

Jaarverslag

2014



AXXON

KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

**SAMENSTELLING:**

MARINA GASTEN,
ADMINISTRATIEF DIRECTEUR
AXXON, KWALITEIT
IN KINESITHERAPIEVZW.

VORMGEVING:
FOTOZAZA

FOTO'S:
CARLA WITTEBROOD,
SHUTTERSTOCK

Inhoud**03 Voorwoord**

**04 Axxon, Kwaliteit
in Kinesithérapie**

06 Bestuursorganen

08 Terugblik op 2014

**22 Axxon overkoepelt
kringen en leden**

25 Infopunt

27 Samenwerkingsverbanden

28 Kerncijfers

Voorwoord



Stefaan Peeters

2014 werd aangekondigd als overgangsjaar voor de 6de staatshervorming. Ondertussen worden de bevoegdheden voor Vlaanderen uitgebreid en zijn wij als Nederlandstalige vleugel er ons bewust van dat de hernieuwde organisatie van de gezondheidszorg ook voor Axxon en de kinesitherapeutenkringen hun impact hebben.

Onderwerpen als integrale zorg, netwerken en samenwerkingsinitiatieven over de lijnsgrenzen heen, lokale multidisciplinaire initiatieven, éénlijn.be, Chronic Care Model, Self Empowerment van patiënten.... zijn maar enkele begrippen uit het nieuwe jargon waarmee we als kinesitherapeuten te maken hebben.

De focus ligt duidelijk op preventieve acties en de multidisciplinaire samenwerking rond chronische zorg. De hertekening van het zorgproces is hierbij cruciaal. Maximale zorg leveren in functie van de noden/behoefte van de patiënt moeten het doel zijn van het denkproces.

Vanuit verschillende werkgroepen geeft de Nederlandstalige vleugel mede vorm aan de organisatie van het mesoniveau. Een overzicht van de jaaractiviteiten zijn terug te vinden in dit verslag. Naast de demografische herschikking van het zorglandschap met het herbekijken van de Zorgregio's, blijft de digitale (r)evolutie van de gezondheidszorg een belangrijk werkpunt. Het afgelopen jaar werd geïnvesteerd in een eerste provinciale uitrol van het E-kine project.

Onrechtstreeks worden onze medewerkers meer en meer bevraagd bij de hervormingen van de gezondheidszorg. Speciale dank gaat uit naar alle medewerkers van Axxon en in het bijzonder naar de medewerkers van het infopunt te Antwerpen. Verhoogde ledencontacten en het beantwoorden van de veelvuldige vragen maken deel uit van hun constante inzet om zowel kinesitherapeuten als kinesitherapeutenkringen bij te staan in de in verandering zijnde gezondheidszorg.

*Voorzitter Stefaan Peeters
Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie vzw*

▮ Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie

Onze missie

Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie is een professionele organisatie voor en door kinesithérapeuten in Vlaanderen. Axxon heeft tot doel de belangen van het beroep te behartigen, te bestuderen, te ontwikkelen en te verdedigen. Axxon wil de kinesithérapeuten 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 er voor dat kinesithérapeuten 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 kinesithérapeutenkringen. Zo kan een representatieve vertegenwoordiging in de gezondheidszorg (eerste, tweede en derde lijn) gegarandeerd worden in alle regio's.

► Axxon, Kwaliteit in Kinesithérapie

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 2014

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

Jean VAN HOORNWEDER (W.Vl., K.K.B.O.)
Sofi VAN USSEL (A., K.K.V.)
Dirk VERLEYEN (O.Vl., 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 2014 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
- Werkgroep Dag van de Kinesithérapie
- Opvolging Eerstelij
- Together we can change
- Eénlij
- Advies WG Convenant & Provinciaal Beleid
- Werkgroep Convenant
- Werkgroep Provinciaal Beleid
- Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase
- Werkgroep gemandateerden in overheidsstructuren
- Werkgroep Kringbesturen-dag
- Project ledenwerving 2014
- Structureel overleg Gezondheidssector
- Begeleiding Pro-Q-Kine
- Federatie Vrij en Intellectuele Beroepen (FVB)
- Laatstejaars Studenten 2014
- VIGEZ
- Zorgnet Vlaanderen

Een aantal werkgroepen en/of projecten zullen ook actief zijn in 2015 en/of lopen gewoon verder.



► Terugblik op 2014

Werkgroep (Pre-)diabetes type 2

De activiteiten van de Werkgroep KC Diabetes type 2 worden vooral toegespitst op de organisatie en invulling van de opleiding. Door de stijgende interesse vanuit de LMN's (Lokale Multidisciplinaire Netwerken) wordt de promotie en vorming van KineCoachers belangrijker om de multidisciplinaire opdracht van de kinesitherapeut bij deze stijgende maatschappelijke problematiek te ondersteunen. De interesse om te functioneren als referentiekinesitherapeut bij diabetes is in stijgende lijn. In september 2014 wordt een eerste terugkomdag georganiseerd voor de geregistreerde KineCoachers Diabetes type 2. Hieruit blijkt dat de problematiek op het werkveld om zich als referentiekinesitherapeut te bevestigen, stroef verloopt. Vanuit een multi-LOKK wordt nagedacht welke oorzaken en oplossingen er kunnen geboden worden.

De voorschrijfproblematiek, het ontbreken van de kinesitherapeut in het zorgtraject en het nog-niet-genough kennen van de KineCoach op het werkveld blijken de hoofdoorzaken te zijn. Puttende uit de multidisciplinaire ervaring van de Aalsterse kinekring worden oplossingen aangeboden om de coaching van diabetes patiënten toch vanuit een bestaand voorschrift van 18 zittingen gedurende 6 maanden te voltrekken. Verder neemt Axxon het initiatief om meer kenbaarheid te geven aan het bestaan van de geregistreerde KineCoachers en om via de gemandateerden in het Observatorium Chronische ziekten en de Technische Raad van de kinesithérapie tegemoet te komen aan een gepast werkkader voor de kinesitherapeut.



Auteur: Stefaan Peeters

► KineCoach Pre-diabetes type 2 in beeld



► Terugblik op 2014

Werkgroep Kinecoach Obesitas

Uit de schoot van de KineCoach diabetes Type 2 werkgroep ontstond een werkgroep KineCoach obesitas bij kinderen en adolescenten.

Vanuit de wetenschappelijke evidentie voor kinesitherapeutische interventie bij kinderen met obesitas werden in een collegiale samenwerking tussen de UHasselt (Dominique Hansen), de UAntwerpen (Dirk Vissers en Wendy Hens) en Axxon de voorbereidingen getroffen voor een position paper.

Simultaan aan dit proces werd op basis van de bevindingen de eerste hand gelegd aan de inhoudelijke voorbereiding van de eerste KineCoach Obesitas opleiding. Dit geheel kreeg steeds meer vorm en ook de contacten met de mogelijke lesgevers werden aangevat. Een boeiend proces.

Tegelijkertijd werd Axxon gesolliciteerd voor talrijke initiatieven binnen Eetexpert, RIZIV, Vlaamse Overheid,... Op basis van de EBM hebben alle leden van de werkgroep op diverse fora een actief pleidooi gehouden om enerzijds de betrokkenheid van de kinesithherapie binnen de behandeling van obesitas te overwegen en anderzijds de competentie van de kinesithérapeut in het bijzonder bij pathologie en multitorbiditeiten steeds te benadrukken.



Auteur: Stefaan Peeters



▮ Terugblik op 2014

Werkgroep Reuma

Medewerkers: Stefaan Peeters, Thijs Swinnen, Prof. Dr. Dieter Van Assche, Johan Heselmans

In 2014 steunt het Fonds voor Wetenschappelijk Reumaonderzoek (FWRO) de Belgian Health Professionals in Rheumatology (BHPR) vzw om samen met alle actoren binnen de reumatologie en Axxon in het bijzonder, een opleiding op maat van de kinesitherapeut uit te werken. Heel wat kinesitherapeuten in het beroepenveld hebben immers nood aan een update van hun kennis over de grote noemer die vandaag kortweg 'reumaproblematiek' genoemd wordt. Ook is de rol van de kinesitherapeut binnen de reumatologie de afgelopen jaren sterk veranderd. Specifieke competenties om te functioneren in een multidisciplinair kader en om functioneringsproblemen met inbegrip van bewegingsdisfuncties te kunnen onderscheiden en te behandelen bepalen sterk het therapeutisch succes.

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. In het voorjaar 2015 voorziet Axxon via de Axxon-Academy de opstart van een modulair opleidingstraject met een elektronisch leerplatform (E-learning) met klinische richtlijnen voor de behandeling van reumatische aandoeningen die 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 2015.

Auteur: Stefaan Peeters

Opvolging Eetexpert vzw

In 2014 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'. 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.

Auteur: Sofi Van Ussel

► Terugblik op 2014

Werkgroep Dag van de Kinesithérapie

Onze smartphones en computers worden steeds maar smaller en lichter. Maar de boekentassen blijven zwaar doorwegen. Het gemiddelde gewicht van de boekentas van de Belgische scholieren is 15% van het lichaamsgewicht en dus veel te zwaar.

Met deze problematiek in ons achterhoofd hebben wij voor 8 september, de Internationale dag van de Kinesithérapie, de workshop: 'Draag je school niet op je rug' georganiseerd.

Te zware boekentassen lijken bijna een trend. Dit heeft later pijnlijke gevolgen voor de rug. Zo'n 60-80% van de volwassenen hebben rugklachten. Die zijn natuurlijk niet allemaal te wijten aan het dragen van een te zware boekentas op school maar het is in ieders belang om dat percentage naar beneden te krijgen. Het doel van onze workshop is om ervoor te zorgen dat het gewicht van de boekentas onder de 10% norm blijft, teneinde rugklachten te voorkomen.

Leden konden via Axxon de nodige info bekomen om zelf zulk een workshop te organiseren in hun regio. Hiervoor konden zij bij het infopunt affiches, brochures en een draaiboek opvragen. Een 60-tal collega's heeft hiervan actief gebruik gemaakt.

Zelf waren wij als Axxon in 3 scholen aanwezig, één in Vlaanderen en twee in Wallonië.

Auteur: Marina Gasten



Opvolging Eerstelijns

Gans 2014 is er heel wat opvolging en overleg bij het Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg. Op drie platform overlegmomenten worden de doelstellingen van het eerstelijns symposium van 7 december 2013 uitgewerkt.

De belangrijke besproken agendapunten zijn daarbij:

- o Voorontwerp tot erkenning samenwerkingsverbanden eerstelijns
- o Oriëntatienota visie op aanpak chronische ziekten in België
- o Voorstelling eetexpert.be, de kinesitherapeut stelt zich vragen bij de rol van de "bewegingsdeskundige" in multidisciplinaire zorgtrajecten!
- o Opvolging project "Domus Medica – invulling mesoniveau / zorgregio's"
- o Toelichting beleidsnota bij het nieuw regeerakkoord
- o Stavaza staatsvorming met overkomst van nieuwe bevoegdheden zoals erkenning v/d zorgberoepen (vb erkenning kinesitherapeuten en BB's, ...)
- o Stavaza bij éénlijn.be, de samenwerking met iMinds-Health, communicatie bij de uitrol van Vitalink / informed consent / journaalfunctie / ...

► Terugblik op 2014

- o Project eerstelijnspsychologische functie (ELPF)
- o Oprichting Raadgevend comité Zorg & Gezondheid en een extern verzelfstandigd agentschap (EVA)
- o Rapportage vanuit de werkgroepen
- o Document “together we change”

Tevens zijn we met Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie betrokken bij een veelvoud aan werkgroepen gereleerd aan het SWP ELGZ:

- o 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. (4 WG's + 2 jaarkaars WG's)
- o WG uitrol koepels: verdere uitwerking actieplan koepelorganisaties + overleg met éénlijn.be en structureel overleg met de kinesoftwareproducenten
- o Dirk Verleyen is namens Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie tevens sleutelbeheerder bij Vitalink (sinds 2012) en dit voor de ganse eerstelijns (www.vitalink.be)
- o WG Samenwerking en Kwaliteit in de eerstelijns-gezondheidszorg (toegankelijkheid / kwaliteitseisen hygiëne / stageplaatsen / ziektepreventie / zorgcoördinatie / klachtenprocedure / multidisciplinaire samenwerking); I vergadering ter finalisering van het ontwerpbesluit bij het decreet tot samenwerking tussen de zorgaanbieders op niveau van de eerstelijnsgezondheidszorg (is afgevoerd wegens begrotingsproblemen bij een regering in lopende zaken!)

VELO (1 AV + 3 RvB): opvolging, bespreking en overleg bij > SWP ELGZ, partnergeweld, VINO, ICT-ondersteuning en uitrol, staatsvorming, ontwerpdecreten, reflectienota afgeleid van de oriëntatienota chronische zieken en opstelling uitvoeringsplan “zorg voor chronische zieken binnen de eerstelijns” + voorbereiding studienamiddag naar 2015.

Verder is er in 2014 een actieve opvolging, overleg en ondersteuning v/d EL-kinesitherapeut op mesoniveau bij allerlei overlegorganen zoals SEL, LOGO, LMN, palliatief netwerk, zorgregio's en sociale kaart, ...

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie en éénlijn.be: ter voorbereiding en ondersteuning van de ICT-uitrol werd binnen onze organisatie een werkgroep E-Kine opgericht. Vanuit deze interne werkgroep en in samenspraak met de koepelstructuur van onze beroepsvereniging is op regelmatige tijdstippen overlegd met de softwareproducenten. Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie wenst deze E-uitrol bij kinesitherapeuten 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 kinesitherapeuten 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 in de eerstelijns ten goede en beantwoordt perfect aan de doelstellingen van de Vlaamse regering. Al onze huidige gelabelde softwarepakketten wensen de gegevensdeling te implementeren in een realistisch tijdsbestek. Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie is bereid om de huidige strategie van “éénlijn.be” te onderschrijven en concreet de uitrol naar de kinesitherapeuten te co-organiseren. Na wat inhoudelijke aanpassingen moet het mogelijk zijn dat kinesitherapeuten spoor 1 sessies bijwonen. De verdere uitrol is voorzien vanaf kwartaal 3 in 2015.

► Terugblik op 2014

Uitrol E-KINE: provinciaal hebben we het initiatief genomen om in Lummen, Antwerpen, Gent en Brugge met een infosessie de komende digitalisering in de gezondheidszorg bekend te maken aan ons kine-werkveld met als programma inhoud:

- Historiek van de informatisering en de plaats van de kine binnen dit geheel
 - o Kineadministratie: van bijhouden van het patiëntendossier en het afdrukken van getuigschriften tot het delen van gegevens uit dit kinesoftwareprogramma
- Roadmap (digitalisering) gezondheidszorg
 - o Gezondheidszorg 2020 > planning overheid
 - o Rol van Axxon binnen deze (digitalisering) gezondheidszorg
 - o Overleg met de softwareproducenten
 - o WG E-KINE
- eHealth!
 - o Functies, diensten en opdrachten
 - o Vitalink, Recip-e, MyCareNet, EBM PracticeNet,
 - o Multidisciplinaire gegevensdeling
- Casuïstiek
- Uitrol
 - o éénlijn.be - sporenbeleid
 - o Axxon-kringen, informatie, website
 - o Toekomstvisie volksgezondheid n.a.v. federaal en Vlaams regeerakkoord!

Auteur: Dirk Verleyen



► Terugblik op 2014

Together we can change

Op 9 december 2014 waren Stefaan Peeters, Nicole Timmerman en Sofie Van Ussel aanwezig op de persvoorstelling van “Together we change, eerstelijnsgezondheidszorg: nu meer dan ooit!”, een visietekst van de 4 professoren Jan De Maeseneer (Ugent), Bert Aertgeerts (KU Leuven), Roy Remmen (UA) en Dirk Devroey (VUB) over de hervorming van de eerstelijnsgezondheidszorg. De lijvige visietekst werd door een specifiek daartoe opgerichte leesgroep onder de loep genomen en hun analyse werd als intern document naar de kringbesturen gemaïld. Meer daarover in het jaarverslag van 2015.

De meest in het oog springende aspecten zijn de wijzigingen in het zorgorganisatiemodel:

Op het mesoniveau stellen de professoren duidelijk omschreven geografisch aaneensluitende eerstelijnszones voor met een populatie van 75.000 tot 125.000 inwoners, waarin makkelijker gebruik kan gemaakt worden van netwerking en interprofessionele samenwerking. Binnen dit mesoniveau wordt gewerkt aan de algemene gezondheidsdoelstellingen, eventueel aangevuld met lokale gezondheidsdoelstellingen specifiek voor deze eerstelijnszone.

Op het microniveau komen de eerstelijnspraktijken welke laagdrempelige generalistische zorg op het vlak van gezondheid en/of welzijn aanbieden. Eerstelijnspraktijken kunnen monodisciplinair zijn, maar kunnen ook onder één dak functioneren als multidisciplinaire groepspraktijken of interprofessionele wijkgezondheidscentra. Voor deze nieuwe structuur stellen de professoren een innovatieve prospectieve budgetnorm voor, die afstapt van het huidige betalingssysteem (80% betaling per prestatie en 20% niet prestatiegebonden) en vervangen wordt door oa forfaitaire betaling (reeds toegepast bij GVHV en wijkgezondheidscentra) of door een Pay for Quality (P4Q). Dit financieringsmodel zou niet alleen de toegankelijkheid, maar ook de kwaliteit verbeteren. Eerstelijnspraktijken zouden in plaats van 1000 tot 2000 ‘patiënten’ naar 5000 tot 10000 ‘burgers’ uitbreiden, die zich verplicht moeten inschrijven bij een praktijk in hun zone en van daaruit doorverwezen kunnen worden naar andere zorgverstrekkers, specialisten en ziekenhuizen.

Verder wordt in de visietekst ook aandacht besteed aan gezondheidspromotie, preventie, ‘empowerment-enabling’ en participatie; de implementatie van Evidence Based Medicine en kwaliteitszorg; innovatie, experimenten en wetenschappelijk onderzoek; opleiding, onderwijs en menskracht, de rol van de burger/patiënt; en de specifieke situatie van Brussel.

De volledige tekst kan u downloaden op <https://www.uantwerpen.be/images/uantwerpen/container2884/files/together-we-change-2edruk.pdf>.

Auteur: Nicole Timmerman



▮ Terugblik op 2014

WG Convenant & Trekkingsrecht

In navolging van de input die we kregen over het trekkingsgeld en de convenant op de kringbesturendag van mei 2014 werden er twee werkgroepen ingericht die beiden drie maal zijn samengekomen gespreid over 2014 en 2015.

De Werkgroep Lidgeld en Trekkingsrecht bestaat uit zes personen en iedere provincie werd hiermee ook vertegenwoordigd. We hebben de meningen en de input van alle kringbestuurders samengelegd. Dit zal de basis vormen voor het uitwerken van een nieuw model. Op basis van verschillende oefeningen en simulaties hebben we het meest correcte en consequente model weerhouden en cijfermatig vergeleken met het huidige trekkingsgeld. Begin 2015 wordt dit model verder in detail uitgewerkt en vervolgens voorgelegd op de kringbesturendag van 2015.

De Werkgroep Convenant bestond uit vier mensen van de Raad van Bestuur van Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie. Zij werkten de convenant uit en koppelden dit aan het uitgewerkte model van het trekkingsgeld. Ook dit wordt voorgelegd aan de Algemene Vergadering van juni 2015.

Auteur: Ann Coppé

Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase

Medewerkers: Jan Tessier, Nicole Timmerman, Jean Van Hoornweder en Dirk Verleyen

Net zoals de vorige jaren heeft de Federale Overheidsdienst Financiën onze medewerking gevraagd om deze module vorm te geven.

Een honderdtal ambtenaren waren aanwezig op deze infosessies met als thema “gezond bewegen en gezonde voeding in de derde levensfase”. Optimaal en veilig bewegingsgedrag in combinatie met gezonde leef- en eetgewoontes vormen de rode draad binnen deze actieve presentaties.

Met deze lezingen eisen we als kinesitherapeuten onze plaats op in de preventieve en curatieve gezondheidszorg. Vanuit een wetenschappelijke onderbouw etaleren we onze medische kennis en vaardigheden om gezondheidsbevorderend gedrag te promoten.

Vroegtijdig afwijkingen vaststellen in gewoontehoudingen, in coördinatie, evenwicht, ademhalingspatronen, bewegingen in dagdagelijkse activiteiten, sport en spel,... kleine foutjes kunnen escaleren tot ernstige functiestoornissen met vroegtijdige verouderingsverschijnselen en leiden tot allerlei syndromen en chronische ziekten.

Auteur: Dirk Verleyen

▮ Terugblik op 2014

Werkgroep Gemandateerden Overheidsstructuren

In 2014 worden een drietal vergaderingen voorzien met de EL-gemandateerden van de lokale kringen. Door de 6de staatshervorming en de uitbreiding van de bevoegdheidsoverdrachten naar de Vlaamse Overheid wordt door alle lokale kringen de nood gevoeld om op regelmatige tijdstippen met de EL-gemandateerden in overleg te gaan.

Vanuit de werkgroep wordt in januari begonnen met een evaluatie van de gezondheidsconferentie van december 2013. De verdeling van de toekomstige nieuwe Zorgregio's in Vlaanderen wordt bekeken in functie van de bestaande kinesitherapeutenkringen. Een oefening waarin de tijd en de realiteit van de vooropgestelde indeling een herstructurering van sommige kringregio's noodzakelijk zal maken.

In een volgende bijeenkomst wordt met de gemandateerden nagedacht over de Lokaal Multidisciplinaire Netwerken. Wim Verhoeven, huisarts en verbonden aan Domus Medica wordt in dit verband uitgenodigd om toelichting te geven over de taak van de huisarts in het multidisciplinaire verhaal. Huisartsen staan op het snijpunt van de assen tussen zorg en welzijn. Zij zijn de spilfiguur binnen de eerstelijns en worden bovendien als neutrale partner ervaren. Duidelijk wordt dat chronische zorg vanuit de LMN zal georganiseerd worden. Kinesitherapeuten ervaren dat de organisatie van de zorg zo dicht mogelijk bij de patiënt moet blijven bestaan. Het door het KCE gemaakte onderscheid tussen operationeel en strategisch mesoniveau, met invulling van twee zorgregioniveaus, elk met specifieke opdrachten en uitgedrukt in Groot-stedelijk niveau (N 15) en Klein-Stedelijk (N 60) niveau, wordt onderschreven door onze gemandateerden.

Vanuit de LMN's blijft ondertussen de vraag om toelichting van het KineCoach project Diabetes type 2 actueel. Sommige kinesitherapeutenkringen nemen het initiatief om hieraan tegemoet te komen en de plaats van de kinesitherapeut binnen deze maatschappelijke problematiek te waarborgen en te promoten. Ondertussen wordt in december 2014 een persconferentie gegeven door de vier professoren Huisartsen-geneeskunde. Hun gezamenlijk document 'Together we change', een statement om de verandering in de gezondheidszorg kracht bij te zetten, roept heel wat vragen op bij alle zorgverstrekkers. In dit verband wordt vanuit de werkgroep EL-gemandateerden een oproep gedaan tijdens de Algemene Vergadering van december 2014 om een leesgroep samen te stellen en te komen tot een constructief en kritische nabeschouwing van dit document. Eind januari 2015 wordt vooruitgeschoven om de gepaste conclusies vanuit kinesitherapeutisch oogpunt te formuleren.

Auteur: Stefaan Peeters

► Terugblik op 2014

Werkgroep Kringbesturen-dag – 17 mei 2014

Reeds op de Algemene vergadering van januari werd er aangekondigd dat Axxon intensief wil investeren in het ondersteunen van de lokale kringen en in het overleg met de basis. Daarom werd het initiatief 'Kringbesturedag' boven de doopfont gehouden.

Na een valse start met onvoldoende inschrijvingen in maart, werd gezien de overtuiging dat de ledenbasis het klankbord is een tweede poging ondernomen op 17 mei en vertrok de initiële uitnodiging als herhaling. Geciteerd geeft dit het volgende:

“Beste kringbestuurder,

Zoals aangekondigd op de laatste algemene vergadering organiseert Axxon een kringbesturen-dag op zaterdag 15 maart. Het nieuwe bestuur wil op deze manier graag verder kennismaken met de kringbesturen en in functie van haar werking over een aantal onderwerpen met jullie van gedachten wisselen. We zijn er immers van overtuigd dat jullie onze vereniging mee dragen en op het terrein aanvoelen hoe we met de kinesithérapie moeten evolueren in een veranderend zorglandschap.

Omdat we jullie engagement waarderen, zochten we een plaats uit waar we in een open sfeer kunnen overleggen en tegelijkertijd bij een hapje en een drankje bewust tijd kunnen maken om elkaar te ontmoeten. De Trappisten in Malle verwachten jullie!

We houden van verrassingen en zullen daarom de volgende weken telkens een stukje van het programma met jullie delen. We willen jullie nu alvast laten weten dat je wordt verwacht om 09u00 op de parking van Café de Trappisten (Antwerpsesteenweg 487, 2390 Westmalle) voor onze eerste activiteit van de dag onder het motto : «De ochtendstond heeft goud in de mond!»

Slaap hoeven jullie er alvast niet voor te laten want we zorgen voor een ontbijt in gepaste sfeer!

Willen jullie deze dag vrijhouden tot 17u00 om samen verder te bouwen aan een toekomst voor Axxon, voor elke kring en voor elke kinesithérapeut?”

Blijkbaar was het deze keer wél raak en zakte een grote menigte af naar de Trappisten bossen in Malle om er onder een stralende zon na te denken over volgende thema's:

- Verjonging van kringbesturen
- Trekkingsrecht
- LOKKs en kwaliteitspromotie
- Convenant
- Identiteit van de kringen
- Lidgelden

Ideeen vloeiden rijkelijk, beleidsthema's kregen vorm en dat alles in een ontspannen en amicale sfeer. Dat het initiatief voor herhaling vatbaar is, bleek uit de positieve reacties.

De thema's werden verder aangepakt binnen de Raad van Bestuur en kregen inhoudelijk verder vorm. Dit resulteerde tijdens de AV van december 2014 in de oprichting van een WG trekkingsrecht en convenant om dit verder te concretiseren en de implementatie voor te bereiden.

Auteur: Sofi Van Ussel

▮ Terugblik op 2014

Project ledenwerving 2014

In 2014 is er opnieuw een grondige analyse gebeurd van de niet-leden met als specifieke doelstelling om vanuit de raad van bestuur een aantal zorgvuldig gekozen groepen bestaande uit telkens ongeveer 75 personen te contacteren teneinde deze uit te nodigen en/of te overtuigen om lid te worden van Axxon.

De contactnames dienden te gebeuren in de maanden juli tem. september 2014. Dit aan de hand van een soort draaiboek opgesteld ter ondersteuning van deze acties. In eerste instantie zou de contactname telefonisch gebeuren om later desgevallend via e-mail verder te worden opgevolgd. Ondanks de ondersteuning en de ontwikkelde methodiek bleek het bijzonder moeilijk om deze oefening tot een goed einde te brengen. Nochtans hebben wij hieruit geleerd dat bij contactname vanuit een actieve betrokkenheid ong. 60 pct. na het gesprek wel geïnteresseerd is om aan te sluiten. Ong. 30 pct. voegde ook de daad bij het woord en werd ook effectief lid. Uiteraard is de eindconclusie dat deze oefening weliswaar interessant kan zijn maar ook bijzonder tijdrovend. Ieder contact vraagt ongeveer gemiddeld genomen 10 minuten.

Auteur: Marina Gasten

Structureel overleg Gezondheidssector

In 2014 heeft de Nederlandstalige vleugel een tweetal rechtstreekse overlegmomenten gehad met Minister Jo Van Deurzen. Dit multidisciplinair overleg ging uiteraard over de veranderingen ten gevolge van de 6de staatshervorming.

- In februari 2014 werd door het kabinet de Oriëntatienota “Zorg voor Chronische Zieken” voorgesteld.
- Vanuit Axxon werd de problematiek aangekaart voor de kinesithérapie in de zorginstellingen. De verzelfstandiging van de zorgen binnen de instellingen moet dringend aangepakt worden. De zorgforfaits van de instellingen, waarin kinesithérapie inbegrepen is, wordt minder en minder besteed aan kinesithérapie. Eerder is men geneigd om de zorg op zelfstandige basis te laten verlopen en op deze manier de kinesithérapeutische zorg te laten vergoeden vanuit het Rizivbudget. Een evolutie die uiteindelijk nefast is voor alle kinesithérapeuten die vanuit de gesloten Rizivenveloppe moeten leven.
 - De ICT ondersteuning bij de uitrol van Vitalink (digitale omschakeling van de gezondheidszorg voor alle zorgverstrekkers in Vlaanderen) wordt door Axxon niet als correct gevoeld. De vraag voor financiële ondersteuning wordt gesteld. Kinesithérapeuten zullen in een tweede fase opgenomen worden om de kringstructuren hierbij te betrekken.
 - Uiteindelijk wordt in dit overleg ook gewezen op de communicatieproblematiek tussen onderwijs (CLB's) en zorgverstrekkers (kine en logopedisten). Een andere naleving van het beroepsgeheim rond uitwisseling van gegevens is van tel tussen het departement onderwijs en het departement gezondheidszorg. Een aanpak rond deze problematiek wordt beloofd door de minister.
 - In een tweede structureel overleg in november 2014 zien wij dat de samenstelling van de deelnemende partners fors werd uitgebreid met actoren van Welzijn en Gezin en zich niet enkel meer richt tot de zorgverstrekkers alleen. Het rechtstreekse karakter van dit overleg met de minister wordt voor de zelfstandige zorgverstrekkers in het algemeen sterk beknot. De agenda voorziet de “Beleidsnota 2014-2019” van het Agentschap Zorg, Welzijn en Gezin.

▮ Terugblik op 2014

- De nadruk wordt gelegd op een laagdrempelige eerstelijns waarbij preventie een belangrijk onderdeel blijft voor deze legislatuur. Verder wil men vooral zorg op maat realiseren vertrekkend van de mogelijkheden van mensen. Een speciaal actieplan voor jeugdhulp wordt tevens geïmplementeerd. De kwaliteit van de zorg moet gestimuleerd worden en kansen moeten gegeven worden voor een sociaal ondernemerschap. Hierbij denkt men vooral aan het uitwerken en realiseren van het decreet gegevensdeling voor meer cliëntgerichte zorg. Andere beleidsdomeinen moeten hierbij betrokken worden. Dit zijn onder andere de gebruikers, samen met wetenschappers en andere actoren op het terrein.

Auteur: Stefaan Peeters

Begeleiding Pro-Q-Kine

Naar eind 2014 zijn er ong. 3.117 Nederlandstalige (2013 – 2.486) PE online accounts.

Deze worden door het infopunt begeleid bij vragen rond hun portfolio's en de activiteiten die zij bijwonen. In 2014 zijn de portfoliohouders ook op verschillende tijdstippen actief benaderd (via mail & telefoon) en geïnformeerd geweest rond de kwaliteitscriteria en hoe deze kunnen worden behaald. Ongeveer 150 van deze portfoliohouders hebben eind 2014 de nodige criteria behaald en verschijnen in het "groen" op www.kinesitherapie.be.

Verder wordt er in 2014 duidelijk ingezet op het vinden en begeleiden van LOKK-organisatoren. Dit leidt tot een stijging van het aantal actieve LOKKs. Eind 2014 zijn er ongeveer 108 Nederlandstalige LOKK-groepen geregistreerd (cfr. 61 Franstalige).

Auteur: Marina Gasten

Federatie Vrije en Intellectuele Beroepen (FVB)

Binnen FVIB (Federatie van Vrije en Intellectuele Beroepen) werden in 2014 een achttal vergaderingen georganiseerd voor de vertegenwoordigers van de aangesloten beroepsgroepen van zelfstandige zorgverstrekkers. Vanaf 2015 zal de nieuwe naam FVB gebruikt worden.

In januari 2014 wordt een terugblik gedaan op de Eerstelijnsconferentie die gehouden werd in december 2013. De opvolging en impact van de 6de Staatshervorming voor de zelfstandige zorgverstrekkers wordt besproken met inbreng van de verschillende zorgberoepen. Binnen de interprofessionele actualiteit komen de stand van zaken in het Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg, het dossier Chronische zorg en de representativiteit van de Zorgsectoren op Vlaamse niveau aan bod.

In februari wordt een toelichting voorzien rond het Vlaams Patiëntenplatform door haar voorzitter Ilse Weeghmans. Verder wordt nagedacht over de voorbereiding van een overleg met staatssecretaris Crombez rond het dossier elektronisch betalen. Het project 'zorgzame start' wordt toegelicht aan de deelnemende partners. Vanuit de Apothekers wordt de problematiek aangegeven rond het decreet gegevensdeling. Ondertussen wordt het verkiezingsmemorandum van FVIB voorbereid met inbreng en consensus vanuit alle zorgberoepen.

▮ Terugblik op 2014

In het kader van de 'Zorgzame start' wordt in maart via een enquête gepeild naar de pijnpunten en noden bij startende artsen, tandartsen, kinesitherapeuten, apothekers, psychologen en zelfstandige verpleegkundigen die tussen de één en vijf jaar aan de slag zijn. De nadruk wordt gelegd op het bedrijfsmatig vlak. Ondertussen groeit het idee om een missie-visie-oefening op te starten binnen FVIB met als doelstelling de komende jaren op een professionele en pro-actieve wijze het vrije beroep en meer bepaald de zelfstandig zorgverstreker te verankeren in de gemeenschap, te kunnen wegen op het beleid, op de implementatie van de 6e Staatshervorming, om uiteindelijk te komen tot een aantal strategische doelstellingen waar het overleg de komende jaren kan aan werken.

Het najaar wordt ingezet met een reeks ontmoetingen van de vertegenwoordigers van de mutualiteiten. Verder wordt de problematiek van de derdebetalersregeling en het debiteurendossier (wanbetalers) afgetoetst binnen de verschillende beroepsgroepen. Vanuit de Vlaamse Overheid wordt gesteld dat er gestreefd zal worden naar een overlegmodel dat te vergelijken is met het huidige VESOC-model voor de economische beroepen. Vanuit de SARWGG (Strategische Adviesraad welzijn, gezondheid en Gezin) wordt een nieuw participatiemodel voorgesteld voor het beleidsdomein WVG (Welzijn, Volksgezondheid en gezin).

In overleg met alle partners wordt een antwoord geformuleerd op dit nieuwe tripartite model telkens met de nadruk dat de betrokkenheid van de zelfstandige zorgverstrekkers onontbeerlijk is in de verschillende overlegniveaus van dit sociaal VESOC model.

Voor de visie-missie bepaling van FVB worden de verschillende partners verzocht deel te nemen aan enkele dieptegesprekken. Het werkjaar wordt afgesloten met een kerstdiner en een toelichting van de financiering van de ziekenhuissector door Peter Degadt, Zorgnet Vlaanderen.

Auteur: Stefaan Peeters/Sofi Van Ussel

Laatstejaars Studenten 2014

Via de nodige contacten met de opleidingen en studentenverenigingen zijn wij er in 2014 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.

Bron: Infopunt

▮ Terugblik op 2014

Vigez

Een goede samenwerking met Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie ligt Axxon nauw aan het hart. In het kader van het realiseren van onze missie stond het officialiseren van dit samenwerkingsverband op het prioriteitenlijstje van de beroepsvereniging. Sinds het voorjaar 2014 is Axxon officieel lid van de Algemene Vergadering van het Vigez.

Axxon hoopt om in de toekomst de samenwerking te kunnen intensifiëren door een actieve bijdrage van de kinesitherapeuten aan projecten binnen de onderstaande thema's:

- Voeding, beweging en sedentair gedrag
- Tabak
- Valpreventie
- Gezondheid en milieu
- Geestelijke gezondheid

Auteur: Sofi Van Ussel

Zorgnet Vlaanderen

Axxon is bekommerd om de noden van de kinesitherapeuten in loondienst. Zorgnet Vlaanderen is ontegensprekelijk een stakeholder met wie we in het kader van de specificiteit van de problematiek binnen zorginstellingen en het statuut van de loontrekkenden op gestructureerde wijze mee in overleg willen treden. De eerste contacten werden daartoe in 2014 gelegd.

Binnen Zorgnet zal bekeken worden in welke mate de vertegenwoordiging van de kinesitherapeut binnen de bestaande structuren opgenomen kan worden. Ongetwijfeld zal dit in 2015 meer vorm moeten krijgen. Ook over de impact van de 6de staatshervorming op de instellingenzorg en tegelijkertijd de voorbereiding van de ziekenhuisfinanciering zullen we in de toekomst samen trachten te overleggen.

Auteur: Sofi Van Ussel

▮ 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



Infopunt

Medewerkers

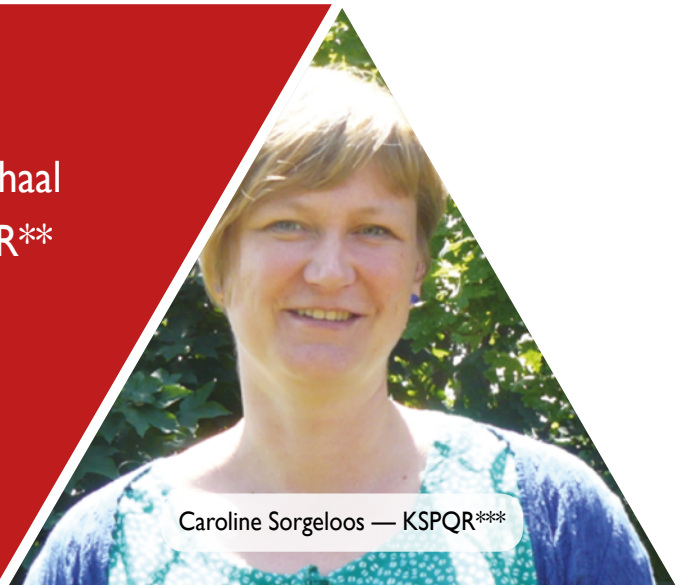


Marina Gasten — AD

Onthaal JKSR**



Katrien Vermaerke — KSKQR*



Caroline Sorgeloos — KSPQR***

*Vaste medewerkers

- Administratief Directeur (AD)
- Kine Service & Kring Quality Representative (KSKQR) (*)
- Kine Service & Portfolio Quality Representative (KSPQR) (***)

*Losse medewerker

- Junior Kine Service Representative (JKSR) (**)

De functies zoals verdeeld in 2013 in het kader van de verschillende taken die wij als infopunt vervullen, blijven behouden in 2014 i.e. Caroline Sorgeloos treedt op als Kine Service & Portfolio Quality Representative.

Katrien Vermaerke is actief als Kine Service & Portfolio Quality Representative.

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. Vanaf eind april 2014 doen wij beroep 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.

Als Katrien Vermaerke vanaf begin november 2014 met ouderschapsverlof vertrekt tem. eind december 2014 worden zowel haar taken als deze van Caroline in het kader van Pro-Q-Kine overgedragen aan Daan Neels.

Dienstverlening

- **Ledenondersteuning**
 - Vragen oplossen
 - Hulp bij administratie
 - Bijstand bieden
 - Praktijkadvies
 - Verzekeringsadvies
 - Pensioenvorming
- **Ledenservice:**
 - Tankkaart
 - Economaat
 - VAB-bijstand
 - Boekenservice
 - Website
 - Agendabeheer
 - Betaalterminal
 - CEBAM
 - Nuttige documenten
 - Dienst 'Zoekertjes'
 - Dienst 'Wanbetalers'
 - Verzekeringen
 - Standaardangifte patiëntenbestanden bij Privacycommissie
 - Axxflex
 - Vrijtijdsmagazines
 - Mobiele telefonie en internet
 - Wielerbond
 - Belmoca
 - Sip-Well
 - AxxTar
- **Kwaliteitswaarborg:**
 - Via Pilotproject POK
 - 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**



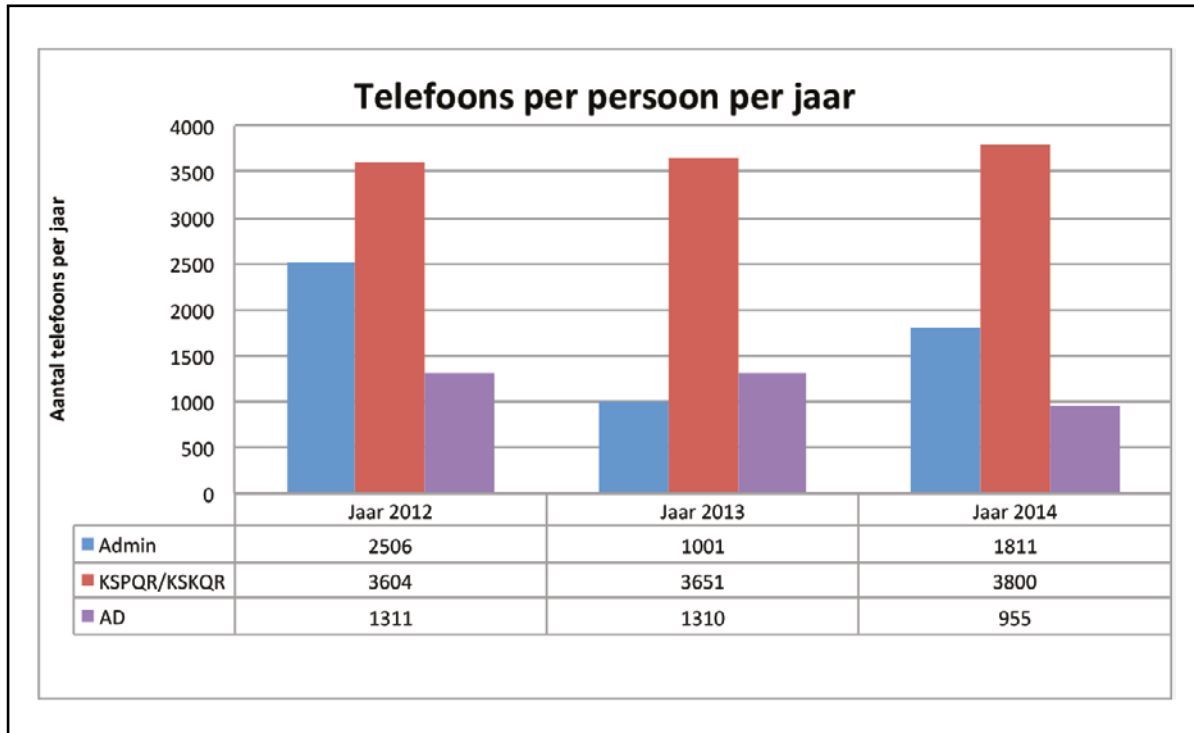
Kerncijfers

Werking Infopunt

Telefoonregistratie (IN/UIT)

CATEGORIE	JAAR 2012	JAAR 2013	JAAR 2014	
Praktijk & wetgeving (NC, conventie, edm.)	1603	1369	1665	
E	168	158	95	
Praktijkbeheer (algemeen - admin)	628	806	775	
Economaat	103	102	60	
ROB/RVT	43	72	43	
Loontrekkend	16	18	11	
Advertenties & interims	20	38	41	
Sociaal statuut & praktijktoelage	62	57	26	
Ledenadministratie	2804	1234	1415	
Kring	187	166	142	
Juridische begeleiding (BH, wanbetalers edm.)	84	89	75	
Contact met Zaventem	543	464	332	
PE Online	268	545	1110	
Algemeen	892	844	776	
TOTAAL	7421	5962	6566	
TYPE	JAAR 2012	JAAR 2013	JAAR 2014	
Leden	4300	4635	4530	
Bestuursleden	314	160	328	
Niet-leden	1575	195	872	
Andere	1232	972	836	
	7421	5962	6566	
KERNRATIO'S	JAAR 2012	JAAR 2013	JAAR 2014	
Ratio aantal tel. leden/ledenaantal	1,10	1,18	1,12	
Ratio totaal aantal tel./ledenaantal	1,89	1,52	1,62	
TELEFOONS PER PERSOON	JAAR 2012	JAAR 2013	JAAR 2014	
Admin	2506	1001	1811	Admin
KSPQR/KSKQR	3604	3651	3800	CS/KV/DN
AD	1311	1310	955	MG
	7421	5962	6566	

Kerncijfers



Opmerkingen:

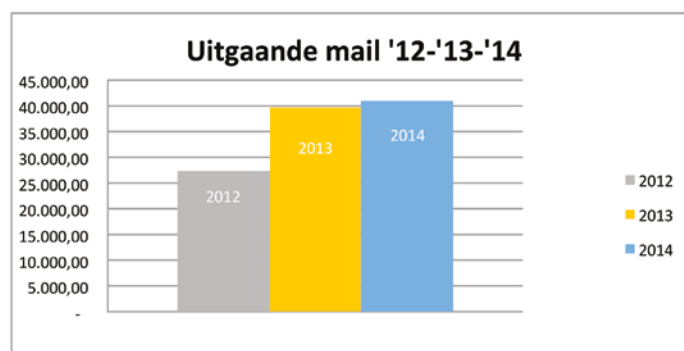
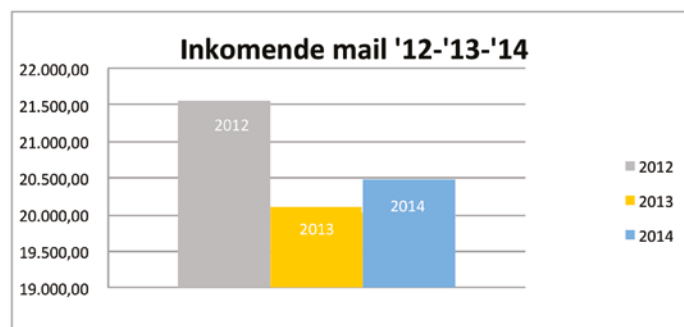
De stijging van het aantal telefoons is net als bij het mailverkeer te verklaren door de actieve benadering van portfoliohouders en LOKK-organisatoren in 2014. Het aantal contactnames in het kader van Pro-Q-Kine (zie onder PE online) is in 2014 meer dan verdubbeld. Alhoewel er meer vragen zijn geweest in 2014 rond «Praktijk en wetgeving» is het totaal aantal telefonische contacten met leden toch lichtjes gedaald. Als er naar het aantal telefoons in het kader van de functies wordt gekeken dan is dit op het niveau van de KSR/KQR-functie slechts lichtjes gestegen. Het telefoonverkeer in het kader van Pro-Q-Kine is enerzijds bij de KSR/KQR-functie terug te vinden en anderzijds bij de admin-functie. De stijging van het aantal telefoons bij de admin is daarnaast verder te verklaren door een betere invulling van deze functie in 2014. Bij de AD is een daling van het aantal telefoons vast te stellen. De verklaring hiervoor ligt in het feit dat de AD tijdens tweede helft 2012 en eerste helft 2013 mee is ingevallen als KSR teneinde de verminderde aanwezigheid van Caroline Sorgeloos naar aanleiding van haar zwangerschap mee op te vangen.

Kerncijfers

Mailregistratie

JAAR	INKOMENDE MAIL
2012	21.546,00
2013	20.100,00
2014	20.482,00

JAAR	UITGAANDE MAIL
2012	27.344,00
2013	39.915,00
2014	41.120,00



Opmerkingen:

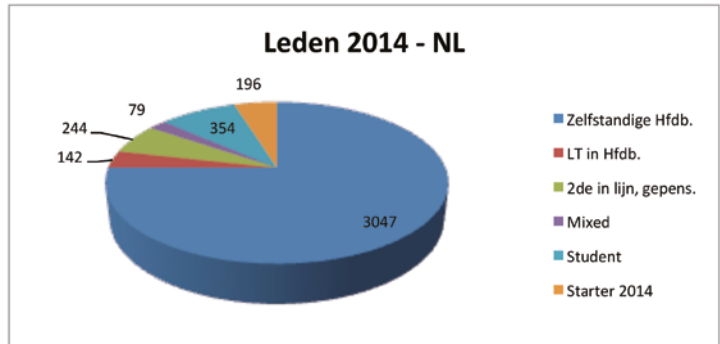
De hoeveelheid inkomende mail blijft ongeveer status quo ten opzichte van 2013. De lichte stijging is vermoedelijk te verklaren door de verschillende acties die er zijn gehouden in het kader van Pro-Q-Kine. Dit laatste is zeker de verklaring voor de stijging aan de zijde van de uitgaande mail. Tweede helft 2014 zijn er verschillende acties op poten gezet zowel ten opzichte van portfoliohouders als ten opzichte van mogelijke LOKK-organisators. Verder is ook het systeem behouden geweest om in het kader van de ledenadministratie rond het lidmaatschap om zoveel mogelijk info via mail te delen zoals betalingsuitnodigingen, facturen en lidkaarten.

Kerncijfers

Wie zijn onze leden in 2014?

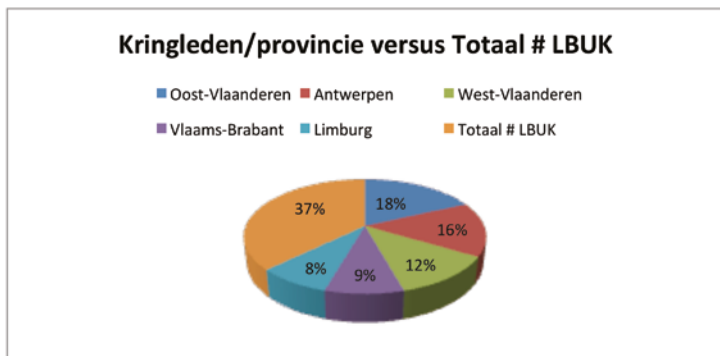
Leden 2014 - NL

SOORT LID	AANTAL
Zelfstandige Hfdb.	3047
LT in Hfdb.	142
2de in lijn, gepens.	244
Mixed	79
Student	354
Starter 2014	196
Totaal	4062



Kringleden/provincie versus Totaal # LBUK

PROVINCIE	AANTAL
Oost-Vlaanderen	735
Antwerpen	626
West-Vlaanderen	494
Vlaams-Brabant	359
Limburg	337
Totaal # LBUK	1511
Totaal	4062





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