

Jaarverslag 2015



AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

**SAMENSTELLING:**

MARINA GASTEN,
ADMINISTRATIEF DIRECTEUR
AXXON, KWALITEIT
IN KINESITHERAPIE VZW.

CARLA WITTEBROOD

VORMGEVING:
FOTOZAZA

FOTO'S:
Carla Wittebrood
INFOPUNT
SHUTTERSTOCK

Inhoud

03 Voorwoord

04 Axxon, Kwaliteit
in Kinesithérapie

06 Bestuursorganen

08 Terugblik op 2015

24 Axxon overkoepelt
kringen en leden

27 Infopunt

29 Samenwerkingsverbanden

30 Kerncijfers

Voorwoord



Stefaan Peeters

2015, de gezondheidszorg in verandering...

Wat in de vorige jaren met mondjesmaat werd aangekondigd krijgt zijn aanzet in 2015: een gezondheidszorg in verandering.

Vanuit de verschillende vakgroepen huisartsengeneeskunde van de Vlaamse universiteiten wordt het gezamenlijk document 'Together we change' voorgelegd aan alle betrokkenen. Bedenkingen, aanbevelingen werden neergeschreven voor een duurzame gezondheidszorg. De teneur voor verandering werd gezet. Axxon neemt er nota van en een leesgroep om het document onder de loep te nemen wordt opgericht. Het doet ons nadenken over integrale zorg, samenwerken in netwerken, zorgregio's, forfaitaire vergoedingen, pay for quality, maar vooral dat de organisatie van de gezondheidszorg start bij de patiënt. De discussie onder kinesitherapeuten komt op gang. Een document met kritische beschouwingen, waarin de vrije keuze van de patiënt centraal moet blijven, vormt het uitgangspunt in de verdere procesverwerking.

Ondertussen engageert de Nederlandstalige vleugel zich binnen diverse werkgroepen van de Vlaamse Overheid ter voorbereiding van de eerstelijnsconferentie in 2017. Multidisciplinaire initiatieven worden genomen om de kinesitherapeut een stem te geven in het beleid en de organisatie van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid. De bevoegdheden blijven groeien voor de vleugel. De vraag tot vorming en samenstelling van een nieuwe Vlaamse Erkenningscommissie krijgt haar toepassingen.

Om de snelheid van de hervormingen in de gezondheidszorg op Vlaams niveau het hoofd te bieden neemt de Nederlandstalige vleugel het initiatief om het vervolgtrajec bij de interne herstructurering te blijven uitbouwen. Via de Provinciale Koepels wordt een planning voor het nieuwe jaar gemaakt. 'Toekomstdialogen' en het nadenken over de ontwikkeling van nieuwe zakelijke modellen voor de kinesitherapiepraktijk behoren tot de opstart van het nieuwe jaar.

*Voorzitter Stefaan Peeters
Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie vzw*

► Axxon, Kwaliteit in Kinesith therapie

Onze missie

Axxon, Kwaliteit in Kinesith therapie is een professionele organisatie voor en door kinesith erapeuten in Vlaanderen. Axxon heeft tot doel de belangen van het beroep te behartigen, te bestuderen, te ontwikkelen en te verdedigen. Axxon wil de kinesith erapeuten informeren en adviseren.

Wij trachten binnen onze organisatie:

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

Onze visie

Axxon zorgt er voor dat kinesith erapeuten meer mogelijkheden geboden worden om hun beroep efficiënter uit te oefenen. Het 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 kinesith erapeutenkringen. Zo kan een representatieve vertegenwoordiging in de gezondheidszorg (eerste, tweede en derde lijn) gegarandeerd worden in alle regio's.

▮ Axxon, Kwaliteit in Kinesith therapie

Onze waarden

- **Kwaliteit in de dienstverlening:**
Kwaliteit aanbieden aan onze leden is ons motto.
- **Klantengerichtheid:**
Onze leden staan centraal binnen onze organisatie.
- **Samenwerking:**
Wij streven een goede samenwerking na met andere organisaties.
- **Voortdurende verbetering:**
Een continue verbetering van onze werking is voor ons een must.



Bestuursorganen

Algemene vergadering

Het hoogste orgaan van Axxon Kwaliteit in Kinesithérapie is de Algemene Vergadering. Zij komt tweemaal per jaar bijeen en benoemt ook de Raad van Bestuur. Deze raad is samengesteld uit kinesitherapeuten uit het werkveld - zowel zelfstandigen als loontrekkenden – met toevoeging van de Administratief Directeur. De Raad van Bestuur bestuurt Axxon en komt ten minste vijfmaal per jaar samen.

Leden Raad van Bestuur werkjaar 2015

Ann COPPE (V.I.B., K.N.B.)
Theo HAMBLOK (L., Z.K.V.N.L.)
Stefaan PEETERS (O.V.L., K.G.)
Nicole TIMMERMAN (W.V.I., K.K.B.O.)
Marina Gasten (Administratief Directeur)

Jean VAN HOORNWEDER (W.V.I., K.K.B.O.)
Sofi VAN USSEL (A., K.K.V.)
Dirk VERLEYEN (O.V.I., Kring 052)
Carla WITTEBROOD (L., Z.K.V.N.L.)

Dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor de dagelijkse werking van Axxon. Het dagelijks bestuur is samengesteld uit: Theo HAMBLOK (Secretaris), Stefaan PEETERS (Voorzitter), Sofi VAN USSEL (Ondervoorzitter), Carla WITTEBROOD (Peningmeester), Marina GASTEN (Administratief Directeur).

Bestuursorganen

Werkgroepen & andere

In de loop van 2015 waren volgende werkgroepen actief en/of werden volgende thema's opgevolgd:

- Werkgroep KineCoach
 - o (Pre-)Diabetes type 2
 - o Obesitas
- Werkgroep Reuma
- Samenwerking Reumanet
- Opvolging Eetexpert vzw
- Opvolging Valpreventie
- Opvolging Rookstop
- Provinciale ontmoetingen
- Opvolging Eerstelijns
- Together we can change
- Eénlijn
- Werkgroep Trekkingsrecht
- Werkgroep Convenant
- Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase
- Werkgroep eerstelijns-gemandateerden
- Kringbesturen-dag
- Beroepskwalificatie
- Zorgnet Vlaanderen
- Eerstelijnsconferentie
- Structureel overleg Gezondheidssector
- Begeleiding Pro-Q-Kine
- Federatie Vrij Beroepen (FVB)
- VIGeZ
- Chronic Care
- Agentschap Zorg en Gezondheid

Een aantal werkgroepen en/of projecten zullen ook actief zijn in 2016 en/of lopen gewoon verder.



▮ Terugblik op 2015

Werkgroep KineCoach (Pre-)diabetes type2 + Obesitas

De opleiding KineCoach (pre-)diabetes type 2 ging reeds in het voorjaar van 2013 van start en werd wegens het grote succes in het najaar herhaald en sindsdien regelmatig ingericht.

Datzelfde jaar maakte de werkgroep KineCoach een start om een praktijkgerelateerde opleiding in het leven te roepen voor kinesitherapeuten met een bijzondere referentie voor de begeleiding en coaching van kinderen en adolescenten met overgewicht. Dit alles gebeurde onder de wetenschappelijke begeleiding van Prof. Dr. Dirk Vissers (UA), Prof. Dr. Dominique Hansen (UH) en Drs. Wendy Hens (UA). Deze opleiding ging in februari 2015 van start en was al meteen een groot succes.

En dankzij de enthousiaste inbreng van deze wetenschappers, kon Axxon haar tweede internationale position paper aan haar curriculum toevoegen, nl. **Physical Therapy as Treatment for Childhood Obesity in Primary Health Care: Clinical Recommendation From AXXON** (Physiotherapy Association Belgium), gepubliceerd in the Journal of the American Physical Therapy Association (APTA).



▮ KineCoach Obesitas in beeld



▮ Terugblik op 2015

In februari 2015 startte de eerste opleiding KineCoach Obesitas. De werkgroep verstevigde in 2015 ook de samenwerking met Eetexpert, vzw en door de feedback van de werkgroep werd hun draaiboek rond beweging bij kinderen met overgewicht aangepast. Bovendien nemen Prof. Vissers en/of Prof. Hansen deel aan de vergaderingen van Eetexpert in naam van de WG en AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie, samen met één of twee leden van de WG.

Dirk Vissers wordt gemandateerd voor AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie als lid van de adviesraad bij eetexpert. Maar zowel (pre-)diabetes type 2 en obesitas bij kinderen en adolescenten, zijn zorgwekkende lifestyleproblemen die hand in hand gaan. Daarom is de werkgroep KineCoach in 2015 gestart met het uitwerken van Modulaire Opleidingen.

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

Deze opleidingen starten in 2016.

Voor meer info kunt u terecht op www.kinecoach.net

Auteur: Carla Wittebrood



▮ Terugblik op 2015

Werkgroep Reuma

De werkgroep Reuma hervat zijn werkzaamheden in 2015. Het kader van de KineCoach Reumatologie krijgt stilaan gestalte.

Er wordt met twee kinesitherapeuten-specialisten ter zake (Drs. Thijs Swinnen en Prof. Dr. Dieter Van Assche, UZ-KU Leuven) nagedacht over de inhoud en de meest toegankelijke vorm van een opleiding voor het beroepenveld. Uiteindelijk wordt gekozen voor de opstart van een modulair opleidingstraject met een elektronisch leerplatform (E-learning) met klinische richtlijnen voor de behandeling van reumatische aandoeningen dat voor elke kinesitherapeut toegankelijk zal zijn. Daarnaast zullen vijf multidisciplinaire klinische workshops voor kinesitherapeuten ontwikkeld worden om binnen de privépraktijken een ruimer zorgaanbod te kennen, zijnde:

Module 1. Reumatoïde Artritis

Module 2. Osteoartritis

Module 3. Spondyloartritis

Module 4. Systeemziekten

Module 5. Osteoporose

Er wordt overeengekomen dat pas na het volgen van deze 5 modules het kwaliteitslabel KineCoach Reumatologie kan uitgereikt worden met ondersteuning van BHPR/AXXON/KBVR. Elke module apart levert ook het kwaliteitslabel KineCoach (bv. Reumatoïde Artritis) op.

De ontwikkeling van een elektronisch leerplatform is een opdracht die doorgeschoven wordt naar het najaar 2016.

Auteur: Stefaan Peeters

Samenwerking Reumanet

Reeds enkele jaren is Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie betrokken bij het partnerplatform van Reumanet vzw. Reumanet is in de eerste plaats een overkoepelend patiëntenplatform voor alle patiëntengroepen onder de noemer Reuma. In 2015 hebben zij intrek genomen in de bijgebouwen van Axxon te Zaventem. Het is de bedoeling dat zij evolueren naar een echt 'expertisehuis' om alle vragen van zowel professionelen als patiënten over Reuma te kunnen beantwoorden. Zij streven ernaar om als patiëntenplatform een officiële stem te krijgen bij de federale en regionale overheden en betrokken te worden bij het beleid.

Ter voorbereiding van hun symposium 'Julie willen weten' werd in 2015 een enquête gehouden waarbij gepeild werd naar de verhouding zorgverstrekkers-patiënten. Zowel zorgverstrekkers (apothekers, kinesitherapeuten, verpleegkundigen, huisartsen, reumatologen...) als farmaceutische industrie werden aan kritische vragen onderworpen.

Projecten rond ReuMaMaMa's voor reumapatiënten met een kinderwens en ouders van een kind met reuma bleken een groot succes.

Voor alle verdere informatie verwijzen wij graag naar www.reumanet.be

Auteur: Stefaan Peeters

▮ Terugblik op 2015

Opvolging Eetexpert vzw

In 2015 werden de contacten met Eetexpert, kenniscentrum voor Eet- en gewichtsproblemen, verder uitgebreid. Axxon nam actief deel aan het ontwikkelen van het draaiboek 'bewegen bij kinderen' dat op 24 september 2015 officieel voorgesteld werd. Door de inbreng van wetenschappelijke evidentie bij monde van Prof. D. Vissers (UAntwerpen), Prof. D. Hansen (UHasselt) en Drs. Wendy Hens (UAntwerpen), zowel binnen de werkgroep als binnen de adviesraad, werd het belang van bewegen en de specifieke competentie van de kinesitherapeut in deze materie zeer duidelijk naar voor geschoven. De kinesitherapeut heeft zijn plaats zowel bij de preventie als onmiskenbaar bij de behandeling van obesitas. Axxon volgt deze contacten in de toekomst op en wil een sterke inhoudelijke bijdrage blijven leveren aan het kenniscentrum. Collega's kunnen alvast gebruik maken van de verwijstool op de website www.eetexpert.be.

Auteur: Sofi Van Ussel

Werkgroep Beroepskwalificatie

Op vraag van de Vlaamse Overheid wordt een WG samengesteld in het najaar 2015 om de beroepskwalificatie van het beroep 'Kinesitherapeut' te actualiseren. De Vlaamse Overheid wil op vraag van Europa de competenties van de beroepen op elkaar afstemmen. Elk beroep in Vlaanderen wordt doorgelicht alvorens door een inschalingscommissie gevalideerd te worden.

De Werkgroep Beroepskwalificatie wordt samengesteld door Mevr. Inge Biot, Onderwijsadviseur AHO-VOKS, Prof. Peter Van Roy en Prof. Karel Stappaerts en als domeindeskundigen Kin. Luk Dieleman en Kin. Stefaan Peeters.

Volgende opdracht wordt vooropgesteld:

Vraag tot medewerking voor de opmaak van de beroepskwalificatie kinesitherapeut.

Het Agentschap voor Hoger Onderwijs, Volwassenenonderwijs, Kwalificaties en Studietoelagen (AHOVOKS) staat in voor de ontwikkeling van beroepskwalificatiedossiers binnen het decreet betreffende de Vlaamse kwalificatiestructuur.

Een beroepskwalificatie bestaat uit een beschrijving van de competenties nodig voor een beroep. Deze competenties worden bepaald op basis van de input van arbeidsmarktactoren. De erkende beroepskwalificaties zullen in de toekomst het referentiekader vormen om het onderwijs- en opleidingsaanbod en mogelijke ervaringsbewijzen vorm te geven.

Vraag over de technische handelingen die enkel door kinesitherapeuten uitgevoerd mogen worden.

Nagaan welke activiteiten uitgevoerd worden die enkel door kinesitherapeuten mogen uitgevoerd worden. Op de beroepenmarkt zijn er dikwijls overlappende activiteiten. Er moet aangegeven worden vanuit welke competentie deze activiteiten voorbehouden blijven voor kinesitherapeuten.

Voor deze opdrachten worden een 6-tal vergaderingen voorzien. Midden 2016 wordt een geactualiseerde versie van de beroepskwalificatie 'Kinesitherapeut' voorzien.

Auteur: Stefaan Peeters

▮ Terugblik op 2015

Provinciale ontmoetingen

In 2015 worden de provincies bezocht die in 2014 nog niet aan de beurt kwamen. De provinciale koepels nemen afzonderlijk het initiatief.

Op 12 februari 2015 neemt West-Vlaanderen het voortouw. Speciale gast is senator Louis Ide die een overzicht geeft over de evolutie in de gezondheidszorg. Peter Bruynooghe maakt van de gelegenheid gebruik om de draaiboeken voor collegiaal overleg (peer reviews) voor te stellen.

Op 14 oktober wordt de Provincie Antwerpen bezocht met een initiatief rond de voorbereiding van de EL-conferentie, de pilootprojecten ziekenhuisfinanciering en toelichting rond het COIN, Consortium Open Innovative Network. Verder wordt een eerste toelichting gegeven rond de stand van zaken over het project herstructurering binnen Axxon.

Vanuit de koepel Vlaams-Brabant wordt aangegeven dat de vernieuwing van de besturen in de kinesitherapeutenkringen een moeilijk proces is. De oproep wordt binnen de Raad van Bestuur van Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie zeer ernstig genomen en ziet de opvolging en veroudering van kringbesturen als een algemeen probleem om kringen her en der in het Vlaamse land actief te houden. Een tweetal afspraken worden gemaakt met de kringverantwoordelijken van Vlaams-Brabant om gezamenlijk naar een oplossing te zoeken voor deze kringen.

Nu meer dan ooit blijken de kringstructuren een cruciale rol te spelen in de nieuwe indeling van de zorgregio's in het Vlaamse landsgedeelte. Axxon blijft benadrukken dat fusies om de bestuurswerkdruk te verminderen niet de juiste oplossing is om dit probleem te bestrijden. Wel staat Axxon open voor gezamenlijke initiatieven van kringen maar met het behoud van de specifieke lokale entiteit.

In december 2015 wordt samen met de koepel Vlaams-Brabant het initiatief genomen om een eerste Toekomstdialoog te organiseren binnen de provincie. Kringen en vooral de eerstelijnspraktijken moeten voelen dat men ernstig moet nadenken over de toekomst van de privépraktijken en de kinesithérapie in de eerstelijns. 'Out of the box' durven denken en nieuwe zakelijke modellen voor kinesitherapeuten liggen hierbij aan de grondslag.

Begin 2016 worden de toekomstdialogen geagendeerd in elke provincie.

Auteur: Stefaan Peeters

Opvolging Eerstelijns

- Gedurende heel 2015 opvolging en overleg bij het Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg (SWP ELGZ). Drie platformoverlegmomenten waarbij veel aandacht gaat naar de voorbereiding van de eerstelijnsconferentie van begin 2017 met oproep tot kandidatuurstellingen.

Start van een veranderingsproces

De Vlaamse overheid wil de eerstelijnsgezondheidszorg hervormen. Momenteel zijn er diverse netwerkstructuren actief op de eerste lijn. De zesde staatsvorming creëert het momentum voor de overdracht van de ondersteuning van de gezondheidsberoepen van de eerste lijn en de reorganisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg. Participatie is het kernwoord in het veranderingstraject, zowel voor burger als professional.

- Eenheid en transparantie brengen in de veelheid van structuren

▮ Terugblik op 2015

- Integrale zorg: strikt medische zorg is nog moeilijk te scheiden van andere zorgvormen
- Burger centraal: de uitdaging bestaat erin om dit concept ook naar de praktijk te vertalen

Zes werkgroepen om deze conferentie voor te bereiden

De opzet is uiteindelijk een voorstel van beslissing te formuleren, besluiten voor te bereiden (Besluiten Vlaamse Regering, aanpassing decreten), enz. Deze voorstellen kunnen dan gevalideerd worden op de conferentie in 2017.

- Werkgroep 1: “Taakstelling en structuurintegratie”
- Werkgroep 2: “Geografische afbakening van de zorgregio’s”
- Werkgroep 3: “Modellen voor integrale zorg”
- Werkgroep 4: “De patiënt centraal?”
- Werkgroep 5: “Gegevensdeling en Kwaliteit van zorg”
- Werkgroep 6: “Innovatie en ondernemerschap in de zorg”

Daarnaast een overkoepelende stuurgroep, een wetenschappelijke reflectiekamer en externe begeleiding. Dit alles om een werkveld te herstructureren dat klaar is voor de uitdagingen van de 21^{ste} eeuw. Dit met aandacht voor belendende percelen (opvolging op alle niveaus), omgaan met diversiteit, nieuwe financieringsmodellen en speciale aandacht voor Brussel.

Andere belangrijke besproken agendapunten

- Document “together we change” van Prof Dr. Jan De Maeseneer
- Naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren
- Openbaarheid van bestuur; onrust, maar ook positieve dynamiek op het terrein; band met onderwijs zit niet in de scope van de komende conferentie; structuren vereenvoudigen en bijsturen.
- Aanpak chronische ziekten
- Opvolging nieuwe zorgberoepen
- Opvolging project “DomusMedica – invulling mesoniveau / zorgregio’s”
- Opvolging stand van zaken bij 6de staatsvorming met overkomst van nieuwe bevoegdheden zoals erkenning v/d zorgberoepen (vb erkenning kinesitherapeuten en BB’s, ...)
- Stand van zaken bij éénlijn.be, de samenwerking met iMinds-Health, communicatie bij de uitrol van Vitalink / ...
- Rapportering vanuit de werkgroepen

Enkele werkgroepen gerelateerd aan het SWP ELGZ, waar Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie bij betrokken is

WG ICT-Vitalink: Vitalink is een initiatief van de Vlaamse overheid om gegevens van patiënten in de eerstelijnsgezondheidszorg veilig te kunnen uitwisselen tussen zorgverstrekkers. Dit platform werkt met een uniek veiligheidsconcept. (5WG's + extern overleg)

Opvolging en bespreking bij:

- Gebruikscijfers van Vitalink
- Uitrol koepelorganisaties met verdere uitwerking actieplan + overleg met éénlijn.be en structureel overleg met de kinesoftwareproducenten
- Stavaza bij Initiatieven iMinds-Health
- Status communicatie over de geïnformeerde toestemming
- Implementatie Kinddossier, bevolkingsonderzoeken, evolutie Patiënten Viewer bij de mutualiteiten, geplande releases bij Vitalink en eHealth
- Machtiging privacycommissie
- Plan eGezondheid 2015-2019, status eWZC-project en BelRai-integratie

Dirk Verleyen is namens AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie tevens sleutelbeheerder bij Vitalink (sinds 2012) en dit voor de hele eerstelijns (www.vitalink.be), met herbevestiging mandaat in 2015.

▮ Terugblik op 2015

- VELO (1AV + 3RvB + studienamiddag): opvolging en bespreking bij: SWP ELGZ, zesde staatshervorming, reflectienota chronische ziekten

Vorbereiding en organisatie studienamiddag in de lokalen van AXXON op 21 mei 2015: “Betere eerstelijnszorg voor chronisch zieken: nood aan samenwerkingsstructuur of samenwerkingscultuur?” zie <http://www.vlaamseerstelijnsverleg.be/publicaties.aspx>

Onze eerstelijnszorg: een aanbod met troeven en knelpunten

Huisartsen, apothekers, thuisverpleegkundigen, gezinszorg en aanvullende thuiszorg, kinesitherapeuten, maatschappelijk werk, ... Elke discipline heeft een zorgaanbod met innovaties voor preventie en zorg voor chronisch zieken. Welke zijn de respectievelijke troeven en knelpunten? Welke kijk heeft men vanuit verschillende disciplines op multidisciplinaire samenwerking en zorg voor chronisch zieken?

Algemene Besluiten

- Er is nood aan samenwerking op basis van een individueel behoefteonderzoek en uniforme doelbepaling welke leiden tot een gezamenlijk zorgplan
 - De vertrouwensrelatie met de zorgverlener is van groot belang en vereist een keuzevrijheid voor de zorgvrager. Kwaliteitszorg is de basis van een goede doorverwijzing
 - Gezondheids- en welzijnszorg dienen geïntegreerd te worden aangeboden
 - Zorgcoördinatie en zorgmanagement zijn geen ‘eigendom’ van één bepaalde discipline
 - Samenwerking kan in alle eenvoud!
 - Zorgvernieuwing wordt het best gerealiseerd vanuit het werkveld: zoeken, creatief zijn, aanpassen, experimenteren, ...
 - De overheid moet het resultaat financieren, niet de structuren
 - Voor een goede samenwerking zijn communicatie, efficiënt dossierbeheer en correcte gegevensdeling zeer belangrijk.
 - Een samenwerkingsstructuur is een middel, samenwerkingscultuur is een noodzakelijke attitude
 - Niet elke patiënt kan de eigen zorg zelf organiseren, maar de patiënt beslist wat past in zijn leven!
- In 2015 opvolging, overleg en ondersteuning v/d EL-kinesitherapeut op mesoniveau bij allerlei overlegorganen zoals SEL, LOGO, LMN, palliatief netwerk, zorgregio's en sociale kaart, ...
 - Opvolging Zorgstrategisch plan Zoersel 2015-2020 (Sofi Van Ussel, Theo Hamblok en Dirk Verleyen)

Een analyse van het lokale zorglandschap in Zoersel werpt, samen met actuele tendensen in het zorgbeleid zoals inclusie en vermaatschappelijking van de zorg, een ander licht op zorgvragen. Dit biedt het lokale zorgbeleid de mogelijkheid om een anticiperende houding aan te nemen en in te spelen op veranderingen in het zorglandschap. Deze maatschappelijke uitdagingen tonen zich in heel Vlaanderen. De Vlaamse Regering wil actief inspelen op deze uitdagingen en wil lokale besturen (gemeente en ocmw) aanmoedigen om deze rol mee op te nemen. Gemeente en OCMW Zoersel wil, in samenwerking met de plaatselijke zorgactoren, actief het partnerschap met de Vlaamse Regering aangaan, de regierol opnemen en inzetten op intersectorale samenwerking. Aan de hand van het project ‘samen naar een zorgstrategie 2015-2020 voor de gemeente Zoersel’, wordt er vanuit één gemeenschappelijk beleidskader gewerkt aan een optimalisatie van zorg, wat zorg op maat voor alle individuele zorgvragers mogelijk maakt. Met AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie volgen we dit piloot-plan van nabij op.

- Deelname van Theo Hamblok en Dirk Verleyen aan de netwerkdag van Domus Medica op 21 maart 2015.

Thema van de netwerkdag: ‘chronic care’ geeft invulling aan zorgregio's!

Het vertrekpunt is een eerste evaluatie van de proefprojecten met de zorgregio's. Van daaruit exploreren presentaties, workshops en panelgesprekken hoe je met de verschillende betrokken actoren samen zorg voor je chronisch zieke patiënten organiseert.

▮ Terugblik op 2015

- AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie en éénlijn.be

Ter voorbereiding en ondersteuning van de ICT-uitrol werd een werkgroep eKine opgericht. In samenspraak met onze koepel is op regelmatige tijdstippen overlegd met de softwareproducenten. AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie wenst deze e-uitrol bij kinesithérapeuten te kaderen in de doelstellingen die de Vlaamse regering heeft i.v.m. gegevensdeling en meent daarom te passen in de scope van het project “éénlijn.be”. De meerwaarde kan zeker gecreëerd worden door de kinesithérapeuten toegang te verlenen tot de eHealth gerelateerde diensten. De toegang tot relevante en noodzakelijke gegevens is een absolute noodzaak in een multidisciplinaire zorgverstrekking. Dit komt de interprofessionele samenwerking ten goede. Al onze huidige gelabelde softwarepakketten wensen de gegevensdeling te implementeren in een realistisch tijdsbestek. AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie onderschrijft de huidige strategie van “éénlijn.be” en samen zullen we de verdere uitrol naar het werkveld co-organiseren. Na inhoudelijke aanpassingen kunnen kinesithérapeuten spoor I sessies bijwonen.

- Opmaak van visie en strategie, operationele doelen en meetpunten, scope
- Voldoende aanbod groepssessies, e-learning modules en budgetten
- 44 spoor I sessies met herwerkte kine-PowerPoint;
- Bijsturen op het “operationeel overleg” en de “onderdompeldagen”
- Verdere uitrol op kringniveau
- Opvolging outcome Ronde Tafel eGezondheidszorg in België

- Uitrol E-Kine

Bijkomend initiatief op provinciaal niveau + spoor I-sessies op: 03/09 –08/09 –15/09 –22/09 –06/10 –15/10 –20/10 –27/10 –12/11 –17/11 –24/11 –26/11. Dit zijn infosessies rond de komende digitalisering in de gezondheidszorg.

Historiek van het informatisering en de plaats van de kine binnen dit geheel

- Kineadministratie: van bijhouden v/h patiëntendossier en het afdrukken van getuigschriften tot het delen van gegevens uit dit kinesoftwareprogramma!
- Roadmap Gezondheidszorg en de rol van Axxon
- Gezondheidszorg 2020 > planning overheid
- Overleg met de softwareproducenten, éénlijn.be, iMinds en Prorec
- WG E-Kine
- eHealth functies, diensten en opdrachten
- Vitalink, Recip-e, MyCareNet, EBM PracticeNet,
- Multidisciplinaire gegevensdeling
- Casuïstiek en verdere uitrol

Auteur: Dirk Verleyen



▮ Terugblik op 2015

Together we can change

Together we change, eerstelijnsgezondheidszorg: nu meer dan ooit!

Begin 2015 werd de visietekst “Together we change” en de analyse ervan als interne documenten naar de kringbesturen verzonden. De professoren Jan De Maeseneer (Ugent), Bert Aertgeerts (KU Leuven), Roy Remmen (UA) en Dirk Devroey (VUB) stelden hierin het nieuwe zorgorganisatiemodel voor dat momenteel verder wordt uitgewerkt.

Het mesoniveau wordt op basis van het Zorgdecreet ingedeeld in een klein-stedelijk niveau met praktijk-ondersteunende en patiëntgerichte functies (multidisciplinair overleg, kringwerkingen,...) en een regionaalstedelijk niveau met multidisciplinaire samenwerkingsstructuren (kwantificering van de algemene en/ of lokale gezondheidsdoelstellingen).

Op macroniveau wordt gedacht aan één groot “Samenwerkingsplatform Eerstelijns” voor Vlaanderen.

Auteur: Nicole Timmerman

Werkgroep Trekkingsrecht

Er werd een jaar lang uitgebreid over bevraagd, gediscuteerd, gebrainstormed, geanalyseerd... hoe we het trekkingsrecht voor de kringen zouden hervormen. Het resultaat werd aan de Algemene Vergadering van 23 juni 2015 voorgesteld en werd goedgekeurd.

In 2016 zal het trekkingsgeld niet meer uitbetaald worden volgens het aantal Axxon-leden van een kring, maar willen we de kringen motiveren om hun middelen actief te besteden aan de kinesithérapie in het algemeen en de kinesithérapeuten in het bijzonder.

Het trekkingsgeld wordt onderverdeeld in in 3 luiken: permanente vorming, vertegenwoordiging en ledenaantal.

In een notendop

1. Per permanente vorming die de kring organiseert, wordt er €200, €250 of €300 uitbetaald (naar gelang de grootte van de kring). Voor een gezamenlijke permanente vorming wordt aan de initiatiefnemer het bedrag uitbetaald naargelang het aantal Axxon-leden van de verschillende kringen samen en krijgen de mede-organisatorische kringen elk €50.

2. Er wordt ook per jaar € 200 uitbetaald indien de kring zich vertegenwoordigt in minstens 2 lokale structuren (op MICRO-niveau) binnen zijn zorgregio.

3. De rest van de portefeuille van €95.000 wordt pro capita verdeeld.

Praktisch: per trimester vult de kring een documentje in met de gegevens van de permanente vormingen. Per trimester betaalt Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie deze uit. De vertegenwoordiging en de rest van het trekkingsgeld wordt op het einde van het jaar uitbetaald.

Over de Koepelkassen: €2.5/lid (die vooraf door de kring aan Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie werd uitbetaald en daarna werd doorgestort naar de koepel) zal nu afgehouden worden van het trekkingsgeld en op een aparte rekening van Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie beheerd worden, **maar dit bedrag is ten allen tijde beschikbaar voor de activiteiten van de koepel.**

Verdere afspraken: Er werd afgesproken dat we deze hervorming na een jaar samen evalueren. Daarnaast werd nog afgesproken dat alle kringen het lidgeld van niet-Axxon-leden op 3 jaar tijd zouden optrekken naar hetzelfde bedrag als de Axxon-bijdrage: in 2016 maximum €150, in 2017 € 180 en in 2018 zou er geen verschil meer mogen zijn met de Axxon-bijdrage.

Auteur: Ann Coppé

▮ Terugblik op 2015

Werkgroep Convenant

De verbeterde convenant werd op de Algemene Vergadering van 23 juni 2015 voorgesteld en goedgekeurd. De veranderingen in verband met het trekkingsrecht voor de kringen werd hierin opgenomen.

Auteur: Carla Wittebrood

Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase

De Federale Overheidsdienst Financiën heeft in 2015 opnieuw de medewerking gevraagd van Axxon KiK om een infodag over “Gezond bewegen en gezonde voeding in de 3de levensfase” te verzorgen voor federale ambtenaren uit verschillende departementen die de pensioenleeftijd bereiken.

Naast professionele informatie en adviezen betreffende optimaal en veilig bewegingsgedrag in combinatie met gezonde leef- en eetgewoontes, werd uiteraard ook het belang van de kinesithérapie en de kinesitherapeut in de cure, care en preventie aangekaart en met enkele voorbeelden gedocumenteerd.

Auteur: Nicole Timmerman

Werkgroep Eerstelijngemandateerden

De werkgroep EL-gemandateerden heeft haar werk in 2015 hervat met een eerste vergadering in januari 2015. Als belangrijkste agendapunt staat de toelichting van het document van de 4 professoren huisartsengeneeskunde ‘Together we change’. Met dit document wordt de toekomst van de huidige gezondheidszorg ernstig in vraag gesteld. Een leesgroep wordt opgericht om een kritische beschouwing te formuleren vanuit het oogpunt van de kinesitherapeut.

Verder wordt de ontwikkeling van de eerstelijnscoördinator in Vlaanderen, voorgesteld op het symposium in Hasselt van december 2014, onder de loep genomen. De ontwikkeling van een nieuw beroep voor de eerstelijns lijkt ons niet direct nodig. Eerder stelt Axxon om opkuis te maken in de bestaande overlappende diensten die terug te vinden zijn in de verschillende sociale kaarten in Vlaanderen.

De werkgroep buigt zich verder over de pilootprojecten in de Zorgregio's. Onder leiding van Domus Medica worden de hulpverleners bevraagd over verschillende pijlers in de gezondheidszorg. Vanuit de werkgroep wordt een synthese opgemaakt en een Axxon standpunt gevormd bij deze SWOT-analyse.

Volgende pijlers kwamen aanbod:

- Pijler patiënt empowerment
- Pijler beslissingsondersteuning (het toepassen van Evidence base zorg)
- Pijler zorgproces (organiseren van efficiënte en gecoördineerde samenwerking)
- Pijler Klinische informatiesystemen
- Pijler beleid en middelen

Duidelijke algemene suggesties werden op het einde van dit document als conclusie gevormd en neergelegd aan het adres van de minister.

Ondertussen wordt de EL-werkgroep geconfronteerd met de oproep vanuit het Agentschap Zorg en Gezondheid om deel te nemen aan 6 verschillende werkgroepen van de Vlaamse Overheid ter voorbereiding van de Eerstelijnsconferentie in het voorjaar 2017. De werkgroepen worden samengesteld en Axxon kan 6 collega's uit de werkgroep afvaardigen om de stem van de kinesitherapeut in een veranderende gezondheidszorg mee te laten horen.

In het najaar wordt nog een toelichting gegeven aan de EL-gemandateerden over de Transmurale Zorg en het initiatief dat genomen zal worden om de SEL's, LOGO's, Palliatief netwerk en POP's proactief te benaderen.

Auteur: Stefaan Peeters

▮ Terugblik op 2015

Kringbesturen-dag – 9 mei 2015

Het wordt een jaarlijkse gewoonte, de kringbesturen-dag! Een dag waar alle bestuurders van kringen worden uitgenodigd om samen te reflecteren over een paar prangende items binnen de kinesithérapie, om ideeën uit te wisselen, unaniem akkoord te gaan over sommige zaken... of juist helemaal niet...maar daardoor ook een draagvlak betekenen voor het bestuur van Axxon. Weten wat er in het Vlaamse kinesithérapie-landschap heerst of ontbreekt is de fundering van een goed beleid! Uiteraard wordt het nuttige aan het aangename gekoppeld en nodigen we onze collega's dan ook op een aparte locatie uit.

Dit jaar was het te Vilvoorde waar we na een (winderig) ontbijtje de boot(bus) namen die ons geadst naar hartje Brussel bracht en we een kleine rondleiding kregen in het prachtige Tour&Taxis. Op de terugweg werd er een presentatie gegeven over de eerstelijnsconferentie die er aan komt en wisselden de collega's van gedachten in de verschillende werkgroepen ter voorbereiding van die EL-conferentie. Na een lekkere maaltijd in Canal werd er samen verder nagedacht over de hervorming van het trekkingsgeld voor kringen, de koepelkassen en werd het voorstel tot peter/meterschap voor jonge collega's aangeboden.

De collega's konden amendementen opgeven die dan later ook door de bestuursleden van Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie werden verwerkt. De dag werd afgesloten met een lekkere pint aan het water. Het werd een positieve, aangename, leerrijke en vruchtbare dag! Dank aan alle aanwezigen!

Auteur: Ann Coppé



▮ Terugblik op 2015

Begeleiding Pro-Q-Kine

Naar eind 2015 zijn er ongeveer 4.581 Nederlandstalige PE online accounts. (In 2014 waren er 3.117 accounts). Deze accounteigenaars worden door het Infopunt begeleid bij vragen rond hun portfolio's, de activiteiten die zij bijwonen en de kwaliteitscriteria die dienen behaald te worden.

Omdat deelname aan peer reviews een moeilijk te behalen criterium was, heeft het Infopunt bijkomende inspanningen geleverd:

1. organisatie van een multi-LOKK peer review 'Ergonomie op de werkvloer en de klinische implicaties voor de kinesitherapeut' (17/02/2015)
2. ontwikkeling van twee extra peer review-onderwerpen (in samenwerking met collega's uit het werkveld) waarvan zowel kring-LOKKgroepen als niet-kring-LOKKgroepen gebruik konden maken:
 - het kinesitherapeutisch dossier en u
 - de checklist neemt mijn praktijk onder de loep
3. aansporing van moderatoren om deze onderwerpen te verwerken, met als resultaat een organisatie van 6 bijkomende peer reviewactiviteiten over verschillende provincies
4. aansporing tot kring-LOKKs
5. uitwerken van een peer review rond CEBAM Digital Library of Health in samenwerking met expert Manu Simons

Het stimuleren tot opstarten van LOKKgroepen, het begeleiden ervan en het aanbrenge van peer reviewonderwerpen zijn een belangrijk aandeel geweest.

Er zijn 234 LOKKgroepen geregistreerd waarvan 166 LOKKgroepen in Vlaanderen. (In 2014 waren er 108 Nederlandstalige LOKKgroepen).

182 Nederlandstalige peer reviewactiviteiten hebben plaatsgevonden in 2015. (In 2014 vonden er 82 peer reviewactiviteiten plaats).

Van de 1094 portfoliohouders die voldaan hebben aan de criteria, zijn 912 Nederlandstalig. Zij zijn weerhouden in het kwaliteitsregister www.kinesithérapie.be voor 2016.

Auteur: Katrien Vermaerke

Federatie van Vrije Beroepen (FVB)

Als lid en partner in de Federatie van Vrije Beroepen heeft Axxon een plaats binnen de Raad van Bestuur en de Algemene vergadering van de Federatie.

De federatie houdt zich voornamelijk bezig met de belangen van de Vrije Beroepers binnen de zelfstandige dienstverleners. Initiatieven als werken in groepspraktijken, de toewijzing van de aansprakelijkheid voor vennootschappen i.p.v. natuurlijke personen... zijn maar een greep uit het aanbod van onderwerpen aangebracht door de Federatie. Alle vrije beroepen hebben gemeenschappelijke problemen die stelselmatig door FVB opgelijst en besproken worden.

Binnen deze federatie neemt Axxon deel aan de sector van de medische zorgberoepen in de Werkgroep zorgverstrekkersoverleg. De werkgroep staat bekend als de meest actieve sector in het overleg. Krachten worden gebundeld in het ontwikkelen van een visietekst en voor de analyse van de gezondheidszorg in verandering. Meer en meer zorgberoepen vinden de weg naar FVB. Gezamenlijke initiatieven naar de

▮ Terugblik op 2015

overheden worden genomen door het vormen van een consortium met verschillende zorgberoepen uit het werkveld. Het afsluiten van beheersovereenkomst in het kader van een preventief gezondheidsbeleid, de oprichting van een consortium in het kader van de chronische zorg (COIN) werden eveneens gerealiseerd in overleg met alle partners.

Meer en meer zien wij dat samenwerking binnen deze structuur een belangrijke meerwaarde vertegenwoordigt voor de zelfstandige zorgverstrekkers. Een niet onbelangrijke groep op het werkerrein en in de zorg. Een onmiskenbaar signaal voor de overheid om in de vertegenwoordiging van nieuwe overlegorganen de zelfstandige zorgverstrekker een duidelijke positie te geven ten overstaande van de sterke structuren van instellingen en ziekenhuizen..

Auteur: Stefaan Peeters/Sofi Van Ussel

Laatstejaars Studenten 2015

Via de nodige contacten met de opleidingen en studentenverenigingen zijn wij er in 2015 in geslaagd om de beroepsvereniging Axxon in Gent, Hasselt, Brussel, Leuven & Antwerpen te gaan voorstellen aan de laatstejaarsstudenten.

Ter gelegenheid van deze ontmoetingen is ook het gratis lidmaatschap voor studenten gepromoot in de hoop dat zij op deze manier na het afstuderen makkelijker de weg naar de beroepsvereniging vinden.

Op de kringbesturen-dag is het idee voorgesteld om naar de laatstejaarsstudenten een peter-meterschapsproject op te starten vanuit de kringen teneinde hen te begeleiden naar het werkveld. Dit zou voor beide partijen een win-win situatie kunnen worden: de starters weten bij wie zij lokaal terecht kunnen met hun vragen en de kringen komen in contact met potentiële jonge en nieuwe kringleden. Tijdens de zomermaanden heeft het infopunt dit project verder trachten uit te bouwen. Maar blijkt dat dit niet aanslaat bij de starters. Er zijn weinig echt geïnteresseerden. Naar 2016 dienen wij ons terug te bezinnen hoe hier mee om te gaan.

Bron: Infopunt



*“When I grow up, I’m gonna be a leader.
Wanna follow me?”*

▮ Terugblik op 2015

VIGeZ: zorgmodule “Stoppen met roken”

In 2015 is Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie vzw betrokken geweest bij het Vlaams Platform tegen tabak. Rookstop is een project waarin verschillende partners, waaronder ook kinesithérapeuten, een opdracht hebben. Het Vlaams Platform tegen tabak maakt deel uit van het overkoepelende VIGeZ (Vlaams instituut voor Gezondheid) en komt op regelmatige basis samen om met verschillende partners doeltreffende acties uit te denken en te implementeren binnen scholen, bedrijven, instellingen, gemeenten, zorg- en welzijnssector. De voornaamste opdracht ligt in de bewustwording van stoppen met roken. De vernieuwde website van VIGeZ werd voorgesteld met een apart onderdeel over tabak en stoppen met roken.

Volgende projecten worden voorzien:

- In de horeca blijkt dat er nog te veel misbruiken bestaan in cafés en clubs en tijdens jongerenfeesten.
- Groepscurssussen ‘stoppen met roken’ worden georganiseerd in de Vlaamse Gemeenten. Vorming van tabakologen wordt voorzien. De finale versie wordt voorzien tegen juli 2015.
- Een smartstop om jongeren te bereiken wordt gepland.
- De zorgmodule ‘Stoppen met Roken’ wordt door hulpverleners ingevuld. Er zijn twee vragen:
 - o Welke randvoorwaarden zijn nodig?
 - o Hoe samenwerking verbeteren?
- ‘Gezond binnen’ project rond passief roken. Focus van de kankerliga ligt vooral op het passief roken van kinderen. Ouders moeten gesensibiliseerd worden.
- Hulpverleners hebben hier ook mee te maken. Vooral in het thuismilieu van de patiënt. Vb. zorgkundigen, verpleegkundigen en kinesithérapeuten die frequent aan huis komen. Hoe moet hier mee omgegaan worden?
- Het gespreksmodel ‘Opstap naar rookstop’ zal vanaf eind 2015 aangeboden worden op een online leerplatform. Naast een theoretische voorstelling van de interventie wordt een omkadering met relevante en pragmatische kennis over tabakspreventie voorzien, alsook uitgebreide demonstraties aan de hand van videofragmenten.

De methodiek van het gespreksmodel ziet er als volgt uit:

1. Connecteren: vanuit een empathische houding aanknopingspunten vinden om rookgedrag bespreekbaar te maken;
2. Motiveren: verandertaal ontlokken bij de patiënt en omgaan met weerstand;
3. Informeren: aanvullende gegevens bieden inzake roken en rookstop, rookstopadvies en doorverwijzing naar een tabakoloog.

Auteur: Stefaan Peeters

Zorgnet Vlaanderen

Ondanks de individuele contacten in 2014 heeft Axxon kwaliteit in kinesithérapie geen prioritaire aandacht gegeven aan de contacten met Zorgnet – Icuuro. Deze contacten worden voorlopig multidisciplinair opgevolgd vanuit het overleg zorg. In die zin nam Zorgnet in oktober mee deel aan het debat over de toekomst van de eerstelijns in de Boerentoren in Antwerpen. Ook Axxon was in dat panelgesprek vertegenwoordigd. De gesprekken kunnen in het kader van de evolutie van de gezondheidszorg best bilateraal weer opgestart worden om te bekijken in welke mate de individuele competentie van de kinesithérapeut kan ingebed worden in duurzame vormen van multidisciplinair samenwerken. Ook de complexe problematiek van kinesithérapeuten binnen zorginstellingen kan via deze weg verder uitgediept en aangepakt worden.

▮ Terugblik op 2015

Auteur: Sofi Van Ussel

Eerstelijnsconferentie

In aanloop naar de eerstelijnsconferentie 2017 werd een oproep gelanceerd ter kandidaatstelling voor de voorbereidende werkgroepen. Axxon heeft zich via deze weg kandidaat gesteld voor de 6 werkgroepen die deze conferentie zullen voorbereiden in de loop van 2015 en 2016. Samen met andere zorgverstrekkers binnen het overleg zorg van FVB zal Axxon ook de zelfstandig zorgverstrekker vertegenwoordigen in het voorbereidend traject.

De 6 werkgroepen hebben ook intern geleid tot een werkgroep om afstemming mogelijk te maken. Onze kandidatuur werd voor de 6 werkgroepen weerhouden.

Hierbij een opsomming van de werkgroepen en de respectievelijke vertegenwoordigers:

- Werkgroep 1: Taakstelling en structuurintegratie: Sofi Van Ussel, vervanger Stefaan Peeters
- Werkgroep 2: Afbakening van de zorgregio's: Theo Hamblok, vervanger: Sofi Van Ussel
- Werkgroep 3: Modellen voor integrale zorg: Luk Dieleman, vervanger Ann Coppé
- Werkgroep 4: Personen met een zorgnood centraal: Stefaan Peeters, vervanger Nicole Timmerman
- Werkgroep 5: Gegevensdeling en kwaliteit van zorg: Dirk Verleyen, vervanger Michel Schotte
- Werkgroep 6: Innovatie en ondernemerschap in zorg: Bart Ceulemans, vervanger Peter Bruynhooghe

Auteur: Sofi Van Ussel

Chronic Care

De federale overheid wil werk maken van de uitrol voor een plan voor chronisch zieken. In samenspraak met de gewestelijke overheden en het RIZIV wil het kabinet-De Block via pilootprojecten naar een plan van aanpak evolueren. Om dit ambitieuze plan te realiseren, lanceerde de overheid een oproep tot kandidaatstelling voor het begeleidingsplatform en coaches die in een latere fase de pilootprojecten zouden kunnen begeleiden.

Vanuit een eerdere ervaring in de projecten ziekenhuisfinanciering bundelde de eerstelijnszorgverstrekkers hun krachten mede onder impuls van Axxon om een gezamenlijk antwoord te formuleren op de oproep van de overheid. Zo stond Axxon mee aan de wieg van COIN, Consortium Open Innovative Network, dat zorgverstrekkers uit de eerstelijns over de taalgrenzen heen wil verbinden om elkaar te versterken bij het realiseren van de pilootprojecten. Uiteindelijk werd voor het begeleidingsplatform voor de zelfstandig zorgverstrekkers enkel de kandidatuur van de voorzitter van het overleg zorg weerhouden. De lancering van de pilootprojecten is verschoven naar 2016.

Auteur: Sofi Van Ussel

Structureel Overleg Agentschap Zorg en Gezondheid

Structureel overleg met het kabinet-Van Deurzen en het Agentschap Zorg en Gezondheid werd in 2015 afgebouwd. De zorgberoepen verwachten wel een nieuwe overlegstructuur binnen de hervormingen van de gezondheidszorg. Te verwachten valt dat dit pas na de Eerstelijnsconferentie in het voorjaar 2017 zal gebeuren en dat dit een zichtbare groep wordt met vertegenwoordigers uit de zorg- en welzijnssector.

Auteur: Stefaan Peeters

▮ Terugblik op 2015

Werkgroep interne herstructurering

De invloed van de 6de staats hervorming tekent zich af. De overdracht van diverse bevoegdheden dwingen de 3 deelverenigingen van Axxon (Koepel, Ned.Vleugel en Franstalige Vleugel) om na te denken over een interne herstructurering. Uiteindelijk wordt op 11 november 2015, onder de deskundige leiding van Prof. Jan De Visch nagedacht over een herbalancing van de onderlinge gezagsverhoudingen. De principes tot decentralisatie worden uitgezet en de functies voor lokaal en koepelniveau bepaald. De Nederlandstalige vleugel neemt het voortouw. Via zelfreflectie wordt gezocht naar meer waardecreatie voor leden, kringen en koepels. Er worden afspraken gemaakt rond het doorvoeren van de nodige hervormingen in 2016. Alhoewel er positieve evoluties vast te stellen zijn, is het duidelijk dat er nog over heel wat elementen een consensus dient te worden bereikt. Er is voor 2016 nog heel veel werk aan de winkel.

Auteur: Stefaan Peeters

Teambuilding – 11 juni 2015

Omdat de boog niet altijd gespannen kan staan...



▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

43 Aangesloten kringen

Op dit moment zijn er 43 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 (10)

- 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.
- K114 K.D.N.

Provincie Vlaams Brabant (5)

- K201 T.K.K.
- K202 L.K.K.
- K204 K.N.B.
- K206 K.K.Zo.
- K602 B.K.K. (Slechts tot augustus 2012- nu onder de hoede van K.N.B.)

Provincie Limburg (9)

- K301 T.K.K.
- K302 Z.K.V.
- K303 Z.K.V.N.L.
- K304 Z.K.V.H.
- K305 K.M.K.
- K306 K.K.G.S.T.
- K307 GENKINE
- K308 K.Z.K.L.
- K310 W.L.K.K.

Provincie Oost-Vlaanderen (11)

- K401 K.G.
- K402 K.Z.K.M.
- K403 K.Z.K.W.
- 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
- K412 K.Z.K.T.K.

▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

Provincie West-Vlaanderen (8)

- K501 VKTielt
- K502 Z.K.I.
- K504 G.S.K.
- K505 K.K.W.
- K506 K.K.R.
- K507 K.K.B.O.
- K508 G.K.A.I.
- K509 K.V.A.K.

Aantal vertegenwoordigers leden buiten kring

Provincie Limburg (4)

- Rene Benats
- Bart Moors
- Anna Ravhekar
- Tony Seyler

Provincie West-Vlaanderen (1)

- Christine Van De Putte

Provincie Vlaams-Brabant (5)

- Steve Eembeek
- Frans Gillis
- Kris Guldemont
- Mick Van Imschoot
- David Locus

Provincie Oost-Vlaanderen (1)

- Veronique Kusendila

▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

Stemverdeling Algemene Vergadering

De verdeling van de stemmen voor de Algemene Vergadering is als volgt:

1. Aantal stemmen van gemandateerden binnen de kringen (rechtspersoon)
1 + 1/40 leden
2. Aantal stemmen van gemandateerden binnen de kringen (geen rechtspersoon)
1/40 leden
3. Aantal stemmen van gemandateerden buiten de kringen
(1 Persoon per 40 leden buiten kring)
= 1



Medewerkers



Marina Gasten — AD



Onthaal JKSR**

Katrien Vermaerke — KQR*

Caroline Sorgeloos — KSR***

*Vaste medewerkers

Administratief Directeur (AD)

Kine Quality Representative (KQR) (*)

Kine Service Representative (KSR) (***)

*Losse medewerker

Junior Kine Service Representative (JKSR) (**)

In 2015 wordt de functieverdeling aangepast in het kader van de verschillende taken die wij als infopunt vervullen i.e.

Caroline Sorgeloos treedt nog enkel en alleen op als Kine Service Representative.

Katrien Vermaerke is ongeveer 90 % van haar tijd actief als Kine Quality Representative dit in het kader van het kwaliteitsproject Pro-Q-Kine dat in een cruciale fase zit en waarvoor het infopunt logistieke en administratieve ondersteuning aangeeft. Zij is slechts 10 pct. inzetbaar voor de algemene contacten met leden en kringen.

De functie van Junior Kine Service representative wordt net als in het verleden door verschillende en wisselende losse medewerkers ingevuld. Voor onze organisatie blijkt dit de handigste en meest flexibele oplossing te zijn die bovendien ook nog budgetvriendelijk is. Zij fungeren als eerste aanspreekpunt bij telefonische contacten en filteren de binnenkomende vragen. Daarnaast handelen zij zowel telefonisch als via mail praktische vragen af rond lidmaatschap, gebruik website, bestellingen, ledenvoordelen, portfolio, data aanpassingen e.d.m. en staan zij mee in voor het onderhoud van de database met gegevens van alle kinesitherapeuten in België. Zij treden ook op ter ondersteuning van de administratieve directeur in het kader van de logistiek en de algemene administratie.

Begin 2015 kunnen wij nog beroep doen op een extra kracht met name Daan Neels in het kader van aantal projecten samen met Pro-Q-Kine opgezet. Daan Neels treedt op als Quality Representative zowel naar portfoliohouders, als kringen, als LOKK-organisatoren. Samengevat is zijn voornaamste taak het activeren, aanmoedigen en begeleiden van portfoliohouders en LOKK-organisatoren in het kader van het behalen van de kwaliteitscriteria in het kader van een aantal gezamenlijke projecten met Pro-Q-Kine. Daarna wordt zijn taak voor de volle 100 pct. door Katrien Vermaerke overgenomen zoals hierboven beschreven.

Dienstverlening

- **Ledenondersteuning**
 - Vragen oplossen
 - Hulp bij administratie
 - Bijstand bieden
 - Praktijkadvies
 - Verzekeringsadvies
 - Pensioenvorming
- **Ledenservice:**
 - Tankkaart
 - Economaat
 - VAB-bijstand
 - Boekenservice
 - Website
 - Agendabeheer
 - Countdown
 - Betaalterminal
 - CEBAM
 - Nuttige documenten
- **Kwaliteitswaarborg:**
 - Via Pilotproject PQK
 - Via LOKK's
 - Ondersteuning bij Peer Review en intercollegiale toetsing
 - Ondersteuning bij Portfolio
 - Via permanente navormingen
 - Via digitaal evaluatiesysteem

► Samenwerkingsverbanden



PAUL BOS



**VOF
JOHAN EECKMAN**



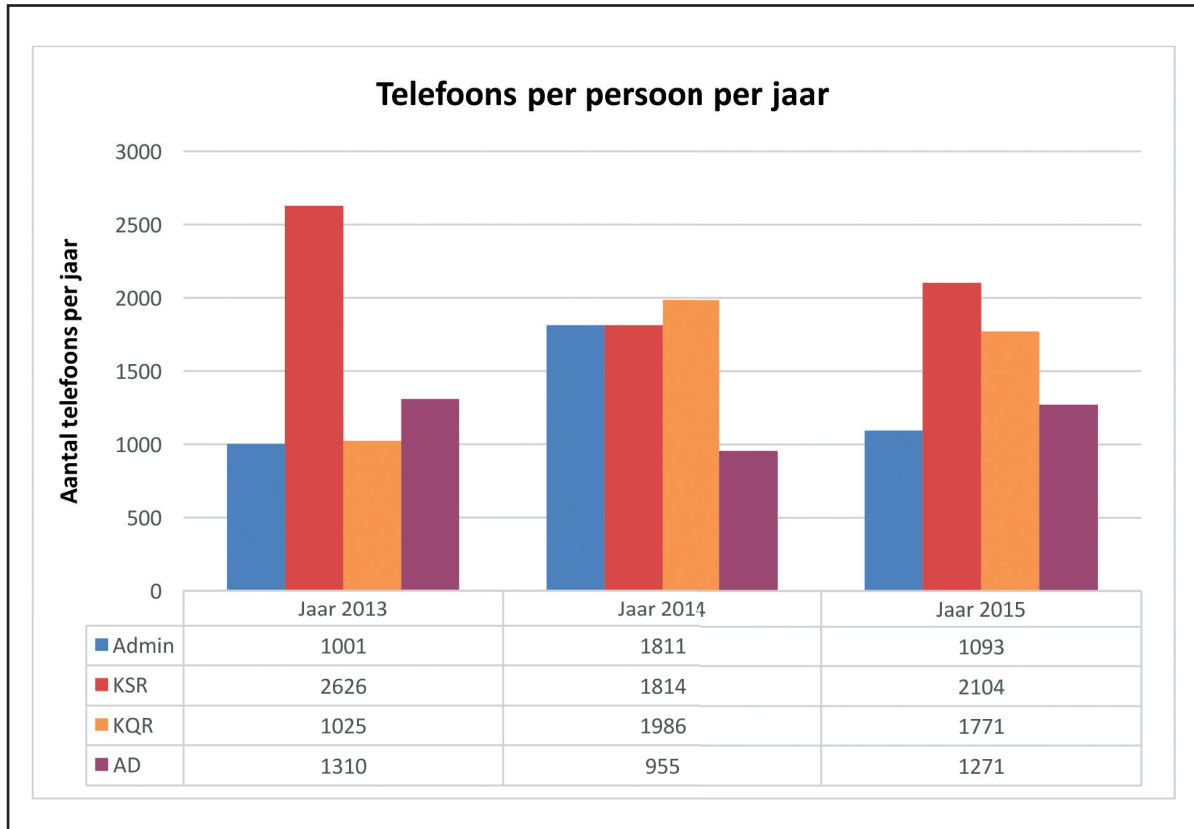
Kerncijfers

Werking Infopunt

Telefoonregistratie (IN/UIT)

CATEGORIE	JAAR 2013	JAAR 2014	JAAR 2015	
Praktijk & wetgeving (NC, conventie, edm.)	1369	1665	1794	
E	158	95	95	
Praktijkbeheer (algemeen - admin)	806	775	777	
Economaat	102	60	119	
ROB/RVT	72	43	27	
Loontrekkend	18	11	5	
Advertenties & interims	38	41	26	
Sociaal statuut & praktijktoelage	57	26	38	
Ledenadministratie	1234	1415	902	
Kring	166	142	116	
Juridische begeleiding (BH, wanbetalers edm.)	89	75	48	
Contact met Zaventem	464	332	350	
PE Online	545	1110	1186	
Algemeen	844	776	756	
TOTAAL	5962	6566	6239	
TYPE	JAAR 2013	JAAR 2014	JAAR 2015	
Leden	4635	4530	3781	
Bestuursleden	160	328	268	
Niet-leden	195	872	422	
Andere	972	836	1768	
TOTAAL	5962	6566	6239	
KERNRATIO'S	JAAR 2013	JAAR 2014	JAAR 2015	
Ratio aantal tel. leden/ledenaantal =	1,18	1,12	1,00	
Ratio totaal aantal tel./ledenaantal =	1,52	1,62	1,65	
WIE?	JAAR 2013	JAAR 2014	JAAR 2015	
Admin	1001	1811	1093	Admin
KSR	2626	1814	2104	CS
KQR	1025	1986	1771	KV
AD	1310	955	1271	MG
TOTAAL	5962	6566	6239	

Kerncijfers



Opmerkingen:

Er lijkt een lichte daling te zijn in het telefoonverkeer. Maar een nadere analyse leert ons dat deze daling voornamelijk is terug te vinden onder het item "ledenadministratie". Een item dat vooral wordt ingevuld door de admin. Onder dit item komen ook zaken zoals telefonische contacten met leden in het kader van lidgeld-rappels. Alhoewel er in 2015 ook telefonische contacten n.a.l.v. de rappels zijn geweest, bestaat het vermoeden dat de registratie iets minder accuraat is gebeurd. Als wij dit onderdeel uit de telling elimineren dan vinden wij volgende cijfers terug:

2013: 4.728
2014: 5.151
2015: 5.337

Net als bij het mailverkeer (zie hieronder) blijft het aantal contacten met kinesitherapeuten op dagelijkse basis stijgen. Men vindt steeds vlotter de weg naar het infopunt.

Het infopunt heeft in 2015 zich ook verder voor 100 pct. geëngageerd in het kader van Pro-Q-Kine. Het aantal telefonische contacten is hier na genoeg gelijk gebleven.

Bij de AD is terug een stijging van het aantal telefoons vast te stellen aangezien deze in 2015 terug als telefonische back-up is ingeschakeld voor de KSR-functie zodat de KQR functie zich ten volle kan inzetten voor Pro-Q-Kine.

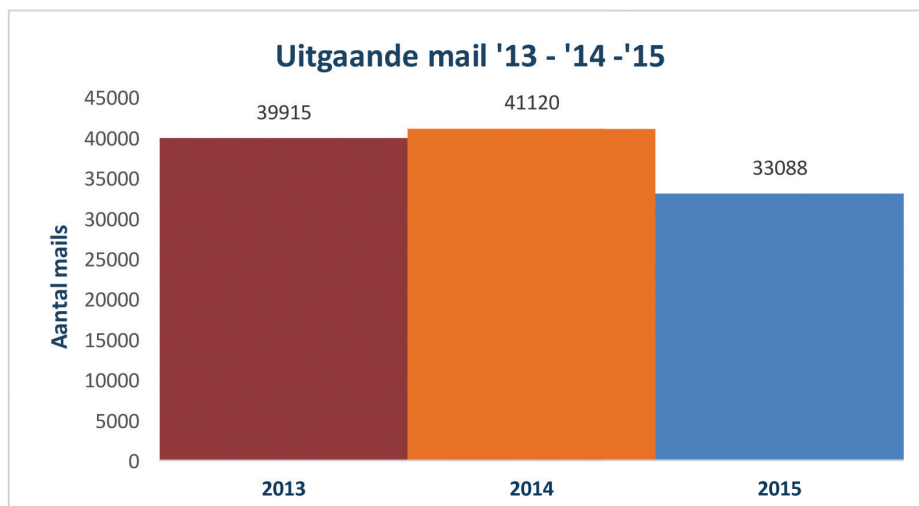
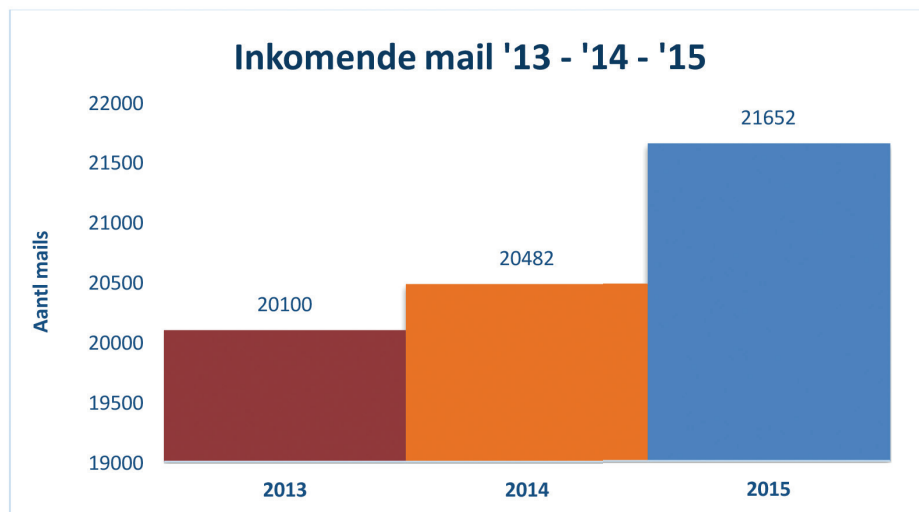
Wat betreft het mailverkeer (zie hieronder) is de vaststelling dat dit continu blijft stijgen, zeker aan de inkomende zijde. Ruim 1.170 mails extra, ongeveer 5 per werkdag. Het behandelen van deze mails is verantwoordelijk voor de grootste hap uit het tijdsbudget van het infopunt. De daling aan de zijde van de uitgaande mails is te verklaren door het feit dat de mails in het kader van het uitnodigen tot het betalen van het lidmaatschap in 2015 voor 2016 niet via het infopunt zijn gebeurd. Gemiddeld genomen spendeert het infopunt ruim ¼ van de totale gezamenlijke werktijd aan het behandelen van mail.

Kerncijfers

Mailregistratie

JAAR	INKOMENDE MAIL
2013	20100
2014	20482
2015	21652

JAAR	UITGAANDE MAIL
2013	39915
2014	41120
2015	33088



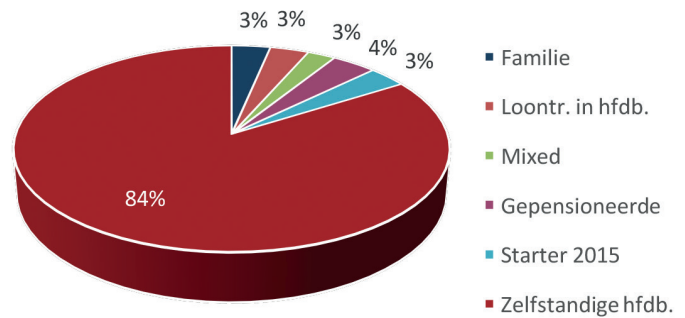
Kerncijfers

Wie zijn onze leden in 2015?

Leden 2015 - NL

SOORT LID	AANTAL
Familie	124
LT in hfdb.	124
Mixed	90
Gepensioneerde	144
Starter 2015	124
Zelfstandige hfdb.	3166
Totaal	3772

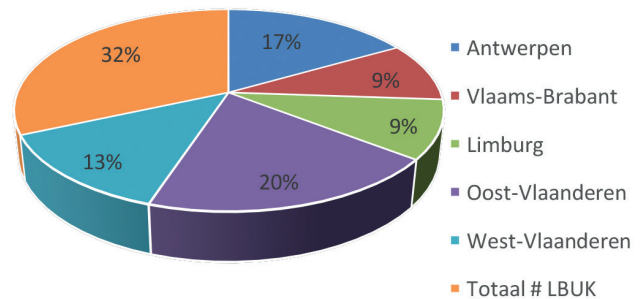
Leden 2015 - NL



Kringleden/provincie versus Totaal # LBUK

PROVINCIE	AANTAL
Antwerpen	629
Vlaams-Brabant	356
Limburg	355
Oost-Vlaanderen	738
West-Vlaanderen	500
Totaal # LBUK	1194
Totaal	3772

Kringleden/provincie versus totaal #LBUK



Enkele financiële parameters

2015	INKOMSTEN	UITGAVEN	RESULTAAT
Lidgelden	€ 411.476,00		
Andere	€ 154.774,56	€ 77.121,95	
Kringen		€ 96.231,99	
Medewerkers/Bestuur		€ 252.173,01	
Pro-Q-Kine		€ 97.822,17	
TOTAAL	€ 566.250,56	€ 523.349,12	€ 42.901,44



AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

AXXON, Kwaliteit in Kinesithérapie vzw
Beatrijslaan 39
B-2050 Antwerpen
Tel. 02/709 70 80 – Fax 03/568 16 36
info.nl@axxon.be - www.axxon.be