinésithérapie et des kinésithérapeutes. Merci également aux administrateurs des trois Conseils d'administration pour leurs efforts conjoints et leur confiance mutuelle.

**Peter Bruynooghe**

Président

AXXON, Physical Therapy in Belgium asbl





# AXXON, PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

## WIE IS AXXON?

AXXON, Physical Therapy in Belgium is de enige representatie beroepsvereniging voor de kinesitherapie in België. De nationale koepel van AXXON, Physical Therapy in Belgium werd als onafhankelijke organisatie opgericht op 8 september 2009 uit een fusie van het Nationaal KinesitherapeutenKartel en AKB.

Op 6 oktober 2009 werd de Franstalige vleugel AXXON, Qualité en Kinésithérapie opgericht, gevolgd door de Nederlandstalige vleugel AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie op 8 oktober 2009.

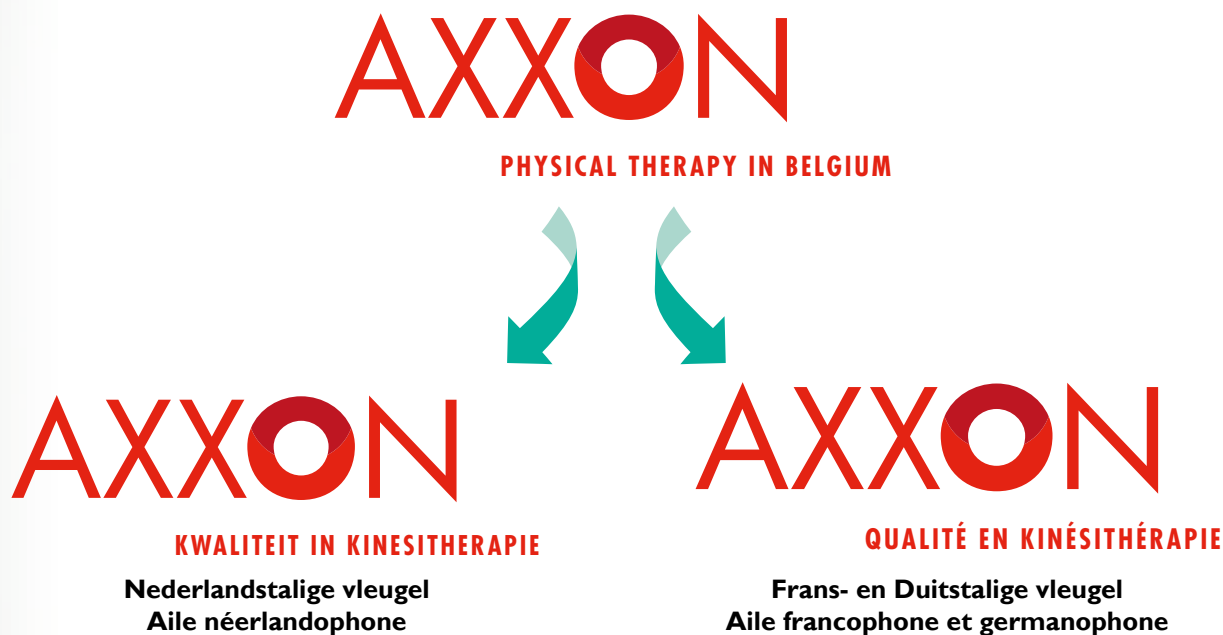
AXXON, Physical therapy in Belgium telt ongeveer 5.000 à 6.000 leden, die ook lid kunnen zijn van een lokale kring. AXXON bestaat dus uit 3 onderling coördinerende delen:

## QU'EST-CE QU'AXXON ?

AXXON, Physical Therapy in Belgium est l'unique association de défense professionnelle représentative de la kinésithérapie en Belgique. Elle a été fondée le 8 septembre 2009 et est issue de la fusion de l'Association des Kinésithérapeutes Belges (AKB) et du Cartel National des Kinésithérapeutes.

Le 6 octobre 2009 a été créée une aile francophone sous le nom d'AXXON, Qualité en Kinésithérapie, suivie le 8 octobre 2009 par l'aile néerlandophone sous le nom d'AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie.

AXXON, Physical Therapy in Belgium compte entre 5.000 et 6.000 membres et est composée de 3 entités travaillant en synergie :



## ONZE MISSIE

AXXON, Physical Therapy in Belgium is een professionele organisatie voor en door kinesitherapeuten in België. AXXON heeft tot doel de belangen van het beroep te behartigen, te bestuderen, te ontwikkelen en te verdedigen. AXXON wil de kinesitherapeuten informeren en adviseren.

Wij trachten binnen onze organisatie:

- de plaats van de kinesitherapie in de gezondheidszorg te **waarborgen**
- de wetenschappelijk gefundeerde zorg te **promoten**
- de beroepsverdediging en het imago van de kinesitherapie te **versterken**
- de kinesitherapeut in zijn beroepsproblematiek te **ondersteunen**

## ONZE VISIE

AXXON zorgt ervoor dat kinesitherapeuten meer mogelijkheden krijgen om hun beroep efficiënter uit te oefenen. Ze doet er ook alles aan om via die weg haar leden te helpen de kwaliteit van de zorgverlening op peil te houden en te verfijnen.

AXXON organiseert zich in sectoren en kinesitherapeutenkringen. Zo kan een representatieve vertegenwoordiging in de gezondheidszorg (eerste, tweede en derde lijn) gegarandeerd worden in alle regio's.

## NOTRE MISSION

AXXON, Physical Therapy in Belgium est l'organisation professionnelle pour et par les kinésithérapeutes en Belgique. Son objectif est de promouvoir, d'étudier, de développer et de défendre les intérêts de la profession. AXXON souhaite informer et conseiller les kinésithérapeutes.

Au sein d'AXXON, nous nous efforçons de :

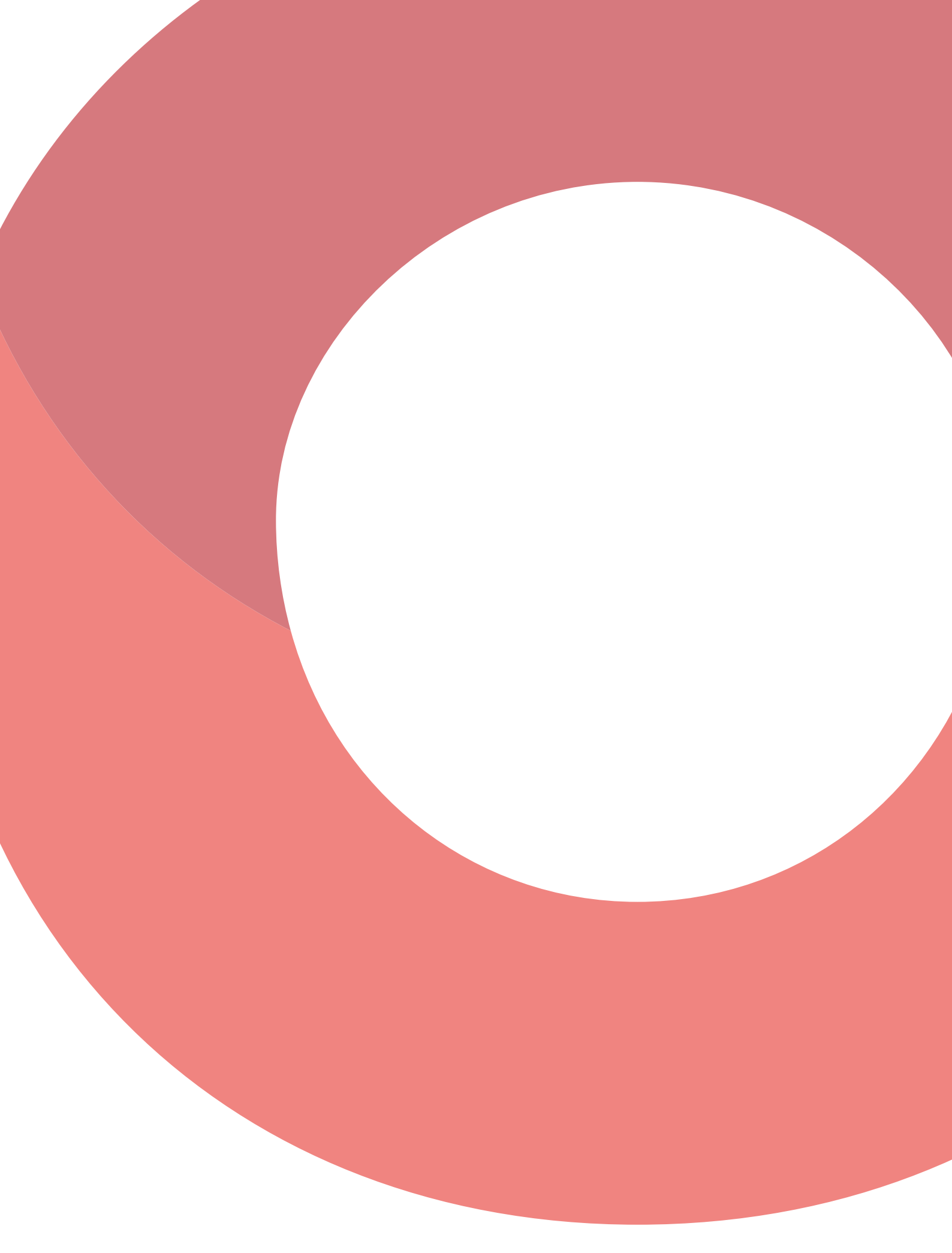
- **Renforcer** la défense professionnelle et l'image de la kinésithérapie
- **Garantir** la place de la profession dans les soins de santé généraux, la prévention, le bien-être et la santé de la population belge
- **Promouvoir** cette prise en charge fondée sur des données scientifiques, en concertation avec les différents niveaux de pouvoir compétents.

## NOTRE VISION

AXXON veille à ce que les kinésithérapeutes puissent travailler de manière efficiente et met également tout en oeuvre pour aider ses membres à maintenir et améliorer la qualité des soins qu'ils dispensent.

AXXON est structurée en cercles et en associations locales, afin de représenter de façon optimale les soins de santé de 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> lignes dans chaque région.







# TERUGBLIK OP 2020

## RÉTROSPECTIVE 2020

### COVID-19

Als kinesitherapeut werden we in 2020 voor grote dilemma's geplaatst. Op 18 maart gingen we bijna voor twee maanden in semi-lockdown. Terwijl de ziekenhuizen overspoeld werden met COVID-patiënten, werd de courante zorg uitgesteld en mochten we nog enkel urgente en noodzakelijke kinesitherapeutische zorg op ons nemen.

We moesten er mee voor zorgen dat het virus zich niet verspreidde en tegelijk onze maatschappelijke verantwoordelijkheid als zorgverstrekker opnemen door noodzakelijke behandelingen uit te voeren. Dit laatste om het risico op onomkeerbare of onaanvaardbare degradatie van de gezondheidstoestand van sommige patiënten te vermijden.

Richtlijnen en beschermingsmateriaal lieten te lang op zich wachten. AXXON stelde daarom richtlijnen en procedures op voor de hele kinesitheriesector. Deze werden later met de hulp van Sciensano aangevuld en op punt gesteld.

Ondertussen bleef de verdeling van mondkapen onduidelijk en liet die op zich wachten. Voorzitters van lokale kringen in Vlaanderen die de eerstelijnszones hierover contacteerden, werden van het kastje naar de muur gestuurd. Talloze mails werden verstuurd naar de bevoegde diensten, op vraag werden lijsten met benodigde aantallen opgemaakt door AXXON, maar het bleef roepen in de woestijn.

Na twee weken onderhandelen tussen AXXON en het RIZIV konden kinesitherapeuten uiteindelijk begin april gebruik maken van een forfaitaire vergoeding voor het opvolgen van een patiënt via video- en telefonisch consult.

De doorstart van de ambulante kinesitherie vanaf 4 mei bracht alles terug wat in beweging maar de angst in de maatschappij bleef en nieuwe opflakkingen en golven deden de zorg steeds weer opnieuw uitstellen. Bovendien bleken de eerstelijnskinesitherieseuten niet opgenomen te zijn in de lijst met zorgberoepen die een strategische voorraad beschermingsmateriaal zouden ontvangen van de overheid. Meermaals stapte AXXON naar de pers om dit onder de aandacht te brengen.

### COVID-19

En 2020, les kinésithérapeutes ont été confrontés à des dilemmes majeurs. Le 18 mars, nous avons entamé un semi-confinement qui a duré près de deux mois. Alors que les hôpitaux étaient inondés de patients COVID, les soins réguliers ont été reportés et nous n'avons été autorisés à prendre en charge que les soins de kinésithérapie urgents et nécessaires.

Nous devons veiller à ce que le virus ne se propage pas et en même temps assumer notre responsabilité sociale en tant que prestataire de soins de santé, en effectuant les traitements nécessaires. Ceci afin d'éviter le risque de dégradation irréversible ou inacceptable de l'état de santé de certains patients.

Les directives et les équipements de protection ont mis trop de temps à arriver. AXXON a donc élaboré des lignes directrices et des procédures pour l'ensemble du secteur de la kinésithérapie. Celles-ci ont ensuite été complétées et affinées avec l'aide de Sciensano.

Entretemps, la distribution des masques buccaux s'est faite attendre. En Flandre, les présidents des cercles locaux qui ont contacté les zones de soins primaires à ce sujet ont été envoyés de gauche à droite. De nombreux courriels ont été envoyés aux services compétents, des listes avec les nombres requis ont été établies par AXXON sur demande, mais cela n'a servi à rien.

Après deux semaines de négociations entre AXXON et l'INAMI, les kinésithérapeutes ont enfin pu bénéficier début avril d'une rémunération fixe pour le suivi d'un patient par consultation vidéo ou téléphonique.

La relance de la kinésithérapie ambulatoire à partir du 4 mai a un peu remis les choses en marche, mais la peur est restée auprès de la population et de nouvelles poussées et vagues ont provoqué le report des soins à maintes reprises. De plus, les kinésithérapeutes de soins primaires ne semblaient pas être inclus dans la liste des professions de santé qui recevraient du gouvernement un approvisionnement stratégique en équipements de protection. Plusieurs fois, AXXON s'est adressée à la presse pour signaler ce qui constitue un problème important aux yeux de l'association professionnelle.

Uiteindelijk bevestigde de FOD Volksgezondheid dankzij het lobbywerk van AXXON dat kinesitherapeuten op de eerste plaats stonden bij een volgende verdeling van de strategische voorraad van persoonlijk beschermingsmateriaal. Verder keurde het Verzekeringscomité een ontwerp tekst goed die bepaalt hoe o.a. kinesitherapeuten een financiële tegemoetkoming voor aangekocht COVID-beschermingsmateriaal uitbetaald konden krijgen.

Gedurende het hele jaar stond AXXON alle kinesitherapeuten bij die vragen hadden over hoe zij te werk moesten gaan in deze coronacrisis, zowel op veiligheids- als op administratief vlak. Zowel leden als niet-leden konden bij het infopunt terecht met hun coronagerelateerde vragen.

## OVEREENKOMSTEN-COMMISSIE 2020

Na maanden van onderbreking, omwille van de coronapandemie, vond op uitdrukkelijke vraag van AXXON een eerste digitale Overeenkomstencommissie plaats op 23 juni 2020. Op de agenda stond de stemming over de integratie in de nomenclatuur van de “toeslag voor de eerste behandelingsverstrekkings” voor courante en Fa en van de toeslag voor het opstarten van een kinesitherapie dossier (de zogenaamde pseudocodes).

### Nomenclatuurwijziging

Met de technische kant van het ontwerp van Koninklijk Besluit (nomenclatuuraanpassing) kon AXXON zich akkoord verklaren. Het probleem zit hem in de financiële uitwerking bij de terugbetaling van deze toeslag die momenteel aan deze pseudocodes (eerste 9 zittingen in de courante aandoening en eerste 20 zittingen in de Fa-aandoeningen) zijn verbonden. Deze toeslagen worden momenteel volledig terugbetaald aan de patiënt ongeacht de conventiestatus van de kinesitherapeut. Bij een integratie van de pseudocodes in de nomenclatuur heeft de patiënt bij een gedeconventioneerde kinesitherapeut een verminderde terugbetaling van 25% op deze toeslag. Deze discriminatoire terugbetaling heeft daarom ook een budgettair impact.

Om deze redenen heeft AXXON dan ook een negatieve stem uitgebracht en de voorzitter van de Overeenkomstencommissie en de vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen duidelijk gemaakt dat AXXON dit ontwerp van KB wel een positief advies zal geven zodra een volwaardige regering werk maakt van de uitvoering van hoofdstuk 7 van de ‘Wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg’

Enfin, grâce au travail de lobbying d’AXXON, le SPF Santé Publique a confirmé que les kinésithérapeutes seraient prioritaires lors d’une distribution ultérieure du stock stratégique d’équipements de protection individuelle. Le Comité de l’assurance a également approuvé un projet de texte qui détermine comment les kinésithérapeutes, entre autres, pourraient recevoir une compensation financière pour l’équipement de protection COVID acheté.

Tout au long de l’année, AXXON a accompagné tous les kinésithérapeutes qui se posaient des questions sur la manière de travailler durant cette crise sanitaire, tant au niveau de la sécurité que de l’administration. Les membres et les non-membres ont pu contacter le secrétariat avec leurs questions relatives au COVID-19.

## COMMISSION DE CONVENTION 2020

Après des mois d’interruption suite à la pandémie du coronavirus, une première Commission de convention a eu lieu en ligne le 23 juin 2020 à la demande expresse d’AXXON. À l’ordre du jour : le vote sur l’intégration dans la nomenclature du « supplément pour les premières séances » en pathologies courantes et Fa et du supplément pour la réalisation du dossier de kinésithérapie (les pseudocodes).

### Modification de la nomenclature

AXXON a pu approuver l’aspect technique du projet d’Arrêté Royal (adaptation de la nomenclature). Le problème réside dans le développement financier du remboursement de ce supplément, qui est actuellement lié à ces pseudocodes (9 premières séances en pathologie courante et 20 premières séances en pathologie Fa). À l’heure actuelle, ces suppléments sont intégralement remboursés au patient, quel que soit le statut de conventionnement de son kinésithérapeute. Avec une intégration des pseudocodes dans la nomenclature, le patient recevrait 25% de remboursement en moins chez un kinésithérapeute non conventionné : ce remboursement discriminatoire a donc également un impact budgétaire.

Pour ces raisons, AXXON a émis un vote négatif et a fait savoir au président de la Commission de convention et aux représentants des mutuelles que l’association professionnelle ne donnera un avis positif à ce projet d’Arrêté Royal que lorsqu’un gouvernement de plein exercice mettra en œuvre le chapitre 7 de la « Loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé », dont l’article 85 prévoit la suppression définitive de la



waar in artikel 85 een definitieve opheffing wordt voorzien van de discriminatie in terugbetaling voor de patiënten van gedeconventioneerde kinesitherapeuten.

Het ontwerp van KB, waarbij een wijziging van de nomenclatuur voor de situaties die een uro-, gynaeco-, colo-, of proctologische revalidatie vereisen in de Fa-lijst wordt voorgesteld, heeft AXXON wel goedgekeurd.

In deze wijziging wordt de verplichting geschrapt om 18 verstrekkingen in de courante pathologie aan te rekenen alvorens een behandeling voor een aandoening uit de Fa-lijst te attesteren voor situaties die uro-, gynaeco-, colo- of proctologische revalidatie vereisen. Daarnaast wordt ook de verplichting geschrapt om aan het einde van de 18 zittingen in de "courante" pathologie, aan de hand van een begin- en eindbilan, een duidelijke verbetering van de symptomen aan te tonen. Beide verplichtingen zijn uitzonderingen op de algemene regels voor het aanrekenen van verstrekkingen voor aandoeningen uit de "Fa"-lijst. Met het oog op de interne samenhang en de administratieve vereenvoudiging had de Technische Raad voor Kinesithérapie het opportuun geacht deze uitzonderingen te schrappen. Dit ontwerp van KB is intussen ook goedgekeurd door het Verzekeringscomité zodat het nu de verdere juridische weg kan volgen langs de verschillende bevoegde ministeriële kabinetten, om vervolgens te worden gepubliceerd in het Staatsblad.

discrimination dans le remboursement des patients des kinésithérapeutes non conventionnés.

Le projet d'Arrêté Royal proposant une modification de la nomenclature pour les situations nécessitant une rééducation uro-, gynéco-, colo- ou proctologique dans la liste Fa a quant à lui été approuvé par AXXON.

Cette modification supprime l'obligation d'attester 18 séances en pathologie courante avant de pouvoir attester un traitement de la liste Fa pour ces situations pathologiques. En outre, l'obligation de démontrer une nette amélioration des symptômes au moyen d'un bilan initial et final à l'issue des 18 séances en pathologie courante est également supprimée. Ces deux obligations sont des exceptions aux règles générales pour l'attestation des prestations de la liste Fa : dans un souci de cohérence et de simplification administrative, le Conseil Technique de la Kinésithérapie a donc jugé opportun de les supprimer. Ce projet d'Arrêté Royal a également été approuvé par le Comité de l'assurance, de sorte qu'il peut désormais suivre la voie légale à travers les différents cabinets ministériels compétents, avant d'être publié au Moniteur Belge.





## Geen digitalisering van telematicapremie

AXXON blijft zich ook al bijna een jaar verzetten tegen de digitalisering van de aanvraagprocedure voor de telematicapremie (nieuw Koninklijk Besluit). Voor AXXON moest deze telematicapremie toegankelijk worden voor alle kinesitherapeuten ongeacht of ze geconventioneerd zijn of niet. Het al dan niet respecteren van een tariefakkoord heeft niets te maken met het beschikken over en gebruiken van een gehomologeerd softwarepakket. In de nabije toekomst zal het bijna onmogelijk worden om alle administratie (waaronder het eKD en elektronisch voorschrift) niet digitaal uit te voeren. Gezien de halsstarrige weigering van AXXON dreigt de voorzitter van de Overeenkomstencommissie dit dossier via niet nader genoemde 'hogere echelons' de kinesitherapeuten op te leggen!

Verder heeft AXXON zijn goedkeuring gegeven aan de nieuwe criteria, geldig vanaf 2021 voor de gehomologeerde softwarepakketten. Bij het opmaken van deze nieuwe criteria hebben vertegenwoordigers van AXXON nauw samengewerkt met de verantwoordelijke medewerker van eHealth.

## En verder...

In de varia van deze Overeenkomstencommissie en aansluitend in de commissie van 14 juli 2020 kwamen een aantal vragen van AXXON aan de orde.

Een eerste vraag betrof de stand van zaken bij de uitvoering van het arrest van de Raad van State van 7 februari 2019, waarbij de mutualiteiten de verminderde terugbetaling van 25% aan patiënten van gedeconventioneerde kinesitherapeuten voor 2017 moeten terugbetalen. Uit cijfers van het RIZIV blijkt dat slechts € 11.000 werd geregulariseerd, van de 9 miljoen euro die geraamd waren. De twee grootste mutualiteiten (de christelijke en socialistische mutualiteit) verschuilen zich hierbij achter de omzendbrief van het RIZIV, waarin staat dat het de patiënt is die uitdrukkelijk om die terugbetaling uit 2017 moet vragen. Opvallend was dat tijdens de hevige digitale discussies die volgden, de vertegenwoordigers

## Pas de numérisation de la prime informatique

Depuis près d'un an, AXXON s'oppose à la numérisation de la procédure de demande pour la prime informatique (nouvel Arrêté Royal). Pour l'association professionnelle, cette prime devrait être accessible à tous les kinésithérapeutes, qu'ils soient conventionnés ou pas. L'adhésion/la non-adhésion à un accord tarifaire n'a rien à voir avec la possession et l'utilisation d'un logiciel homologué. Dans un proche avenir, il deviendra presque impossible de ne pas gérer numériquement son administration (pensons notamment au dossier kinésithérapique électronique et à la prescription électronique). Face au refus obstiné d'AXXON, le président de la Commission de convention menace d'imposer ce dossier aux kinésithérapeutes via de « plus hauts échelons » non spécifiés !

AXXON a approuvé les nouveaux critères déterminant les logiciels homologués, valables à partir de 2021. Lors de l'élaboration de ceux-ci, les représentants d'AXXON ont travaillé en étroite collaboration avec le collaborateur responsable de l'eHealth.

## Mais encore...

Dans les « sujets divers » évoqués durant cette Commission de convention puis dans celle du 14 juillet 2020, un certain nombre de questions posées par AXXON ont été abordées.

Une première question concernait l'état des lieux de la mise en œuvre de l'arrêt du Conseil d'État du 7 février 2019, selon lequel les mutuelles doivent rembourser aux patients des kinésithérapeutes non conventionnés les 25% de remboursement qu'ils n'ont pas reçus en 2017. Les chiffres de l'INAMI montrent que seulement 11.000 € ont été régularisés sur les 9 millions € estimés. Les deux plus grandes mutuelles (les mutuelles chrétienne et socialiste) se cachent derrière la circulaire de l'INAMI qui stipule que c'est le patient qui doit explicitement demander le remboursement pour 2017. Il était frappant de voir que lors des discussions intenses qui ont suivi, les représentants de certaines mutuelles n'ont même pas eu





van sommige mutualiteiten nog niet het lef hadden hun camera op te zetten, maar zich liever in het donker verschuilen. Eerlijkheidshalve moeten we erbij vermelden dat de Onafhankelijke en Liberale Mutualiteit melding hebben gemaakt van deze regularisatie via hun ledenblad. Enkel het Vlaams Neutraal Ziekenfonds heeft reeds in 2019 zijn leden automatisch terugbetaald.

Het tweede punt betrof de systematische foutieve terugbetaling door de Christelijke Mutualiteit voor prestaties verricht in de periode van januari tot maart 2020 aan patiënten van gedeconventioneerde kinesitherapeuten. Aangezien tijdens deze periode de nieuwe Overeenkomst M/20 werd voorgelegd aan de kinesitherapeuten - een wettelijke procedure - moeten alle prestaties op dezelfde wijze terugbetaald worden tot het quorum is bepaald door het Verzekeringscomité, en dat gebeurde pas einde maart. De vermindering met 25% werd van kracht op 1 april 2020, zo besliste het Verzekeringscomité, waar de CM met 5 mandaten vertegenwoordigd is! Er werd uiteindelijk beloofd dat de gedupeerde patiënten een bijbetaling zullen ontvangen.

Het derde punt betrof de kwaliteitscriteria voor 2020 binnen PE-online. Gezien de coronapandemie en de onmogelijkheid om als zorgverstrekkers fysiek permanente navormingen en peer reviews bij te wonen, heeft AXXON een voorstel op tafel gelegd om de vereiste navormingseenheden met 25% te verminderen evenals de peer reviews te halveren. Bij artsen en tandartsen werden de kwaliteitscriteria voor 2020 reeds aangepast. Dit punt wordt opnieuw besproken in de vergadering van september 2020.

Een laatste punt voor AXXON betrof de activiteitsdrempels met betrekking tot de sociale RIZIV-voordelen. Gezien de meeste kinesitherapeuten als gevolg van de coronapandemie in 2020 minder prestaties zullen hebben uitgevoerd, is een aanpassing van de activiteitsdrempels de logica zelve. Dit punt stond eveneens op de agenda's van de Medicomut en Dentomut. Het RIZIV belooft nu met een uniform voorstel te komen voor alle zorgverstrekkers. In de wandelgangen wordt een daling van de drempels met 25% gesuggereerd.

le courage d'allumer leur caméra, mais ont préféré rester cachés. Pour être honnête, il faut mentionner que la Mutualité Libérale a rapporté cette régularisation dans le magazine destiné à ses membres. Seul le Vlaams Neutraal Ziekenfonds (Fonds neutre flamand) a déjà remboursé automatiquement ses membres en 2019.

Le deuxième point concernait le remboursement systématiquement incorrect aux patients de kinésithérapeutes non conventionnés par la Mutualité Chrétienne pour les prestations fournies durant la période allant de janvier à mars 2020. Étant donné que la nouvelle convention M20 a été soumise aux kinésithérapeutes pendant cette période – ce qui est la procédure légale – toutes les prestations doivent être remboursées de la même façon jusqu'à ce que le quorum ait été déterminé par le Comité de l'assurance, ce qui n'a été fait qu'à la fin du mois de mars. Comme décidé par le Comité de l'assurance, dans lequel la Mutualité Chrétienne est représentée avec 5 mandats, la réduction de 25% est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2020. Il a finalement été promis que les patients dupés recevraient un remboursement supplémentaire.

Le troisième point concernait les critères de qualité pour 2020 au sein de PE-online. Vu l'impossibilité d'assister physiquement aux formations continues et aux peer reviews en tant que prestataires de soins de santé à cause de la pandémie du coronavirus, AXXON a proposé de réduire de 25% les unités de formation requises et de diviser par deux le nombre de peer reviews auxquels il faut participer. Les critères de qualité pour 2020 ont déjà été adaptés pour les médecins et les dentistes. Ce point sera à nouveau discuté lors de la réunion de septembre 2020.

Un dernier point pour AXXON concernait les seuils d'activité pour les avantages sociaux INAMI. Étant donné que la plupart des kinésithérapeutes auront effectué moins de prestations en 2020 en raison de la pandémie, une adaptation des seuils d'activité n'est que logique. Ce point était également à l'ordre du jour de Medicomut et Dentomut. L'INAMI promet maintenant de présenter une proposition uniforme pour tous les prestataires de soins. Dans les couloirs, une diminution des seuils d'activité de 25% est suggérée.

# BUDGET EN OVEREENKOMST 2021

Op 19 oktober 2020 keurde het Verzekeringscomité en aansluitend de Algemene Raad het globale budget voor de ziekteverzekering 2021 goed, waardoor er voor alle sectoren een indexmassa van 1,01% beschikbaar was. Concreet betekende dit voor het kinesitherapiebudget een indexmassa van 11,229 miljoen euro voor nieuwe initiatieven. Wetende dat er op jaarbasis 45,205 miljoen verstrekkingen worden uitgevoerd, dan wordt het schipperen tussen de verschillende pathologiegroepen om een gemotiveerde herwaardering van honoraria door te voeren.

Voor AXXON was deze indexmassa ruim onvoldoende, vermits we onderbouwd konden aantonen dat in de kinesitheriesector de voorbije twee jaar 71,99 miljoen euro via efficiëntiewinst onderbenut bleef. De mutualiteiten weigerden nog steeds het gebruik van de pseudocodes. Daarom zal AXXON erop toezien dat de registraties van de eerste zittingen binnen de verschillende pathologieën (de pseudocodes in courante en Fa en registratie bij Fb en E) in de loop van 2021 volledig geïmplementeerd worden in de nomenclatuur, wat een wetswijziging inhoudt.

Wat moest sneuvelen, is een volwaardig honorarium voor alle M48-prestaties. Dat kwam op 45 euro te liggen en niet 50 euro zoals gewenst door AXXON. Ook sneuvelde de herwaardering van de perinatale kinesitheriesector naar 25 euro en de afronding naar 22,30 euro voor alle gewone prestaties. Dit neemt niet weg dat het traject van doelmatige zorg en werken volgens medianen verder uitgebreid wordt voor 2021.

Eén belangrijke garantie voor AXXON bleef overeind voor het afsluiten van een tweejarige overeenkomst. Als blijkt dat er efficiëntiewinsten zijn geboekt binnen de budgettaire marges, dan moeten deze geherinvesteerd kunnen worden in de sector. Om de beleidslijn van het kabinet-Vandenbroucke en het RIZIV tot andere inzichten te brengen, heeft AXXON dan ook op 14 december de lopende Overeenkomst M20 opgezegd.

## • Opzeggingsgrond 1:

de Overeenkomstencommissie heeft geen methodiek uitgewerkt om efficiëntiewinsten die voortvloeien uit maatregelen uit het verleden te identificeren en te ramen en met het resultaat daarvan geen rekening werd gehouden bij de partiële begrotingsdoelstelling voor 2021 (artikel 11, lid 3, a), eerste streepje van de overeenkomst M20).

## • Opzeggingsgrond 2:

op 1 januari 2021 kan niet worden gestart met een proof of concept nieuwe nomenclatuur volgens 'time units' (artikel 11, lid 3, a), tweede streepje van de overeenkomst M20).

## • Opzeggingsgrond 3:

de Overeenkomstencommissie heeft geen voorstel uitgewerkt inzake het tweede luik sociale voordelen RIZIV (artikel 11, lid 3, a), derde streepje van de overeenkomst M20).

## • Opzeggingsgrond 4:

de mogelijkheid is niet onderzocht om de activiteiten van de kinesitherapeuten met een RIZIV-profiel in kaart te brengen volgens de plaats van verstrekking en ongeacht het statuut van tewerkstelling (artikel 11, lid 3, a), vierde streepje van de overeenkomst M20).

## • Opzeggingsgrond 5:

er is onvoldoende werk gemaakt van de verdere digitalisering van de interacties tussen de kinesitheriesector en de verzekeringsinstellingen (artikel 11, lid 3, a), vijfde streepje van de overeenkomst M20).

## • Opzeggingsgrond 6:

er werd geen proefproject via Art. 56 (RIZIV) voorgesteld aan het Verzekeringscomité om aan patiënten na een multidisciplinaire behandeling in het ziekenhuis een voortgezette ambulante intensieve monodisciplinaire behandeling te verlenen (artikel 11, lid 3, a), zevende streepje van de overeenkomst M20).

Tijdens opeenvolgende informele gesprekken met het RIZIV (in het bijzonder administrateur-generaal Jo De Cock, en de pas benoemde directeur-generaal geneeskundige verzorging Briec Van Damme), en met het kabinet-Vandenbroucke (in het bijzonder Jan Bertels, kabinetschef) werden de talrijke problemen in de kinesector onder de aandacht gebracht en geduid.

Dit alles heeft uiteindelijk geleid tot een nieuwe Overeenkomst M21. In het voorwoord worden intenties beschreven, die de komende maanden binnen de schoot van het RIZIV hun beslag moeten krijgen. De RIZIV-top garandeert dat er de komende maanden een meerjarenplan voor de sector wordt uitgewerkt, waarbij in een transversale oefening binnen het globale RIZIV-budget in elk geval de noden van onze sector worden meegenomen.

# BUDGET ET CONVENTION 2021

Le 19 octobre 2020, le Comité de l'Assurance puis le Conseil général ont approuvé le budget global de l'assurance maladie 2021, mettant à disposition une masse d'index de 1,01 % pour tous les secteurs. Concrètement, après de nombreuses estimations techniques revues, cela signifiait une masse d'index pour de nouvelles initiatives de 11,229 millions d'euros pour le budget de la kinésithérapie. Il a donc été nécessaire de trouver un compromis entre les différents groupes de pathologies afin de mettre en œuvre une revalorisation motivée des honoraires.

Pour AXXON, cette masse d'index était plus qu'insuffisante, puisque nous avons pu démontrer qu'au sein de la kinésithérapie, 71,99 millions d'euros économisés via des gains d'efficacité sont restés sous-utilisés au cours des 2 dernières années. Les mutualités rejettent toujours l'utilisation des pseudocodes. Pour cette raison, AXXON veillera à ce que l'enregistrement des premières séances de toutes les pathologies (les pseudocodes en pathologies courantes et en Fa ainsi que l'enregistrement en Fb et en E) soit implémenté dans la nomenclature en 2021, ce qui implique une adaptation de la loi.

Ce qui devait disparaître, c'était un honoraire complet pour toutes les prestations M-48. Cela revenait à 45 euros et non à 50 euros comme le souhaitait AXXON. La revalorisation de la kinésithérapie périnatale à 25 euros et l'arrondi à 22,30 euros pour toutes les prestations ordinaires ont également été abandonnées. Cela ne change rien au fait que la trajectoire d'efficacité des soins et du travail selon les médianes sera encore développée pour 2021.

Une garantie importante pour AXXON est néanmoins restée en place pour la conclusion d'un accord de deux ans. S'il s'avère que des gains d'efficacité ont été réalisés dans les marges budgétaires, il devrait être possible de les réinvestir dans le secteur. Afin de tirer la sonnette d'alarme au niveau de la cellule politique (Cabinet Vandebroucke) et à l'INAMI, AXXON a donc dénoncé la convention M20 le 14 décembre.

## • Motif de résiliation 1

La Commission de convention n'a pas élaboré de méthodologie pour identifier et estimer les gains d'efficacité résultant des mesures passées et leur résultat n'a pas été pris en compte dans l'objectif budgétaire partiel 2021 (article 11, paragraphe 3, point a), premier tiret de la convention M20).

## • Motif de résiliation 2

Au 1<sup>er</sup> janvier 2021, une nouvelle nomenclature "proof of concept" par unités de temps (article 11 (3) a), deuxième tiret de la convention M20) ne peut pas être lancée.

## • Motif de résiliation 3

La Commission de convention n'a pas élaboré de proposition concernant le deuxième volet des avantages sociaux INAMI (article 11, paragraphe 3, a), troisième tiret de la convention M20).

## • Motif de résiliation 4

La possibilité n'a pas été étudiée de cartographier les activités des kinésithérapeutes avec un profil INAMI selon le lieu de prestation et quel que soit le statut d'emploi (article 11, paragraphe 3, a), quatrième tiret de la convention M20).

## • Motif de résiliation 5

Un travail insuffisant a été effectué pour numériser davantage les interactions entre le secteur de la kinésithérapie et les compagnies d'assurance (article 11, paragraphe 3 a), cinquième tiret de la convention M20).

## • Motif de résiliation 6

Aucun projet pilote n'a été proposé au Comité de l'assurance via l'art. 56 (INAMI) pour fournir aux patients un traitement monodisciplinaire intensif ambulatoire continu après un traitement multidisciplinaire à l'hôpital (article 11, paragraphe 3, a), septième tiret de la convention M20).

S'en sont suivis des entretiens informels successifs avec l'INAMI (notamment l'administrateur général, M. Jo De Cock et le nouveau directeur général des soins médicaux, M. Briec Van Damme) et avec le cabinet Vandebroucke (notamment M. Jan Bertels, chef de cabinet), durant lesquels les nombreux problèmes de notre secteur ont à nouveau été signalés et clarifiés.

Tout cela a finalement abouti à un nouvel accord M21, dont l'avant-propos décrit les intentions qui doivent être finalisées au sein de l'INAMI dans les prochains mois. La direction de l'INAMI garantit qu'un plan pluriannuel sera bientôt élaboré pour le secteur, dans lequel les besoins de celui-ci seront en tout cas inclus dans un exercice transversal au sein du budget global de l'INAMI.

## REVALIDATIE MET BEHULP VAN MOVEUP

Op maandag 13 juli 2020 werd in het Verzekeringscomité de Overeenkomst goedgekeurd via artikel 22, 6° bis tussen het Verzekeringscomité, de kinesitherapeuten en erkende verplegingsinrichtingen (Overeenkomstencommissies Kinesitherapeuten – Ziekenhuizen - Verzekeringsinstellingen). Deze Overeenkomst omvat de modaliteiten en de vergoeding voor de revalidatie met een mobiele toepassing (de moveUP-app) van patiënten voor en na primaire knie- of heupartroplastiek.

Na de pilootfase in het kader van mobiele health-toepassingen (projecten gesubsidieerd voor 2 miljoen euro vanuit Europa in 2017) heeft het kabinet De Block het bedrijf moveUP in 2018 de toelating gegeven om hun mobiele toepassing verder uit te rollen. Hierdoor gebeurden onterechte facturaties via de nomenclatuur van de kinesitherapie (binnen de Fa-pathologie) wat indruist tegen art. 7 van de GvU-wet. Hierop heeft het RIZIV interpretatieregel n° 9 gepubliceerd die de fysieke aanwezigheid van de kinesitherapeut bij elke geattesteerde verstrekking in het kader van de nomenclatuur duidelijk maakt. Na publicatie van deze interpretatieregel (publicatie BS 24/07/19) stapten de bedrijven b. Clinic en moveUP bij hoogdringendheid naar de Raad van State.

Op 14 augustus 2019 stelde de Raad van State het RIZIV in het ongelijk en werd de interpretatieregel n°9 met onmiddellijke ingang geschorst, waardoor het bedrijf moveUP hun attesteringen via hun mobiele applicatie en bijhorend platform verder uitvoerden. Om uit deze juridische impasse met bijhorende financiële implicaties te geraken was een ruimer juridisch legaal kader noodzakelijk, waarin de moveUP applicatie en eventueel andere digitale applicaties zouden kunnen gebruikt worden bij de revalidatie en kinesitherapeutische behandelingen.

Na bijna een jaar van harde onderhandelingen en moeizame discussies is uiteindelijk een gedrocht van Overeenkomst tot stand gekomen. Het is duidelijk dat het bedrijf moveUP de RIZIV-spelregels niet correct heeft gevolgd en daarbij de kar voor het paard heeft gespannen. Nadat AXXON garanties had gekregen dat de kost van dit project buiten het kinesitherapiebudget wordt gehouden, heeft AXXON uiteindelijk ingestemd met deze Overeenkomst. Om verlost te raken van de dreiging die het RIZIV boven het hoofd hangt (gezien het arrest van de Raad van State) en onder druk van het kabinet-De Block heeft het RIZIV tenslotte een dading uitgewerkt met het bedrijf B. Clinic voor een bedrag van € 260.525.

## RÉÉDUCATION À L'AIDE DE MOVEUP

Le lundi 13 juillet 2020, la convention a été conclue au sein du Comité de l'assurance via l'article 22, 6° bis entre le Comité de l'assurance, les kinésithérapeutes et les établissements de soins infirmiers agréés (Commission de convention des kinésithérapeutes - hôpitaux - organismes assureurs) pour le remboursement de la rééducation des patients soutenue par une application mobile (l'application moveUP), avant et après une arthroplastie primaire du genou ou de la hanche.

Après la phase pilote dans le cadre des applications de santé mobiles (projets subventionnés pour 2 millions € en Europe en 2017), le cabinet De Block a autorisé en 2018 la société moveUp à poursuivre le développement de son application mobile. Suite à cela, des factures incorrectes ont été établies via la nomenclature de kinésithérapie (en pathologie Fa), ce qui va à l'encontre de l'art. 7 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités. L'INAMI a publié la règle interprétative n°9 à ce sujet: celle-ci met en évidence la présence physique du kinésithérapeute à chaque prestation attestée dans le cadre de la nomenclature. Après la publication de cette règle interprétative (publication au MB le 24/07/19), les sociétés b. Clinic et moveUP sont intervenues de toute urgence auprès du Conseil d'État.

Le 14 août 2019, le Conseil d'État a statué contre l'INAMI et la règle interprétative n°9 a été suspendue avec effet immédiat, ce qui permet à la société moveUP de continuer à effectuer ses attestations via son application et sa plateforme mobiles. Afin de pouvoir sortir de cette impasse juridique et de ses implications financières, un cadre juridique plus large était nécessaire, dans lequel l'application moveUP et éventuellement d'autres applications numériques pourraient être utilisées dans les traitements de rééducation et de kinésithérapie.

Après presque un an de négociations et de discussions difficiles, un accord monstre a finalement vu le jour. Il est clair que la société moveUP n'a pas suivi correctement les règles du jeu de l'INAMI et a ainsi mis la charrue avant les bœufs ! Après qu'AXXON ait reçu la garantie que le coût de ce projet serait maintenu en dehors du budget prévu pour la kinésithérapie, l'association professionnelle a finalement accepté cet accord. Afin de se débarrasser de la menace qui planait au-dessus de sa tête (vu l'arrêté du Conseil d'État) et sous la pression du cabinet De Block, l'INAMI a conclu un accord avec la société B. Clinic pour un montant de 260.525 €.

# ONLINE CONGRES EUROPE REGION WORLD PHYSIOTHERAPY

Op 11 en 12 september 2020 was AXXON gastheer van het ER-WPT-congres dat oorspronkelijk in Leuven zou plaatsvinden. In het licht van de omstandigheden en met het oog op de veiligheid van alle deelnemers besloot Project Board besloten om het 5e ER-WP-congres volledig online te organiseren. Voor het vond dit congres online plaats en was het toegankelijk voor iedereen van over heel de wereld.

De presentaties werden onderverdeeld in drie hoofdcategorieën:

- Diversity and Inclusion in Learning
- Practice Education
- Science in Physiotherapy.

In het kader van de coronacrisis is er een extra categorie toegevoegd gewijd aan COVID-19.



5th European Congress of the Europe Region World Physiotherapy - Education

# CONGRÈS EN LIGNE EUROPE REGION WORLD PHYSIOTHERAPY

Les 11 et 12 septembre 2020, AXXON était l'hôte du congrès ER-WPT qui devait initialement se tenir à Louvain. Au vu des circonstances et afin de garantir la sécurité de tous les participants, le Project Board a décidé d'organiser le 5<sup>ème</sup> congrès ER-WPT entièrement en ligne, ce qui a en outre rendu l'événement plus facilement accessible au monde entier. Les présentations ont été divisées en trois catégories principales :

- Diversity and Inclusion in Learning
- Practice Education
- Science in Physiotherapy

Dans le contexte de la crise du coronavirus, une catégorie supplémentaire relative au COVID-19 a également été ajoutée.



## INTERNATIONALE DAG VAN DE KINESITHERAPIE

Sinds 2008, het jaar van de eerste editie van de Internationale Dag van de Kinesithérapie, worden op 8 september de kinesitherapeuten van over de hele wereld geëerd door het beroep in de schijnwerpers te zetten en kinesithérapie bij het grote publiek te promoten.

Dit initiatief van World Physiotherapy (vroeger WCPT) waaraan AXXON elk jaar deelneemt, richtte zich in 2020 op een actueel onderwerp, namelijk post-COVID-19-revalidatie.

De rol van de kinesitherapeut bij de behandeling en opvolging van COVID-19-patiënten is immers van essentieel belang: lichaamsbeweging draagt bij aan het herstel van deze patiënten, en degenen die een ernstige vorm van de ziekte hebben moeten overwinnen, hebben kinesithérapie nodig om te herstellen na de behandeling. Als bewegingsdeskundigen staan kinesitherapeuten dan ook op de eerste rij om hen de beste zorg te bieden voor een optimaal herstel.

De gebeurtenissen van de afgelopen maanden hebben ook geleid tot een toename van het aantal thuiswerkers. De beroepsvereniging heeft daarom een video gemaakt waarin zij enkele aanbevelingen doet voor een goede houding bij thuiswerk. Er werden ook enkele eenvoudige oefeningen voorgesteld om aan een bureau te bewegen.





## JOURNÉE MONDIALE DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Depuis 2008, année de la première édition de la Journée Mondiale de la Kinésithérapie, chaque 8 septembre est l'occasion de mettre à l'honneur les kinésithérapeutes du monde entier, en faisant découvrir la profession et en promouvant la kinésithérapie auprès du grand public.

En 2020, cette initiative mise en place par la World Physiotherapy (ex-WCPT) et à laquelle participe chaque année AXXON a mis l'accent sur un sujet d'actualité : la rééducation post-COVID-19.

Le rôle que jouent les kinésithérapeutes dans le traitement et la gestion des personnes touchées par le COVID-19 est en effet essentiel : l'exercice contribue au rétablissement de ces patients et ceux qui ont dû surmonter une forme grave de la maladie auront besoin de soins kinésithérapiques pour se remettre des effets de leur traitement. En tant qu'experts du mouvement, les kinésithérapeutes sont donc aux premières loges pour leur prodiguer les meilleurs soins en vue d'un rétablissement optimal.

Les événements de ces derniers mois ont également eu pour conséquence l'augmentation du nombre de personnes travaillant à domicile. L'association professionnelle a donc réalisé une vidéo dans laquelle elle prodigue quelques recommandations afin d'adopter une bonne posture pendant le télétravail. On y trouve également quelques exercices simples permettant de rester en mouvement depuis son bureau.

## ABSG'S EN ABCIG'S

Een *AXXON Belgian Specialised Group* is een groep van AXXON en (eventuele) leden van een klinische interessevereniging die een soortgelijke klinische interesse delen en een bijzondere beroepsbekwaamheid in eenzelfde deeldomein van de kinesitherapie bezitten.

Een *AXXON Belgian Clinical Interest Group* is een samenwerking tussen AXXON, een aantal klinische interesseverenigingen en erkende kinesitherapeuten die hun deeldomein vertegenwoordigden.

### AXXON ondertekent samenwerking met BVGG

AXXON – en met name de ABCIG Kinesitherapie bij ouderen – heeft een samenwerkingsovereenkomst getekend met de Belgische Vereniging voor Gerontologie en Geriatrie (BVGG) en dit in het bijzijn van meer dan 100 geriater-specialisten. De bedoeling is een wederzijdse samenwerking op vlak van kennis en expertise, omtrent ondersteuning van wetenschappelijke activiteiten met gezamenlijke communicatie en verspreiding van elkaars initiatieven.

Een eerste concrete actie was de deelname aan het Wintercongres van Oostende waar de ABCIG het inhoudelijke, kinesitherapeutische deel heeft mogen invullen en waarbij we met een stand van AXXON mochten aanwezig zijn.

De ABCIG heeft als doel de kwaliteit te verhogen van ons kunnen en BVGG is daarbij een welgekomen partner. Maar ook op het vlak van beleid wordt toenadering gezocht met het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van artsen-specialisten (VBS).

### Nieuwe ABCIG Kinesitherapie in de Orthopedie, Reumatologie en Traumatologie (K.O.R.T.)

De ABCIG K.O.R.T., kinesitherapie in de orthopedie, reumatologie en traumatologie, groepeerd verschillende benaderingen die betrekking hebben op het neuro-musculoskeletaal systeem. Hierbij wordt gebruik gemaakt van manuele technieken en een analytische en/of globale visie.

#### **I. Rééducation Postural Global (RPG)**

RPG onderscheidt zich van andere methoden door de unieke benadering van de zogenaamde statische functie van de spieren. Het Geïntegreerd Systeem voor Neuromusculaire Coördinatie omvat de principes van totaliteit, causaliteit en eigenheid.

## ABSG'S ET ABCIG'S

Un *AXXON Belgian Specialised Group* (ABSG) est un groupe d'AXXON et de membres (éventuels) d'une association d'intérêt clinique qui partagent un intérêt clinique similaire et qui ont des qualifications professionnelles particulières dans le même domaine de la kinésithérapie.

Un *AXXON Belgian Clinical Interest Group* (ABCIG) est une collaboration entre AXXON, Physical Therapy in Belgium, certaines associations d'intérêts cliniques spécifiques et des kinésithérapeutes représentant leur domaine spécifique.

### AXXON signe un partenariat avec la SBGG

AXXON – et en particulier l'ABCIG Kinésithérapie chez les personnes âgées – a signé un accord de coopération avec la Société Belge de Gerontologie et Gériatrie (SBGG), en présence de plus de 100 spécialistes en gériatrie. L'objectif est une coopération mutuelle dans le domaine de la connaissance et de l'expertise en ce qui concerne le soutien des activités scientifiques, avec une communication et une diffusion conjointes des initiatives des uns et des autres.

Une première action concrète a été la participation au Congrès d'hiver d'Ostende, où l'ABCIG a pu remplir la partie kinésithérapique et où AXXON était présente et tenait un stand.

L'un des objectifs de l'ABCIG est d'accroître la qualité de nos capacités et la SBGG est un partenaire bienvenu à cet égard. Mais dans le domaine politique également, un rapprochement est recherché avec le Groupement des unions professionnelles belges de médecins spécialistes (GBS).

### Nouvel ABCIG Kinésithérapie Orthopédique, Rhumatologique et Traumatologique (K.O.R.T.)

L'ABCIG K.O.R.T., Kinésithérapie Orthopédique, Rhumatologique et Traumatologique, regroupe plusieurs approches s'adressant au système neuro-musculo-squelettique, en utilisant des techniques manuelles et une vision analytique et/ou globale.

#### **I. La Rééducation Posturale Globale (RPG)**

La Rééducation Posturale Globale se distingue d'autres méthodes par son approche originale sur la fonction statique. Les Systèmes Intégrés de Coordination Neuro-Musculaire (SICONEM) englobent les principes de globalité, causalité et individualité.

## 2. Biomechanica van articulaire en myofasciale spierkettingen (BCAM)

Een globale benadering van lichamelijke stoornissen, gebaseerd op het concept van articulaire kettingen en spierkettingen.

### 3. Sohier

De analytische kinesitherapie is gebaseerd op klinische en mechanobiologische bewijsvoering en omvat specifieke tests en technieken die een hoge graad van behendigheid vereisen. Hierbij wordt gewerkt aan de preventie en de behandeling van musculoskeletale problemen van mechanische origine.

Andere globale benaderingen kunnen eveneens opgenomen worden in de ABCIG K.O.R.T..

## Nieuwe ABSG Cardiovasculaire en Pulmonaire Revalidatie

Op 15 september 2020 tekenden enkele vertegenwoordigers van het cardiovasculaire en van het pulmonaire domein binnen de kinesitherapie de samenwerkingsovereenkomst met AXXON. Zij werden omringd en ondersteund door een kerngroep experts uit het werkveld en uit de academische wereld.

Een eerste belangrijke doelstelling van deze ABSG is om de kinesitherapeuten op het werkveld te vertegenwoordigen en te verdedigen door expertise te verlenen aan de beroepsvereniging rond welbepaalde dossiers.

Een andere doelstelling is om een netwerk te creëren van kinesitherapeuten met ervaring en interesse in het domein van de cardiovasculaire revalidatie en de pulmonaire revalidatie zodat de doorstroming vanuit de tweede lijn naar de eerste lijn op een efficiëntere en vlotte wijze gebeurt.

## Nieuwe ABSG Neurologie

Deze groep vertegenwoordigt en verdedigt het domein van de neurologische kinesitherapie voor volwassenen en heeft als eerste doel de kinesitherapeuten van elk deeldomein in de neurologie een stem te geven: zowel perifeer als centraal lijden, al dan niet aangeboren, met inbegrip van vestibulaire aandoeningen.

Een tweede doel is de uitwisseling van informatie en samenwerking tussen werkveld, opleiding en onderzoek. Daarnaast wilt deze ABSG de Bijzondere Beroepsbekwaamheid in Neurologische Kinesitherapie opwaarderen door zijn leden te informeren over kwalitatieve opleidingen binnen dit domein en zelf ook peer reviews en/of congressen te organiseren. Het is eveneens de wens van de ABSG te voldoen aan de criteria van The International Neurological Physical Therapy Association (INPA) van de World Physiotherapy (WP).

## 2. L'accordage myo-fascial / La biomécanique des chaînes musculaires et articulaires

Une approche globale des dysfonctions corporelles basée sur le concept des chaînes musculaires et articulaires.

### 3. Sohier

Basée sur des raisonnements cliniques et mécano-biologiques, la kinésithérapie analytique regroupe des examens et des techniques spécifiques exigeant un haut degré de dextérité manuelle, pour la prévention et le traitement des troubles musculosquelettiques d'origine mécanique.

D'autres approches globales pourront rejoindre l'ABCIG K.O.R.T..

## Nouvel ABSG Revalidation Cardiopulmonaire

Le 15 septembre 2020, plusieurs représentants du domaine cardio-vasculaire et pulmonaire au sein de la kinésithérapie ont signé un accord de coopération avec AXXON, entourés et soutenus par un noyau d'experts du domaine professionnel et du monde universitaire.

L'un des premiers objectifs importants de cet ABSG est de représenter et défendre les kinésithérapeutes sur le terrain en apportant une expertise à l'association professionnelle sur des dossiers spécifiques.

Un autre objectif est de créer un réseau de kinésithérapeutes ayant une expérience et un intérêt dans le domaine de la réadaptation cardio-vasculaire et de la réadaptation pulmonaire, afin que le passage des soins secondaires aux soins primaires puisse se faire plus efficacement et en douceur.

## Nouvel ABSG Kinésithérapie Neurologique

Celui-ci représente et défend le domaine de la kinésithérapie neurologique pour adultes et a comme premier objectif de donner une voix nationale à tous les kinésithérapeutes ayant un intérêt dans chaque sous-domaine de la neurologie adulte, tel que les lésions neurologiques centrales et périphériques acquises, les lésions neurologiques centrales et périphériques non-acquises ainsi que les atteintes vestibulaires (en phase aigüe, en phase de revalidation ou en phase chronique).

Le deuxième objectif de l'ABSG Kinésithérapie neurologique est de faciliter les échanges, le partage d'information et la collaboration entre les kinésithérapeutes, cliniciens et chercheurs.

De plus, l'ABSG veut valoriser la Qualification Professionnelle Particulière (QPP) en kinésithérapie neurologique pour adultes, en informant les kinésithérapeutes sur celle-ci et en organisant des peer reviews et congrès nationaux. L'ABSG souhaite également répondre aux critères permettant d'intégrer le sous-groupe international de kinésithérapie neurologique (INPA) à la World Physiotherapy (WP).

## AXXON-OPLEIDINGSBROCHURE

Het is voor elke kinesitherapeut essentieel om deel te nemen aan permanente vorming, zodat we onze kennis op peil houden en op de hoogte blijven van de evolutie van ons mooie beroep. Dit principe geldt overigens niet alleen voor de gezondheidssector. Deze actieve benadering verbetert onze competenties gedurende onze loopbaan, zodat we kwaliteitsvolle zorg kunnen aanbieden aan onze patiënten.

Als kinesitherapeut moeten we investeren in de opwaardering van ons statuut. Indien we eindelijk naar multidisciplinariteit willen streven, is professionele ontwikkeling onontbeerlijk.

Daarom werd de AXXON-opleidingsbrochure in 2020 in het leven geroepen. De bedoeling hiervan is om de bestaande navormingen te bundelen en deze jaarlijks te presenteren. Deze brochure is uiteraard niet limitatief en is ook beschikbaar via onze website, waar ze zal aangevuld worden in functie van het aanbod.



## AXXON KOMT OP VOOR DE LOONTREKKENDE KINESITHERAPEUT

AXXON heeft kennis genomen van de vele reacties omtrent de taakinving van de loontrekkende kinesitherapeut werkend in een WZC. Jammer genoeg gebeurt het vaak dat een kinesitherapeut wordt gevraagd om taken uit te voeren die niet binnen zijn of haar competenties of functiepakket vallen. Daarom ontwikkelde AXXON een functieprofiel voor de loontrekkende kinesitherapeut, dat als basis kan dienen om in gesprek te gaan met de directie van de instelling. Dit functieprofiel is het rechtstreekse resultaat van vijf provinciale bijeenkomsten in 2019, waaraan in totaal zo'n 200 collega's hebben deelgenomen. Elke kinesitherapeut, actief in een woonzorgcentrum, centrum voor dagverzorging of centrum voor kortverblijf, kon zijn of haar input geven bij de opmaak van het document. Hier kunt u het functieprofiel downloaden.

AXXON komt op voor de rechten van loontrekkende kinesitherapeuten in een WZC onder OCMW-beheer. De verloning van deze collega's is per decreet vastgelegd op A-niveau, hoewel velen in deze setting onterecht op B-niveau verlood worden. Dit is onrechtvaardig en onwettig. Bijgevolg vroeg AXXON bijstand aan haar juridische partners, waardoor gedupeerde collega's na eerdere waarschuwingen van AXXON hun werkgever formeel in gebreke kunnen stellen. Indien nodig is AXXON bereid om verdere juridische stappen te ondernemen opdat elke kinesitherapeut het loon krijgt waarop zij volgens de wet recht hebben.

De AXXON-werkgroep kinesitherapie bij ouderen wil i.s.m. de academische wereld een studie opzetten die de behoefte aantoont van kinesitherapie in de woonzorgcentra. Dit moet leiden naar het creëren van een aparte norm kinesitherapie, rekening houdend met de functionele toestand van de bewoner/patiënt en dit volgens de laatste wetenschappelijke evidentie zowel op therapeutisch vlak als op vlak van re-activatie. Daarnaast moet er binnen de geriatrie setting meer aandacht zijn voor preventie, met o.a. valpreventie.

Daarnaast werkt AXXON achter de schermen hard aan een eerlijk en correct loon voor alle kinesitherapeuten in een loontrekkende setting. Hiervoor gaat AXXON bij de federale overheid nogmaals aandringen om aan de IF-IC vzw de opdracht te geven om een hogere inschaling van de IF-IC-barema's te onderzoeken, met andere woorden een herziening van de IF-IC-classificaties. Bovendien ziet AXXON erop toe dat conventiestatus geen criterium is waarop loontrekkende collega's gediscrimineerd kunnen worden.





## BROCHURE "FORMATIONS" D'AXXON

Il est essentiel pour chaque kinésithérapeute de participer à un processus de formation continue, afin de maintenir nos connaissances à jour par rapport à l'évolution de notre belle profession. Ce principe n'est d'ailleurs pas réservé qu'au secteur de la santé : il devient un élément essentiel pour tout professionnel, de quelque domaine qu'il soit. Ce développement continu constitue une démarche active qui améliore nos compétences tout au long de notre pratique professionnelle et permet ainsi d'offrir aux patients des soins de qualité.

En tant que kinésithérapeute, nous devons investir dans la valorisation de notre profession. Si nous voulons enfin tendre vers la multidisciplinarité, il est nécessaire de consacrer un peu de temps à notre développement professionnel.

C'est pourquoi la brochure « Formations » d'AXXON a été créée en 2020. Elle a pour but de rassembler les formations continues existantes et de vous les présenter en un recueil publié chaque année. Elle ne se veut bien entendu pas exhaustive et sera également disponible en ligne sur le site web d'AXXON, où elle sera actualisée en fonction des offres.

## AXXON DÉFEND AUSSI LES SALARIÉS

AXXON a pris note des nombreuses réactions concernant les tâches du kinésithérapeute salarié travaillant dans une MRS. Malheureusement, il arrive souvent que l'on demande à un kinésithérapeute d'accomplir des tâches qui ne relèvent pas de ses compétences ou de son profil de fonction. C'est pourquoi AXXON a développé un profil de fonction pour le kinésithérapeute salarié, qui peut servir de base aux discussions avec la direction de l'établissement. Ce profil de fonction est le résultat direct de cinq rencontres provinciales qui ont eu lieu en 2019, auxquelles environ 200 consoeurs et confrères ont participé. Chaque kinésithérapeute actif dans une maison de retraite, une crèche ou un centre pour court séjour pouvait donner son avis lors de la rédaction du document.

AXXON défend les droits des kinésithérapeutes salariés qui exercent dans une MRS gérée par un CPAS. La rémunération de ces consoeurs et confrères est déterminée par décret au niveau A, bien que beaucoup dans ce secteur soient payés à tort au niveau B. C'est injuste et illégal. En conséquence, AXXON a sollicité l'aide de ses partenaires juridiques, permettant aux kinésithérapeutes dupés de mettre formellement leur employeur en demeure après les avertissements précédents d'AXXON. Si nécessaire, AXXON est prête à engager de nouvelles poursuites judiciaires pour s'assurer que chaque kinésithérapeute reçoive le salaire auquel il a droit en vertu de la loi.

Le groupe de travail "Kinésithérapie chez les personnes âgées" d'AXXON souhaite mettre en place une étude en collaboration avec le monde académique, afin de démontrer la nécessité des soins de kinésithérapie dans les centres de soins résidentiels. Cela devrait conduire à la création d'une norme distincte, prenant en compte l'état fonctionnel du résident/patient en fonction des dernières preuves scientifiques tant dans le domaine thérapeutique qu'au niveau de la réactivation. De plus, dans le cadre gériatrique, une plus grande attention doit être accordée à la prévention, y compris à la prévention des chutes.

De plus, AXXON travaille d'arrache-pied en coulisses pour obtenir un salaire juste et correct pour tous les kinésithérapeutes salariés. À cette fin, AXXON demandera à nouveau au gouvernement fédéral de charger l'asbl IF-IC de réviser la classification des échelles IF-IC afin d'en élaborer une version plus élevée. En outre, AXXON veille à ce que le statut de conventionnement ne soit pas un critère qui puisse créer une quelconque discrimination touchant les kinésithérapeutes salariés.

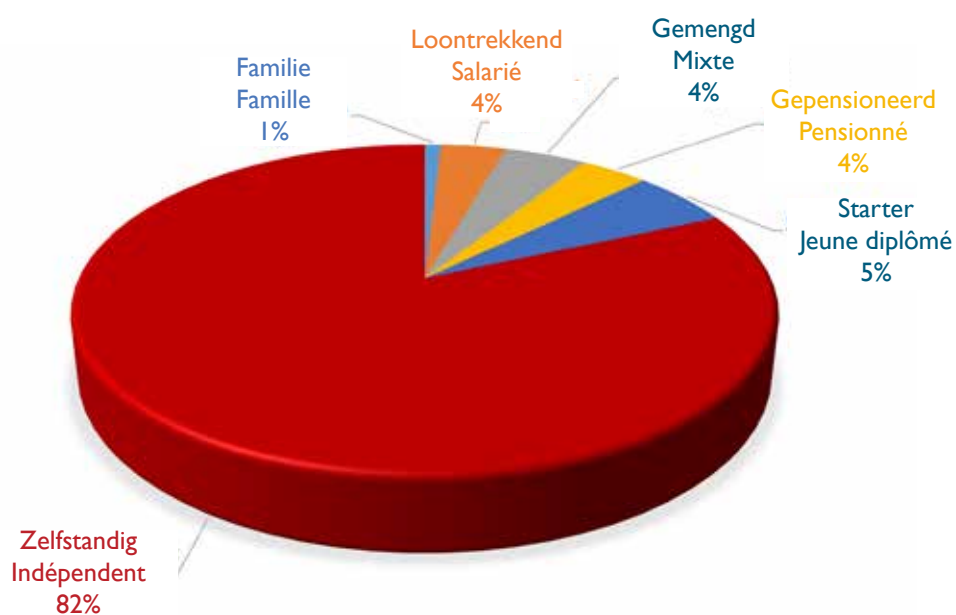




# KERNCIJFERS CHIFFRES CLÉS

WIE ZIJN ONZE LEDEN IN 2020?  
QUI SONT NOS MEMBRES EN 2020?

SOORT LID TYPE DE MEMBRE	LEDEN MEMBRES NL	LEDEN MEMBRES FR	TOTAAL TOTAL
Familie   Famille	51	2	53
Loontrekkend in hoofdberoep   Salarié exclusivement	192	23	215
Gemengd statuut   Membre avec statut mixte	235	33	268
Gepensioneerd   Pensionné	203	21	224
Starter   Jeune diplômé	290	42	332
Zelfstandige in hoofdberoep   Indépendant en profession principale	3.802	1.090	4.892
<b>TOTAAL TOTAL</b>	<b>4773</b>	<b>1211</b>	<b>5.984</b>



# JAARREKENING

<b>VASTE ACTIVA</b>	<b>134.558,65</b>
Immateriële & materiële vaste activa	34.588,65
Financiële vaste activa	100.000,00
<b>VLOTTENDE ACTIVA</b>	<b>1.696.142,96</b>
Voorraden en bestellingen in uitvoering	5.000,00
Vorderingen op ten hoogste één jaar	42.417,88
Liquide middelen	767.535,24
Overlopende rekeningen	881.189,84
<b>TOTAAL ACTIVA</b>	<b>1.830.731,61</b>
<b>EIGEN VERMOGEN</b>	<b>1.115.695,92</b>
Overgedragen winst	1.115.695,92
<b>SCHULDEN</b>	<b>715.035,69</b>
Schulden op meer dan één jaar	7.336,58
Schulden op ten hoogste één jaar	501.233,11
Overlopende rekeningen	206.466,00
<b>TOTAAL PASSIVA</b>	<b>1.830.731,61</b>

# RESULTATEN

<b>RESULTATENBEREKENING</b>	<b>1.917.400,99</b>
Bedrijfsopbrengsten	-1.722.499,91
Bedrijfskosten	
<b>RESULTAAT</b>	
Bedrijfswinst (verlies)	194.901,08
Financiële opbrengsten	23,03
Financiële kosten	-5.464,43
Winst uit gewone bedrijfsvoering	189.459,68
Uitzonderlijke opbrengsten	0
Uitzonderlijke kosten	-94,70
<b>Winst van het boekjaar</b>	<b>189.364,98</b>

## BILAN FINANCIER


<b>ACTIFS IMMOBILISÉS</b>	<b>134.558,65</b>
Immobilisations corporelles	34.588,65
Immobilisations financières	100.000,00
<b>ACTIFS CIRCULANTS</b>	<b>1.696.142,96</b>
Stocks	5.000,00
Créances à <1 an	42.417,88
Valeurs disponibles	767.535,24
Comptes de régularisation	881.189,84
<b>TOTAL ACTIFS</b>	<b>1.830.731,61</b>
<b>FONDS SOCIAL</b>	<b>1.115.695,92</b>
Bénéfice reporté	1.115.695,92
<b>DETTES</b>	<b>715.035,69</b>
Dettes > 1 an	7.336,58
Dettes <1 an	501.233,11
Comptes de régularisation	206.466,00
<b>TOTAL PASSIFS</b>	<b>1.830.731,61</b>


## RÉSULTATS


<b>REVENUS</b>	<b>1.917.400,99</b>
Ventes et prestations	-1.722.499,91
Ventes et prestations	
<b>RESULTATS</b>	
Résultat positif (négalif) d'exploitation	194.901,08
Produits financiers	23,03
Charges financières	-5.464,43
Résultat positif courant	189.459,68
Produits exceptionnels	0
Charges exceptionnelles	-94,70
Résultat positif à reporter	<b>189.364,98</b>



**AXXON, Physical Therapy in Belgium vzw/asbl**  
Imperiastraat 16  
1930 ZAVENTEM

 02/709.70.80

 [axxon@axxon.be](mailto:axxon@axxon.be)

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