

JAAERVERSLAG 2021

AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

INHOUD

Voorwoord	3
AXXON, Physical Therapy in Belgium	
- WIE IS AXXON VZW	4
- BESTUUR AXXON, KWALITEIT IN KINESITHERAPIE	5
Terugblik op 2021: projecten	
- VIA-6	7
- Belgian Cancer Barometer	7
- KineCoach	8
- Phoenix Project	8
- COVID-19 & vaccinatiecampagne	9
- Werkgroep Kinesithérapie in Instellingen	10
- VIVEL	12
- FVB	12
- OZZ	13
- Sociale kaart	14
- ELZ - lokale werking	15
- Stakeholdersoverleg	16
- Huisartsenconferentie	17
- Preventie	18
- VECK	21
Kringen 2.0: Maatwerk voor en met de kringen	22
Kerncijfers en statistieken	
- Wie zijn onze leden in 2021?	24
- Jaarrekening	25
- Infopunt	26
- Kringen	28
- Medewerkers	29

VOORWOORD

In dit verslag bieden we u een greep uit de realisaties van de Vlaamse vleugel AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie vzw van het afgelopen werkjaar 2021.

Net zoals andere jaren is dit heel wat geweest, ook al was 2021 nog steeds een *Corona-jaar!*

Ook wij werden voor het 2^{de} jaar op rij geconfronteerd met de gevolgen van de COVID-crisis. Een werkjaar met heel wat uitdagingen en nieuwe opportuniteiten; telewerken voor onze medewerkers, online meetings met onze bestuurders, experts en stakeholders. Met andere woorden “zorg op afstand” voor, door en met onze beroepsorganisatie.

COVID-19 bracht heel wat extra werk, maar ook groei en leermogelijkheden voor iedereen. We leerden nieuwe tools gebruiken, we leerden boeiende partners kennen en we leerden andere methodieken gebruiken; prikkelende trends die we maar al te graag meenemen naar de toekomst.

De focus blijft natuurlijk prioritair op onze dienstverlening en ondersteuning van onze leden. Daarnaast kreeg de ondersteuning van de kringwerking extra aandacht door het inzetten van een kringcoördinator. En dit alles ter behartiging van ons beroep, met passie en inzet in het verenigen van kinesitherapeuten, het promoten van onze competenties, het waarborgen van de kwaliteit en visibiliteit geven aan de kinesitherapie in alle facetten en dit in afstemming met de koepel en de Franstalige vleugel van AXXON.

Onze visie op kinesitherapeutische zorg heeft nu een sprong gemaakt naar de '*quintuple aim*': met de ingezette middelen een effectievere en efficiëntere zorg organiseren, problematieken op bevolkingsniveau aanpakken, bijdragen tot sociale cohesie, en dit met een meer tevreden mensen, mantelzorgers en zorgaanbieders die hun job met voldoening uitvoeren.

Met een nieuw mandaat naar de volgende jaren willen we als bestuursploeg dan ook graag werk maken van inhoudelijke denkoefeningen; beleidsplannen opstellen in afstemming met onze teamsamenstelling en de interne werking.

We kijken met trots terug op een periode met een bijzondere gezondheidscrisis waarin we veel geleerd hebben en die we als organisatie nooit zullen vergeten.

Met goesting werken we naarstig voort.

Dirk Verleyen
Voorzitter
AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie vzw



AXXON, PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

WIE IS AXXON VZW?

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 Kinesithérapie 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:



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

ONZE VISIE

AXXON zorgt ervoor dat kinesithérapeuten 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 kinesithérapeutenkringen. Zo kan een representatieve vertegenwoordiging in de gezondheidszorg (eerste, tweede en derde lijn) gegarandeerd worden in alle regio's.

BESTUUR AXXON, KWALITEIT IN KINESITHERAPIE



Dirk Verleyen
VOORZITTER



Jean Van Hoornweder
ONDERVOORZITTER



Ann De Zitter
SECRETARIS



Ann Coppé
BESTUURSLID



Baldwin Sondervan
BESTUURSLID



Eli Schailée
BESTUURSLID



Benjamin Vandevelde
BESTUURSLID



Gert Lambrecht
BESTUURSLID



Jonathan Hoof
TOEGEVOEGD EXPERT



Maarten Mekeirele
ASPIRANT BESTUURSLID





TERUGBLIK OP 2021: PROJECTEN

VIA-6

► Jean Van Hoornweder

De Vlaamse Regering heeft een grote groep ROB- en kortverblijfbewoners onder het dagforfait geplaatst in afwachting van het vernieuwd woondecreet dat in 2022 wordt gefinaliseerd. Het grote gevolg is dat woonzorgcentra, om te voldoen aan de vraag van kinesitherapeutische behandelingen, op korte termijn ofwel bijkomende loontrekkenden in dienst moesten nemen ofwel een samenwerkingsovereenkomst moesten afsluiten met zelfstandige collega's.

Aangezien zowel de instellingen, het agentschap als het RIZIV niet voorbereid waren om deze overgang soepel te laten verlopen, is er door tussenkomst van AXXON op verschillende terreinen (Verzekeringscomité, Overeenkomstencommissie, Vlaamse regering) overleg gepleegd. Op 29 juni 2021 vond een constructief overleg plaats tussen Vlaams kabinet van minister Beke, het RIZIV en het Agentschap Zorg en Gezondheid, waar een overgangperiode werd afgesproken tussen 1 juli en 30 september. AXXON werkte samen met een advocatenbureau een voorbeeld samenwerkingsovereenkomst uit om de zelfstandige collega's te ondersteunen.

AXXON heeft voornamelijk tot doel voor alle bewoners van een wzc de continuïteit en de kwaliteit van de kinesitherapie te waarborgen en voor alle collega's aandacht te hebben voor de werkdruk. Vandaar dat AXXON op regelmatige basis contact heeft met het kabinet om de problematieken aan te kaarten om zo de vinger aan de pols te houden en samen te streven naar haalbare en duurzame oplossingen.

BELGIAN CANCER BAROMETER

► Ann De Zitter

Iedereen weet dat kankerbestrijding een prioriteit is voor de volksgezondheid. Het is een heel ruim en complex gegeven dat steeds meer multidisciplinair wordt en snel evolueert dankzij onderzoek. Ondanks de aanzienlijke

voortgang in de afgelopen decennia, blijft de invloed van kanker op de levenskwaliteit van veel mensen met kanker (en hun families) groot.

In de Europese Unie is ongeveer 40% van de kankers te voorkomen. Dit maakt primaire preventie één van de belangrijkste werkpunten in de strijd tegen kanker. Om het tij te keren is de belangrijkste hefboom de bevordering van een gezonde levensstijl, vanaf jonge leeftijd, en dit op een manier die voor iedereen toegankelijk is.

Om de gekende risicofactoren te verminderen dient met in afnemende volgorde van belangrijkheid in te zetten op:

1. Strijd tegen tabak
2. Bevordering van lichaamsbeweging voor en na de ziekte (onco-revalidatie tijdens de behandeling).
3. Acties om zwaarlijvigheid te voorkomen, om gezonde voeding te promoten en alcoholgebruik te beperken.
4. Vermindering van UV-blootstelling.

Naast onze kinesitherapeutische taak binnen preventie is ook de nazorg bij survivors belangrijk. Fysieke revalidatie staat op kop in het brede scala nazorg die de steeds groter wordende groep overlevers nodig (zullen) hebben in de toekomst.

Waar kunnen we vandaag een globaal, betrouwbaar en accuraat overzicht vinden van de situatie m.b.t. kanker in België? Hoe kunnen we de situatie in ons land vergelijken met die in onze buurlanden? Welke lessen kunnen we daaruit trekken? Welke prioriteiten moeten worden vooropgesteld?

De Belgian Cancer Barometer legt de vinger aan de pols wat betreft beschikbaarheid van de zorg en duidt op de noodzaak van transversale werking waarbij multidisciplinair intra- en extramuraal overleg noodzakelijk is met als doel het promoten van de rol en het vergemakkelijken van de overgang naar eerstelijns-zorgverleners. Hierin blijkt ook de nood aan herziening van mogelijkheden voor opleiding en erkenning van specialisaties voor zorgprofessionals in de palliatieve zorg, naast de nood aan een gestandaardiseerd zorgtraject met een elektronische opvolging die beantwoordt aan alle zorgnoden en noden voor informatie.

KineCoach



KINECOACH

► Ann De Zitter

De evidentie dat gesuperviseerde oefentherapie werkt, wordt steeds groter. Deze gesuperviseerde oefentherapie of SET (Supervised Exercise Therapy) in combinatie met leefstijlaanpassingen blijkt voor patiënten dé manier om succesvol te zijn op zowel op korte, middellange als lange termijn deze aangepaste manier van leven te implementeren.

Het KineCoach®-programma stoelt volledig op dit principe. Zowel testing, motivationele gespreksvoering als inzicht in barrières naar leefstijlaanpassing komen aan bod in alle opleidingen, naast de module-specifieke items en de nieuwste richtlijnen op vlak van oefentherapie.

De benaming KineCoach® is een kwaliteitslabel voor kinesitherapeuten, uitgereikt door AXXON in een partnership met experts uit de academische wereld. Het label is enkel voorbehouden voor kinesitherapeuten die met vrucht de vormingsmodules hebben doorlopen. Na elke module wordt een test afgelegd en een getuigschrift voorzien.

Het doel ligt in het borgen van de kwaliteit van de kinesitherapeuten die zich KineCoach® mogen noemen. Zij beantwoorden aan de specifieke opleiding voor bepaalde maatschappelijke patiëntengroepen.

De opleiding start met een gemeenschappelijke basismodule met een doorstroming naar een vervolgmodule volgens keuze. Een uitzondering wordt gemaakt voor de opleiding KineCoach® Oncologie waar direct met de eigenlijke module begonnen wordt.

Het voorbije jaar speelde de Covid-epidemie het programma parten : veel opleidingen gingen genoodzaakt digitaal door. Organisatorisch was dit een huzarenstukje, dat echter vlot verliep.

In 2021 kregen 14 mensen een getuigschrift KineCoach Obesitas bij kinderen en adolescenten, en 14 voor Obesitas bij volwassenen. Zeven mensen werden KineCoach (Pre-)Diabetes. De nieuwe vorming Oncologie had 30 laureaten en de basismodule 23.

PHOENIX PROJECT

► Ann De Zitter

PHOENIX heeft als doelstelling om robuuste wetenschappelijke data te vergaren om de volgende vooropgestelde hypothese te testen: in vergelijking met de gebruikelijke zorg verbetert (professioneel begeleide) thuisstraining kort na lever- of niertransplantatie de fysieke fitheid en cardiovasculaire gezondheid op een veilige, efficiënte en kosteneffectieve manier.

Sterk wetenschappelijk bewijs duidt op de voordelige effecten van inspanningstraining op de fysieke fitheid en daarmee cardiovasculaire gezondheid in patiënten voorbeschikt voor de ontwikkeling van cardiovasculaire aandoeningen.

Deze inzichten werden reeds naar de praktijk vertaald in patiënten die een hart- of longtransplantatie ondergingen.

Onderzoek en klinische implementatie van fysieke revalidatie na lever- of niertransplantatie loopt achter en dient nog een inhaalbeweging te maken.

De PHOENIX studie tracht de kloof te overbruggen tussen de indirecte (en groeiende directe) wetenschappelijke evidentie voor fysieke training en de klinische praktijk.

Gezien de relevantie voor de kinesitherapie en motorische revalidatie bij van thuis uit fysiek revalideren na lever- en niertransplantatie zetelt AXXON in het adviserend comité van dit project.

COVID-19 & DE VACCINATIECAMPAGNE

► Dirk Verleyen

De lokale besturen van de verschillende Vlaamse steden en gemeenten en de ELZ's stonden in voor de organisatie en opbouw van de 94 Vlaamse vaccinatiecentra. Ook in Brussel waren er een tiental vaccinatiecentra vanaf begin maart '21. De centra werkten met alle vaccins die beschikbaar waren, dit aan een capaciteit van +/- 25 vaccinaties per vaccinatielijn per uur. De planning en de sturing van de vaccinatiecentra werden gecentraliseerd en gecoördineerd door het Agentschap Zorg en Gezondheid i.s.m. het Agentschap Binnenlands Bestuur en de stakeholders via projectgroepen. De operationele uitwerking van de vaccinatiecentra gebeurde door de zorggraden en de lokale besturen, inclusief het personeelsbeleid en het populatiemanagement. Als partner in de ELZ waren de AXXON-kinekringen mee betrokken zijn in deze campagne. Elk vaccinatiecentrum had een uniform plan van aanpak waarbij informeren, administratie en registreren, het voorbereiden van vaccinatie en de opvolging van belang waren.

PRAKTISCHE REGELING VOOR DE KINESITHERAPEUT

- Kinesitherapeuten werden via de netwerking en lobbying gezien als prioritair, hoog-risico profiel in de wegingscriteria voor het krijgen van een vaccin.
- In de instellingen: prioritaire volgorde > ICU/Covid-diensten/spoed/andere diensten
- In de eerste lijn: alle zelfstandige kinesitherapeuten ontvingen een uitnodiging

Door het ontbreken van een echt dynamisch kadaster gebeurde de oproeping op basis van de lijsten van de FOD, zoals de verdeling van het persoonlijke beschermings materialen (PBM). De gegevens werden gematcht met het kadaster van de beroepsbeoefenaars (CoBRHA), de RIZIV-gegevens (MyRiziv), en de gegevens uit de kruispuntbank van de sociale gegevens. Het oproepen van de zorgprofessionals gebeurde via sms, brief, mail, MyRiziv, mijngezondheid.be, ...

AANSTELLING VAN EEN LIAISON

Om geen zorgverstrekkers (kinesitherapeuten) te missen was er een lokale check en aanspreekpunt nodig. Deze zogenoemde liaison bewaakte voor zijn beroepsgroep of cluster van beroepsgroepen binnen zijn eerstelijnszone(s) dat de zorgverstrekkers die in aanmerking kwamen voor vaccinatie, daartoe uitgenodigd werden. In eerste instantie werd hiervoor gekeken naar de afgevaardigden voor de kinesitherapie in de zorggraden. In tweede instantie werd er dan gekeken naar de kringbesturen van de lokale kinekringen.

Om alles nog eens extra te duiden gaf op 6 februari professor Pierre Van Damme (UA) in samenwerking met AXXON een gratis webinar voor alle kinesitherapeuten met interesse in corona en de bijbehorende vaccinatie.

EEN VEELBESPROKEN THEMA

Naast vaccinatie bleef ook het gebruik van de mondmaskers voor “mixed emotions” zorgen in de ganse zorgsector, inclusief de kinesitherapie. Ter aanvulling van ventilatie, bleef het toepassen van andere veiligheidsmaatregelen zeer noodzakelijk: veiligheidsafstand, dragen van een mondmasker, veiligheidsschermen, ontsmetten van oppervlakken, handen wassen, ... Met de toegenomen vaccinatiegraad werden medio 2021 de uitzonderingen op de quarantaine-regels vanuit Sciensano aangepast voor alle zorgverstrekkers.

Eind 2021 zorgde de “verplichte vaccinatie voor het zorgpersoneel” voor extra beroering. Ook in 2022 is hier trouwens nog geen staartje aan gekomen.

Met AXXON willen we respect hebben voor ieders eigen keuze, zonder discriminatie of stigmatiseren van kinesitherapeuten of andere zorgverstrekkers. Het is geen discussie voor of tegen het vaccin, maar het pleidooi gaat enkel over de verplichting ervan. Wat absoluut niet de bedoeling kan zijn, is dat er personeelstekorten dreigen, waardoor de sector nog meer onder druk komt te staan dan al het geval is. Indien kinesitherapeuten verplicht gevaccineerd moeten worden, dan moet dit ook juridisch afgedwongen worden bij de ganse Belgische bevolking.

Als beroepsorganisatie zijn we geen expert in het managen van pandemieën en zeker niet in EBP-vaccinatiebeleid en strategie. We blijven het voortschrijdend inzicht en de richtlijnen van Sciensano volgen en communiceren de laatste adviezen van het Regeringscommissariaat Corona, alsook de federale en regionale politieke keuzes.

WERKGROEP KINESITHERAPIE IN INSTELLINGEN

► Jonathan Hoof, Gert Lambrecht, Jean Van Hoornweder

MEERJARENPLAN

Het begin van het werkjaar werd ook voor deze werkgroep gedomineerd door inspanningen in het kader van het meerjarenplan van de kinesitherapie. Naast deelname aan de verschillende werven werd op vraag van de werkgroep een 7e werv gestart die zich moest buigen over het verdienmodel van de loontrekkende kinesitherapeut. De houdbaarheid van de huidige werkomstandigheden en de duurzaamheid van de financieringsmechanismen werden via focusgroepen met het werkveld stevig tegen het licht gehouden. De werkgroep concludeert dat het huidige werkklimaat voor kinesitherapeuten binnen de instellingen de kwaliteit van de therapie en het welzijn van de kinesitherapeuten serieus onder druk zet. De complexiteit van de gezondheidszorg laat geen eenvoudige oplossingen toe dus de werkgroep wil in de toekomst met alle betrokken partners mee blijven nadenken over manieren om kwaliteitsvolle therapie op basis van zorgnood te garanderen. communicatie in beide richting mogelijk te maken.

OPSTART COMMUNICATIEBELEID

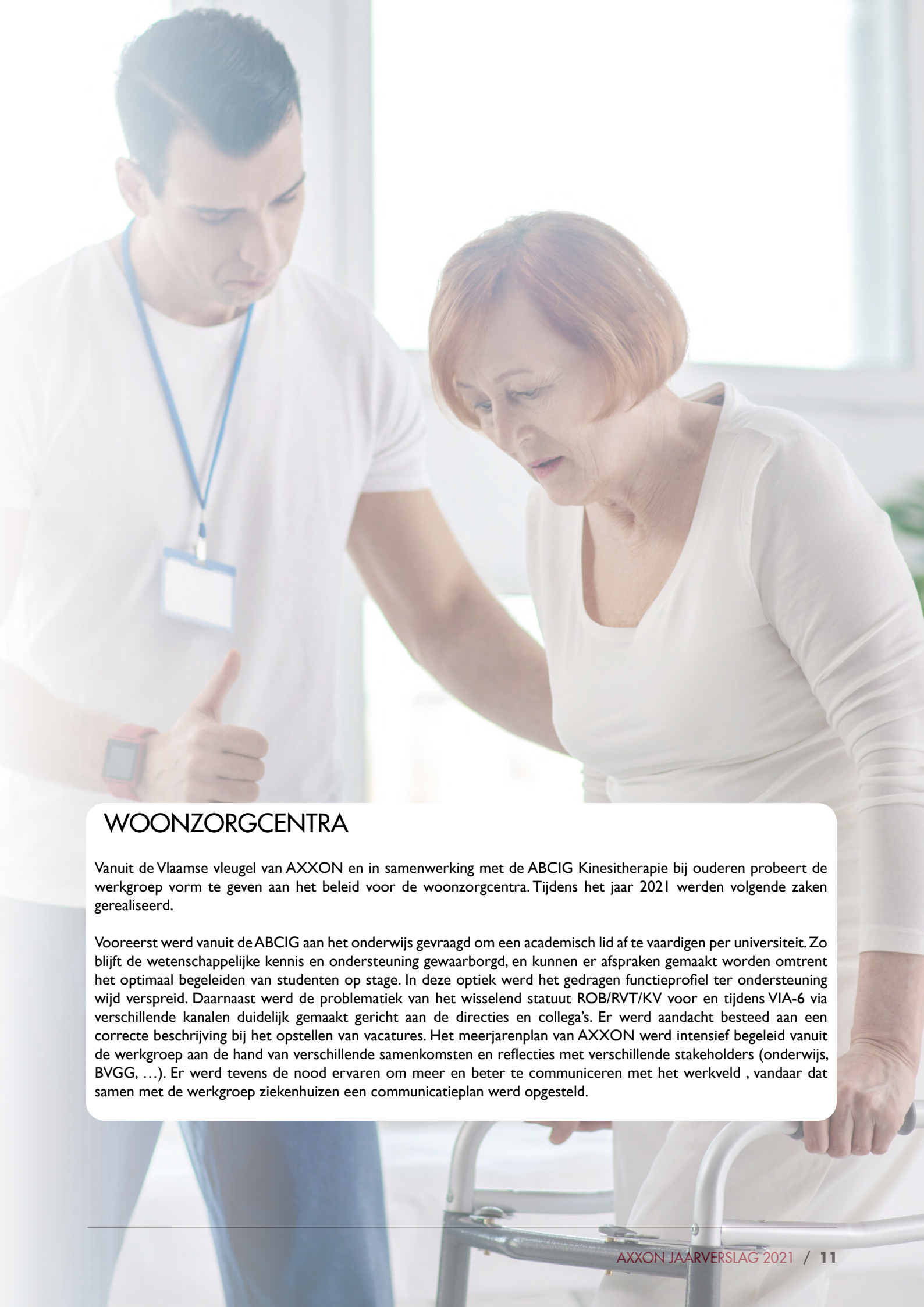
Naast het vertegenwoordigen van de stem van kinesitherapeuten binnen de instellingen, is het ook de ambitie van de werkgroep om AXXON dichterbij deze collega's te brengen. Om dit te bewerkstelligen heeft de werkgroep het afgelopen jaar ingezet op communicatie. We willen collega's horen en betrekken maar dit vereist dat we hen kunnen bereiken. We willen daarom ook een veel groter bereik dan enkel het beperkt aantal kinesitherapeuten binnen instellingen dat momenteel lid is van AXXON. In een eerste stap hebben we daarom contactgegevens die we verzamelden doorheen de jaren samengebracht en up-to-date gebracht. We hebben daarnaast ook werk gemaakt van een communicatieplan dat ons in staat moet stellen om via de andere AXXON-kanalen (nieuwsbrieven, magazines, sociale media, ...) meer visibiliteit te geven aan kinesitherapie binnen instellingen. We zijn gestart met een aankondigingsartikel in het magazine van september en willen vanaf nu op een systematische manier meer content voorzien die relevant is voor collega's in het onderwijs, de woonzorgcentra, ziekenhuizen en revalidatiecentra. Het is ook gedurende deze oefening dat de nadruk meer en meer is komen te liggen op kinesitherapie binnen instellingen in plaats van de loontrekkende kinesitherapeuten. De werkgroep zal voortaan ook verder de nadruk leggen op de hele werksituatie binnen de instellingen en niet enkel op het loontrekkende aspect.

MASTERPROEF

Om de werkomstandigheden voor de kinesitherapeut te verbeteren is het nodig om te weten wat er speelt binnen deze grote groep collega's. Naast anekdotiek en focusgroepen was het de ambitie van de werkgroep om een brede bevraging te doen en zo een beeld te krijgen van de problemen die collega's binnen de instellingen ondervinden maar ook hoe vaak die problemen dan voorkomen en hoeveel waarde daaraan gehecht wordt. We boden dit thema aan als onderwerp voor een masterproef en 2 studenten van de UGent zijn sinds september 2021 aan de slag om deze brede bevraging te organiseren. Zowel de verzamelde data als de wetenschappelijk onderbouwde analyse en conclusies zullen dienen om toekomstig beleid van de werkgroep te bepalen. Uiteraard in combinatie met de signalen die we van het werkveld ontvangen.

CONGRES

Tot slot nam de werkgroep in 2021 het initiatief om een congres te organiseren dat verder het engagement voor de collega's binnen de instellingen wil onderstrepen. Op 1 april 2022 wordt een opleidingsdag georganiseerd die in het teken staat van werken als kinesitherapeut binnen een instelling. De onderwerpen van die dag zullen klinische en organisatorische aspecten belichten zoals de collega's binnen de instellingen naast kinesitherapeut ook andere rollen vervullen (collega, professional, eigenaar van de therapie, ...). Het congres wil ook de aanzet zijn om in contact te komen met 'het werkveld', waarbij iedereen zal uitgenodigd worden om mee te denken over de toekomst.



WOONZORGCENTRA

Vanuit de Vlaamse vleugel van AXXON en in samenwerking met de ABCIG Kinesithérapie bij ouderen probeert de werkgroep vorm te geven aan het beleid voor de woonzorgcentra. Tijdens het jaar 2021 werden volgende zaken gerealiseerd.

Vooreerst werd vanuit de ABCIG aan het onderwijs gevraagd om een academisch lid af te vaardigen per universiteit. Zo blijft de wetenschappelijke kennis en ondersteuning gewaarborgd, en kunnen er afspraken gemaakt worden omtrent het optimaal begeleiden van studenten op stage. In deze optiek werd het gedragen functieprofiel ter ondersteuning wijd verspreid. Daarnaast werd de problematiek van het wisselend statuut ROB/RVT/KV voor en tijdens VIA-6 via verschillende kanalen duidelijk gemaakt gericht aan de directies en collega's. Er werd aandacht besteed aan een correcte beschrijving bij het opstellen van vacatures. Het meerjarenplan van AXXON werd intensief begeleid vanuit de werkgroep aan de hand van verschillende samenkomsten en reflecties met verschillende stakeholders (onderwijs, BVGG, ...). Er werd tevens de nood ervaren om meer en beter te communiceren met het werkveld, vandaar dat samen met de werkgroep ziekenhuizen een communicatieplan werd opgesteld.

VIVEL

VIVEL is het Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn dat sinds 1 mei 2019 erkend en gefinancierd wordt door de Vlaamse Overheid als eerste en enige partnerorganisatie voor de eerste lijn. Samen met alle actoren van de eerste lijn wil VIVEL de gezondheid en het welzijn van elke burger in Vlaanderen en Brussel verbeteren. Hiervoor brengen VIVEL kennis en expertise samen op het vlak van welzijn, gezondheidspromotie, preventie, curatie, rehabilitatie en palliatie. Op Vlaams niveau is VIVEL het centrale aanspreekpunt en het platform voor de dialoog van de eerstelijnsactoren met de overheid en met elkaar.

VIVEL werkt proactief en speelt adequaat in op de ontwikkelingen in zorg en welzijn en versterkt de zorggraden zodat zij efficiënt en doelgericht de noden van kwetsbare mensen en hun omgeving kunnen lenigen. Tegelijk verleent VIVEL de overheid strategisch advies voor een optimaal eerstelijnsbeleid.

VIVEL is een gezamenlijk initiatief van: zorg- en welzijnsactoren, vertegenwoordigers van patiënten, gebruikers en mantelzorgers, expertisecentra, lokale besturen.

AXXON, KiK is in de Raad van Bestuur en de Algemene Vergadering van VIVEL vertegenwoordigd door Dirk Verleyen en dit binnen de cluster zorg vanuit het OZZ FVB. Door ons mandaat binnen VIVEL geven we inhoud aan de visibiliteit van de kinesitherapie op het terrein.

Bij VIVEL hanteren we de Quintuple Aim als toetssteen voor al onze strategieën en beslissingen. In 2021 voegden we een vijfde pijler toe aan de Quadruple Aim, namelijk de pijler die zich richt op sociale rechtvaardigheid en inclusie. Deze vijf pijlers vormen ons kompas. De bedoeling? Met de ingezette middelen een effectievere en efficiëntere zorg organiseren, problematieken op bevolkingsniveau aanpakken, bijdragen tot sociale cohesie, een meer tevreden PZON en zijn mantelzorger, en zorgaanbieders die hun job met voldoening uitvoeren. Vijf doelstellingen waar tegelijkertijd op dient te worden ingezet. We promoten en dragen de Quintuple Aim duurzaam uit in Vlaanderen en Brussel, met als doel om zoveel mogelijk strategieën binnen gezondheid en welzijn hierop te enten, om finaal maximale impact te realiseren.

6 strategische doelstellingen

In dit [werkingsverslag](#) van VIVEL lees je een bondig overzicht van de activiteiten aan de hand van de zes strategische doelstellingen die werden geformuleerd in het actieplan 2021:

1. Uitbouw van VIVEL als netwerk- en expertiseorganisatie
2. Inhoudelijke ondersteuning zorggraden
3. Organisatorische ondersteuning zorggraden
4. Netwerkvorming tussen zorggraden faciliteren en ondersteunen
5. Een kwaliteits- en klachtenbeleid voor de zorggraden uitwerken
6. Signaalfunctie naar Vlaamse overheid en rol pleitbezorger eerste lijn uitwerken



De Federatie Vrije Beroepen, aangesloten bij UNIZO, is dé representatieve interprofessionele organisatie voor het vrije beroep.

- Behartigt het beroepsoverstijgend en maatschappelijk belang van de vrije beroepen. Hierin staan maatschappelijk bewustzijn en beroepsethiek steeds voorop.
- Verenigt en ondersteunt haar leden als beroepsorganisaties van vrije beroepen.
- Verdedigt de gedeelde waarden van de vrije beroepen op Vlaams, Federaal en Europees niveau en zet de maatschappelijke meerwaarde ervan in de verf. Hierbij is FVB steeds politiek neutraal.
- Facilitering van samenwerking tussen beroepsorganisaties van vrije beroepers (bv Dag van het Vrije Beroep > zie [foto's](#) en het [stappenplan](#))
- Vrije beroepers kunnen er terecht voor activiteiten en opleidingen op maat.
- Publiceren een ledenmagazine en nuttige naslagwerken voor vrije beroepers
- Bundelen jaarlijks de belangrijkste statistische gegevens over vrije beroepen (zie: "[Polsslag 2021](#)").

Het beleid van de Federatie Vrije Beroepen wordt uitgestippeld door de vertegenwoordigers van de leden in de Algemene Vergadering, Raad van Bestuur en Directiecomité
AXXON, KiK is vertegenwoordigd door Dirk Verleyen in de RvB en AV van het FVB.

De Federatie Vrije Beroepen tracht een **positieve invulling** te geven aan het begrip "vrij beroep" en richt zich tot alle zelfstandige beoefenaars van een dienstverlenend beroep.

De FVB is er om te **informer**, **inspireren** en vraagstukken die binnen de vrije beroepen leven op te lossen.

De FVB creëert **zichtbaarheid** en zoekt een draagvlak voor de **erkenning** van de vrije beroepen. Daarbij wordt zowel gefocust op de **belangen** van de vrije beroeper als op zijn **maatschappelijke rol**.

De FVB streeft naar een duurzame, maatschappelijk verantwoorde, deskundige, pragmatische, kritische, constructieve en innovatieve werking.

OZZ

Het OZZ (Overleg Zelfstandige Zorgverstrekkers) is een overlegplatform waarbij de meeste sectoren met zelfstandige zorgverstrekkers structureel maandelijks overleg plegen.

Voor AXXON, KiK volgen Dirk Verleyen (effectief) en Peter Bruynooghe (plaatsvervangend) dit overleg op.

Binnen het OZZ worden federale, gemeenschaps- en regionale dossiers besproken. Alle actuele gezondheidszorgdossiers worden volgens de graad van belangrijkheid behandeld. Het OZZ reageert maximaal op actuele thema's in de gezondheidszorg. Reageren op adviesvragen is de kern. Na een diepgaande visioefening kan er ook voor gekozen worden om proactief standpunten in te nemen.

Het 'overleg' is het centrale overlegorgaan van het OZZ. De 'werkgroepen' kunnen op vraag van het overleg thema's uitwerken en standpunten voorbereiden die ter goedkeuring aan het overleg worden voorgelegd.

Voor gemeenschappelijke belangenbehartiging stellen de leden, FVB en UNIZO elkaars netwerk ter beschikking. De zorgberoepen aangesloten bij FVB zijn ook een deel van het grotere FVB netwerk en delen ook kennis en inzichten met de andere vrije beroepen.

De sterke punten van het huidig overleg OZZ zijn:

- Netwerking: met de andere zorgberoepen en het netwerk dat UNIZO heeft in tal van overheidsorganen
- Stimuleert interdisciplinaire samenwerking tussen de zorgberoepen
- Obstakels van andere zorgberoepen leren kennen en begrijpen, inclusief gemeenschappelijke standpunten onderbouwen en solidariteit versterken waar nuttig en mogelijk
- Maandelijks update over RIZIV aangelegenheden
- Formuleren beroep overstijgende problemen en eisen
- Grote groep dus grotere daadkracht + contacten met andere vrije beroepen
- Vertrouwensband binnen OZZ betreffende vertegenwoordiging

Besproken issues in 2021

- Opvolging nieuwe definitie "vrije beroepen"
- Opvolging project "sociale kaart"
- Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid & Gezin: o.a. Covid Safe Ticket, onderwijs en welzijn, ouderenbeleidsplan, strafregister, vitalink en gegevensdeling, Vlaamse sociale bescherming, dementieplan, ...
- Opvolging Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg
- Opvolging activiteiten Vlaams Agentschap voor Samenwerking rond Gegevensdeling tussen Actoren in de Zorg
- Opvolging zorgstrategische planning
- Advies BelRAI
- Overheidscommunicatie rond COVID-19
- BTW: opvolging van arrest en vrijstelling medische diensten
- Zelfstandigen in Zorgraden : opvolging (disseminatie en inspirerende voorbeelden)
- Project "lokale betrokkenheid van zorgverstrekkers" in de ELZ's
- Opvolging "Uitvoeringsbesluiten kwaliteitsvolle zorg"!
- Opvolging coronacrisis met o.a. 2-wekelijkse webinars met Agentschap en experten Task Force Corona
- COVID-19-maatregelen (premies, quarantaine, verschillen tussen gewesten, online-activiteiten, accrediteringsvoorwaarden, meerkost zorg tijdens COVID-crisis, coronasupplementen, mondklappers, "uitstel van niet-dringende zorg", tele- en videoconsult, triage- en schakelzorgcentra, testing, exitstrategie, vaccinatiecampagne, ...)
- Bespreking en advies wetgeving rond duurzame ontwikkeling, Flanders Care, Impulso, M-decreet, PC 330, Plan Vlaamse Veerkracht, privatisering zorg, publiciteit en Repobel, sanitaire noodwet, taaltest en telewerkregistratie, insomnia en COVID, ...
- Wetsontwerp diverse bepalingen, wetsontwerp affichering honoraria, kwaliteitswet, evenredigheidsbeoordeling,
- Advies wetgeving rond verplichte vaccinatie zorgverstrekkers,
- Uitstel van zorg,
- Zorgmanagement, doelgerichte zorg,
- ...

SOCIALE KAART 2021

De sociale kaart (SoKa) is voor de hulp- en dienstverleners, zorgverstrekkers, OCMW-medewerkers of de burger zelf een instrument om in je eigen buurt de nodige hulpverleners en instellingen te kunnen terugvinden. Het Vlaams Agentschap, in casu het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, nam dit enkele jaren geleden over van de provincies toen hun welzijnsopdracht werd overgeheveld. De SoKa bevat veel gegevens en wordt voortdurend bijgewerkt. Toch blijkt de toepassing vatbaar voor verbetering door onder meer de koppeling te maken met bijzondere authentieke datasets die zo automatisch actuele gegevens op de kaart zetten.

Voorlopig kunnen KB78'ers, zoals kinesitherapeuten, via eID of itsme inloggen waarbij door middel van e-Health en de CoBRHA databank de basisidentificatiegegevens overgenomen worden uit authentieke bronnen. De zorgverstrekker kan dan zelf beperkt volgens een matrix contact- en werkingsgegevens aanvullen. Ondertussen werkt men aan een nieuwe versie waarbij zoveel mogelijk authentieke bronnen zullen gebruikt worden. Wat kinesitherapeuten betreft zullen dat gegevens zijn uit e-Health (controle KB78), CoBRHA (RIZIV, FOD, Vlaamse Overheid (oa BB's), myriziv, uppad.be). De SoKa zal enkel die zorgverstrekkers opnemen die vastgelegd zijn in de KB78-wetgeving, minimaal aangevuld met o.a. osteopaten, klinische seksuologen, tabakologen, Bewegen op Verwijzing-coaches en eventuele andere preventieve gezondheidswerkers op vraag van het Agentschap Zorg en Gezondheid, waarbij een objectief kwaliteitscriterium kan gehanteerd worden.

Sterke verbeteringen zijn ook nodig aan de zoekfunctie om tot de juiste resultaten te komen en de gebruiksvriendelijkheid te verbeteren. De match maken met het praktijkregister van de FOD Volksgezondheid; een dynamisch kadaster op federaal niveau waarvan we met AXXON al jaren pleitbezorger van zijn en eindelijk na jaren gehoor krijgen bij deze overheid.

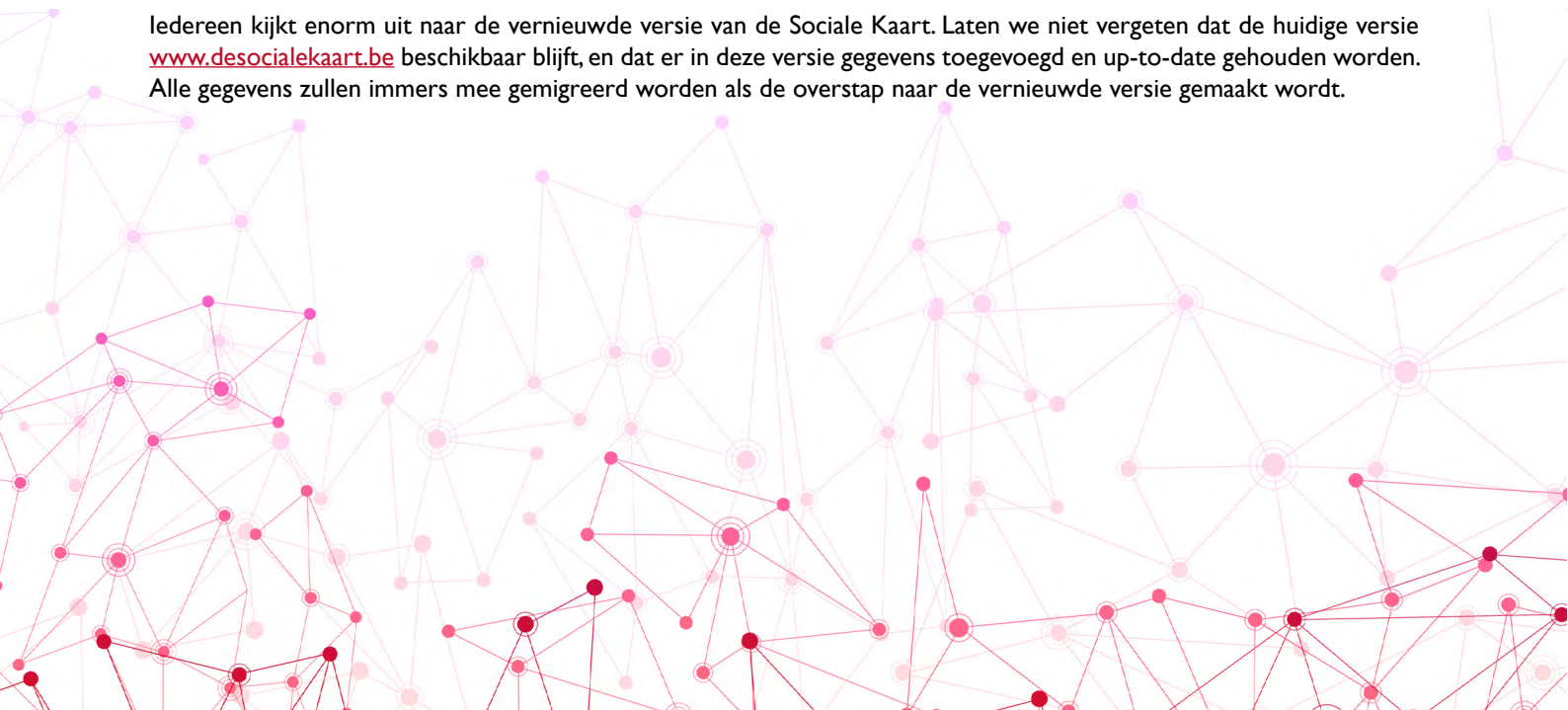
Ook AXXON, KiK krijgt de taak te sensibiliseren en te communiceren over het gebruik van de SoKa en onze leden aan te sporen om gegevens aan te vullen en actueel te houden. Via de kringwerking zal er actief gevolg gegeven worden aan deze oproep, mede gefaciliteerd door de zorgraden en de ELZ's.

Voor VIVEL bestaat de taak omtrent de SoKa uit een brugfunctie tussen het team SoKa, zorgraden en zorgberoepen opstellen, naast expertise over gezondheidszorgberoepen inbrengen bij het team SoKa. En last but not least: de VIVEL communicatie- en netwerkkanalen gebruiken om de SoKa bekend te maken.

AXXON, KiK heeft in overleg met de SoKa een matrix afgesproken waarin de kine-admin-gegevens en typische kinepraktijkcompetenties éénduidig gecommuniceerd kunnen worden.

Het traject voor de ontwikkeling van de vernieuwde sociale kaart loopt helaas niet van een leien dakje. Bij het testen en implementeren stuit men op heel wat ICT problemen. De lancering van de vernieuwde SoKa loopt daarom vertraging op en zal pas in 2022 een doorstart kennen.

Iedereen kijkt enorm uit naar de vernieuwde versie van de Sociale Kaart. Laten we niet vergeten dat de huidige versie www.desocialekaart.be beschikbaar blijft, en dat er in deze versie gegevens toegevoegd en up-to-date gehouden worden. Alle gegevens zullen immers mee gemigreerd worden als de overstap naar de vernieuwde versie gemaakt wordt.



ELZ – ZORGRADEN - LOKALE WERKING

De zesde staatshervorming gaf de gemeenschappen vanaf 2014 bijkomende bevoegdheden, onder andere op het vlak van de organisatie van de eerstelijnszorg. Dit was de aanleiding voor een grondige hervorming waarbij twee belangrijke perspectieven werden geïntegreerd: enerzijds de samenwerking in een team rond en met de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en anderzijds de populatiegerichte verantwoordelijkheid gericht op verbetering van toegankelijkheid en kwaliteit van de eerstelijnszorg voor de bevolking van de eerstelijnszone.

Concreet zijn er nu 60 eerstelijnszones opgericht om het werk van de lokale overheden en de zorg- en hulpverleners beter op elkaar af te stemmen. Het doel is een effectieve en kwalitatieve eerste lijn waar de burger/patiënt centraal staat en die toegankelijk is voor iedereen.

De zorgraad is het bestuursorgaan van de eerstelijnszone en verenigt een mix van vertegenwoordigers uit de clusters gezondheid, welzijn en lokale besturen, aangevuld met een aantal extra mandaten. De kinesitherapie is in deze scope een 'verplichte partner' in de cluster gezondheid omwille van haar belangrijke bijdrage aan het welzijn van de patiënt.

DE OPDRACHTEN VAN DE ZORGRADEN :

A) Op het niveau van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en zijn zorgteam:

- Aanbieden van ondersteuning bij de coördinatie van complexe en chronische zorg;
- Zorgen voor interdisciplinaire samenwerking;
- De personen met een zorg- en ondersteuningsnood en informele zorgaanbieders (mantelzorgers en vrijwilligers) betrekken als volwaardige partner in de zorg.

B) Op het niveau van de buurten en wijken in de eerstelijnszone: zorgen voor informele en buurtgerichte zorg door:

- Ondersteuning van het lokaal sociaal beleid (afstemming van de lokale sociale hulp- en dienstverlening);
- Ondersteuning van het Geïntegreerd Breed Onthaal;
- Samenwerking tussen formele en informele zorgaanbieders stimuleren.

C) Op het niveau van de eerstelijnszone:

- Zorgen voor een goede analyse van vraag en aanbod en voorstellen uitwerken voor een betere afstemming ('populatiemanagement');
- De zorgaanbieders helpen zich beter te organiseren;
- Vorming aanbieden;
- Het klachtenbeleid ondersteunen;
- Digitale gegevensverwerking en een actuele sociale kaart stimuleren;
- Signalen oppikken en oplossingen voorstellen.

D) Op regionaal en Vlaams niveau:

- Overleggen met de regionale zorgplatformen over het zorgaanbod;
- Medewerking verlenen aan het Vlaamse kwaliteitsbeleid;
- Meewerken aan de realisatie van de gezondheids- en welzijnsdoelstellingen.

Het agentschap heeft een concrete piste om de zorgberoepen te ondersteunen in 2020, onder meer via de beroepsvereniging AXXON, KiK.

STAKEHOLDERSOVERLEG

► Dirk Verleyen

Op 4 september 2021 verzamelden stakeholders uit o.a. de politiek, het onderwijs en de gezondheidszorg zich te Gent. Journalist Johny Vansenant modereerde het panelgesprek met Jan Bertels (kabinetschef minister van Volksgezondheid Vandenbroucke); Paul Callewaert (Algemeen secretaris Nationaal Verbond Socialistische Mutualiteiten); Dr. Roel Van Giel (voorzitter van huisartsenvereniging Domus Medica); Prof. Aldo Scafoglieri (VUB en afgevaardigde van OVUNOKI). Dit panelgesprek kon online gevolgd worden door alle kinesitherapeuten in het werkveld (vraag [hier](#) de opname op).

Voorafgaand aan dit panelgesprek werden er experts en andere actoren binnen de kinesitherapie en de gezondheidszorg geïnterviewd, waaronder de mutualiteiten zoals Bond Moysen, het Vlaams Patiëntenplatform, BVAS en Zorgnet Icuuro. Tevens ontvingen we schriftelijke reacties van enkele politieke partijen.

Het werd een boeiend debat met heel wat interessante visies op de toekomst van de kinesitherapie in Vlaanderen.

Zelf zijn we als kinesitherapeuten en zeker de gemandateerden en bestuurders van AXXON te fel vergroeid met ons beroep. Vandaar dat we graag de mening van allerlei organisaties willen horen die een flinke invloed hebben op de uitvoering en financiering van onze sector; in het bijzonder hoe zij kijken naar de toekomst van de kinesitherapie binnen de gezondheidszorg.

Volgende thema's kwamen aan bod:

- Evolutie van de toekomstige verzekeraarbaarheid en betaalbaarheid van de kinesitherapie
- Welke rol krijgt de kinesitherapie toebedeeld in preventie (want er is meer dan *cure* en *care*)
- Herijking van de honoraria in functie van geïntegreerde zorg (o.a. prestatiefinanciering versus forfait)
- Administratieve overlast remediëren door inzetten op meer digitalisering (dossierbeheer, voorschriften, gegevensdeling, ...)
- Empowerment van de kinesitherapeut door gebruik te maken van de eigen competenties
- Opleiding en planning in functie van de behoefte-capaciteit in instellingen en in de eerstelijns,
- Duurzame innovatie zoals zorg op afstand, blended physiotherapy, videoconsulten, telerevalidatie, mHealth App's, wearables, ...
- Hoe hou je kinesitherapeuten gemotiveerd (jobengagement, erkenning, verloning en tevredenheid, taakdelegatie, autonoom werken, work-life balance, ...)
- Evolutie van de eerstelijnspraktijk (solo, groepspraktijk, samenwerking en geïntegreerde zorg)
- Directe toegang onder voorwaarden?
- Toekomst van de algemene kinesitherapie en wat met de Bijzondere Bekwaamheden
- Accountability in de kinesitherapeutische zorg (verantwoorde en verantwoordelijke zorg, doelmatige en wetenschappelijk onderbouwde efficiënte zorg)
- Hoe nieuwe initiatieven matchen in een budget-enveloppe-systeem
- Shift van een archaïsche naar een moderne nomenclatuur op maat van de zorgnood van de patiënt, met voldoende aandacht voor coaching van de zelfregie van de patiënt
- (De)conventie problematiek, garantie naar een toekomstige toegankelijkheid?

Soms pittige debatten, maar zeker inspirerend hoe de buitenwereld en onze stakeholders kijken naar de kinesitherapie, nu en in de toekomst. Lessen die we met de beroepsvereniging meenemen in het futureproof maken van de kinesitherapie.





HUISARTSENCONFERENTIE

Op de Huisartsenconferentie en -vakbeurs, die jaarlijks wordt georganiseerd en dit jaar plaats vond in EXPO Antwerpen op 9 oktober 2021, werd AXXON de mogelijkheid geboden sessies te brengen rond het Medisch kinesitherapeutisch overleg en rond preventie binnen de kinesitherapie.

MKO

► Ann Coppé

Het Medisch Kinesitherapeutisch Overleg (MKO) is ontstaan door een samenwerking tussen Huis voor Gezondheid (Brussel), Domus Medica en AXXON en werd in 2021 uitgerold als een peer review die zowel door huisartsen als door kinesitherapeuten kan worden georganiseerd. Het doel ervan is de (lokale) samenwerking van huisartsen en kinesitherapeuten zowel praktisch als inhoudelijk te verbeteren.

De peer review, die sinds 2021 klaar is voor gebruik, bevat 5 thema's waaronder "bereikbaarheid en communicatie" in al zijn mogelijke vormen; alle issues omtrent "het kinesitherapievoorschrift" met bijhorende casussen die men kan bespreken; de "samenwerking tussen huisarts en kinesitherapeut" waarbij men het consultatief kinesitherapeutisch onderzoek, de kinesitherapeutische diagnose, de verslaggeving en het kinesitherapeutisch dossier bespreekbaar maakt; "de bijzondere bekwaamheden" waarbij het verschil tussen een bijzondere bekwaamheid en een bijzondere interesse wordt toegelicht, de criteria voor een BBK en de zoektocht naar kwaliteitsvolle kinesitherapeuten wordt besproken. Als laatste thema wordt "de preventie" binnen de kinesitherapie besproken en het belang ervan.

Zowel Huis voor Gezondheid, Domus Medica als AXXON promoten deze peer review bij hun leden. In 2021 werd het reeds een aantal keer georganiseerd door een aantal kinekringen in samenwerking met een LOKK-groep van huisartsen. Zowel de huisartsen op het congres als de huisartsen tijdens de peer review vonden het bijzonder interessant en hebben heel wat bijgeleerd.

Dit MKO-pakket is evolutief: de werkgroep blijft eraan werken om nieuwe thema's die de samenwerking van beide beroepsgroepen aanbelangen, uit te werken en in het pakket te integreren.

PREVENTIE

► Ann De Zitter

Binnen de verschillende segmenten van kinesitherapie, de AXXON Belgian Specialised Groups en de AXXON Belgian Clinical Interest Groups, wordt vandaag reeds veel aandacht geschonken aan preventie. Voorkomen is nog altijd beter dan genezen. Om de curatieve zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te houden is het essentieel om in alle geledingen van de gezondheidszorg-verstreckers preventie te promoten.

In de lezing op het congres werd de nadruk gelegd dat leefstijlaanpassing een wereld van verschil kan opleveren op gebied van gezondheidswinst. De samenwerking tussen huisarts en kinesitherapeut kan de perfecte match zijn om kwetsbare mensen in beweging te krijgen. Alle zorgberoepsbeoefenaars hebben bij de uitoefening van hun zorgtaken oog voor gezondheidsbevordering en ziektepreventie, ook als dit buiten de specifieke zorgvraag valt.

De 4 belangrijkste gedragsmatige risicofactoren die metabole en fysiologische veranderingen veroorzaken en die bijdragen tot de ontwikkeling van niet overdraagbare aandoeningen zijn roken, overmatig alcoholgebruik, een ongezond eetpatroon en fysieke inactiviteit. Regelmatige fysieke inspanning kan het ontstaan van ziekten voorkomen bij gezonde personen, functie sneller herstellen en complicaties bij chronische ziekten verminderen. De gesuperviseerde beweging en leefstijltherapie blijkt uit internationaal onderzoek zowel bij cardiale klachten, oncologische pathologieën, vasculaire aandoeningen, diabetes mellitus en respiratoire aandoeningen dé behandelstrategie te zijn.

Naast de voor de hand liggende rol van de kinesitherapeut werd ook de KineCoach-opleiding, door AXXON georganiseerd, hier in de kijker gezet.

PREVENTIE

Binnen het domein kinesithérapie wordt er naast het curatieve meer en meer aandacht gelegd op preventie waarbij screening en het stimuleren van een gezonde levensstijl centraal staat. Vanuit hun wetenschappelijke opleiding zijn zij ideaal gepositioneerd om mensen uit verschillende groepen te screenen en te begeleiden naar een gezondere leefstijl. Dat geldt voor zo goed als alle burgers, dus niet alleen nadat er een probleem is vastgesteld. Preventieve gezondheidszorg is een van de zaken waarop AXXON flink op inzet, zoals blijkt uit de volgende projecten.

BEWEGEN OP VERWIJZING

► Baldwin Sondervan

Het Bewegen Op Verwijzing-project loopt reeds een aantal jaren. Doel van dit project is om mensen meer te doen bewegen en hen kennis te laten maken met het reguliere beweegaanbod in hun buurt. In 2021 werd dit project mee verder ondersteund.

Sinds 1 september 2021 is de manier van doorverwijzing voor 12 proefregio's uitgebreid.

De belangrijkste verandering is dat ook bepaalde zorg- en welzijnsprofessionals (kinesitherapeut, diëtist, psycholoog, apotheker, verpleegkundige & maatschappelijk en sociaal werker) rechtstreeks kunnen verwijzen naar een Bewegen Op Verwijzing-coach. De kinesitherapeut kan dus (binnen de proefprojecten) rechtstreeks doorverwijzen wat een meerwaarde kan zijn voor de behandeling én voor zijn patiënt.

Wanneer het curatieve luik van de behandeling bij de kinesitherapeut is afgerond, kan de patiënt worden doorverwezen naar de Bewegen Op Verwijzing-coach. Deze laatste kan in overleg met de kinesitherapeut de beweegdrempels en de mogelijkheden om meer te bewegen op lange termijn bekijken en also gedragsverandering ten aanzien van bewegen bewerkstelligen, wat een extra ondersteuning kan bieden voor het waarborgen van het behandelingseffect.

Vanuit de werkgroep preventie blijven we bijgevolg dit project verder opvolgen en ondersteunen.

GEZOND LEVEN

► Jean Van Hoornweder

Onder impuls van de werkgroep preventie is een intensieve samenwerking aangegaan met Gezond Leven waardoor AXXON per kwartaal over allerlei onderwerpen samenkomt. Voorbeelden hiervan zijn het Beweging Op Verwijzingsproject, Halt2diabetes project, de procesbegeleiding voor preventie in woonzorgcentra, het wisselwerken, 10.000 stappencampagne, gezond vergaderen en de samenwerking in functie van de week van de preventie van AXXON. Dit instituut heeft immers één doel: een gezonder Vlaanderen. Het is een onafhankelijk expertisecentrum dat voornamelijk

methodieken ontwikkelt via beheersovereenkomsten met Vlaanderen.

Een ideale partner dus om ons vernieuwd verdienmodel in functie van preventie vorm te geven en mee te helpen ontwikkelen. Er is een samenwerking omtrent opleidingen, ondersteuning en informatiedeling omtrent alle preventiethema's. Daarnaast zijn we ook vertegenwoordigd in de Algemene vergadering waar ook velen onder ons (on)rechtstreeks proberen de kinesithérapie onder de aandacht te brengen van de vele gezondheidsthema's in de verschillende settings en projecten.

"AXXON & PREVENTIE"

► Ann De Zitter

Eenzijds om een zo groot mogelijk kinesithérapeuten-publiek te bereiken en anderzijds om preventie de plaats te geven die ze verdient, werd er gekozen om een websitepagina te implementeren in de website van AXXON.

Maandelijks komt er één bepaald item rond preventie aan bod, waarbij ingespeeld wordt op de actualiteit. De items die aan bod kwamen in '21 zijn vaccinatie, nog steeds een actueel thema gezien de Covid-pandemie, maar ook griepvaccinatie behoeft elk jaar opnieuw aandacht. De bewegingsdriehoek, een prima tool om mensen inzicht te verschaffen in het belang van bewegen en de verschillende intensiteiten van bewegen. De kinesithérapeut kan, naast de bewegingsdriehoek-educatie, de patiënt ook doorsturen naar een Bewegen Op Verwijzing-Coach. In 12 regio's in Vlaanderen is dat althans sinds september '21 mogelijk. De BOV-coach zal de patiënt in het reguliere beweegnetwerk wegwijst te maken. Of hen warm maken voor het 10 000 stappenplan.

Uiteraard kwam ook Valpreventie aan bod; het is tot op heden de enige preventie-vorm die is opgenomen in de nomenclatuur. Echter, dit is slechts secundaire preventie, gezien de patiënt die in aanmerking komt voor Fb-valpreventie reeds 1 valincident moet hebben meegemaakt. Hier willen we vanuit de werkgroep

preventie een kentering laten plaatsgrijpen. Ook het mentaal welbevinden van de collega's wordt niet vergeten. Aan de hand van de geluksdriehoek wordt de ideale balans mooi gepresenteerd, en worden tips en tricks aangereikt om een burn-out te voorkomen. In de maand december werden de tips van Oscare, het nazorg- en onderzoekscentrum voor brandwonden en littekens meegeven.

FRAILTY SCREENINGS

► Ann De Zitter

Onze competenties als kinesitherapeut reiken verder dan 'cure' waar we tot nu toe vooral mee aan de slag gaan. De bevolking wordt steeds ouder, blijft meer en meer thuis wonen, en de meeste 65+ers zijn zich nauwelijks bewust van wat (fysieke) kwetsbaarheid inhoudt. Daarnaast zijn de artsen overbevraagd. Wat fysieke frailty betreft zijn we als kinesitherapeuten de uitgelezen mensen om dit op te sporen, bewustzijn te creëren, te counteren.

Kinesitherapeuten kunnen een consultatief onderzoek doen op voorschrift van de arts, waar ze met een aantal tests een beeld krijgen over de fysieke capaciteiten van de burger. Deze resultaten kunnen ze delen met de betrokken huisarts, naast een eventuele aanbeveling voor kinesitherapeutische behandeling.

AXXON moedigt haar kinesitherapeutenkringen aan zich in de kijker zetten door een frailty-screening te organiseren. Dit kan in samenspraak met de gemeente bijvoorbeeld, of/en met een andere discipline binnen de gezondheidszorg. Op zo'n screeningsdag worden een aantal tests afgenomen in een lokaal dienstencentrum, en met de resultaten kunnen ze bij de huisarts een gesprek openen over frailty.

HALT 2 DIABETES

► Baldwin Sondervan

AXXON, de erkende beroepsfederatie voor kinesitherapeuten, heeft als één van haar doelen gesteld een belangrijke bijdrage te leveren aan de invulling van een preventieve gezondheidszorg en niet enkel in te zetten op therapeutische akten (cure en care). Elke 17 minuten krijgt in Vlaanderen iemand de diagnose diabetes. 1 op 3 personen heeft diabetes en weet het zelfs niet. Vandaag treft diabetes 1 op 10 Belgen. In 2040 zal dat 1 op 8 zijn. In kader van het partnership met de Vlaamse overheid voor de preventie van diabetes type 2 bouwt de Diabetes Liga sinds 2012 activiteiten uit om diabetespreventie te stimuleren in Vlaanderen. Zoet Zwanger en HALT2Diabetes zijn twee projecten binnen deze samenwerking die momenteel lopende zijn. In het project HALT2Diabetes worden personen met een verhoogd risico op diabetes type 2 en hart- en vaatziekten opgespoord via een 2-stapsmethode en begeleid naar een gezonde leefstijl om dit risico aan te pakken.

AXXON wil graag haar ondersteuning verlenen aan de Diabetes Liga door zowel kinesitherapeuten, patiënten en stakeholders eveneens te informeren, te connecteren en te mobiliseren omtrent de activiteiten rond (pré-) diabetes via hun communicatiekanalen en netwerken.

Naast adviseren kan de KineCoach®(pré-)diabetes deze doelgroep in veilige omkadering laten starten met verantwoord bewegen. In nauwe samenwerking met een Bewegen Op Verwijzing-Coach kan dan de impact nog versterkt worden door de gedragsverandering te bestendigen in een doelgericht beweegplan op langere termijn.

Er werd bijgevolg eind 2021 een samenwerkingsovereenkomst gemaakt om in 2022 het project Halt2Diabetes maximaal mee te helpen uitrollen via de verschillende lokale kinesitherapeutenkringen.



WEEK VAN DE PREVENTIE

► Ann De Zitter

In 2021 werd de Dag van de Kinesithherapie getransformeerd tot een heuse 'Week van de Preventie'. Deze week werd een mooi voorbeeld van interdisciplinariteit op vlak van preventie. Elke dag werden interessante artikels aangeboden, infographics, video's, posters en brochures waardoor deuren naar andere disciplines werden geopend, en samenwerking tussen de verschillende zorgverstrekkers werd gestimuleerd. Want enkel door samen te werken, gevoelig te zijn voor mekaar's expertise en te delen kunnen wij onze patiënten nog beter helpen om hun leefstijl om te gooien.

Met onze evenknie op vlak van voeding, de Vlaamse Beroepsvereniging voor Diëtisten en Eetexpert werden contacten gelegd om informatie aan te bieden via onze AXXON-kanalen. Ook met Rookstop en VRGT werd een mooie samenwerking op poten gezet. Zij stuurden interessante video's over hoe het gesprek aangaan met je patiënt over de gevaren van roken en hoe te stoppen. Wat betreft ergonomie werden banden met VErV aangehaald. De Vlaamse Ergonomie Vereniging heeft met medewerking van vele kinesitherapeuten ondersteunend materiaal ontwikkeld, gericht naar de zorg, het kantoor en de industrie. Het hoogtepunt van de week was het webinar rond 'de bewegingsdriehoek en de nieuwe Vlaamse gezondheidsaanbevelingen' dat massaal werd bijgewoond.

Ook de ABSG's en ABCIG's werden uitgenodigd een preventie-item specifiek in hun setting voor te stellen. Het werd een geslaagde 'week van de kinesithherapie' waarbij een massa aan materiaal nog steeds ter beschikking staat op de website.

**WEEK VAN DE
PREVENTIE**

**6 TOT 10
SEPTEMBER**

**ELKE DAG
EEN ANDER TOPIC**

**+ GRATIS WEBINAR
OP DINSDAG**

IN SAMENWERKING MET **GEZOND
LEVEN**

VECK

► Ann De Zitter

Voor de Vlaamse Erkenningscommissie Kinesithérapie (VECK) was 2021 een werkjaar met slechts 2 onlinevergaderingen maar wel veel erkenningsaanvragen die op digitale wijze werden verwerkt. De hierna vermelde cijfers zijn nog informeel. Binnenkort zullen de definitieve statistieken op de website van de FOD Volksgezondheid terug te vinden zijn.

ERKENNINGEN ALS KINESITHERAPEUT:

Er studeerden 961 kinesitherapeuten af van de Vlaamse universiteiten. Hun erkenning wordt automatisch verleent op basis van kwalificatiebewijs in de Leer- en Ervaringsbewijzendatabank (LED).

De VECK evalueerde 25 internationale aanvraagdossiers. Hiervan heeft zij voor 18 kinesitherapeuten met buitenlands diploma een erkenning als kinesitherapeut afgeleverd. De meeste internationale aanvragen komen uit Nederland (koploper), Polen en Roemenië.

In Vlaanderen bezitten momenteel 22 859 personen een erkenning als kinesitherapeut.

ERKENNINGEN VAN EEN BIJZONDERE BEKWAAMHEID IN DE KINESITHERAPIE (BBK):

De evaluatie van de aanvraagdossiers gebeurt sinds de afschaffing van de overgangsmaatregelen op basis van diploma's en getuigschriften van master- en postgraduaat opleidingen, en een bewijsstuk van 1 jaar praktijkervaring.

Van de 108 aanvragen die in 2021 werden ingediend werden er evenveel erkend.

Volgende cijfers geven het aantal erkende kinesitherapeuten per domein weer:

- 1371 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid manuele therapie;
- 309 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid respiratoire kinesithérapie;
- 97 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid cardiovasculaire kinesithérapie;
- 619 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid pediatische kinesithérapie;
- 413 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid bekkenbodembreëducatie en perinatale kinesithérapie;
- 287 kinesitherapeuten bezitten een erkenning bijzondere beroepsbekwaamheid neurologische kinesithérapie.

Professor Gosselinck heeft zijn mandaat op 1 oktober 2021 wegens pensionering neergelegd en werd vervangen door Bart Vrijns.

In mei 2022 beëindigt de huidige commissieleden hun termijn van 6 jaar en wordt volgens het besluit van 5 september 2021 een nieuwe benoemingsronde gestart.

KRINGEN 2.0: MAATWERK VOOR EN MET DE KRINGEN

► Jan Palsterman

De kringen kennen binnen de beroepsvereniging inmiddels al een lange geschiedenis, die voor verschillende kringen teruggaat tot de vroege jaren '80.

Binnen de kringen behartigen de kinesitherapeuten de lokale belangen van de kinesitherapeuten. De kringen dragen het beroep positief uit binnen de eerstelijnszones en zijn het aanspreekpunt voor lokale overheden, zorg, preventie en welzijn.

Gezondheidsdoelstellingen, projecten, multidisciplinaire en geïntegreerde zorg zijn sleutelwoorden in deze. Het project lokale werking zorgberoepen, waarbij de Vlaamse overheid verschillende gezondheidszorgberoepen ondersteunt, zet verder in op een gerichte ondersteuning van de kringen en een structurele verankering van de beroepsgroep als partner binnen de eerstelijnszones en de eerstelijnsgezondheidszorg.

Gezien de kringwerking voor AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie en de kinesitherapeuten allerminst een nieuw gegeven is en de meeste kringen in een andere fase van ontwikkeling zitten, wordt momenteel ingezet op een ondersteuningsaanbod op maat van elke kring.

Hierbij fungeert de kringcoördinator, Jan Palsterman, als vast aanspreekpunt van de kringbesturen voor alles wat te maken heeft met het beheer van de kring. We stellen vast dat de meeste ondersteuningsvragen zich op het terrein van het beheer van de kring (vzw of feitelijke vereniging) liggen.

Vaakst voorkomende ondersteuningsvragen van de kringen

- Ondersteuning bij statuten vormelijk
- Ondersteuning bij statuten inhoudelijk
- Publicatie staatsblad
- Ondersteuning UBO-register
- VZW divers
- Administratieve ondersteuning projecten
- Ondersteuning activering kring
- Ledenbeheer

Achter de schermen blijft AXXON KiK bij de overheid ijveren voor een waardering (lees: financiële ondersteuning) voor de kringen en kinesitherapeuten die een rol binnen de eerstelijnszones opnemen. Zeker gezien de overheid zelf de nadruk legt op de betrokkenheid van de kinesitherapeutenkringen in de zorgheden en eerstelijnszones:

'Een performante lokale kringwerking in iedere eerstelijnszone: de kinesitherapeuten zijn vertegenwoordigd in de zorgraad.' - Minister Beke op de kringbesturendag

De kringen zijn inmiddels grotendeels afgestemd op de eerstelijnszones en de kinesitherapeuten zijn rechtstreeks vertegenwoordigd in 47 zorgheden. In 9 zorgheden zijn de kinesitherapeuten samenwerkend met andere beroepsgroepen vertegenwoordigd.



Kringbesturendag 2021: Actieve teambuilding in Limburg



'Een performante lokale kringwerking in iedere ELZ: de kinesitherapeuten zijn vertegenwoordigd in de zorgraad.'

Minister Wouter Beke aan het woord over preventie

Met de post-covid normalisering van de activiteiten van de zorggraden en eerstelijnszones in het vooruitzicht zullen we in de komende tijd ook inzetten op een betere ondersteuning van en uitwisseling met de gemandateerden binnen de zorggraden.

Anders dan bij de andere beroepen die zich momenteel organiseren in kringen, hebben de kinesitherapeutenkringen reeds een lange weg afgelegd en hun meerwaarde bewezen. Verdere professionalisering en ondersteuning van de kinesitherapeutenkringen is veelal maatwerk. De kinekringen zijn hierbij ideaal geplaatst om verder te kijken dan louter de aanzet tot kringvorming (zoals bij pakweg apothekers, verpleegkundigen,...) en om na te gaan wat precies nodig is om het toekomstige kader voor kringondersteuning verder uit te tekenen en de bakens te verzetten voor een structurele erkenning van de kringen voor gezondheidszorgzorgberoepen.

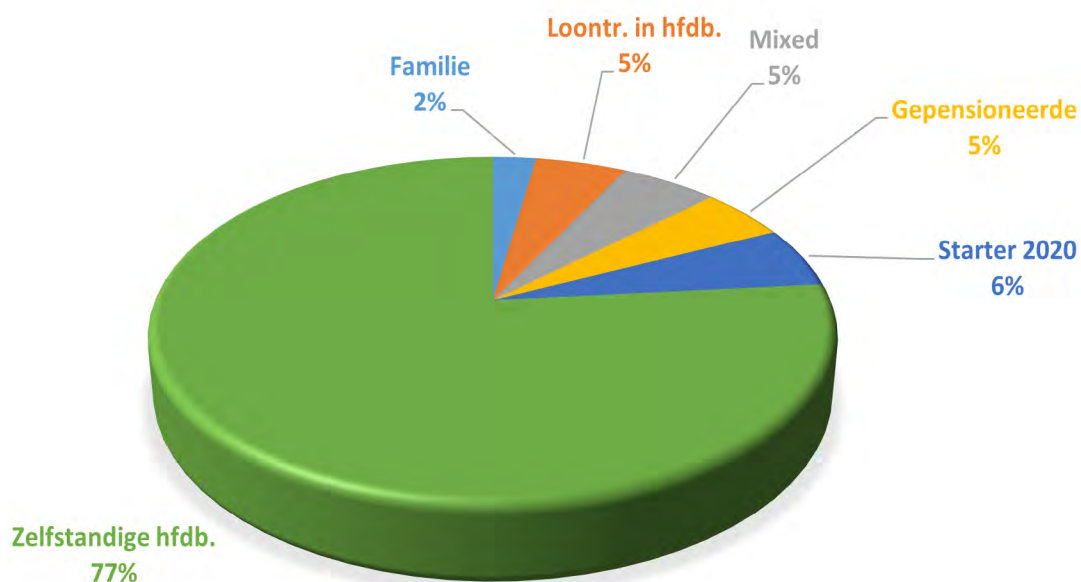
In dit opzicht is het belangrijk dat de kringen blijven aangeven waar ze ondersteuning kunnen gebruiken, waar ze op botsen binnen hun regio en kringwerking, en dat ze effectief beroep doen op de kringcoördinator. Alleen zo behouden we het overzicht op de noden, en kunnen we met de overheid in dialoog gaan vanuit een correcte inschatting van wat er allemaal komt kijken bij het runnen van een kring.



KERNCIJFERS EN STATISTIEKEN

WIE ZIJN ONZE LEDEN IN 2021?

SOORT LID	LEDEN NL
Familie	119
Loontrekkend in hoofdberoep	251
Mixed	269
Gepensioneerd	240
Starter	279
Zelfstandige in hoofdberoep	3778
TOTAAL	4936



JAARREKENING

VASTE ACTIVA	13.000,72
Immateriële & materiële vaste activa	13.300,72
Financiële vaste activa	0
VLOTTENDE ACTIVA	1.246.627,04
Voorraden en bestellingen in uitvoering	0
Vorderingen op ten hoogste één jaar	211.866,69
Liquide middelen	1.030.993,04
Overlopende rekeningen	3.767,31
TOTAAL ACTIVA	1.259.927,76

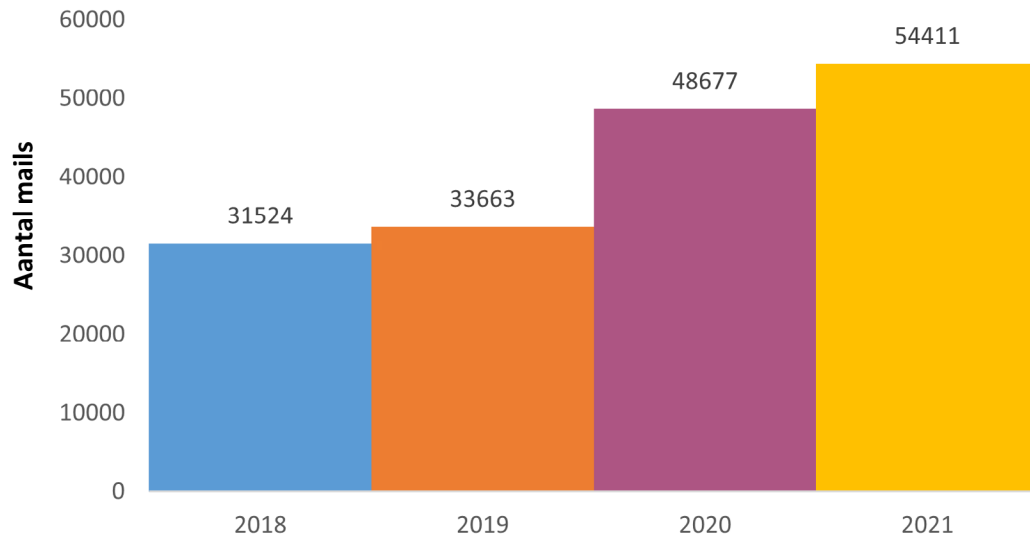
EIGEN VERMOGEN	1.140.356,93
Overgedragen winst	1.140.356,93
SCHULDEN	119.526,86
Schulden op meer dan één jaar	0
Schulden op ten hoogste één jaar	119.526,86
Overlopende rekeningen	13.043,97
TOTAAL PASSIVA	1.259.927,76

RESULTATEN

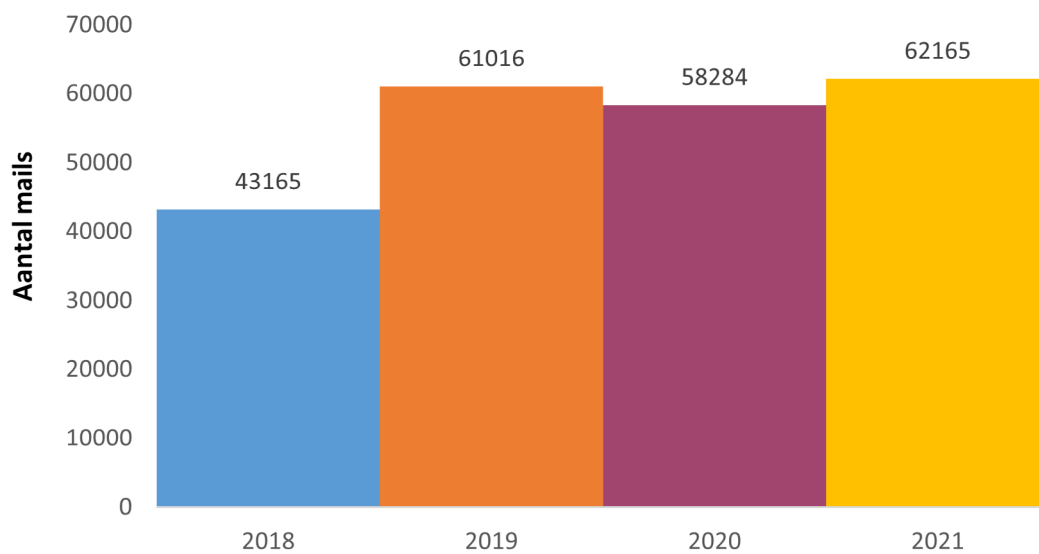
RESULTATENBEREKENING	
Bedrijfsopbrengsten	924.408,42
Bedrijfskosten	698.145,33
RESULTAAT	
Bedrijfswinst (verlies)	226.263,09
Financiële opbrengsten	0
Financiële kosten	1.749,06
Belastingen op het resultaat	221,40
Winst uit gewone bedrijfsvoering	224.292,63
Uitzonderlijke opbrengsten	0
Uitzonderlijke kosten	0
Winst van het boekjaar	224.292,63

AXXON KIK - INFOPUNT

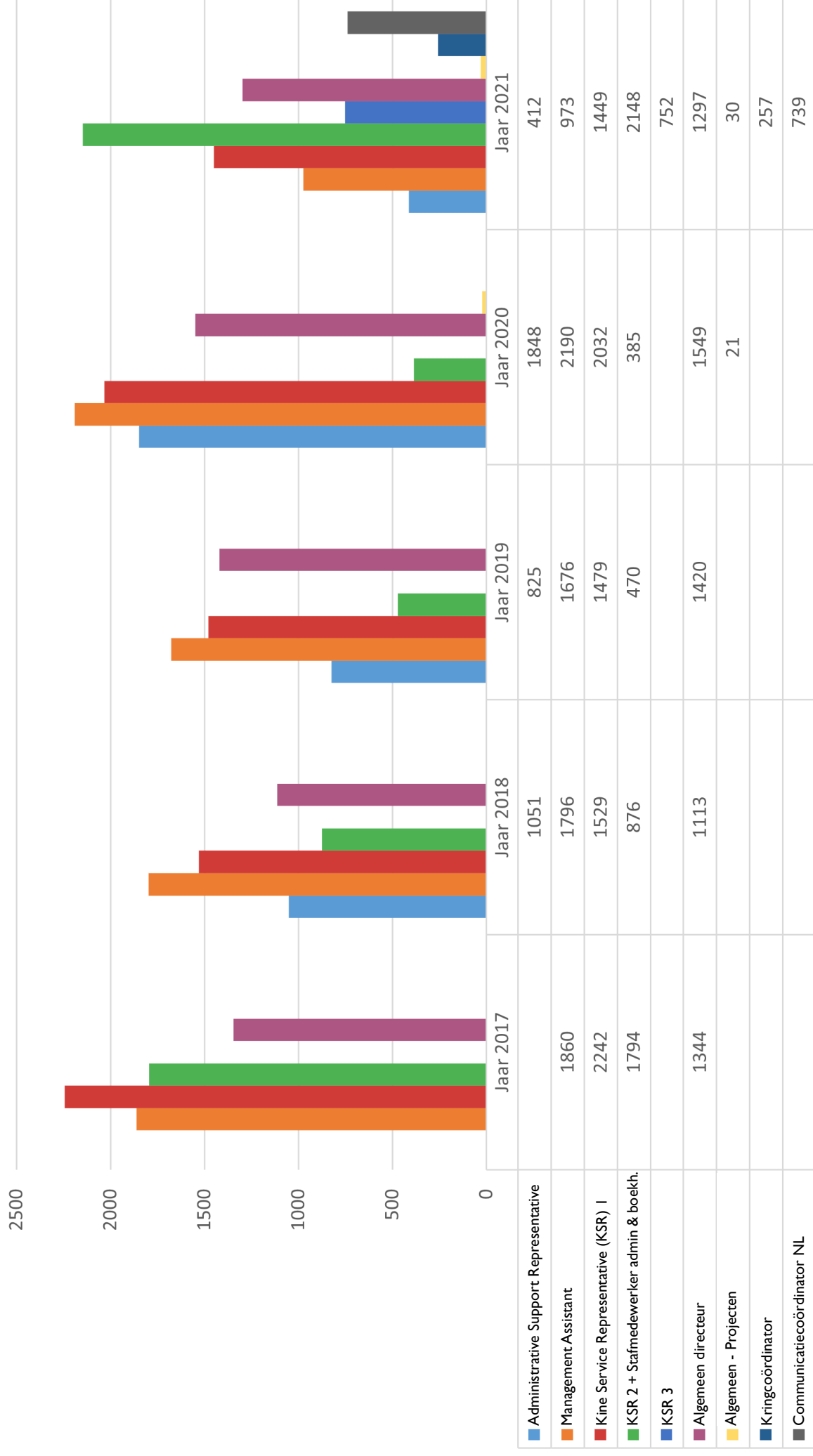
Inkomende mail



Uitgaande mail



Telefoons per persoon per jaar



KRINGEN

In 2020 zijn er **44 kringen** aangesloten. Via deze aansluiting krijgen de kringen toegang tot overlegorganen, informatie, eerstelijnsadvies, een uitgebreid netwerk en medezeggenschap in het beleid van AXXON, Kwaliteit in kinesitherapie.

PROVINCIE ANTWERPEN (11)

- K101 Z.K.G.A.
- K102 K.K.V.
- K103 W.I.K.K.
- K106 U.Z.K.R.
- K107 K.R.M.
- K109 ACHILLEUS
- K110 K.N.K.
- K111 N.A.K.
- K112 A.K.S.I.S.
- K113 K.K. Mechelen
- K114 K.D.N.

PROVINCIE OOST-VLAANDEREN (12)

- K401 K.G.
- K402 K.K.M.
- K403 K.K.S.
- K404 Z.K.V.B.
- K405 W.Z.K.
- K406 Kring 052
- K407 K.Z.K.D.
- K408 K.Z.K.O.
- K409 Z.O.K.
- K410 Land van Aalst
- K411 KiLoMo
- K412 K.Z.K.T.K.

PROVINCIE VLAAMS-BRABANT (7)

- K201 T.K.K.
- K202 L.K.K.
- K203 AMALO
- K204 K.N.B.
- K205 K.K.Z.
- K206 K.K.Zo.
- K207 K.K.P.

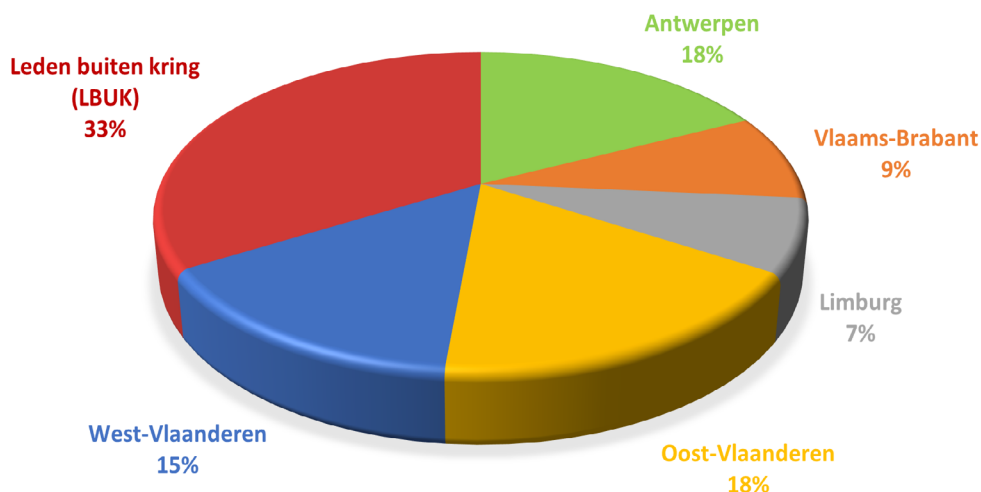
PROVINCIE WEST-VLAANDEREN (7)

- K501 VKTielt
- K504 G.S.K.
- K505 K.K.W.
- K506 K.K.R.
- K507 K.N.W.V.
- K508 G.K.A.I.
- K509 VLAS

PROVINCIE LIMBURG (7)

- K301 K.K.Z.O.Lim!
- K303 Z.K.V.N.L.
- K304 K.K.H.
- K305 K.M.K.
- K306 K.K.G.S.T.
- K307 G.A.O.Z.
- K310 W.L.K.K.

KRINGLEDEN PER PROVINCIE VS. TOTAAL # LBUK



MEDEWERKERS

Het AXXON-infopunt is het eerste aanspreekpunt voor de leden voor alle praktijkgerelateerde vragen, onder leiding van Marina Gasten. De Kine Service Representatives staan onze leden te woord en voorzien hen van de laatste, correcte informatie. Daarnaast zorgt het infopunt ook voor het reilen en zeilen van de algemene administratie van AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie vzw. Het infopunt verleent ook zijn medewerking aan het opbouwen van dossiers, ondersteunt het bestuursorgaan in zijn werking en draagt bij aan het actief op de kaart zetten in Vlaanderen van kinesithérapie in al haar facetten.

In 2021 werd een nieuwe functie in het leven geroepen: kringcoördinator. Deze persoon staat in voor het contact met alle Vlaamse kringen. Jan Palsterman nam deze rol op zich. Hij biedt begeleiding en ondersteuning bij het beheer van een kring en is hét aanspreekpunt voor hen binnen AXXON. Yasmina Bouziani zette de stap van het KSR-team naar Management Assistant, en werd daarbij de rechterhand van Marina. Ook Helena D.Milonas maakte de overstap van het KSR-team naar de dienst Communicatie. Om het KSR-team te versterken werd John Beller aangenomen. Op het einde van het jaar nam Katrien Vermaerke de uitdaging aan om mee de algemene administratie te ondersteunen en de boekhouding voor haar rekening te nemen. Zij blijft nog wel als back up mee het KSR-team helpen daar waar nodig. Als gevolg hiervan werd in 2021 op de valreep Inne Keersmaekers nog in dienst genomen om het KSR-team te vervoegen. Net als in het verleden droeg Martine De Brucker het afgelopen jaar zorg voor de organisatie van onze KineCoach opleidingen naast een stuk administratieve opvolging. In 2021 konden wij ook weer gebruik maken van de diensten van onze jobstudenten. Zij stonden in voor de verwerking van onze webshopbestellingen alsook het regelmatige onderhoud van onze database.



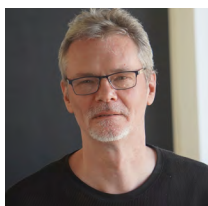
Marina Gasten
ALGEMEEN DIRECTEUR



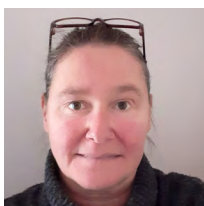
Yasmina Bouziani
JR MANAGEMENT ASSISTANT



Caroline Sorgeloos
KINE SERVICE REPRESENTATIVE



John Beller
JR KINE SERVICE REPRESENTATIVE



Inne Keersmaekers
JR KINE SERVICE REPRESENTATIVE



Helena D.Milonas
COÖRDINATOR
COMMUNICATIE (NL)



Katrien Vermaerke
STAFMEDEWERKER ALGEMENE
ADMINISTRATIE EN BOEKHOUDING



Martine De Brucker
PROJECTMEDEWERKER




Jan Palsterman
KRINGCOÖRDINATOR


Losse
medewerker


ADMINISTRATIEVE
ONDERSTEUNING



AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie vzw
Beatrijslaan 39
2050 Antwerpen

 02/709.70.80

 info.nl@axxon.be

 www.axxon.be