

UNE NOUVELLE CONVENTION EN 2012?



LES MEMBRES D'AXXON
REÇOIVENT AUSSI:

Axxon Exclusif

L'ÉDITION QUI FAIT LE PLEIN
D'INFOS PROFESSIONNELLES.

LE CONSEIL TECHNIQUE: UNE MARGE DE MANŒUVRE MINIME P.8 /
PARKINSON: QUELLE KINÉSITHÉRAPIE? P. 11 / INTERVIEW: LODE VERREYEN P.14 /
DÉMARRAGE ET ACTIVATION DES GLEK P.26 / et bien plus encore ...



Un regard
prévoyant sur
votre avenir

Votre statut INAMI chez Curalia ?

NOTRE EXPÉRIENCE À VOTRE SERVICE !

Créé par les prestataires de soins, **Curalia** a pour mission d'optimiser votre statut INAMI.
Plus de **13.000 prestataires** de soins dont **4.400 kinésithérapeutes** profitent déjà de cette expérience.

ET VOUS ?

Faites appel à nous, et vous valoriserez au mieux cet argent.

NOS ENGAGEMENTS :

- + **Service** : Prise en charge administrative complète :
de l'envoi de la demande au suivi du paiement,
- + **Stabilité** : 43 ans au service des prestataires de soins,
- + **Rendement financier maximisé** :
 - Rendement garanti **2,75%** + participation bénéficiaire;
 - Total : **5,85%** de rendement annuel moyen sur 20 ans.

Comparez et agissez : Votre statut **INAMI**, c'est **VOTRE argent**.

Des questions ? Besoin d'un conseil ?
Contactez nous au 02/735.80.55
ou via info@curalia.be

**CURALIA EST LE PARTENAIRE D'AXXON POUR LE STATUT SOCIAL
DE TOUS LES KINÉSITHÉRAPEUTES**

“Les vrais défis...”

De nombreux collègues sont déçus! Ils dénoncent l'inertie, le manque de volonté ou l'impuissance à réaliser des avancées pourtant nécessaires dans le secteur de la kinésithérapie: valorisation et revalorisation, prévention, promotion de la qualité, simplification administrative et, surtout, le respect. Accroître l'efficacité des traitements est la seule façon de maintenir la place de la kinésithérapie dans les soins de santé. Ce sont des défis auxquels Axxon travaille au quotidien dans un contexte socio-économique difficile.

Les vrais défis d'une tout autre ampleur. Quelle sera la place de la kinésithérapie dans les soins de santé en 2020-2030? L'espérance de vie augmente et nous aurons de plus en plus longtemps besoin de soins; les baby-boomers quittent tout doucement le marché du travail et de moins en moins de jeunes sont prêts à assurer la relève. Comment gérer cela, dans un secteur où les budgets sont en régression?

Des soins multidisciplinaires axés sur le patient, organisés en concertation par les différentes disciplines qui interviennent dans la révalidation, permettraient d'améliorer l'efficacité des processus de soins. La majorité des médecins ont les plus grandes difficultés à concevoir qu'un kinésithérapeute puisse reprendre certaines de leurs tâches. Pourtant, cela se fait déjà dans bien d'autres pays. Doit-on, en tant qu'acteurs de première ligne, défendre la multidisciplinarité, le généralisme et la collaboration, dans l'intérêt de la qualité de la prise en charge de nos patients?

La jeune génération exige du respect, un emploi qu'ils peuvent eux-mêmes définir; et une bonne conciliation entre vie privée et professionnelle. Une cohérence difficile en période de compressions budgétaires. Mais ce rêve de bénéficier du même traitement que les autres acteurs des soins de santé, n'est-ce finalement pas aussi celui de leurs aînés?

La technologie et les télécommunications sont des éléments-clés dans le secteur des soins. Elles nous permettent de communiquer de façon plus efficace avec nos collègues, nos patients, les médecins et les organismes assureurs. Est-ce à la jeune génération et à elle seule qu'il revient de faire passer ce message? Non!

Cela demande un investissement bien réel - de la part d'Axxon, des cercles et groupements, des jeunes et des moins jeunes, des pouvoirs publics et des mutuelles.

Luc Lemense, Président d'Axxon, Physical Therapy in Belgium



AXXON MAGAZINE PUBLICATION D'AXXON (ASBL)

FÉVRIER-MARS-AVRIL 2012
BIMESTRIEL - ANNÉE 4 - N°13
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM
BUREAU DE DÉPÔT: BRUXELLES X
NUMÉRO D'AGRÈMENT: P910669

EDITEUR RESPONSABLE
LUC LEMENSE,
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM

RÉDACTEURS EN CHEF
FABIENNE VAN DOOREN (FR)
MICHEL SCHOTTE (NL)
REDACTION@AXXON.BE

COORDINATION GÉNÉRALE
MICHEL SCHOTTE

COPYWRITING
ANNE STERCKX
CINDY HEUWELX

TRADUCTION
EMILY VAN COOLPUT
FABIENNE VAN DOOREN

CONCEPT & RÉALISATION
WWW.TOAST-DESIGN.BE

IMPRESSION
SYMETA

AXXON
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM
TEL: 02/709 70 80 - FAX: 02/749 96 89
WWW.AXXON.BE

NUMÉRO DE COMPTE POUR LES
COTISATIONS
BE 22 3300 7227 4047

Vous recevez cette revue en fonction du nom et de l'adresse qui se trouvent dans notre base de données. Suite à la mise en application de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, vous avez la possibilité et le droit de modifier vos données. Les articles/publicités paraissent sous la responsabilité des auteurs/firmes. Axxon se réserve le droit de refuser des textes et/ou publicités qui pourraient nuire à la profession. @Tout texte ou partie de texte ne peut être copié, photocopié, quelle qu'en soit l'utilisation sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

Photo de couverture: Bert Hulselmans

SOMMAIRE



RELAXX / ACTUS **P.04** / FOCUS **P.07** /
INTERVIEW LODE VERREYEN **P.14** /
HORIZON **P.23**



EXXPERT / CONSEIL TECHNIQUE
P.08 / MALADIE DE PARKINSON **P.11**

AXXON EN ACTION /
CONVENTION **P.19**



RÉFLEXXE QUALITÉ / DÉMARRAGE
DES GLEK'S **P.26**

EXXTRA / LEGISLATION SECM **P.28** /
AGENDA **P.29** / Q&A **P.30**

ACTUS

Un des rôles de la kinésithérapie est de garantir une mobilité suffisante aux patients pour permettre une sortie de l'hôpital en toute sécurité. On considère que la diminution de la durée de l'hospitalisation (DDH) est un moyen d'améliorer l'efficacité des soins et il est possible qu'un supplément de kinésithérapie puisse permettre d'atteindre cet objectif et d'améliorer la prise en charge des patients. Cet article décrit les résultats d'une méta-analyse d'études contrôlées randomisées évaluant l'effet d'un supplément de kinésithérapie sur la DDH et l'évolution de patients souffrant de pathologies aiguës et subaiguës.

Intérêt d'un supplément de kinésithérapie: Amélioration de la durée de l'hospitalisation, de l'activité et de la qualité de vie

Une recherche documentaire dans les bases de données électroniques a identifié 16 études contrôlées randomisées évaluant l'effet d'un supplément de kinésithérapie sur l'évolution des patients et répondant aux critères d'inclusion dans la méta-analyse. Au total, 868 des 1699 participants âgés en moyenne de 69,8 ans ont reçu un supplément de kinésithérapie sous forme de séances supplémentaires et/ou prolongées. Les études incluaient des patients bénéficiant d'une kinésithérapie pour des diagnostics de rééducation neurologique, orthopédique, cardiovasculaire ou mixte.

Le supplément de kinésithérapie a diminué significativement la DDH, avec des diminutions de 4 jours dans les services de rééducation et de 1 jour dans les services aigus. La marche et les mesures d'activité ont été significativement améliorées par le supplément de kinésithérapie mais pas par les actes de prise en charge autonome. La qualité de vie a également été significativement améliorée par le supplément de kinésithérapie.

MESSAGE À RETENIR

“Le supplément de kinésithérapie a diminué la durée de l'hospitalisation et a amélioré significativement la mobilité, l'activité et la qualité de vie. Les études futures devraient s'intéresser aux bénéfices possibles de l'association de la kinésithérapie à d'autres services paramédicaux.” ■

Source: Sandy Field, for Excerpta Medica De Arch Phys Med Rehabil. 2011;92:1490-500. PMID 21878220

Le comptable-fiscaliste agréé, le conseiller privilégié des professions libérales

Vu le succès remporté le 3 décembre dernier, et vu les nombreuses demandes, Axxon vous propose une nouvelle session d'information des notions de comptabilité fiscalité qui intéressent le kinésithérapeute **le samedi 28 avril de 9h00 à 13h00**. A la veille de rentrer votre déclaration fiscale de vos revenus 2011, les thèmes suivants seront abordés:

- Quels services et conseils doit-il vous apporter?
- Les contrôles fiscaux: comment s'y préparer?
- Comment comprendre et analyser vos comptes?
- Le passage en société: est-ce le bon moment pour vous?

Jean-Marie Conter, Président de l'IPCF et comptable-fiscaliste agréé, nous fera l'honneur d'en être l'orateur. ■

INSCRIPTION

obligatoire sur info.fr@axxon.be.

PRIX

- Gratuit pour les membres
- 25 € pour les non-membres à verser sur le compte Axxon Qek BE: 00000 00000 000000 avec la communication 'Comptabilité Fiscalité 28 avril'.

ADRESSE

Imperiastraat, 16 à 1930 Zaventem
Inscription obligatoire sur info.fr@axxon.be.

Stim-Form

UNE GAMME COMPLÈTE EN ÉLECTROTHERAPIE PORTABLE AFIN D'ASSURER UN TRAVAIL DE PRÉCISION



COMPEX 3

2 499 € TTC

Des fonctionnalités à la hauteur de vos exigences :

- Un traitement tout en cohérence
- Un suivi patient précis et détaillé
- Un outil complet (prog. et access.)
- La technologie MI intégrée sur les 4 sorties
- TENS INTELLIGENT : à chacun sa sensibilité

NEUROSTIMULATION

Le plus large champ d'applications : cervicalgies, dorsalgies, lombalgies, chondropathies rotuliennes, épicondylites, algoneurodystrophies, rééducation genou et hanche, incontinences urinaires, atrophies et sidérations musculaires, hémiparésies, ...

DÉNÉRVATION

La personnalisation automatique

IONTOPHORÈSE ET HYPERHYDROSE

Plus simples, plus sûres

THÉTA 500

999 € TTC

Le THETA 500 propose de nombreuses applications utilisées quotidiennement en cabinet :

- Réhabilitation standard
- Réhabilitation spécifique
- Antidouleur standard
- Vasculaire
- Esthétique
- Sport
- Fitness
- Massage.

THÉTA 600

1 499 € TTC

NEUROSTIMULATION

Un stimulateur complet pour répondre pleinement aux problématiques présentes au sein d'un cabinet.

- Réhabilitation standard,
- Réhabilitation spécifique,
- Antidouleur standard,
- Antidouleur spécifique
- Vasculaire,
- Spasticité,
- Esthétique,
- Hémophilie,
- Sport,
- Fitness.

RÉHAB 400

699 € TTC

Stimulation standard musculaire et antalgique

Gamme complète de 35 programmes

- Réhabilitation (amyotrophie, renforcement, lésion musculaire,...)
- Antalgique (tens, douleurs articulaires, tendineuses, nerveuses, endorphinique, douleurs musculaires chroniques, décontractant, douleurs musculaires aiguës,...)
- 4 canaux
- Le courant le plus confortable du marché
- 2 + 2 : possibilité de travailler deux courants différents pendant la même séance
- Mallette et accessoires compris (électrodes, guide clinique...).

PHYSIO 5

1 399 € TTC

Gamme complète de 31 programmes

- Réhabilitation (amyotrophie, renforcement, lésion musculaire,...)
- Antalgique (tens, douleurs articulaires, tendineuses, nerveuses, endorphinique, douleurs musculaires chroniques, décontractant, douleurs musculaires aiguës,...)
- Dénervé (totale ou partielle)
- Vasculaire (capillarisation, insuffisance veineuse,...)
- Courant direct (iontophorèse)
- Incontinence
- 4 canaux
- Le courant le plus confortable du marché
- Programmes personnalisés
- 2 + 2 : possibilité de travailler deux courants différents pendant la même séance
- Mallette et accessoires compris (électrodes, guide clinique, stylo point moteur, électrodes dénérvation, éponges iontophorèse,...).



La référence
depuis 1986

ELITE mobile.
Classic.
ELITE*

* Programme labellisé — permet l'obtention du subside
annuel à l'informatisation.

Classic / 300 €
ELITE* / 560 €

Tarifs indicatifs, TVAc, sur expédition



Tous nos programmes répondent aux normes des registres informatiques sur CD

ACTUS

SOINS DE SANTÉ: D'UN FLEURON VERS UNE VACHE- À-LAIT?

Lieven Annemans (*Itinera Institute* 7.12.2011) analyse l'impact potentiel des restrictions budgétaires dans le système des soins de santé. Il appelle à davantage tenir compte de la qualité dans le remboursement des soins si nous voulons garder des soins de santé solidaires et de renommées internationales.

Il n'y a pas si longtemps, Elio Di Rupo écrivait dans sa note que la santé était la première préoccupation de la population et que l'amélioration du système devait donc être la première priorité des décideurs. Les personnes en meilleure santé fonctionnent mieux, ont plus de chances de mener une vie épanouie et - très important ces temps-ci - apportent davantage au bien-être économique de la société.

Nos soins de santé sont depuis des années une sorte de fierté nationale. Dans notre pays, on était et restons bien plus content de notre système que dans bien d'autres pays européens. La qualité est une marque de fabrique de nos contrées, à tel point que nos soins deviennent même un produit d'exportation; Ainsi, les Néerlandais et Anglais sont nombreux à franchir la frontière pour se faire soigner chez nous. ■

Lire la suite sur:

http://www.itinera institute.org/fr/bibliotheque/_paper/healthcare-from-star-to-cash-cow/

FOCUS

CINDY HEUWELX



Jacques Pire (45 ans) est kinésithérapeute au CHR de Huy depuis 20 ans et a exercé une activité complémentaire libérale pendant 12 ans. Il est spécialisé en thérapie manuelle et en ORL. Il occupe, depuis un an, le poste de chef de service.

Jacques Pire

“Le partage de ses connaissances fait partie de nos qualités de kiné.”

Kinésithérapeute: un job de rêve?

“Choisis un travail que tu aimes et tu n'auras pas à travailler un seul jour de ta vie” avait dit Confucius. La kinésithérapie est pour moi un des métiers où il est possible de s'épanouir pleinement, où l'approche humaine existe encore réellement.

La qualité dans ma pratique, c'est...

tout d'abord de pouvoir partager ses connaissances. En milieu hospitalier chaque kinésithérapeute est spécialisé dans un domaine bien défini, et c'est une grande richesse que de pouvoir travailler en équipe. La prise en charge d'étudiants est aussi une remise en question de ses connaissances et de sa pratique. Ensuite, la durée d'hospitalisation étant de plus en plus courte, nos prises en charge sont aussi de plus en plus précoces et on comprendra aisément que réaliser une kiné respiratoire dès le passage du pédiatre ou placer une prothèse totale de genou sur kKnétec® dès la sortie de salle d'opération est un plus indéniable. Enfin, travailler de façon multidisciplinaire, mais c'est déjà

Travailler de façon multidisciplinaire, je le fais...

perpétuellement. Premièrement par une collecte d'informations émanant du corps médical mais aussi des autres intervenants, ensuite par une prise en charge efficiente et complémentaire à celle des ergothérapeutes, enfin par un retour de nos constatations vers les autres

Vie professionnelle/vie privée: une combinaison heureuse?

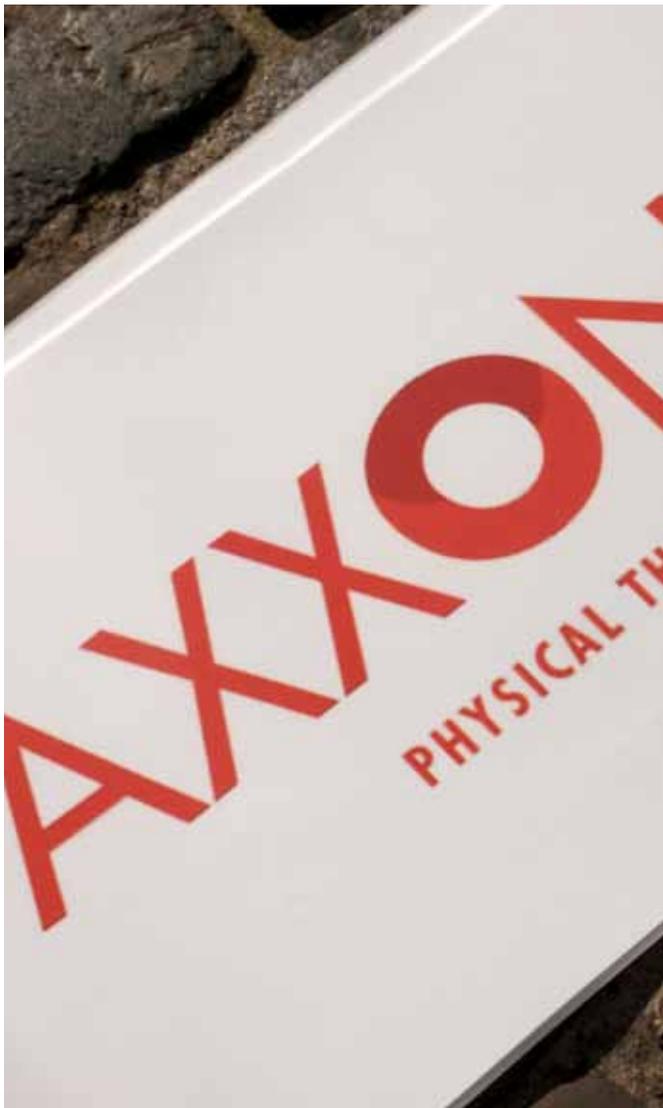
Les kinésithérapeutes hospitaliers travaillent avec des horaires fixes, ce qui est moins contraignant que lors d'une activité libérale. Néanmoins, ils sont soumis à un rôle de garde le week-end.

Ma plus grande satisfaction au cours de l'année écoulée, c'est...

d'être arrivé à concilier mon travail de kiné avec celui de responsable d'équipe.

Si j'avais une suggestion à faire pour Axxon, ce serait...

de continuer à sensibiliser les responsables politiques et de la santé sur l'importance de la kinésithérapie hospitalière car nous sommes les premiers intervenants dans la prise en charge d'un patient subissant une hospitalisation. Comme le dit l'adage "rien ne sert de courir, il faut partir à point". ■



LE CONSEIL a une marge

LES PRESTATIONS DU WEEKEND

En février, le dossier des suppléments d'honoraires pour les prestations du weekend a été mis sur la table pour la première fois en séance plénière; il a été confié au groupe de travail ad hoc, qui s'est chargé d'élaborer une proposition permettant au prestataire de réclamer un supplément d'honoraires pour les prestations effectuées durant les weekends, et ce quel que soit le contexte.

En première instance, les représentants envisageaient un supplément assorti d'un remboursement partiel. Pour ne pas imposer de charge financière supplémentaire aux patients nécessitant à ce moment des soins aigus, celui-ci s'est finalement mué en un supplément sans ticket modérateur.

Les représentants d'Axxon ont toujours défendu l'avis que ce supplément doit être utilisé en première instance pour les pratiques qui s'inscrivent en-dehors du cadre d'un hôpital ou d'un service médical organisé, ainsi que pour les visites à domicile.

➔ *Plus d'infos dans Axxon Exclusif*

EN 2011, LE CONSEIL TECHNIQUE S'EST RÉUNI CINQ FOIS EN SÉANCE PLÉNIÈRE - EN FÉVRIER, MARS, MAI, SEPTEMBRE ET OCTOBRE. VOUS TROUVEREZ CI-DESSOUS UN APERÇU DES DOSSIERS EXAMINÉS QUI ONT DÉJÀ FAIT L'OBJET D'AVANCÉES CONCRÈTES.

EVALUATION DES BESOINS DU SECTEUR EN 2012

Un premier document relatif à l'évaluation des besoins du secteur en 2012 a été mis au point lors des séances de mars et de mai, à un moment où nul ne savait évidemment encore dans quelle situation épineuse allaient nous placer les partis participant aux négociations gouvernementales. En accord avec les représentants des mutuelles a été définie une liste de priorités, à réaliser en fonction du futur objectif budgétaire partiel de la kinésithérapie.

IL TECHNIQUE: de manœuvre minimale

“Quand aux initiatives nouvelles, elles ne bénéficieront d’aucun budget supplémentaire en 2012 ni dans les années qui suivent. Elles ne pourront être réalisées que moyennant des glissements au sein de l’enveloppe existante.”

Nous savons aujourd’hui qu’aucun budget supplémentaire ne nous a été accordé, à l’exception d’une partie de l’index (+1,577%); une seconde moitié d’index (1,4%) pourrait suivre sous conditions, après la mise en place d’économies structurelles à hauteur de 1,4%. Quand aux initiatives nouvelles – et plus que nécessaires –, elles ne bénéficieront d’aucun budget supplémentaire en 2012 ni, probablement, dans les années qui suivent. Elles ne pourront être réalisées que moyennant des glissements au sein de l’enveloppe existante.

➔ *Plus d’infos dans Axxon Exclusif*

○ CUMUL DE DEUX SITUATIONS PATHOLOGIQUES FB

En septembre a été mis sur la table un nouveau dossier, portant sur un problème susceptible de se produire pour la première fois au 1^{er} janvier 2012 dans le cadre du cumul d’un Fb pour lymphœdème et d’un autre Fb. Il découle du fait que le traitement d’un lymphœdème Fb est associé à une valeur M supérieure à celle de toutes les autres pathologies Fb (M36 au lieu du classique M24).

Le cumul de deux situations pathologiques Fb est, on le sait, tout à fait possible. Au cours de la première année, le prestataire peut alors attester 60 séances pour chacune; à

partir du 1^{er} janvier de l’année suivante, les deux situations pathologiques sont toutefois regroupées et ne donnent dès lors plus droit qu’à une fois 60 séances au total – et c’est là qu’intervient le problème de la différence de valeur M. Ce dossier a été confié à un groupe de travail chargé d’y trouver une solution avant la date fatidique du 1^{er} janvier 2012.

➔ *Plus d’infos dans Axxon Exclusif*

○ L’EXAMEN CONSULTATIF SANS PRESCRIPTION

En octobre, un dernier point a été inscrit à l’agenda du Conseil Technique. Les représentants d’Axxon ont en effet mis sur pied un dossier en vue de soustraire l’examen consultatif à l’obligation de prescription.

➔ *Plus d’infos dans Axxon Exclusif*

Il ne sera pas facile, dans les années à venir, de prendre de nouvelles initiatives sans sortir des limites financières strictement balisées imposées à Axxon. Pourtant, les membres du Conseil Technique restent convaincus que, cette année aussi, la défense des dossiers réellement fondés est indispensable si nous voulons que notre profession reste vivable. ■



LF'Pilates
international

La **synergie**
du **corps** et de l'**esprit**

Prévenir, soigner, faire progresser



Formations Pilates

Méthode de rééducation et d'entraînement physique mise au point par J. H. Pilates

**Augmentez votre notoriété, votre savoir faire,
& développez un nouveau revenu**

**Travail sur la posture,
les chaînes musculaires,
la motricité, le plancher pelvien
et la respiration**

**Formations agréées
CHEQUES FORMATION DE LA
REGION WALLONNE**

BRUXELLES, LIÈGE, NAMUR, MONS, AU LUXEMBOURG ET À L'INTERNATIONAL

INFOS ET INSCRIPTIONS :
0494.61.81.04. (de Belgique)
621.24.99.48. (du Luxembourg)
06.24.65.06.18. (de France)
belux@groupe-leaderfit.com



www.leaderfit.be



LA MALADIE DE PARKINSON:

quelle kinésithérapie?

UNE QUESTION IMPORTANTE CONCERNANT LA KINÉSITHÉRAPIE DE LA MALADIE DE PARKINSON EST DE SAVOIR DANS QUELLE MESURE L'EXERCICE PHYSIQUE PEUT ÊTRE BÉNÉFIQUE POUR CES PATIENTS.

DE QUELLE MANIÈRE, PAR QUELS MOYENS ET SUR QUELLE BASE SCIENTIFIQUE POUVONS NOUS PARTICIPER À AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DE SES PATIENTS EN MAINTENANT LEUR AUTONOMIE DE MANIÈRE À LEUR PERMETTRE DE CONTINUER À VIVRE INDÉPENDAMMENT LE PLUS LONGTEMPS POSSIBLE ET ÉVITER L'INSTITUTIONNALISATION?

La maladie de Parkinson est la maladie neuro-dégénérative la plus fréquente dans la population après la maladie d'Alzheimer. En Belgique, elle affecte environ 1 personne sur 400 et concerne quelques 30 à 35.000 personnes.

D'évolution progressive, elle se caractérise notamment par la présence de symptômes cliniques neurologiques comprennent des difficultés d'initiation des mouvements (*akinésie*), de lenteur et des difficultés à maintenir le mouvement (*bradykinésie*), une habileté réduite à passer d'un schéma moteur à un autre (*transferts*), la raideur des membres et du tronc (*rigidité*), l'instabilité posturale et un tremblement pathologique (5-6Hz). Des symptômes qui peuvent, au fil du temps, impri-

mer un réel impact négatif sur la vie quotidienne en absence de traitement approprié.

QUELS TRAITEMENTS?

Le traitement de la maladie de Parkinson repose idéalement sur une prise en charge multidisciplinaire qui associe des traitements de kinésithérapie, de logopédie et d'ergothérapie aux traitements médicaux de base par l'administration de médicaments comme des précurseurs de la dopamine (*L-Dopa*) associés ou non à des molécules capables d'augmenter sa biodisponibilité au niveau sanguin et des molécules qui permettent d'agir sur les sites des récepteurs à la dopamine ou qui permettent de limiter les complications liées aux fluctuations

de fin de doses. Ces dernières années, il devient évident que l'efficacité de la dopathérapie s'épuise et les effets secondaires dépassent parfois les symptômes originaux. La pharmacologie a permis d'optimiser la thérapeutique par l'adjonction d'autres drogues. De plus, la neurochirurgie fonctionnelle se montre prometteuse pour soulager les symptômes.

L'IMPORTANCE DE LA KINÉ

Aujourd'hui, la kinésithérapie comme complément au traitement médical est largement reconnue pour améliorer la mobilité et prévenir les chutes.

Deux approches importantes ont été préconisées pour la rééducation de la maladie de Parkinson: ▶

THERAPIE A L'HONNEUR

a) **Les stratégies de mouvements** qui entraînent le patient parkinsonien à utiliser son cortex frontal pour bouger plus vite, plus aisément et en sécurité, en utilisant un contrôle cognitif. Les patients sont entraînés à améliorer leur mobilité en concentrant leur attention par la pratique, la répétition mentale, la visualisation et l'indigage externe.

b) **les exercices musculaires** pour améliorer la force musculaire, la mobilité articulaire, la longueur des muscles et les capacités aérobiques.

Il est également établi que la pratique régulière d'une activité physique a des bénéfices bien définis sur la santé mentale comme thérapie de l'anxiété et de la dépression.

DE LA RECHERCHE À L'APPLICATION

Les premières études cliniques contrôlées datent de 1981, la quantité et la qualité des études évaluant l'efficacité de la kinésithérapie a rapidement évolué surtout ces cinq dernières années.

• **En 2004, les premières directives de kinésithérapie furent publiées, fournissant des recommandations pour des traitements "Evidence-Based".** Des évidences de haute qualité méthodologiques émergent actuellement pour soutenir des stratégies thérapeutiques spécifiques de la maladie de Parkinson: La force musculaire est un facteur significatif déterminant de la vitesse de marche et est fortement associée avec les chutes des Parkinsoniens. L'entraînement de la force musculaire améliore les performances physiques, l'équilibre et la vitesse.

Les patients souffrant de la maladie de Parkinson, pratiquant un entraînement sur tapis roulant, améliorent l'hypokinésie à la marche. L'impact est positif sur la santé, peu coûteux, simple et efficace, de plus, une intervention précoce

permet de conserver et d'améliorer les performances physiques au début de la maladie. Les exercices améliorant la flexibilité axiale augmentent l'équilibre. L'entraînement répétitif des compensations est bénéfique pour l'équilibre et la marche des Parkinsoniens.

• **En 2008, une étude montre que les programmes rééducatifs pour Parkinsoniens devraient inclure l'amélioration de la stabilité latérale** en utilisant des stratégies de marche latérale ainsi que la facilitation des transferts de poids latéraux.

Les Parkinsoniens bénéficient à court terme, des traitements collectifs en complément des traitements médicaux, en terme de qualité de vie lié à la

spécifiques de base pour le traitement de kinésithérapie: transferts, posture, préhension et manipulation d'objets, équilibre, marche et capacité physiques. En ressortent quatre recommandations thérapeutiques spécifiques basée sur des évidences dans au moins 2 études contrôlées: L'indigage pour améliorer la marche, les stratégies cognitives pour améliorer les transferts, les exercices pour améliorer l'équilibre, l'entraînement de la mobilité et le renforcement musculaire pour améliorer les capacités physiques.

• **D'autres études notent qu'un programme personnalisé à domicile d'exercice et de stratégies pour Parkinson chuteurs montre un effet**

“Aujourd'hui, la kinésithérapie comme complément au traitement médical est largement reconnue pour améliorer la mobilité et prévenir les chutes des patients parkinsoniens.”

mobilité et de marche confortable. Des bénéfices à long terme sont observés pour la marche confortable, Concernant le freezing, l'efficacité potentielle à court terme d'une approche rééducative de la maladie de Parkinson est mise en évidence mais une réversibilité rapide des bénéfices cliniques existe.

• **En 2009, on observe que l'acquisition et la rétention sont relativement préservées lors de l'apprentissage chez les Parkinsoniens et que l'indigage améliore les performances lors de doubles tâches.** De plus l'apprentissage serait dépendant de l'indigage. D'autre part, cette même année, une revue systématique de la littérature a permis d'identifier six domaines

positif sur la tendance aux chutes et améliore la qualité de vie.

En ce qui concerne l'apprentissage moteur, on peut prévoir qu'il sera affecté chez les Parkinsoniens étant donné que le striatum est fortement impliqué dans la consolidation de l'apprentissage moteur. Une revue de la littérature montre une acquisition et une rétention relativement préservés mais un ralentissement du rythme d'apprentissage. L'imagerie cérébrale suggère une efficacité d'apprentissage réduite. L'utilisation additionnelle d'information sensorielle optimise l'apprentissage moteur des Parkinsoniens. L'indigage se montre particulièrement efficace et ses effets sont maintenus. L'automatisation de l'indigage moteur est démontrée et améliore les

MARCELLE HUBERT

doubles taches. L'apprentissage serait dépendant de l'indiçage et de la spécificité du contexte de l'apprentissage.

En dépit des avancées médicales et des médicaments utilisés pour traiter la maladie de Parkinson, l'efficacité sur les chutes semble négligeable. Certaines études ont démontrés que la faiblesse musculaire des membres inférieurs, l'instabilité et le freezing sont des facteurs prédisposant aux chutes. De plus, il est démontré que ces facteurs de risque peuvent tous être améliorés par l'exercice physique.

• En 2010, une étude suggère que la force isométrique des muscles des membres inférieurs est diminuée chez

les PK et n'est pas liée au tremblement ou à la rigidité, une diminution de force bilatérale est présente chez PK lors d'atteinte unilatérale.

Les études récentes démontrent que cette faiblesse des patients atteints de Parkinson est comparable aux sujets du même âge. La cause spécifique n'est pas connue.

Dernièrement, aux Pays-Bas, a été instauré un réseau appelé: Parkinson-Net consistant à entraîner un nombre limité de kinésithérapeutes experts en Parkinson qui travaillent selon les recommandations "Evidence-Based" ainsi qu'une structure de référence vers ces kinés pour augmenter leur expérience spécifique. Cette structure permettrait

QU'EST-CE QUE L'INDIÇAGE?

Fait appel à des points de références externes. (stimulus auditifs, visuels, sensitifs, cognitifs...) L'indiçage est un stimuli temporal (rythmique) ou spatial (marques sur le sol) qui facilite l'initiation ou la poursuite de l'activité motrice (marche). Il existe différentes modalités d'indiçage (auditif, visuel ou proprioceptif) ainsi que différents paramètres d'indiçage (temporal ou spatial) qui peuvent être utilisés pour donner des infos sur la fréquence (nombre de pas) ou l'amplitude (grandeur du pas) du cycle de marche.

de juger de l'efficacité d'un traitement spécialisé de la maladie de Parkinson. ■

➔ **Vous souhaitez en savoir davantage, rendez-vous dans notre Exclusif.** Vous y retrouverez des informations complémentaires concernant la maladie de Parkinson ainsi que les constatations de différentes études.



FORMATION DRAINAGE AUTOGENE 2012

Notre association organise en collaboration avec le CHU de Mont Godinne, une session de formation complète sur la technique du "Drainage Autogène". Cette technique mise au point par monsieur Jean Chevallier, est largement utilisée dans le traitement des pathologies respiratoires obstructives et pratiquée dans un nombre croissant de centres et cabinets de kinésithérapie en Europe.

Formateur Mr. Jean Chevallier

Dates Théorie sur 3 journées complètes : de 9:00 à 17:00 heures
28 - 29 & 30 septembre 2012

Pratique sur 1 journée : de 9:00 à 17:00 heures

Soit **Samedi 13 octobre 2012** - pour le premier groupe

Soit **Samedi 27 octobre 2012** - pour le second groupe

Les 2 groupes sont constitués pendant la formation théorique

Lieu Auditorium du CHU de Mont Godinne

Avenue Thérasse, 1

5530 YVOIR

Prix 550,-€ affiliation A.K.R., syllabus, lunch et rafraîchissements.

Organisateur : V.A.K.-A.K.R./I.P.G.C.F - Nieuwelaan 119 -16 - 1853 GRIMBERGEN

Tél : 0479/42.99.60 - E-mail : akr.vak.adm@skynet.be

INTERVIEW



ANNE STROCK

Lode Verreyen et le flou artistique de sa pratique

DÈS SES DÉBUTS, LODEVERRYEN S'EST AVÉRÉ ÊTRE UN VÉRITABLE MILLE-PATTES, COMBINANT PRATIQUE DE GROUPE AVEC CINQ COLLÈGUES ET ACTIVITÉS AU SEIN DU SERVICE DES SOINS INTENSIFS EN CHIRURGIE CARDIAQUE DE L'HÔPITAL UNIVERSITAIRE D'ANVERS. TRÈS VITE, DES VENTS FAVORABLES POUSSENT EN OUTRE SA BARQUE PROFESSIONNELLE VERS DES RIVAGES PLUS CULTURELS, ET PLUS PRÉCISÉMENT VERS L'ÉCOLE DE BALLET D'ANVERS.

De là, notre kiné passe au Ballet van Vlaanderen, le Ballet royal de Flandre, et développe progressivement des collaborations avec des personnalités comme Jan Fabre ou Sidi Larbi Cherkaoui, l'orchestre philharmonique ou encore des compagnies théâtrales telles que Comp. Marius ou Need Company. Et comme si cela ne suffisait pas, il enseigne la communication aux facultés de revalidation et kinésithérapie (Revaki) et de médecine de l'université de Gand!

Mais comment donc ce kinésithérapeute que rien n'y prédestinait a-t-il abouti dans ces hautes sphères culturelles? Incroyable mais vrai, notre histoire commence, une fois encore, par deux sportifs de haut niveau: Stefaan Maene et Sidney Appelboom.

CURIOSITÉ

Simple patients au départ, les deux champions de natation sollicitent rapidement le kinésithérapeute pour assurer l'accompagnement de leurs entraînements... et manifestement, soigner des célébrités ne va pas sans une certaine notoriété!

"Très vite, l'école royale de ballet m'a proposé une collaboration à titre bénévole", explique Lode. "Je ne connaissais absolument rien

au ballet ni même à la danse en général, mais la proposition avait piqué ma curiosité: j'ai accepté d'assurer une heure de consultation deux fois par semaine. De là, je suis passé au Ballet royal de Flandre. Les danseurs sont confrontés à de nombreux problèmes de surcharge – marcher sur la pointe des pieds n'est évidemment pas du tout naturel – et ces séances de kinésithérapie ont donc rapidement démontré leur utilité. Elles ont notamment permis de réduire le nombre d'accidents de travail et d'engranger ainsi une économie de plusieurs centaines de milliers de francs belges... qui ont été réinvestis dans la prise en charge des artistes. C'est ainsi que mon statut de bénévole s'est mué en une collaboration stable qui s'est poursuivie pendant une douzaine d'années."

ATHLÈTES ET DANSEURS: UN MONDE DE DIFFÉRENCE

"Soigner un sportif de haut niveau ou un danseur, cela n'a vraiment rien à voir", souligne Lode Verreyen. "Leurs mentalités sont complètement différentes. On a certes à faire de part et d'autre à des passionnés, mais la ressemblance s'arrête là: alors que les sportifs font souvent leurs premières longueurs dès 6 heures du matin, le monde du spectacle s'éveille plutôt le soir... et les danseurs et acteurs sont des artistes, mais aussi de vrais oiseaux de nuit, dont le mode de vie n'est pas toujours très sain.

Travailler avec des sportifs est plus facile, en ce sens que leur imposer un programme ne pose généralement aucun problème", explique Lode. "Il en va tout autrement des danseurs et de leur imagination débridée, qui ne se laissent pas si facilement imposer des "devoirs"; mes instructions doivent vraiment avoir un rapport direct avec leurs plaintes.

Quant à la prévention, elle relève pratiquement d'une mission impossible dans le milieu de la danse classique, curieusement resté très conservateur. L'entraînement d'endurance comme nous le connaissons dans le sport de haut niveau y est pratiquement inexistant, sans compter que les moyens sont limités. J'ai souvent accompagné le Ballet royal de Flandre en déplacement, et le discours est partout le même: il n'y a pas de budget. En outre, le kinésithérapeute doit pouvoir s'adapter au "flou artistique" qui règne dans ces milieux; il faut un certain type d'attitude pour être capable d'y travailler et d'adapter ses connaissances à la réalité du monde du spectacle."

LE PATIENT: 'EXPERT DE SON PROPRE CORPS

Aussi sont-ce finalement un peu les danseurs qui ont appris son métier à Lode. "Je combine kinésithérapie et

“En tant que kinésithérapeute, réfléchir à des solutions préventives en concertation avec un danseur, chorégraphe ou musicien est une réelle source de satisfaction.”

ostéopathie, en m'efforçant de tirer le meilleur de chaque discipline. Chaque patient est l'expert de son propre corps; il est parfois surprenant d'entendre un danseur se plaindre qu'il est coincé de partout, alors même qu'il est infiniment plus souple que le patient lambda... mais c'est justement à ce moment qu'il est important d'entrer dans l'univers mental de la personne et d'affiner sa perception pour détecter et travailler les infimes blocages de cette souplesse totale. L'équilibre propre de l'organisme est une donnée importante et le corps d'un danseur, tout en souplesse, diffère évidemment radicalement de celui d'un patient ordinaire." ►



KINEPOD

posturo-dynamiques

... des solutions intelligentes !

• OUTILS ACTIFS



La semelle intelligente

Les orthèses buccales actives



La planche oculaire active

• FORMATION

kinépodie-orthokinésie
Réduisez la posture en mouvement



• BILANS

Créez votre laboratoire d'analyse biomécanique avec Podia XP
Bilan postural, bilan podal, bilan dynamique, bilan personnalisé,...



Laboratoire KINEPOD
confections d'outils Actifs
Découvrez notre technologie, nos produits et les vidéos explicatives sur
www.kinepod.com

tel: 00352 26 12 38 96 (Lux.), 0032 (0)478771410 (Bel.), 0033(0)686718932 (Fr.)
Formation sur Huy, Beauraing, Luxembourg,...

RELAXX

INTERVIEW

ANNE STERCKX

DES EXERCICES D'ÉQUILIBRE À LA MESURE DE CHACUN

"Chez les danseurs, mes traitements s'arrêtent surtout sur les pieds chez les femmes et sur le dos et l'instabilité scapulaire chez les hommes – étant souvent amenés à soulever les ballerines, ils développent évidemment une symptomatologie complètement différente –, sans oublier les genoux, qui sont eux aussi mis à rude épreuve... Enfin, il y a également une différence entre le ballet classique et la danse moderne, qui impose de s'attarder davantage sur les problèmes de dos.

Depuis quelques années, Lode travaille également pour Jan Fabre (sculpteur bien connu mais aussi homme de scène) et pour l'orchestre philharmonique. "Ces compagnies sont beaucoup plus ouvertes à un travail préventif", poursuit le kinésithérapeute. "Le conservatoire d'Anvers m'a également sollicité pour faire de la kiné préventive; il m'arrive donc régulièrement d'assister aux répétitions pour observer comment les musiciens sont assis, comment ils tiennent leur instrument. Chaque instrument provoque évidemment des pathologies spécifiques, pour lesquelles je m'efforce de mettre au point des exercices d'équilibre différents. Pour les représentations de Jan Fabre, je me charge également de régler certains aspects en concertation avec l'artiste et le chorégraphe. Je me souviens par exemple d'une scène qui imposait à un personnage de rester complètement figé; pour éviter que cette posture peu naturelle ne provoque rapidement des lésions, nous avons réfléchi, ensemble, à une solution plus confortable.

Ma collaboration avec Jan Fabre et Sidi Larbi Cherkaoui concerne généralement des projets ponctuels, mais elle n'en est pas moins extrêmement enrichissante. Au Ballet royal de Flandre, je n'avais pas vraiment l'impression d'être apprécié à ma juste valeur. Ici, les contacts sont tout à fait différents et l'égoïsme qui domine l'univers du ballet est complètement absent. Il règne dans ces compagnies un bon esprit d'équipe... et en tant que kinésithérapeute, j'apporte moi aussi ma petite pierre au bon déroulement du spectacle. Cela m'apporte une réelle satisfaction sur le plan professionnel, mais aussi sur le plan humain." ■



BERN HULSEMANS



Vous pouvez compter sur Axxon Axxon compte sur vous!

SOUTIEN PROFESSIONNEL

Axxon répond rapidement et soigneusement à toutes vos questions sur la législation, la réglementation, l'INAMI, la fiscalité et la déontologie. Axxon vous met sur la bonne voie lors du démarrage, de la réorganisation ou de l'arrêt de votre cabinet.

DÉFENSE PROFESSIONNELLE

Atteindre des points de vue réfléchis pour une présence de la kinésithérapie au premier plan à tous les niveaux des soins de santé et au-delà, et ceci grâce aux contacts et à la concertation avec tous les partenaires dans le domaine des soins de santé.



Depuis mes études (et déjà pendant) j'ai toujours été membre d'une association de défense professionnelle. Toujours à l'écoute, trop souvent déçue ces dernières années des petites guerres entre associations différentes, mais toujours convaincue de la nécessité d'une défense professionnelle. Bien qu'ayant le sentiment que c'est le modèle des Pays-Bas qui nous mène (via la partie Néerlandophone de notre pays) ce n'est pas abandonnant ma fidélité que tout ira mieux. Donc je maintiens jusqu'à présent mon engagement en tant que membre d'Axxon.

Colette Mailleux

Axxon s'engage pour une défense professionnelle moderne, basée sur une concertation issue de points de vue solides et clairs. La priorité est donnée à une meilleure rémunération de la kinésithérapie et un remboursement réaliste des frais de déplacement.

VISION DE L'AVENIR

La kinésithérapie dans une société numérique. Axxon est en plein dedans avec une participation active au Dossier Kinésithérapique Electronique, E-prescript, E-Health.

• **Garantir la qualité des soins.** Axxon donne un visage à la qualité via PE-online

et les activités de formation dans des GLEKS, près des cercles.

• **Défendre les intérêts multiples.**

La kinésithérapie du futur a plusieurs facettes. Axxon offre une place aux intérêts spécifiques dans son organisation et dans sa vision. Axxon œuvre pour la légalisation de la demande directe des patients pour des soins sans prescription et pour un développement des compétences du kinésithérapeute sur le point de la prévention.

NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE SOUTIEN!

Pouvons-nous compter (de nouveau) sur vous en 2012? ■



J'étais déjà membre de la FNDLK lors de ma dernière année d'études en 1981. J'ai toujours pensé qu'il était important, surtout si nous travaillons seuls, de faire partie d'un groupe, "d'avoir une démarche active" en soutenant un groupe qui défend les intérêts des kinésithérapeutes plutôt que de ruminer dans son coin. C'est un bon moyen de rester connecté aux collègues, aux informations en général (pratiques et formations, congrès, conférences).

Véronique Fuchs



Je suis kiné depuis 11 ans, et depuis peu j'ai pris une orientation un peu différente. Jusque là, je faisais mon travail dans mon coin et je ne me souciais pas vraiment de tout ce qu'il y avait en dehors de mon patient dans le cabinet. Je suis, depuis juillet, permanent politique à la fédération des maisons médicales, C'est pourquoi je me sens beaucoup plus concernée par ce qui se passe chez Axxon et que je ressens l'intérêt de m'y affilier et m'y investir plus...

Virginie Jurdan

POUR CONNAÎTRE LE TARIF DES COTISATIONS, RENDEZ-VOUS SUR NOTRE SITE WWW.AXXON.BE

Systemes ThermoGuider

MOINS DE DOULEUR, MOINS D'INFLAMMATION, MOINS D'ENFLURE, UNE RÉHABILITATION ACCÉLÉRÉE

GRÂCE À LA PHYSIOTHÉRAPIE
POUR VOS PATIENTS, PAR VOTRE EXPERTISE,
AVEC NOS SYSTÈMES ET ACCESSOIRES

EN TRAITANT



En mode refroidissement, d'énergie thermique est extraite à partir des tissus. Par conséquent, une réduction de température est obtenue au niveau de la peau et les tissus sous-jacents de telle manière que l'on obtient un effet prononcé thérapeutique. Grâce aux avantages cliniques y compris un contrôle de la douleur spectaculaire, une réduction de l'œdème important, une meilleure mobilité de l'articulation adjacente et une réhabilitation accélérée, la cryothérapie d'EMC Medical Instruments est une partie essentielle du traitement globale des patients.

En mode chaleur, d'énergie thermique est émise sur la peau et les tissus sous-jacents. Les applications de nos thermothérapie incluent des spasmes musculaires chroniques, des contractures articulaires et la thérapie de relaxation. D'autres applications des systèmes de EMC Medical Instrument concerne le traitement des douleurs chroniques du dos et d'infections.



EMC MEDICAL INSTRUMENTS
TOUT CE QUI CONCERNE CRYO ET THERMOTHÉRAPIE
À LA MAISON, CHEZ LE PHYSIOTHÉRAPEUTE ET À L'HÔPITAL



EMC Medical Instruments NV
BioVille Agoralaan building Abis,
B-3590 Diepenbeek

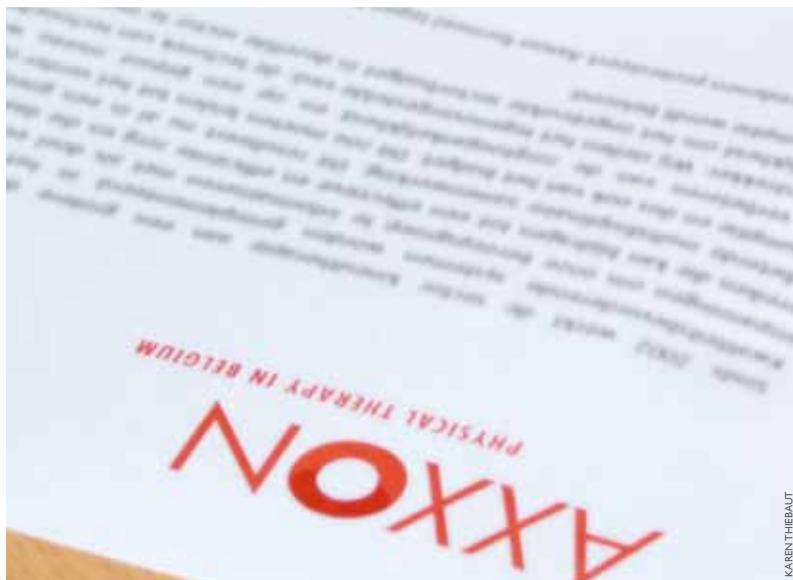
T +32 11 28 69 41
F +32 11 28 69 49
E info@emcmi.com
I www.emcmi.com



CONVENTION

MICHEL SCHOTTE

UNE NOUVELLE CONVENTION EN 2012?



LES RAPPORTS FINANCIERS ET ADMINISTRATIFS ENTRE LES BÉNÉFICIAIRES DES SOINS ET LES ORGANISMES ASSUREURS D'UNE PART, LES KINÉSITHÉRAPEUTES (ET CERTAINS AUTRES PRESTATAIRES) DE L'AUTRE, SONT HABITUELLEMENT RÉGLÉS PAR LE BIAIS DE CONVENTIONS.

POUR NOTRE SECTEUR, IL A ÉTÉ DÉCIDÉ LE 1^{ER} DÉCEMBRE 2011 DE PROLONGER JUSQU'AU 31 DÉCEMBRE 2012 LA CONVENTION M10 (CONCLUE LE 8 DÉCEMBRE 2009), QUI AURAIT NORMALEMENT DÛ PRENDRE FIN LE 31 DÉCEMBRE 2011; CETTE PROLONGATION PEUT TOUTEFOIS ÊTRE RÉVOQUÉE CHAQUE MOIS PAR LES ORGANISMES ASSUREURS OU PAR AXXON.

La convention en kinésithérapie règle notamment les aspects suivants:

- Honoraires: ceux-ci ont été déterminés par la fixation de la valeur du facteur multiplicatif M;
- Les frais de déplacement;
- Les modalités d'application du tiers-payant et de la perception du ticket modérateur;
- Les conséquences possibles du non-respect de la convention;
- Les mesures de correction en cas de dépassement de l'objectif budgétaire (la convention est en effet soumise à certaines conditions budgétaires).

A CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES, MESURES EXCEPTIONNELLES

En 2011, dans le contexte de formation gouvernementale et d'instabilité socio-économique que l'on sait, tous les délais réglementaires pour la conclusion d'un nouvel accord ont toutefois été dépassés avant que les données budgétaires nécessaires ne soient disponibles.

Afin de ne pas rompre la continuité des conventions et accords, plusieurs secteurs – dont la kinésithérapie – ont décidé de prolonger d'un an la conven-

tion en cours. La possibilité de révoquer l'accord dans les 30 jours a été reprise dans son article 13.

Cette mesure exceptionnelle, fruit de circonstances qui le sont tout autant, garantit aux kinésithérapeutes le maintien de leur Statut Social, de l'allocation de pratique et de l'index; pour les patients, elle est synonyme de sécurité tarifaire.

Axxon et les organismes assureurs sont parvenus à ce compromis à titre de mesure conservatoire; les deux partenaires reprendront les négociations dès que ►

“En dépit d’une situation qui s’annonce difficile au cours des prochains mois, Axxon veut plus que jamais tenir compte des préoccupations du terrain.”



que les décisions du nouveau gouvernement dans le domaine de l'assurance-maladie seront connues avec certitude.

Entre-temps, nous savons déjà que le budget de la kinésithérapie au sein de l'assurance-maladie s'élève à environ 625 millions d'euros. Au 1^{er} janvier, le gouvernement a accordé une indexation linéaire de 1,577% (qui porte donc sur l'ensemble des codes de nomenclature), nettement inférieure à l'évolution réelle de l'index. Les estimations techniques de l'Inami prévoient initialement 2,99% d'index; les autorités sont prêtes à accorder le solde aux secteurs qui auront mis en place, dans le courant de l'année, des mesures structurelles (comprenez: "d'économies") à hauteur de 1,4%.

Il est clair que ce budget ne laisse aucune place au financement de nou-

velles initiatives en kinésithérapie. Pour l'heure, vous n'avez aucune démarche à faire en tant que kinésithérapeute individuel: les prestataires qui étaient conventionnés le restent, à moins d'avoir individuellement révoqué leur adhésion à la convention dans les 30 jours suivant l'envoi de la circulaire... et ceux et celles qui n'étaient pas conventionnés ne ressentiront sans doute pas le besoin irrépensible de le devenir; puisque les conditions n'ont pas changé d'un iota.

QUE NOUS RÉSERVE 2012? LES MOIS À VENIR SERONT DIFFICILES

Axxon et les organismes assureurs vont négocier une éventuelle nouvelle convention dans le cadre du budget fixé, comme la loi le prévoit. Quant à savoir si cet accord séduira

les kinésithérapeutes individuels, c'est évidemment la grande question; chaque prestataire aura en effet la possibilité de décider librement d'y adhérer ou non. Sachez néanmoins que, si vous vous conventionnez, vous serez tenu d'appliquer l'accord dans son intégralité: le non-respect des tarifs de la convention vous exposera à une amende (correspondant à trois fois le montant du dépassement).

Si nous ne parvenons pas à conclure un accord pour le 31 décembre 2012, le Roi soumettra à tous les kinésithérapeutes une convention proposée par le Comité de l'Assurance. Si plus de 60% des kinésithérapeutes y adhèrent, celle-ci entrera en vigueur; dans le cas contraire, le Roi (comprenez: le gouvernement) pourra fixer le montant maximal des tarifs et honoraires.

Nous nous trouvons donc à la veille de mois difficiles, où Axxon tiendra plus que jamais compte des préoccupations du terrain:

- Les soins de première ligne à domicile sont difficilement tenables en l'absence d'une indemnité de déplacement réaliste.
- Le vieillissement croissant de la population fait également augmenter les besoins en kinésithérapie.
- La progression des situations pathologiques découlant de l'obésité et du diabète demande davantage d'efforts de prévention; l'utilité de l'activité physique dans ce contexte est clairement établie et les kinésithérapeutes jouent un rôle crucial pour inciter leurs patients à bouger davantage.
- La spécialisation croissante de la kinésithérapie est en contradiction avec l'érosion de ses honoraires.
- Le remboursement réduit des patients qui font appel à un kinésithérapeute non conventionné est une mesure asociale. ■

Les machines à profiter de la vie



Arrêter le cercle vicieux du "toujours + de patients, encore - de temps pour soi et sa famille", privilégier la qualité à la quantité.

Et si vous changiez votre vie tout en changeant celle de vos patients ?

Aujourd'hui, grâce aux technologies CELLU M6® et HUBER®, et leurs 2 facettes, soins remboursés et non remboursés, sujets pathologiques et sujets sains, optimisez votre temps pour offrir à vos patients une meilleure qualité de soin, tout en vous offrant une meilleure qualité de vie.

A partir de 445^{10€} par mois TTC*

*Leasing CELLU M6 KMi sur 60 mois, VR 3 %



www.lpgbenelux.com

tel. 02 / 332 25 85

Vous cherchez un partenaire fiable pour votre sécurité sociale?



Xerius Caisse d'Assurances Sociales vous offre:

- ✓ Une expertise effective: 20.000 professions libérales ont déjà choisi le service fourni par Xerius.
- ✓ Indépendance; nous travaillons dans le seul but de défendre les intérêts de nos clients.
- ✓ Les frais de fonctionnement les plus bas du secteur, 3,05%.
- ✓ Des personnes de contact attirées dans votre bureau régional.
- ✓ Un guide fiscal gratuit, votre guide personnel pour vos déclarations fiscales.

Pour plus d'infos, appelez-nous au: **078 15 00 15** ou
envoyez un courriel à: **professionliberale@xerius.be**.



DE BUDAPEST À BRUXELLES:

un défi réussi!

LA KINÉSITHÉRAPEUTE HAJNI ERDELYI VIT DEPUIS 2008 EN BELGIQUE ET A DÉBUTÉ SA PROPRE ACTIVITÉ UNE ANNÉE PLUS TARD.

QUELLES SONT SES EXPÉRIENCES? QUE PENSE-T-ELLE DE VIVRE ET TRAVAILLER EN BELGIQUE? ET QUELLES SONT LES DIFFÉRENCES AVEC LA HONGRIE?

Hajni Erdelyi est née à Gyöngyös en Hongrie en 1981. Elle a vécu dans son petit village familial jusqu'à l'âge de 18 ans, avant d'emménager dans la capitale, Budapest, afin de suivre des études en kinésithérapie à la Semelweis University. L'actuelle université, fondée en 1769, n'était alors qu'une simple faculté en médecine faisant partie de l'Université de Nagyszombat. Ce n'est qu'après la seconde guerre mondiale, que la faculté devint une école indépendante en médecine. Au fil des années, l'école s'est développée pour devenir la Semmelweis University, la plus ancienne école de médecine d'Hongrie.

BOURSES ÉTRANGÈRES IMPORTANTES POUR L'AVENIR

Durant ses études, Hajni a bénéficié de deux bourses, une d'un mois aux États-Unis et une de trois mois en Finlande. ▶

HORIZON

Ces expériences furent incroyables et déterminantes pour sa vie future car cela a renforcé son désir de vouloir vivre et travailler dans d'autres pays.

Son diplôme en poche, Hajni décroche tout de suite un emploi passionnant. Elle travaille alors, avec l'un des meilleurs chirurgien hongrois spécialiste du genou, dans un hôpital et en pratique privé. Elle y a appris tout sur le genou, le secteur privé et comment traiter et soigner les patients. Ensuite, Hajni a découvert le yoga, alors qu'elle cherche un certain équilibre dans sa vie et dans son esprit. *"J'ai d'abord pratiqué le yoga, ensuite je l'ai étudié pour finalement l'enseigner. Le yoga c'est comme une histoire sans fin, vous pouvez toujours apprendre et vous améliorer dans ce domaine."*

NOUVELLE DESTINATION, NOUVEAUX PROJETS

En janvier 2008, Hajni suit son mari, pour raisons professionnelles, à Bruxelles. *"Nous avons trouvé à Bruxelles tout ce dont nous recherchions, excepté les montagnes! Mais nous essayons de voyager et randonner autant que possible."*



“Tout est beaucoup plus encadré en Belgique au niveau de la profession, nous sommes soutenus et aidés par une association, qui n'existe pas en Ho

LA KINÉSITHÉRAPIE SOUS UN AUTRE ANGLE

La Hongrie et la Belgique n'exercent pas la kinésithérapie de la même manière. Hajni nous fait part de quelques différences.

"Nous utilisons beaucoup plus la gymnastique et moins la thérapie passive. Nous essayons de faire participer le patient. Il existe deux autres professions: le masseur et l'assistant kinésithérapeute, qui font les massages et les traitements avec les machines à la place du kinésithérapeute.

En Hongrie, nous ne disposons pas d'une association qui protège et informe les kinésithérapeutes. C'est moins organisé. Et bien entendu le système des soins de santé est totalement différent, il y a un service de soins gratuit limité dans mon pays, du coup il n'y a pas d'attestations, de codes, de liste F,..., ni de système de remboursement.

Au niveau des études, je ne peux pas comparer puisque je n'en ai pas faites en Belgique."

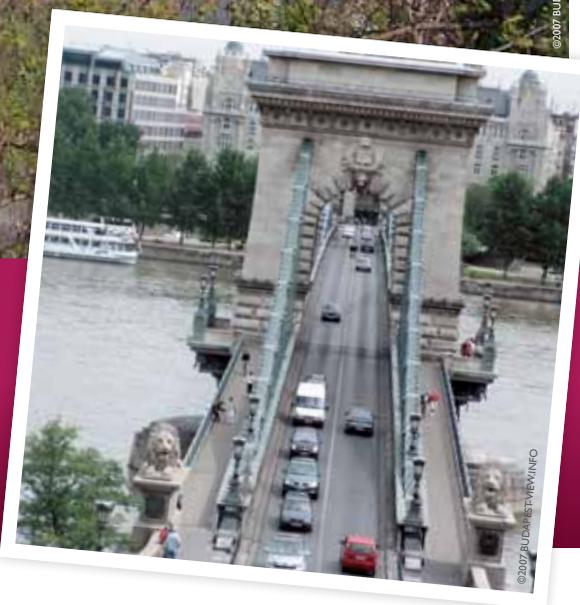
Une fois installée à Woluwé Saint Lambert, Hajni n'a pas eu un parcours de tout repos car avant de pouvoir pratiquer il y avait une série de démarches à entreprendre.

Premièrement, la jeune hongroise a dû rentrer une demande d'équivalence pour son diplôme au ministère de la santé publique. Ce qu'elle a somme toute obtenu assez rapidement. Mais la barrière de la langue lui a placé ensuite quelques battons dans les roues.

"Dès que j'ai reçu mon agrément santé publique, j'ai dû faire appel à l'Association des kinésithérapeutes (APK à l'époque) pour recevoir de l'aide pour la suite des démarches concernant la pratique quotidienne de ma profession (comment devenir indépendant, les attestations de soins, etc.)."



©2007 BUDAPESTVIEW.INFO



©2007 BUDAPESTVIEW.INFO

ngrie.”

Éprise par l'envie d'apprendre davantage et la volonté d'étendre ses activités, le parcours éducatif d'Hajni ne s'arrête pas là. En été 2008, elle décide d'entamer une formation de personal trainer à Passage Fitness, ce qui lui a appris de nouvelles perspectives et de nouveaux exercices. "En janvier 2009, j'ai ouvert mon propre cabinet, ce qui fut une étape très importante dans ma vie et en dépit des difficultés ce fut l'une de mes meilleures décisions. J'en suis très fière."

Hajni a encore l'intention de s'améliorer et d'élargir ses perspectives. Son objectif est de partager ses connaissances et ses expériences.

En tant que jeune mère, Hajni doit bien sûr être bien organisée. "Depuis cinq mois, je suis maman, ce qui m'a obligé

HONGRIE MONTAGNEUSES VERSUS PLAT PAYS

Située au cœur de l'Europe, la Hongrie est traversée par le Danube et la Tisza, qui découpent le pays en trois:

- la plaine à l'est, au centre et au nord-ouest;
- les montagnes du nord qui culminent à 1 015 m;
- les collines de la Transdanubie à l'ouest et au sud-ouest.

Le climat est tempéré, un peu plus continental qu'en France.

La Hongrie est un pays très riche culturellement. On y trouve, surtout dans la capitale, une ambiance très chaleureuse et beaucoup de possibilités de divertissements.

A la ville comme à la campagne, on ne perd jamais une occasion de faire la fête. Les Hongrois aiment la musique; vous y avez donc l'occasion d'assister à de nombreux concerts et festivals.

Cerise sur le gâteau, en ce qui concerne le sens de l'hospitalité, les Hongrois fait rarement défaut.

Pour Hanji, la Belgique est différente. Premièrement, elle n'a pas de montagne ensuite l'atmosphère y est différente dans la capitale. "C'est sans doute la barrière de la langue que qui m'empêche de découvrir Bruxelles à 100%. Par contre pour travailler, c'est moins stressant qu'en Hongrie!"

à réorganiser mon temps de travail. Etant indépendante je n'ai bénéficié que de 8 semaines de congé de maternité. J'ai ensuite repris le travail à mi-temps dans mon cabinet. Ce qui m'épanouit complètement!"

“En Hongrie, nous avons des montagnes et de la neige. J'adore la neige et elle me manque.”

Hajni et son mari, sous contrat permanent, n'ont pas encore décidé s'ils restent en Belgique ou s'ils envisagent d'autres aventures. "Pour le moment je n'ai pas le mal de mon pays, je me sens très heureuse ici!" ■

GLEKS



Lancer des GL un défi

SI QUELQUES GLEKS ÉTAIENT CERTES DÉJÀ ACTIFS ÇÀ ET LÀ L'AN DERNIER, NOMBRE DE KINÉSITHÉRAPEUTES SONT ENCORE TRÈS PEU FAMILIARISÉS AVEC LE CONCEPT DE CES "GROUPES LOCAUX D'ÉVALUATION EN KINÉSITHÉRAPIE". EN 2012, LA CRÉATION ET L'ACTIVATION DES GLEKS SERA LE PLUS GRAND DÉFI DU PROJET QUALITÉ PRO-Q-KINE.

Les GLEKs sont un outil précieux à plusieurs niveaux:

- A côté de l'évaluation entre confrères ("peer review"), les GLEKs sont également une **plateforme importante pour débattre**, entre kinésithérapeutes, de problèmes et thématiques de toutes sortes.
- La recherche scientifique a démontré que les groupes de qualité à l'échelon local peuvent apporter une **contribution bien réelle à l'amélioration de tous les aspects de la qualité des soins**.
- Pro-Q-Kine a choisi de mettre sur pied des GLEKs comptant de huit à douze

kinésithérapeutes, un nombre limité qui devrait **faciliter le débat interne et la concertation entre collègues**.

- **L'échange de connaissances et d'expériences** se déroule de manière plus structurée sous la guidance d'un modérateur.

QUATRE PILIERS POUR AMÉLIORER LA QUALITÉ

En guise de fil conducteur pour la mise en pratique d'un système de promotion de la qualité, Pro-Q-Kine a posé en principe les quatre piliers de l'amélioration de la qualité. Le groupe de qualité à l'échelon local permet de concrétiser de façon efficiente un certain nombre d'éléments de ces piliers.

- **Gestion des connaissances et des compétences** la transmission du savoir – et, plus encore, les échanges autour de tout ce qui relève de la bonne pratique – peut s'inscrire dans le cadre du groupe local de qualité (recommen-

“Le modérateur est une véritable plaque tournante pour le groupe local de qualité: un GLEK sans modérateur, c'est un navire sans capitaine!”

EKs: pour 2012

dations, décisions cliniques, évaluation entre pairs...).

● Des renseignements peuvent être demandés en matière d'**organisation des soins et de la pratique**. Les réunions de GLEKs peuvent être l'occasion de discuter des checklists «organisation de la pratique» et «dossier kinésithérapeutique», de divers aspects des trajectoires de soins ou encore de la collaboration entre kinésithérapeutes et avec d'autres disciplines, et de mettre en place des stratégies d'amélioration.

● **Qualité des soins** le questionnaire destiné aux patients permet d'obtenir une image des soins kinésithérapeutiques dispensés, et il est également

possible de procéder à l'auto-évaluation de l'acte kinésithérapeutique au cabinet (de groupe). L'évaluation entre pairs offre par ailleurs un certain nombre de possibilités d'amélioration de la qualité par le biais d'une analyse des problèmes révélés par ces indicateurs.

● **Informatisation et automatisation** dans la mesure où il s'agit surtout ici d'apprendre à faire un usage pratique et efficace d'applications informatisées, un petit groupe de kinésithérapeutes est le cadre le plus indiqué pour se familiariser avec ces outils. Aptitude et attitude sont deux éléments essentiels dans l'utilisation d'applications électroniques, et l'efficience s'en trouvera fortement améliorée. ■

Vous souhaitez organiser ou participer à un GLEK?

Contactez le point d'information Axxon: info.fr@pqk.be – T 02/709 70 80

FORMATION DES MODÉRATEURS, C'EST REPARTI!

Un GLEK sans modérateur est comme un navire sans capitaine, et nous n'insisterons jamais assez sur l'importance de ses tâches et de sa mission. De par leur activité professionnelle ou leur engagement dans diverses organisations (club de sport, association socioculturelle...), nombre de kinésithérapeutes possèdent toutes les qualités requises pour prendre en charge la modération d'un groupe. La formation vise à acquérir et à développer leurs compétences...

- quant au système d'amélioration de la qualité et aux outils disponibles dans ce contexte. Les piliers de l'amélioration de la qualité revêtent une importance capitale;
- au niveau des aspects qui touchent à l'EBM/EBP (recommandations, prise de décisions cliniques...);
- dans l'accompagnement d'un groupe;
- dans la discussion de cas cliniques de toutes sortes.
- Le modérateur représente, pour le groupe de qualité à l'échelon local, une véritable plaque tournante. Assurer la formation de ces personnes et faire effectivement appel à elles est à la fois un défi et une nécessité. Pro-Q-Kine veut soutenir toutes les initiatives en ce sens et propose une formation destinée aux modérateurs les samedis 10 mars, 24 mars, 21 avril, 05 mai et 12 mai. Le 12 mai sera une journée de remise à niveau (recyclage) pour les modérateurs existants.

Consultez www.pqk.be - rubrique 'Activités' pour plus d'infos et inscription.

Minivector : appareil de revalidation multifonctionnel

Revalidation sûre et efficace en chaîne fermée

- Un outil de revalidation pour entre autres la revalidation post-opératoire, la gériatrie et les maladies neurologiques et orthopédiques.
- Polyvalent, facile d'utilisation et charge relativement basse.
- Parfait pour la première phase de chaque traitement post-opératoire et conservateur, idéal pour utiliser chez le patient.
- Compact, léger et facile à transporter.

Plus d'info ?

Contactez-nous au 089/510 550 ou envoyez un e-mail à gymna@gymna.be



gymna
www.gymna.be

2011: UNE PLUIE DE DEMANDES DE RESTITUTION

Ces demandes de restitution reposent majoritairement sur la limitation, prévue dans notre nomenclature, du nombre moyen de grandes prestations par jour, qui ne peut excéder 20.

La période de calcul de cette moyenne ne peut jamais être inférieure à 3 mois et il va sans dire – quoique notre nomenclature ne le précise pas explicitement – qu'un traitement de 20 minutes comptera, dans l'évaluation finale, pour 2/3 d'une prestation de 30 minutes.

QUELQUES NOUVELLES EN PROVENANCE DU SERVICE D'ÉVALUATION ET DE CONTRÔLE MÉDICAUX (SECM). L'AN DERNIER, UN NOMBRE RELATIVEMENT IMPORTANT DE KINÉSITHÉRAPEUTES SE SONT VU SOUDAINEMENT RÉCLAMER UN REMBOURSEMENT PAR L'ADMINISTRATION. COMMENT CELA SE FAIT-IL?

HUIT CHEFS D'ACCUSATION POSSIBLES... ET LEURS SANCTIONS

1. **Prestations non exécutées:** Sanction: remboursement (R) intégral + amende de 50% à 200%
2. **Non-conformité:** R et/ou amende de 5% à 150%
3. **Absence de caractère curatif ou préventif:**
R + amende de 5% à 150%
4. **Surconsommation:** R + amende de 5% à 100%
5. **Surprescription:** amende de 500 à 50.000 euros
6. **Surconsommation de médicaments du chapitre 2:**
amende de 500 à 20.000 euros
7. **Manquements administratifs:**
amende de 50 à 500 euros
8. **Incitation à la surconsommation:**
amende de 1.000 à 250.000 euros

Il est important de souligner que les sanctions sont applicables immédiatement – en d'autres termes, elles ne seront PAS suspendues par une éventuelle procédure d'appel. Il existe toutefois une possibilité de SURSIS complet ou conditionnel pendant une durée maximale de 3 ans; concrètement, cela signifie qu'en cas de récidive endéans les 3 ans, ce sursis fera l'objet d'une levée administrative. L'octroi de délais de paiement est également possible; là encore, cette mesure sera levée en cas de récidive endéans les trois ans, et le prestataire se verra en outre imposer la sanction la plus lourde pour le chef d'accusation concerné.

Un exemple: supposons qu'un kinésithérapeute totalise 60 jours de travail au cours de trois mois consécutifs – peu importe le nombre de prestations effectuées, un seul acte étant suffisant pour qu'une journée soit prise en compte. En principe, il devrait pouvoir attester au cours de cette période 60 x 20 grandes prestations sans dépasser les quotas autorisés. S'il excède ce nombre, le Service d'Évaluation et de Contrôle Médicaux (SECM) pourra toutefois lui réclamer le remboursement des grandes séances excédentaires, après déduction d'un montant équivalent aux petits numéros correspondants (p.ex. M24-M10 ou M14,5-M8). Cette restitution ne porte évidemment que sur l'intervention de l'Inami.

LE KINÉSITHÉRAPEUTE PEUT-IL S'OPPOSER À LA DEMANDE DE RESTITUTION?

Le ou la collègue qui serait confronté à ce cas de figure est libre de faire appel de la décision du SECM devant une Chambre de Première Instance composée de 5 membres, dont 2 représentants de la profession. Avant de décider d'aller en appel, il importe toutefois de prendre en compte les éléments suivants:

- **Le montant réclamé est fiscalement déductible à 100%...**
ce qui n'est pas le cas de l'éventuelle amende qui pourrait vous être imposée en sus de celui-ci.
- **Les intérêts sur la somme réclamée commencent à courir le second mois.** Si l'appel est finalement rejeté, ils risquent donc d'atteindre un montant conséquent, et ce d'autant plus que le taux appliqué est plus élevé que le taux bancaire. ■

AGENDA

FÉVRIER 2012

16/02/2012 - 20H15

LA MICROKINÉSITHÉRAPIE:
POUR QUOI? POUR QUI?County House Square des Héros, 2
1180 UccleInscription: asblcrmc@gmail.com

28/02/2012

BPCO DE L'EXACERBATION
À L'ÉTAT STABLECampus Erasme Route de Lennik 808
à 1070 Bxl

Anne-Marie ROS

Téléphone: 02/555.45.05

Inscription: Anne-Marie.Ros@ulb.ac.be

MARS 2012

17/03/2012 - 9H00 À 13H00

LES SAMEDIS DE LA GÉRIATRIE:
L'ÉTHNOGÉRIATRIECampus Erasme Bât P.Haute Ecole
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine
Route de Lennik 808 à 1070 Bxl

Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

24/03/2012 - 9H00 À 13H00

SAMEDI DU VERTIGE ET
DE L'ÉQUILIBRE: Actualisation
de la compréhension des vertiges
instabilitésCampus Erasme Bât P.Haute Ecole
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine
Route de Lennik 808 à 1070 Bxl
Tél: 02/560.28.00Inscription: www.crea-helb.be

27/03/2012

LES MARDIS DE LA KINESITHE-
RAPIE: Kinésithérapie à la pointe
du progrès?Campus Erasme Route de Lennik 808
à 1070 Bxl

Anne-Marie ROS - Tél: 02/555.45.05

Info: Anne-Marie.Ros@ulb.ac.bewww.hopitalerasme.be/kinesitherapie.htm

29/03/2012 - 20H30

KINÉSITHÉRAPIE SPÉCIFIQUE
DU MUSICIENInstitut supérieur Parnasse Deux Alice
Site Woluwé 84, avenue E Mounier
1200 Bruxelles

Stéphane Pflieger - Tél: 02/771.17.48

AVRIL 2012

19/04/2012 - 20H30

DOULEURS PELVIENNES
ET KINÉSITHÉRAPIEInstitut supérieur Parnasse Deux Alice
Site Woluwé
84, avenue E Mounier 1200 Bruxelles
Michel Guérinea - Tél: 02/771.17.48

26/04/2012 - 8H15 À 17H00

2^{ÈME} JOURNÉE DE GÉRIATRIE
DE L'HÔPITAL ERASME ULB:
La gériatrie doit-elle encore faire
ses preuves?Campus Erasme Aud J.Haute Ecole
Libre de Bxl. Ilya Prigogine
Route de Lennik, 808 1070 Bxl
Tél: 02/560.28.00Inscription: www.crea-helb.be
crea@helb-prigogine.beRETROUVEZ SUR
WWW.AXXON.BEles dernières mises à jour
de l'agendaAxxon ne pourra pas être tenue pour responsable
des modifications de dernières minutes effectuées
par l'organisateur.

G5 Fleximatic Appareil de massage



Appareil professionnel de massage avec oscillation excentrique.

- Approprié pour la thérapie respiratoire, sportive et physique.
- Les principaux effets thérapeutiques sont le drainage bronchique, le drainage lymphatique, le massage relaxant et antalgique, le massage tonifiant.
- Livré avec un manuel d'utilisation clair et bien élaboré.
- Le G5 soutient le thérapeute et allège le massage.

Plus d'info ?

Contactez-nous au 089/510 550 ou envoyez un e-mail à
gymna@gymna.be
gymna
www.gymna.be



Depuis la fusion en 2009, votre association professionnelle a pris une toute autre dimension. Axxon peut parfois faire l'effet d'une grosse machine dans laquelle les individualités de chaque membre sont mises de côté. Il n'en est rien!

Le secrétariat d'Axxon, Qualité en kinésithérapie, rassemble jour après jour les questions, les demandes et les avis de ses membres pour assurer un échange de l'information dans les deux directions.

Jocelyne Labeye, l'oreille attentive d'Axxon pour tous les membres

“ Pouvez-vous me dire s'il existe un autre code que le 563953 lorsque les 60 séances pour la Fibromyalgie ont été attestées? Il me semble qu'il existe un code transitoire? *Pouvez-vous me dire ce qu'il en est?* ”

“ J'ai un patient opéré canal carpien 23.11.2011 moins que N200, le chirurgien demande 30 séances de kiné; en 2011 j'ai réalisé 12 séances ce patient est hospitalisé pour problèmes urinaire du 29.12.2011 au 05.01.2012. *Puis-je réaliser 18 séances en 2012 avec la même prescription ou dois-je demander au médecin traitant une nouvelle prescription de 18 séances à partir de 09.01.2012?* ”

“ Une patiente (>80 ans) a été opérée pour une fracture de humérus (mise d'un clou). *je n'ai pas la valeur N de l'opération. est elle bien supérieur à N >= 200? elle ne sait pas vraiment ce qui lui arrive...* ”

**LA RÉPONSE À CES QUESTIONS
SE TROUVE DANS AXXON EXCLUSIF,**
l'édition membres, jointe à ce magazine.



ENVIE DE DEVENIR MEMBRE?

Contactez-nous: T 02/709 70 80

info.fr@axxon.be - www.axxon.be

Amonis

Partenaire d'AXXON

Votre PLCI

(Pension Libre Complémentaire)

- 5,44% de rendement annuel moyen sur 15 ans
- jusqu'à 70% d'avantages fiscaux
 - la sécurité de votre famille
 - plus de 40 ans d'expérience à votre service

Vos avantages sociaux INAMI

- pour votre pension
- pour votre revenu garanti

Revenu garanti

- une couverture sur mesure

Assurance groupe et EIP

(Engagement Individuel de Pension)

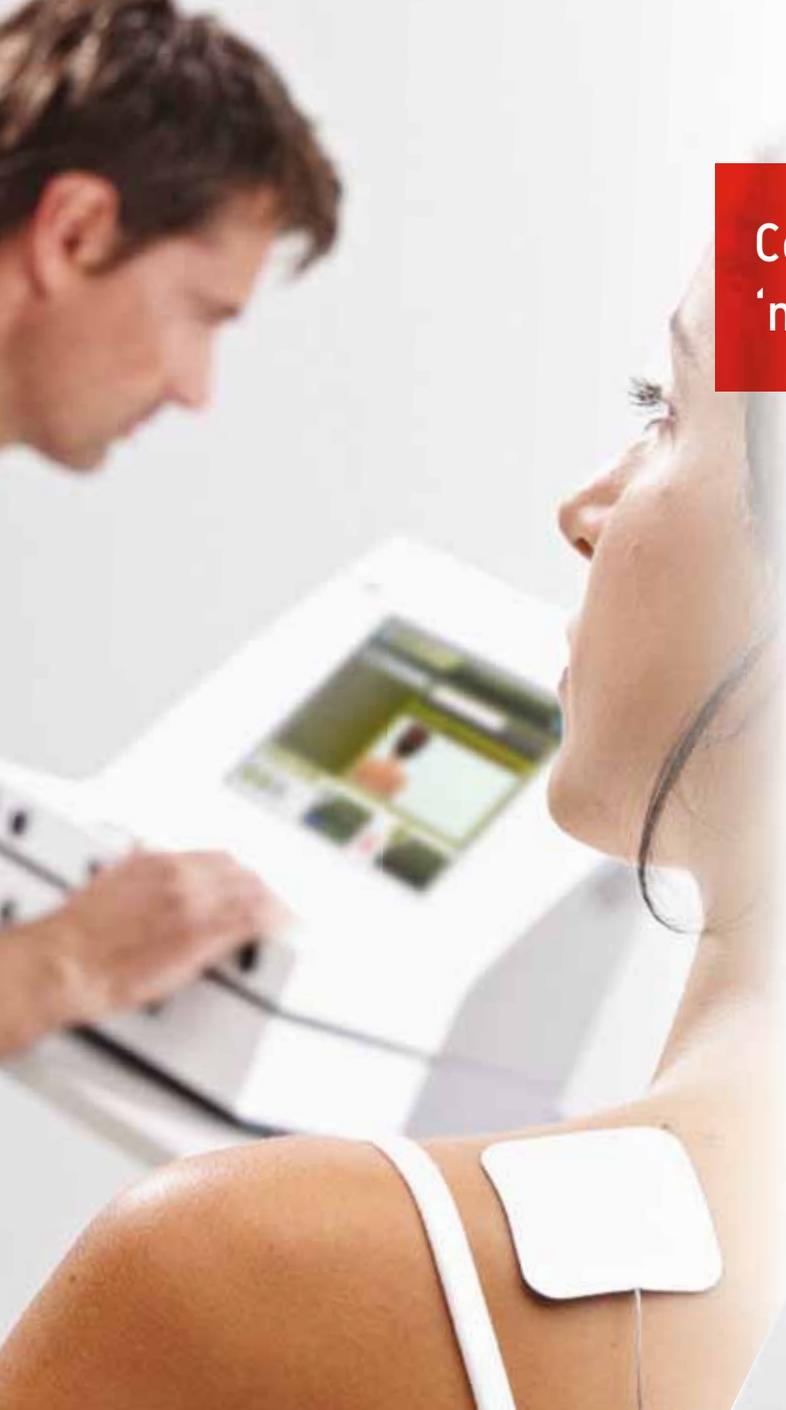
- des solutions flexibles pour les kinésithérapeutes en société

Nos conseillers à votre service 0800/96.113

www.amonis.be • info@amonis.be

Combi 400: VOTRE nouvelle 'norme' en physiothérapie

- **Design remarquable**, avec grand écran couleur vertical offrant au thérapeute comme au patient une lisibilité parfaite.
- Convivialité inégalée - réglage de manière totalement intuitive - grâce à la combinaison d'un **écran tactile** et de deux boutons tournants.
- La série Gymna 400 comprend différents appareils d'électro, US et laser.



Découvrez votre ristourne !

Contactez notre service clientèle par téléphone :
089/510.550 ou par e-mail :
gymna@gymna.be

gymna

Distributeur exclusif:

Gymna siège principal • Pasweg 6 C • 3740 Bilzen • tél. 089/510 550 • gymna@gymna.be
Gymna Gand • Jan Samijnstraat 23 • 9050 Gentbrugge • tél. 09/210 56 00 • gymna@gymna.be
Gymna Bruxelles • Imperiastraat 16 A • 1930 Zaventem • tél. 02/709 03 90 • gymna@gymna.be

www.gymna.be