

Activité Physique et Diabète de type 2



LES MEMBRES D'AXXON
REÇOIVENT AUSSI:

Axxon Exclusif

L'ÉDITION QUI FAIT LE PLEIN
D'INFOS PROFESSIONNELLES

LES FEMMES DANS LA KINÉSITHÉRAPIE P.6 / S'INVESTIR AUJOURD'HUI POUR PARTICIPER DEMAIN ! P. 19 /
HANS VAN ALPHEN AUX JEUX OLYMPIQUES P.16 / RÉFORME DES PENSIONS DES INDÉPENDANTS DI RUPO I P.28 /
et bien plus encore ...

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

« Les professions de santé se féminisent »

Cette tendance, initiée il y a de nombreuses années déjà, n'épargne évidemment pas notre secteur... et Axxon Magazine a donc décidé de mener sa petite enquête sur ces femmes kinés de plus en plus nombreuses ! Qu'est-ce qui les motive ? Comment vivent-elles l'évolution de leur, de notre métier ?

C'est également une collègue féminine que nous avons choisi de mettre à l'honneur dans notre rubrique Horizon : partie pour la Suisse il y a plus de 25 ans, Mieke Van Neste a choisi de rester dans ce beau pays... où tout n'est toutefois pas toujours rose. Elle nous dévoile notamment les préoccupations financières des kinésithérapeutes suisses, qui ne diffèrent finalement guère de celles de leurs collègues belges : à l'ombre des Alpes aussi, le débat fait rage avec les assureurs de soins pour obtenir une rétribution équitable !

Dans la rubrique Axxon en Action, nous nous attarderons sur un très intéressant brainstorming organisé par Itinera et sur les idées des participants pour assurer la viabilité financière des soins de santé, en les confrontant aux positions d'Axxon dans cette évolution sociétale.

Enfin, Axxon entend bien développer le rôle de la kinésithérapie dans le domaine de la prévention, un aspect de la profession qui est jusqu'ici resté assez peu valorisé. C'est pour cette raison qu'a été mis sur pied le projet Kine-Coach, dont nous approfondirons les fondements scientifiques dans Axxon Exclusif.

**En vous souhaitant une très agréable lecture,
La rédaction**



SOMMAIRE



RELAXX / NEWS ET FOCUS **P.4** /
INTERVIEW HANS VAN ALPHEN **P.16** /
HORIZON **P.25**



EXPERT / KINÉSITHÉRAPIE ET
DIABÈTE **P.14**



AXXON EN ACTION / S'INVESTIR
AUJOURD'HUI POUR PARTICIPER
DEMAIN! **P.19**

EXXTRA / RÉFORME DES
PENSIONS **P.28**

AXXON MAGAZINE
PUBLICATION DE L'ASBL AXXON

JUIN - JUILLET - AOUT 2012

Trimestriel
Année 4 - Nr 14
Imperiastraat 16
1930 Zaventem
Bureau de dépôt: Gand X
Numéro d'agrément: P 910669

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

Concept & réalisation

Drukkerij Geers Offset NV

Impression

Drukkerij Geers Offset NV

Adresse de correspondance

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.

SYMPOSIUM

**ACTUALITE EN KINESITHERAPIE -
LOUVAIN-LA-NEUVE – 20 OCTOBRE 2012**

Fort du succès de l'année dernière, Axxon vous propose son symposium annuel sur l'actualité en kinésithérapie.

La matinée sera consacrée à des exposés académiques et l'après-midi vous proposera trois ateliers.

Découvrez le programme en page 28 de ce magazine.

La lumière étudiée à Liège comme outil de thérapie de patients atteints de démence

Concrètement, une aile complète de la clinique de psycho-gériatrie (22 lits) du Péri à Liège a été réaménagée par la société Philips Lighting Solutions pour pouvoir y moduler l'intensité de l'éclairage. Pendant un an, une moitié de l'aile subira cette modulation et l'autre pas.

Au terme de l'expérience, des études seront faites pour estimer l'influence de cet éclairage sur la santé de malades déments (démence sénile) d'une part, et du personnel d'autre part. Diverses études scientifiques ont déjà montré des influences positives de la luminothérapie sur certaines catégories de la population mais l'expérience n'a jamais été tentée avec des patients atteints de démence sénile. L'objectif serait, si les tests sont concluants, de pouvoir réduire la quantité de médicaments administrés aux patients et, plus globalement, d'améliorer la qualité de vie de ces derniers.

Source : Belga 20/04/2012

L'ULg atomise le Plan national nutrition santé

Une enquête de l'Université de Liège commandée par le SPF Santé publique met le PNNS sous la loupe entre 2006 et 2010. L'évaluation est décevante, apprend-on depuis la commission Santé publique de la Chambre. "Le cadre planificateur et le manque de dynamique pour mobiliser les professionnels et la population sont les défauts les plus criants du plan".

Les points forts ne compensent pas les points faibles, pointe encore l'ULg. "Il y a un manque de structure organisationnelle", poursuivent les chercheurs de l'ULg. Le manque de moyens financiers et en personnel et des objectifs peu clairs ainsi qu'une communication bancal empêche d'arriver au but fixé à savoir d'améliorer la santé et le bien-être des Belges.

Qui plus est, le PNSS arrive dans un contexte de défédéralisation d'une partie des soins de santé vers les communautés et régions, un "chaos institutionnel" (dixit Hans Bonte, s.pa) qui complique encore les choses.

Source : Belga – Mediquality.net 19/04/2012

20% des frais médicaux ne sont pas couverts en Belgique

L'Inera Institute a présenté ce 18 avril une étude analysant la contribution du patient dans le coût des soins de santé en Belgique. Du rapport, il ressort que 24,9% des dépenses en soins de santé ne sont pas couverts par l'assurance-maladie obligatoire. 8 millions de belges disposent d'une assurance complémentaire, mais celles-ci ne couvrent que 5% du total des dépenses en soins de santé. La Belgique est la mauvaise élève de la classe : on fait pire que nos voisins, et même que les Etats-Unis. En Belgique, 20% des dépenses de santé sont supportées directement par le patient. Aux Etats-Unis, cette contribution n'atteint « que » 12,3%. Il y a de plus en plus de signes qu'une proportion croissante de personnes éprouve des difficultés à financer ses soins. Cela est particulièrement perceptible chez les personnes souffrant du cancer.

Itinera appelle donc le gouvernement à prendre des mesures afin de lutter contre les inégalités dans les soins de santé.

Consultez l'analyse sur : http://www.itinera institute.org/fr/bibliotheque/_paper/de-private-uitgaven-in-de-belgische-gezondheidszorg/

Siège selle Salli



- Fléchir, tourner, se pencher en avant, sans effort.
- Vous utilisez les jambes et le dos, ce qui renforce les muscles du dos.
- Meilleure position, diminution de la tension dans le bas du dos et relâchement des épaules.
- Amélioration de la circulation sanguine au niveau des membres inférieurs.
- Le siège en 2 parties diminue la pression en position assise et améliore ainsi le confort génital.
- 2 nouveaux modèles : **Professional** - selle fixe, hauteur réglable.

SwingFit - selle mouvante, hauteur et selle réglable.

Plus d'info sur ses 2 modèles ?

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

Site Web : www.gymna.be



gymna

AXXON reste votre association représentative

AXXON restera au cours des quatre prochaines années la seule organisation professionnelle représentative des kinésithérapeutes reconnue dans notre pays. L'Inami a en effet annoncé ce mardi 24 avril qu'il n'y aurait pas d'élections au sein des organisations professionnelles représentatives du secteur en 2012.

AXXON, la seule organisation bilingue active à l'échelon national qui répond à tous les critères imposés par les autorités, continuera donc à représenter l'ensemble des kinésithérapeutes belges dans tous les conseils et commissions de l'Inami au cours des quatre années à venir. Nous endossons cette responsabilité dans un contexte difficile, teinté d'économies et de mesures d'austérité dont tous les kinésithérapeutes perçoivent déjà les effets au quotidien, et auxquels ils risquent d'être encore confrontés ces prochaines années si la récession se poursuit.

Retrouvez l'entièreté de cette réflexion sur la page d'accueil du site Axxon "Blog" : http://www.axxon.be/index.php?page=weblog&weblog_id=36



Berthe Detiste

À 91 ans, Berthe Detiste pratique encore toujours la kinésithérapie en libéral, comme elle l'a fait durant ses 65 ans de carrière.

Quel fut votre parcours scolaire et pourquoi avoir choisi la kinésithérapie ?

C'était la guerre et j'ai fait l'école d'infirmière Edith Cavell – Marie Depage. Durant notre deuxième année, nous avons des cours de massage pour soigner les hémiplégiques. Cela m'a plu, j'ai alors décidé de continuer mes études à l'Ecole Médicale de Massage et de Gymnastique. J'ai été diplômée en 1945.

En quelques mots, quel a été votre parcours professionnel ?

Une fois diplômée, j'ai tout de suite commencé à travailler en milieu hospitalier, durant un an. Mais ça ne me plaisait pas du tout. En 45, une fois mariée, j'ai aménagé un cabinet dans ma maison et me suis lancée en tant qu'indépendante. À partir de là j'ai fait toute ma carrière en cabinet privé.

Dès 1949, j'ai commencé toute une série de formations car la kinésithérapie n'était qu'à son ébauche à cette époque-là. Je me suis surtout intéressée à la sophrologie et au drainage lymphatique. Notre profession a tellement évolué que le recyclage permanent est une absolue nécessité.

.....
« Mes patients voudraient tous avoir mon énergie et mon enthousiasme. »

Qu'est-ce qui vous empêche d'arrêter aujourd'hui ?

Le besoin de bouger, d'être en contact avec le monde, et peut-être aussi la conjoncture financière actuelle. J'apprécie pouvoir continuer une pratique de groupe et garder notre patientèle de quartier.

Vous étiez une pionnière de la défense professionnelle de la kinésithérapie en Belgique, comment voyez-vous l'évolution à ce point de vue ?

A l'époque, dans les années 50, il y avait des associations d'anciens qui se sont au fil des ans réunies pour créer les premières associations de défense - l'APK au Brabant et ensuite l'AKB avec la Flandre. Je me suis toujours affiliée car j'avais envie de collaborer, de bouger, j'avais besoin d'être partout et de tout savoir. Je suis de nature curieuse et battante ! Je trouve qu'il y a eu une belle évolution de la défense mais qu'a-t'il fallu comme énergie pour faire démarrer la chose !

Vie professionnelle/vie privée : une combinaison heureuse ?

J'ai eu la chance de pouvoir établir un cabinet à mon domicile. J'ai donc pu vivre, travailler, élever mes enfants à la maison. Il faut toutes les circonstances de son côté car j'ai été veuve à 41 ans, il a fallu assurer ! Mais c'est dans mes gènes d'aller toujours de l'avant...

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

De continuer le « combat ».

Le fonctionnement du système d'andulation est basé sur la combinaison de chaleur infrarouge de type A et de vibrations mécaniques. La résonance stochastique a une action synergique sur la décontraction musculaire et joue un rôle significatif en agissant sur l'augmentation de la production d'ATP.

Dès lors, le système de massages par andulation constitue une méthode idéale pour soulager des syndromes tels que:

- Douleurs chroniques;
- Troubles neurologiques;
- Fibromyalgie;
- Douleurs articulaires;
- Surcharge musculaire;
- Drainage lymphatique et dégradation de l'acide lactique.

Des kinésithérapeutes sont déjà convaincus par cette thérapie et reconnaissent plusieurs avantages, dont entre autres:

- Main d'œuvre en extra sans salaire supplémentaires;
- Thérapie innovante dans le cabinet;
- Gains supplémentaires;
- Meilleurs résultats auprès des patients.



Pour plus d'information:
www.hhp-kine.be
 055/232323



Le système de thérapie par andulation est reconnu par les certificats médicaux européens et approuvé par le FDA.



Stany Rogiers, kinésithérapeute a ouvert son cabinet en 1973 à Lokeren.

Durant sa carrière, Il a joué un rôle actif en tant que kinésithérapeute et entraîneur des Diabes Rouges.

Stany Rogiers travaille avec différents sportifs, notamment des joueurs de football Belges. En 1985, il a ouvert un centre médico-sportif et de remise en forme où il soigne des athlètes de haut niveau.

A l'occasion d'un salon du Vélo en 2005, Stany découvre pour la première fois le massage par andulation et est immédiatement convaincu par les bienfaits de cette thérapie et de la plus value qu'elle peut

apporter à son cabinet et centre sportif. Il en parle aussitôt autour de lui et réalise que Stijn Stijnen, Timmy Simons et M'bo Mpenza utilisent déjà un matelas de massages par andulation dans leur programme d'entraînement et de compétition.

Stany a utilisé la thérapie par andulation comme programme de rééducation sur tous ses patients et a adopté cette méthode pour une récupération plus efficace lors des efforts fournis par les sportifs car elle joue un rôle essentiel dans la prévention des blessures et dans la détente musculaire.

Comme il a les mains libres, le kinésithérapeute peut se concentrer sur les blessures

de sont patient et simultanément, un deuxième patient peut être traité pour des causes moins urgentes, ce qui lui permet de gagner du temps et de l'énergie !

Même Stany utilise également son matelas de massages par andulation, trois fois par semaine : non parce qu'il souffre de douleurs corporelles, mais pour un bien-être/relaxation après une dure journée de travail. Tous ses patients ressentent déjà les bienfaits de cette thérapie dans son cabinet! Patients heureux ! Kiné heureux ! Tout le monde heureux !



LES FEMMES DANS LA KINÉSITHÉRAPIE

SELON LES CHIFFRES DU SPF SANTÉ PUBLIQUE, LA BELGIQUE RECENSE QUELQUES 27.378 KINÉSITHÉRAPEUTES AGRÉÉS AU 31 DÉCEMBRE 2010. CEUX-CI SONT RÉPARTIS COMME SUIT : 11.394 HOMMES (41,6%) AVEC UN PIC D'ACTIVITÉ POUR LES 35-39 ANS (1452), CONTRE 15.984 FEMMES (58,4%) AVEC UN PIC D'ACTIVITÉ POUR LES 30-34 ANS (2456). IL EST DONC TOUJOURS D'ACTUALITÉ, ET CE DEPUIS TOUJOURS, QUE LA KINÉSITHÉRAPIE EST UN SECTEUR MAJORITAIREMENT FÉMININ. DE PLUS, QUE CE SOIT PAR RÉGION, PAR SEXE OU PAR LANGUE CE SONT TOUJOURS LES FEMMES QUI L'EMPORTENT.

Pr Ann Cools (48 ans) – Responsable de la formation en Sciences de la Rééducation et Kinésithérapie à l'université de Gand

Les femmes dominent dans le secteur kinésithérapeutique... Axxon met en scène quelques profils féminins qui en valent la peine...

Plongée dans le monde de la kiné depuis sa plus tendre enfance – ses parents sont tous les deux dans le métier ! – Ann décroche son diplôme à la KU Leuven en 1986 et se partage ensuite entre son propre cabinet et l'important cabinet de groupe de ses parents. Très vite, elle aboutit toutefois dans l'enseignement, une activité qu'elle combine aujourd'hui avec une pratique clinique qui cible spécifiquement les traitements de l'épaule. Ses connaissances très pointues font d'elle une véritable autorité dans son domaine, et elle est régulièrement invitée comme conférencière à des congrès et symposiums de niveau international.

Chargée de cours, professeur puis responsable de la formation : le moins que l'on puisse dire, c'est que vous avez réalisé un très beau parcours académique !

« Enseigner me tentait beaucoup. Très vite, j'ai donc été amenée à donner cours à ce qui était encore à l'époque le Hoger Instituut voor Paramedische Beroepen, aujourd'hui devenu la haute école Artevelde. Suite aux importantes mutations qu'a connues l'enseignement, j'ai ensuite abouti à l'université de Gand, où j'ai soutenu en 2003 ma thèse de doctorat consacrée à la dysfonction de l'omoplate dans le cadre des plaintes scapulaires. Comme il existait un manque d'information sur la revalidation scapulaire et que personne ne travaillait sur cet aspect au sein de l'université, j'ai décidé de concentrer mes recherches sur cette thématique spécifique. En 2007, j'ai été nommée professeur et dès 2008, j'ai eu la chance



Université de Gand, Nic Vermeulen

de pouvoir prendre les rênes de la formation en Sciences de la Réhabilitation et Kinésithérapie. Une opportunité en or... mais aussi un défi non négligeable, quand on songe que j'ai sous ma responsabilité quelque 1200 étudiants qu'il faut gérer au quotidien ! »

Quelles évolutions avez-vous observées dans le secteur de la kinésithérapie ?

« Le niveau de la formation est aujourd'hui beaucoup plus élevé qu'il y a un certain nombre d'années, que ce soit sur le plan scientifique ou pratique. Dans le cadre de la rationalisation de l'enseignement, il y a eu des coupes claires dans un certain nombre d'établissements, et c'est une très bonne chose. Personnellement, je déplore toutefois que les autorités continuent à nous imposer une épreuve de contingentement ; c'est un camouflet aussi bien pour les étudiants que pour la formation. En fait, cela revient à une sorte de mécanisme de contrôle indirect.

.....

« C'est un défi de contribuer à donner corps à la formation des kinésithérapeutes de demain. »

.....

L'évolution du secteur des soins au cours des années écoulées a également eu un net impact. La société actuelle accorde par exemple beaucoup plus d'attention aux personnes âgées, mais aussi à certains tableaux cliniques tels que le diabète ou le surpoids. Tout ceci a donné naissance, au niveau de l'enseignement, à une foule d'orientations parmi lesquelles les étudiants doivent choisir leur future spécialité. À côté de la kiné de l'appareil musculo-squelettique, ils peuvent aujourd'hui opter pour une spécialisation en kiné gériatrique, neurologique... et même pédiatrique. Au sein de la formation proprement dite, l'apprentissage au départ de cas devient de plus en plus prééminent, ce qui rend aussi les étudiants plus critiques vis-à-vis des aspects liés au contenu. Enfin, l'évolution du secteur des soins a également provoqué un important développement de l'offre en formation continue : aujourd'hui, tout le monde peut continuer à apprendre toute sa vie durant ! »

Quelle est la proportion d'étudiants masculins et féminins, et vers quelles branches ont-ils tendance à s'orienter ?

« Le nombre d'étudiantes se situe entre 61% et 71%. On assiste donc clairement à une féminisation accrue, qui n'est d'ailleurs pas sans conséquences pour la profession. Dans la mesure où les femmes sont plus enclines à rechercher un équilibre entre

travail et vie de famille, les cabinets de groupe se multiplient actuellement comme des champignons. Les femmes s'inscrivent aussi davantage aux activités de formation continue. Là où autrefois la majorité des participants étaient des hommes relativement jeunes, ces activités accueillent aujourd'hui de plus en plus de femmes kinés d'un certain âge. Cela fait plaisir de voir que là aussi, on assiste à une manœuvre de rattrapage côté féminin.

Ici à Gand, 65% de nos jeunes diplômés s'orientent vers un statut d'indépendant, mais 10% seulement créent leur propre cabinet. Mais en tout état de cause, la kinésithérapie est un secteur où il y a de l'emploi : 70% des jeunes trouvent du travail endéans le mois. »

Et si c'était à refaire, la kinésithérapie vous tenterait toujours ?

« Si j'étais certaine d'avoir une carrière aussi variée qu'aujourd'hui, certainement. Par contre, si c'était pour travailler jour après jour dans un cabinet, je ferais probablement un autre choix. Je n'ai pas vraiment cette âme de « soignante » : je préfère le défi que représentent des responsabilités managériales et, surtout, le fait de contribuer à donner forme à la formation des kinésithérapeutes de demain. »

En 2011, Ann Cools a vu son beau parcours, son enthousiasme et ses grandes qualités pédagogiques couronnés par le tout premier prix Minerva, une distinction attribuée par l'université de Gand à des membres de son personnel particulièrement méritoires. L'université récompense ainsi ses efforts pour faire de sa faculté un acteur prééminent en matière de recherche scientifique, d'enseignement académique et de formation post-académique.

Que pensez-vous de l'existence d'une organisation professionnelle unique ?

« De mon point de vue d'enseignante, je ne peux que saluer cette évolution, sans toutefois pouvoir engager ma faculté dans une participation concrète. Il y a de bons contacts entre l'enseignement et Axxon par le biais de l'OVUNHOKI, la plateforme de concertation des universités et hautes écoles proposant une formation en kinésithérapie. Notre mission est d'informer les étudiants sans prendre position. Nous avons également développé une bonne collaboration et de bons contacts avec le cercle des kinés de Gand pour ce qui concerne la formation continue. Je suis moi-même membre d'Axxon, et je suis convaincue que si les membres s'investissaient davantage, nous aurions aussi plus d'impact... mais cela implique qu'ils reçoivent aussi quelque chose en retour. Et à ce niveau, il reste du pain sur la planche. »

Stim-Form

**ACTION
TVA 21%
OFFERTE**

Table électrique Montane

avec cadre de commande, roulettes et ouverture faciale

~~2.179~~ Déjà à pd
1.800⁸³ € TTC



 chattanooga

2 plans ~~2179~~ > **1800,83** € TTC

3 plans ~~2319~~ > **1916,53** € TTC

5 plans ~~2539~~ > **2098,35** € TTC

7 plans ~~2999~~ > **2478,51** € TTC



**Confort, qualité, facilité d'utilisation
dans une esprit de longévité afin
de satisfaire aux besoins de votre pratique.**

Chattanooga Mobile RPW

enfin une solution portable aux ondes de choc radiales

~~11.150~~
8.263⁶³ € TTC

+ 1 journée de formation offerte !



 **DJO**
GLOBAL

**Convient parfaitement pour l'utilisation
en cabinet, au centre ou à domicile.**
Sa conception repose sur une **simplicité**
d'utilisation exceptionnelle avec des
commandes **simples** et **ergonomiques**.

Poids de l'unité environ 9 kg
Dimensions : L 32 x l 32 x H 21 cm
Compresseur intégré
Fréquence de 1 à 15 Hz
Energie appliquée de 1 à 4 bar

Livré avec :
DActor applicateur (pièce à main)
Applicateur classic 15 mm
Applicateur DActor 20 mm
Manuel utilisation



STIM-FORM - Rue de Waremme, 108 B-4530 VILLERS LE BOUILLET
Tél.: 04/275.79.11 • Fax : 04/275.00.04

www.stim-form.com
info@stim-form.com

Monique Tieterickx, 74 ans, kiné indépendante

Une carrière vouée au bien-être des autres

Monique Tieterickx, 74 ans, rêvait de devenir archéologue, mais dépourvue du soutien parental elle s'est remise en question et s'est alors penchée sur la kinésithérapie. « En parcourant le programme de l'ESK (Ecole Supérieure de Kinésithérapie, à Bruxelles) je me disais que ça pouvait être sympathique de suivre des cours de physiologie, biologie, psychologie, etc. Et...effectivement, ça m'a très vite plu ! Mais c'est surtout en réalisant mon premier stage au centre de poliomyélite, où était rassemblée la dernière épidémie de polio de 1956, que cela a été le coup de démarrage. » Monique Tieterickx a été diplômée en 1957 et faisait partie du dernier cursus en deux ans. « A l'époque, les études étaient très basique. J'ai dû suivre de nombreuses formations par la suite car il y avait beaucoup de choses que l'on ne connaissait pas et qui se sont développées dans les années 60 et après. »

55 ans de carrière en 2012... et toujours pas l'envie d'arrêter !

Si l'on pose la question « quand allez-vous arrêter ? » à Monique Tieterickx, celle-ci répond « Bonne question, je n'en sais rien ! Ce sera déterminé par mon état de santé ou par des troubles administratifs. »

La kinésithérapeute septuagénaire dévoile également ses motivations à continuer son travail.

« J'ai pris ma pension au moment dû mais je ne l'estimais pas suffisante. C'était une première motivation, de plus j'aime bien le contact humain donc je continue volontiers. Ce n'est

QUE PENSEZ-VOUS DE L'ÉVOLUTION DE LA PROFESSION ?

« Je crois que depuis le début l'évolution a été continue. Il y a eu énormément de choses valables avec des méthodes nouvelles. Pour le côté purement professionnel je suis pour une évolution remarquable. Mais pour les tracasseries je suis contre. Les jeunes doivent bien s'informer avant de se lancer là-dedans. Et puis c'est un métier envahissant. Je n'ai pas eu d'enfant donc aucun problème sinon je ne sais pas où je les aurais mis ! Cependant, j'ai du faire des sacrifices. Je ne pouvais pas aller au théâtre avec un abonnement. Je volais presque mes divertissements. Au début je prenais les gens un peu quand ils le voulaient. Par contre je me suis toujours pris de longues vacances.

La qualité, c'est la volonté d'aller chercher un résultat positif pour le patient. Pour cela, je consulte beaucoup mes livres. »

pas une charge ni une contrainte mais il faut avouer qu'une pension d'indépendant ne couvre pas les frais parce que quoique l'on dise on a toujours besoin de plus d'argent pour des médicaments, pour des aides, dont on n'avait pas besoin avant. Et, en voyant Berthe Detiste, je me dis que j'ai encore quelques années devant moi. »

Attention, Monique limite sa patientèle, elle ne prend plus de nouveau domicile, ni de cas lourd, ne travaille plus le soir, ce qui fatalement élimine une catégorie de patients actifs.

« Je ne fais plus que ce que j'ai appris. Les toutes nouvelles formations je ne les suis plus. Il y aura aussi certainement un moment où je ne serai plus à la page. »

En désaccord avec l'informatisation du secteur

De haut de ses 74 printemps, Monique n'est et ne sera jamais une fervente adepte de l'informatique.

« J'ai une expérience très modeste et je déteste ! Le seul

«Après 55 ans, j'aime toujours le contact social avec le patient.»

avantage pour moi c'est le courrier électronique, je ne dois plus avoir de timbres. Je me contente d'une adresse mail et de faire mes dossiers patients en traitement de texte. Par contre je fais encore mon registre à la main. Je ne vois pas pourquoi je devrais avoir un logiciel sauf si un jour on ne peut plus y échapper ! Mais alors j'arrête ! »

Pionnière dans la défense professionnelle

C'est par civisme que Monique Tieterickx s'est affiliée à une association professionnelle, il y a 55 ans. Cela lui permettait également de partager et prendre la parole lorsqu'elle avait une idée ou un mot à dire... « et puis si ces gens faisaient des assemblées et des réunions il était quand même assez poli d'y participer, donc j'y allais. » conclut Monique. ■

Retrouvez également le témoignage de trois jeunes kinésithérapeutes : Diane Bortnowski, diplômée en 2011, Adelaïde Cormann, étudiante de dernière année et Mies Portier, qui travaille avec les personnes handicapées.

«<http://www.axxon.be>» et cliquez sur « Publications ».





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

B-E-St[®]

By JeeCee

Use B-E-St to be the Best!

Le Club de Bruges intègre B-E-St by JeeCee dans leur Cabinet de médecine du sport.

Le Club de Bruges ne cesse de travailler pour faire avancer la professionnalisation du club. Après une courte période de test, le personnel médical était tout à fait convaincu des effets positifs et de la capacité de B-E-St By JeeCee pour traiter ses joueurs rapidement et efficacement.



Qu'est-ce que ATP?

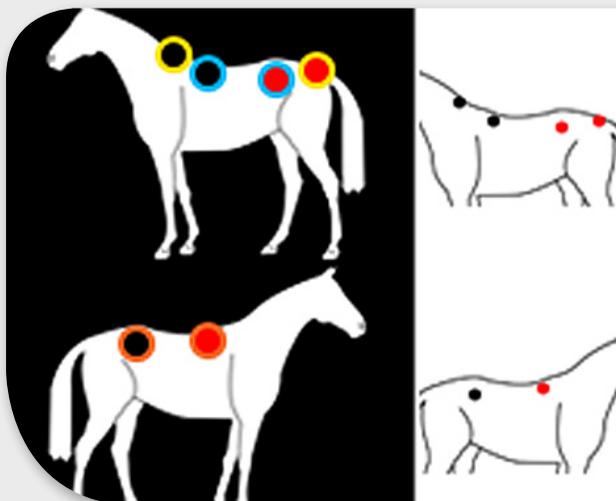
L'application B-E-St ou Bio – Énergie – Stimulation (stimulation bio-énergétique) est un tour de force technologique qui a recours au courant généré par une blessure ou au courant de la biostimulation. Grâce à l'émission d'un courant à très faible tension, B-E-St parvient à augmenter le niveau d'ATP (adénosine triphosphate) – l'énergie véhiculée par les aliments



– présent dans notre corps de 500 à 800 %. Les micro-courants imitent le système bio-électrique propre à notre corps pour restaurer l'équilibre naturel au niveau du tissu atteint et ainsi favoriser la régénération des cellules lésées.

B-E-St JeeCee fait son entrée dans le monde du cheval.

Ce concept unique est désormais disponible pour le traitement de chevaux. Le dispositif destiné aux chevaux comprend plus de 50 programmes pré-réglés et est également très convivial. L'écran affiche exactement où les électrodes adhésives peuvent être placées, et ils obtiennent également un bio-feedback continu du traitement.



Etudes

Un grand nombre d'études scientifiques ont été menées sur l'action des micro-courants, composante de base du concept B-E-St. Les courants de pensée occidentaux relatifs aux avantages de l'utilisation des micro-courants (μ a) ont émergé grâce à l'étude scientifique de la conduite du courant biologique dans les cellules. En 1978, Peter D. Mitchell se voit octroyer le Prix Nobel pour son travail en la matière. En 1982, le scientifique Chen démontre qu'avec une stimulation de moins de 500 micro AMP, l'ATP augmente de 500 à 800 %, la biosynthèse des protéines de 70% et le transport à travers la membrane est amélioré de 40 %. En 1991, les gagnants du Prix Nobel, Erwin Neher et Bert Sackman expliquent comment le micro-courant affecte le comportement de la membrane cellulaire. Paul D. Boyer et John E. Walker mettent au jour le mécanisme de la production d'ATP en 1997.

www.best-by-jeecee.com

Avantages ?

- » antistress, revitalisant, amélioration des niveaux d'énergie
- » récupération rapide après des activités sportives
- » réduction des inflammations
- » mobilité accrue
- » circulation sanguine locale améliorée
- » amélioration de la qualité du sommeil
- » guérison accélérée de blessures, régénération cellulaire et osseuse
- » renforcement du système immunitaire par la production de lymphocytes
- » Accélère la guérison des muscles, articulations, tendons et ligaments.

Kris Guldemont



Quelle est la valeur de B-E St au sein de votre cabinet ?

B-E St est la base de ma thérapie. Je commence toujours par un traitement qui parfois est prolongé et plus concis. Habituellement, cela se fait avec les électrodes manuelles qui sont parfois suivis par un traitement avec des électrodes adhésives. Chaque pathologie correspond à un traitement avec BE-St.

Pouvez-vous donner un exemple de quelques cas exceptionnels ?

J'ai déjà vu quelques résultats spectaculaires. Un homme qui pendant des mois avait une douleur constante dans la jambe, après un seul traitement, il n'a plus eu de douleur la nuit suivante. Après quelques traitements cette personne vit aujourd'hui sans aucune douleur depuis des mois. Le traitement des torticolis et maux de tête dus à la maladie du col, donnent souvent de bons résultats après la première séance. Pouvez voir que le traitement normal d'une pathologie particulière affecte également toute autre condition dont souffre le patient. Il y avait une dame qui était en traitement pour un problème de dos. Après le premier traitement avec les électrodes manuelles, la patiente a remarqué que la pression à la hauteur de son oreille avait disparu. Cette femme atteinte de la maladie de Ménière souffrait

jusqu'à présent d'une pression constante au niveau de l'oreille et pourtant après quelques heures de traitement la pression a disparu. Ce ne sont que quelques-uns des nombreux cas.

Est-ce que B-E St soigne rapidement et efficacement ?

Je n'ai pas besoin de convaincre mes patients de l'efficacité de Best. En fonction de la pathologie, vous pouvez obtenir des résultats rapidement. J'ai également remarqué que je peux aussi atteindre un rétablissement beaucoup plus rapide en soins Postopératoire et post-traumatique,

Avez-vous facilement intégré BE-St dans votre cabinet ?

L'intégration nécessite un ajustement, mais une fois fait, le traitement est plus simple et plus rapide en profondeur pour un résultat très satisfaisant.

Pouvez-vous dire quelque chose sur la formation continue de la BE-St par JeeCee Academy & des séminaires à l'étranger ?

Le résultat de mon traitement avec BE-St vient en grande partie de la formation continue que fournit l'Académie JeeCee. Les cas mentionnés ci-dessus ont des résultats rapides en raison de ce que j'ai appris pendant les cours liés au traitement des points de déclenchement, les muscles réflexes, etc. Puis il y a les séminaires à l'étranger dirigé par Jacques Caluwe et ici l'accent est mis sur la thérapie totale. Le point positif à propos des cours et des séminaires est que vous pouvez partager l'expérience avec des collègues qui travaillent avec B-E-St en permanence.

Seminaire

Vous voulez en savoir plus sur ce concept unique ? Inscrivez-vous à l'un de nos séminaires gratuits de présentation !

- samedi 23 juin de 10h à 13h

SN Distribution SA

Inscrivez-vous

Adresse: Avenue des Pins 8, 4121 Neupré

Email: freddy.ligot@skynet.be

Tel: 04 372 00 06

Site: www.mbt-litebook-wallonie.be



JeeCee International nv

Vent 1a, 9968 Bassevelde, Tel: 0032 (0)9 373 82 82, Fax: 0032 (0)9 373 94 09, Email: joint@jeecee.com



Activité Physique et Diabète de type 2

UNE ÉPIDÉMIE MONDIALE GALOPANTE OU PANDÉMIE EST CERTAINEMENT LE TERME LE PLUS APPROPRIÉ QUAND ON ÉVOQUE LA PRÉVALENCE DU DIABÈTE À L'ÉCHELLE PLANÉTAIRE. L'OMS ESTIME À PLUS DE 220 MILLIONS LE NOMBRE DE PERSONNES DIABÉTIQUES DANS LE MONDE. LES PRÉVISIONS SONT ALARMANTES CAR CE CHIFFRE POURRAIT DOUBLER D'ICI 2030 SI AUCUNE MESURE N'EST PRISE. L'INTERNATIONAL DIABETES FEDERATION AVANCE LE CHIFFRE DE 3,2 MILLIONS DE DÉCÈS IMPUTABLES AU DIABÈTE CHAQUE ANNÉE DANS LE MONDE. UN NOMBRE QUI DEVRAIT LUI AUSSI DOUBLER D'ICI 2030.

Le diabète de type 2 (DT2) est une maladie chronique, souvent héréditaire, multifactorielle, silencieuse, insidieuse.

Son manque de symptômes fait qu'elle est souvent ignorée pendant de nombreuses années.

Sa pathogénie est caractérisée par deux types d'anomalies: d'une part, des altérations de l'insulinosécrétion et d'autre part, des anomalies des effets de l'insuline sur ces tissus cibles (insulinorésistance).

Au cours de la maladie, un cercle vicieux se développe dans lequel le déficit initial de la sécrétion hormonale contribue à la détérioration métabolique, qui en retour dégrade davantage la fonction et la masse insulino-sécrétoire de la cellule β pancréatique.

Briser ce cycle devient essentiel au maintien d'un contrôle glycémique durable

LE DT2 EST UNE AFFECTION MÉTABOLIQUE CHRONIQUE LOURDE DE CONSÉQUENCES PAR SES COMPLI-CATIONS.

-le diabète augmente par 2 à 3 le risque de cardiopathie et d'accident vasculaire cérébral.

-la neuropathie diabétique touche jusqu'à 50% des diabétiques

-la lésion des petits vaisseaux sanguins de la rétine entraîne la rétinopathie diabétique pouvant évoluer vers la cécité. Au bout de 15 ans de diabète environ 10% présentent des atteintes visuelles graves.

-le diabète reste l'une des principales causes d'insuffisance rénale.

Plusieurs facteurs de risque à développer un diabète ont été identifiés:

- âge supérieur à 40 ans;
- surpoids, surtout si adiposité abdominale;
- antécédents familiaux (parents ou fratrie) de DT2;
- antécédents d'hyperglycémie modérée à jeun ou intolérance au glucose;
- antécédents de diabète transitoire à l'occasion d'un stress majeur ou d'une corticothérapie;
- antécédents de diabète gestationnel ou accouchement d'un nouveau-né de plus de 4 kilos;
- pression artérielle supérieure à 140/90

THERAPIE A L'HONNEUR

CHANTAL GODEFROID*

mm Hg

- HDL cholestérol (inférieur à 35 mg/dl) et/ou triglycérides élevés (supérieur à 250 mg/dl) ou dyslipidémie traitée.

L'ACTIVITÉ PHYSIQUE, UNE ARME THÉRAPEUTIQUE EFFICACE ET INDISCUTABLE.

L'activité physique régulière doit faire partie intégrante de la prise en charge du diabète de type 2 (DT2), au même titre qu'une alimentation saine et équilibrée.

Peu de patients diabétiques ont un niveau d'activité physique suffisant

Pourtant les effets bénéfiques de l'activité physique régulière ne sont plus à démontrer tant dans la prévention du DT2 (diminution de 50% de l'incidence du DT2 chez les sujets à risques métaboliques élevés) mais également dans l'amélioration de l'équilibre glycémique du DT2 (amélioration du taux HbA1c de 0.6 % à 0.8% en moyenne).

L'activité physique bien conduite permet également une augmentation de la masse maigre, une diminution de la masse grasse (surtout viscérale), une diminution de l'insulino-résistance, une diminution des facteurs de risque cardio-vasculaire tels que diminution de la pression artérielle systolique et une diminution des triglycérides.

L'activité physique présente des effets aigus et des effets à distance des sessions d'exercices lorsque ceux-ci sont pratiqués régulièrement (effet de l'entraînement)

ACTIVITÉ PHYSIQUE ET PRÉVENTION DU DT2

Les études publiées (4 à 8) dans les années 1990 ont confirmé l'intérêt des modifications du mode de vie (activité physique et/ou alimentation) chez des individus à risque de développer un DT2 (intolérants au glucose). Il s'agis-

sait d'études interventionnelles dont la durée était supérieure à 3 ans, randomisées avec groupe contrôle. Elles rapportent une réduction de 28 à 67% de l'incidence du DT2 chez les sujets intolérants au glucose après 3 à 6 ans.

Ces études interventionnelles permettent de confirmer de façon convaincante que l'activité physique représente un atout thérapeutique majeur dans le cadre d'une modification du mode de vie pour prévenir la survenue d'un DT2.

A noter que l'étude chinoise de DA QING a inclus un groupe exercice seul! Comparé au groupe contrôle, après 6 ans, la prévalence du DT2 était réduite de 46% dans le groupe exercice versus 42% dans le groupe diététique plus exercice et, 31% dans le groupe diététique.

Ces études ont également montré que, par rapport au groupe contrôle, une intervention modifiant le mode de vie pendant 3 à 6 ans peut prévenir ou retarder la survenue du DT2 d'environ 15 ans ■

Etude	Nombre de sujets (âge)	IMC (kg/m ²)	Critère d'inclusion	Durée moyenne d'étude	Type d'activité physique	Incidence du diabète à la fin de l'étude (réduction du RR de DT2 dans groupe E versus T)
an et al. (3) (Da Qing, Chine)	577 HF (45 ± 9 ans)	26	IG	6 ans	Endurance	T : 67,7 % / E : 46 % RR : -51 %
Tuomilehto et al. (2) (FDPS, Finlande)	522 HF (40 - 64 ans)	31	IG	3,2 ans	Endurance + Résistance	T : 23 % / E : 11 % RR : -58 %
Knowler et al. (4) (DPPS, USA)	3 224 HF (34 ± 6 ans)	34	IG	2,8 ans	Endurance	T : 19,8 % / E : 14,3 % RR : -58 %
Kasaka et al. (6) (Japon)	458 HF (40 - 50 ans)	24	IG	4 ans	Endurance	T : 9,3 % / E : 3 % RR : -67,4 %
Ramachandran et al. (5) (IDPP, Inde)	269 HF (46 ± 6 ans)	26	IG	3 ans	Endurance	T : 55 % / E : 39,5 % RR : -28,2 %

*Chantal Godefroid

- Master en kinésithérapie et réadaptation - Université Libre de Bruxelles
- Centre de réadaptation physique pluridisciplinaire-Hôpital Erasme, Bruxelles
- Membre du Conseil Médical et Educatif de l'Association Belge du Diabète
- Membre de la Société Francophone du Diabète

INTERVIEW



Simon Baertis

HANS VAN ALPHEN, DÉCATHLONNIEN ET KINÉSITHÉRAPEUTE, REPRÉSENTERA LA BELGIQUE AUX PROCHAINS JEUX DE LONDRES. LORS DE NOTRE RENCONTRE, IL VIENT DE RENTRER AU PAYS APRÈS UN STAGE EN AFRIQUE DU SUD ET IL LUI RESTE QUELQUES MOIS POUR SE PRÉPARER... MAIS COMMENT DIABLE S'ENGAGE-T-ON DANS UNE DISCIPLINE COMME LE DÉCATHLON – ET, SURTOUT, COMMENT S'ENTRAÎNE-T-ON POUR DIX EXERCICES À LA FOIS ?

HANS VAN ALPHEN, TOUCHONS DU BOIS.

« J'ai débuté l'athlétisme à l'âge de 8 ans : cross-country en hiver et essais sur piste en été. A 12 ans, j'ai rejoint un groupe dont l'entraînement était assuré par Serge Desmedt, le champion national de décathlon de l'époque ; c'est ainsi que j'y ai pris goût », raconte Hans van Alphen. « Apparemment, j'avais un certain potentiel et toutes les disciplines me plaisaient... et j'ai donc commencé à les pratiquer toutes les dix. »

SPORT ET ÉTUDES : UN MÉLANGE AU GOÛT AMER

Hans décide d'aller étudier à Louvain, où il s'oriente vers un master en kinésithérapie. Athlète prometteur, il bénéficie, durant sa première année, d'un statut d'étudiant sportif de haut niveau. Malheureusement, la ville estudiantine exerce sur lui une influence funeste... « J'aimais bien sortir, et tout au long de mes cinq années d'études, l'athlétisme est un peu passé au second plan », avoue-t-il. « J'ai également connu une série de difficultés au cours de cette période : ma maman a été victime d'un AVC, j'ai quitté mon entraîneur... Bref, ma motivation en a pris un sérieux coup. »

Diplôme de kinésithérapie en poche, il décroche immédiatement une place dans le cabinet de Wim Vandeven, conjoint et entraîneur de Tia Hellebaut. « C'est à ce moment que j'ai définitivement tourné le dos à la vie estudiantine », poursuit-il. « Lorsque j'ai assisté au succès grandissant de deux athlètes qui n'étaient initialement pas tellement meilleurs que moi, j'ai eu un véritable déclic. »

FRANCHIR DEUX FOIS LA BARRE DES 8000 POINTS

A partir de ce moment et bien que forcé d'intercaler l'athlétisme entre ses autres activités, Hans se replonge corps et âme dans la pratique sportive. « J'y consacrais 2h30 de pause tous les midis et bien souvent, j'allais encore faire un entraînement de force le soir, après une longue journée de travail.

lon. Poursuivant sur sa lancée, il décroche la 11^e place lors du championnat du monde à Osaka avec 8034 points, ce qui lui ouvre les portes de Jeux Olympiques de Pékin (2008). Catapulté au sommet mondial de sa discipline, il se voit proposer un contrat professionnel à temps plein par le Bloso, la direction sportive en Communauté flamande. « Le moment était venu de dire adieu à la

« En tant que décathlonien, il faut trouver l'équilibre optimal entre masse musculaire et vitesse. »

De l'amateurisme de haut niveau ! » se souvient-il. « Ce fut une période très lourde, où j'ai souvent été malade de fatigue... mais où j'ai aussi énormément progressé. Il ne me restait plus qu'un pas à faire pour m'envoler vers les plus hauts sommets. J'ai donc décidé de mettre ma carrière en veilleuse et de ne plus travailler qu'à mi-temps, ce qui m'a permis d'intensifier sensiblement mes entraînements. C'était en 2007, au moment où j'ai commencé à percer dans les hautes sphères internationales. »

Lors de l'Universiade de Bangkok, il est le premier belge à franchir la barre des 8000 points, un exploit qui l'élève du même coup au rang de recordman national de décath-

kinésithérapie et de m'orienter résolument vers une carrière d'athlète de haut niveau », conclut Hans van Alphen.

2008, L'ANNÉE-CATASTROPHE

« 2008, ma première année en tant qu'athlète professionnel à temps plein, a été une véritable catastrophe : dès janvier, je me suis blessé... mais comme pour moi, un jour sans entraînement était un jour de perdu, j'ai continué malgré la douleur, ce qui n'était évidemment pas très malin. En tant que kinésithérapeute, j'aurais dû m'en rendre compte », soupire Hans. « J'en ai payé le prix lors des Jeux de Pékin, avec une rupture des tendons des adducteurs en plein 100 mètres et une fracture de fatigue au niveau de l'os

pubien. Résultat : un an de rééducation et de rendez-vous réguliers au centre de conseil du sport de Louvain, auprès de mon collègue kinésithérapeute Maarten Thyssen et du Pr Filip Staes. Entre-temps, Wim Vandeven était devenu mon coach principal et, grâce à son excellent accompagnement technique et mental, je suis malgré tout parvenu à terminer 2009 en beauté avec un nouveau record personnel de 8070 points – un vrai coup de

évidemment de travailler sur différentes disciplines. Je m'entraîne une dizaine de fois par semaine, à raison de 2 à 3 heures par séance – par exemple saut en longueur et lancer du poids le matin, 110 m haies et lancer du disque l'après-midi. Je travaille également ma force deux fois par semaine. La masse musculaire est importante pour les disciplines de lancer... mais en excès, elle affecte les performances à la course ou

Mais Cuba et l'Allemagne possèdent aussi d'excellents décathloniens. »

Hans van Alphen s'est fixé les prochains Jeux Olympiques comme l'objectif majeur de sa carrière sportive. Et ensuite ? « Je ne pense pas que je vais reprendre la kiné à 100%, et je ne me vois plus non plus travailler dans un cabinet classique. Avec mon expérience des entraînements, des exercices et de la

UN KINÉ BELGE AUX JO : ET PLUTÔT DIX FOIS QU'UNE !



fouet pour le moral, juste avant le championnat d'Europe de Barcelone ! »

ENTRAÎNEMENTS COMBINÉS

« Jusqu'à mon année de rééducation, j'étais très fort sur le plan physique mais pas du tout sur le plan technique. Heureusement, j'ai pu travailler à cet aspect avec l'aide de mes quatre entraîneurs, Wim Vandeven (coach principal), Friso Hagman (lancer du poids et du disque), René Didden (lancer du javelot) et George Friant (saut à la perche)... et non sans succès, car mes records personnels n'ont cessé de s'améliorer ! », raconte Hans. « La préparation d'un décathlonien impose

au saut en longueur. Tout l'art est donc de trouver l'équilibre optimal entre muscles et vitesse. »

LES AMÉRICAINS AU SOMMET

Si le décathlon a longtemps été surtout l'affaire des européens, la liste des champions de la discipline tend aujourd'hui de plus en plus à s'internationaliser. « Pour l'instant, ce sont les américains qui sortent du lot et, sauf blessure d'ici aux Jeux, ce sont les grands favoris », commente Hans. « Ce sont vraiment des athlètes explosifs. Au 100m, par exemple, ils battent de 2 à 3 dixièmes de seconde le record belge de l'an dernier.

rééducation, je vais probablement plutôt chercher à pratiquer en milieu sportif. Pour le reste, j'espère pouvoir apporter dans les années à venir une contribution positive au sport en général et à l'athlétisme en particulier, en Belgique et au-delà », conclut-il à la fin de notre entretien. Il ne nous reste donc plus qu'à lui souhaiter une prestation phénoménale à Londres et à lui promettre que, comme les dizaines de kinésithérapeutes qui liront cet article, nous ne manquerons pas de toucher du bois... et plutôt dix fois qu'une !

LE DÉCATHLON EN BREF

Le décathlon se déroule en deux jours, chaque épreuve donnant droit à un certain nombre de points fixés dans un barème. Les athlètes qui dépassent la barre des 8000 points sont des champions de niveau mondial. La qualification pour les Jeux Olympiques impose toutefois d'atteindre au moins 8200 points (minimum A).

Jour 1

100 mètres
Saut en longueur
Lancer du poids
Saut en hauteur
400 mètres

Jour 2

110 mètres haies
Lancer du disque
Saut à la perche
Lancer du javelot
1500 m

SPORT ET RÉÉDUCATION COMME UN ATHLÈTE AVEC KINESIS.

Dans la plupart des programmes de rééducation, prévention et entraînement spécifique à un sport, les exercices fonctionnels sont essentiels. Pour une forme physique optimale, coordination, stabilité, équilibre, souplesse, force, rapidité, puissance de réaction, capacité cardiovasculaire et capacité respiratoire doivent être entraînés. Kinesis permet l'exécution de mouvements en 3D. Il déplace l'accent mis sur l'entraînement de la force vers les mouvements fonctionnels. Ce faisant, il est possible d'exécuter n'importe quel mouvement du corps humain imaginable, sous toute résistance et sans la moindre limitation dans la liberté de mouvement ; pousser, tirer, ramasser, déplacer, jeter, attraper, soutenir, courir, sauter. Le mouvement physiologique originel de l'homme est essentiel et c'est ce qui rend Kinesis unique.

KINESIS DANS LA PRATIQUE

annatommie, Amsterdam

Wouter Verhulst, Responsable
kinésithérapie



Le système Kinesis One est installé chez annatommie au sein de la rééducation tant des sportifs que des non-sportifs qui reprennent leurs activités quotidiennes après une opération. Wouter Verhulst explique : "Il faut penser à la rééducation après une reconstruction du ligament croisé antérieur, une chirurgie de la coiffe des rotateurs et beaucoup d'autres interventions. Le mur Kinesis offre la possibilité de réaliser une rééducation dans tous les sens et parfaitement dosée. Outre les sportifs, nous obtenons aussi de bons résultats chez les non-sportifs grâce à l'accessibilité de l'appareil. Force, coordination ; absolument toutes les propriétés motrices de base peuvent être bien entraînées, pour autant qu'elles soient dûment dirigées et contrôlées par le kinésithérapeute. L'accompagnement des exercices exécutés est important, car vous bougez dans une chaîne ouverte et les exercices peuvent facilement ne pas être exécutés de manière optimale. L'amélioration au niveau de la coordination et l'utilisation

fonctionnelle surtout est positivement remarquable ! Cette dernière est très importante dans le cadre des vues les plus récentes en ce qui concerne la gymnastique médicale et l'arthrose, mettant l'accent sur la fonction de proprioception."

Annatommie utilise Kinesis pour un vaste groupe cible : sportifs, non-sportifs, jeunes et moins jeunes. "Il existe même des exemples de patients qui n'aimaient pas les appareils de fitness, mais ont pris beaucoup de plaisir à réaliser des exercices avec le Kinesis One et les Kinesis Stations. Les patients réagissent très bien au Kinesis. Il est considéré comme un instrument précieux dans le cadre de la rééducation en raison de l'efficacité et du plaisir fourni par les exercices" déclare Verhulst.

RSCA Anderlecht

Jochen Decoene, Responsable
kinésithérapie



Le Kinesis One est utilisé chaque jour par le club de football Anderlecht comme fil conducteur dans le cadre de la rééducation active ou en tant qu'élément d'un entraînement préventif. Les sportifs de haut niveau (footballeurs), aussi bien les jeunes, les joueurs prometteurs que les joueurs professionnels utilisent le mur Kinesis.

"Kinesis est très précieux pendant la rééducation du sportif", déclare M. Decoene. L'appareil met l'accent sur la participation active de tout le corps du sportif. Dès le moment où l'état physiologique de la blessure



le permet, une rééducation active est entreprise, et à ce niveau, le Kinesis constitue un splendide appareil avec lequel travailler. "Cet appareil met l'accent sur la relation agoniste-antagoniste à l'intérieur du corps, et stimule la proprioception du corps et l'aspect du réapprentissage moteur de certains modèles de mouvement."

"Le Kinesis diffère de beaucoup d'autres appareils, car il pense en trois dimensions, tant les plans sagittal, frontal que transversal sont intégrés dans les exercices de gymnastique médicale. Et se combine à cela le fait qu'il y a presque toujours un contact avec le sol durant les exercices, de sorte que cet appareil constitue une importante plus-value dans le cadre de la gymnastique médicale fonctionnelle."

Jochen Decoene utilise le mur pour un entraînement de stabilisation fonctionnelle dans les trois plans : stabilisation flexion-extension, stabilisation latérale et stabilisation de rotation du tronc et des membres inférieurs et supérieurs. Le tout peut se dérouler de manière isométrique, concentrique, excentrique et même pliométrique. En outre, des modèles de mouvements fonctionnels globaux peuvent être exécutés avec une résistance adaptée.

"Les sportifs réagissent positivement au Kinesis car l'appareil stimule des mouvements fonctionnels qui se rapprochent fortement des mouvements spécifiques quotidiens et sportifs, et donc le sportif les ressent mieux et en comprend mieux l'utilité" explique encore Decoene.

TECHNOGYM BELGIUM

Chaussée de Louvain 555/2 - 1930 Zaventem - Tel.: +32 (0)2 - 790 05 50

Fax: +32 (0)2 - 721 36 99 - E-mail: info_blx@technogym.com



TECHNOGYM

The Wellness Company

www.technogym.com

S'investir aujourd'hui pour participer demain !

**LES SOINS DE SANTÉ SE TROUVENT AUJOURD'HUI CONFRONTÉS À D'IMPORTANTES DÉFIS, QUE LA KINÉSITHÉRAPIE AUSSI SERA AMENÉE À DEVOIR RELEVER SI ELLE VEUT CONFOR-
TER SON RÔLE DE DISCIPLINE ESSENTIELLE AU SEIN DE NOTRE SYSTÈME DE SOINS. LA
PLUS GRANDE DIFFICULTÉ SERA DE GARANTIR LA PÉRENNITÉ D'UN SYSTÈME QUI PUISSE
GARANTIR À L'ENSEMBLE DE LA POPULATION UN ACCÈS ÉQUITABLE ET EFFICACE À DES
SOINS PRÉVENTIFS ET CURATIFS DE QUALITÉ.**

Une série de facteurs viennent actuellement mettre en péril la viabilité et le financement de notre politique de santé : vieillissement, progression des maladies chroniques, attentes croissantes de la population en matière de soins... Pour gérer au mieux les limitations du financement public, plusieurs études de l'OCDE ont démontré que la meilleure méthode est d'améliorer l'efficacité des soins.

LA MENTALITÉ DES PATIENTS ET DES PRESTATAIRES DOIT CHANGER DU TOUT AU TOUT

Le Brainstorm 2012 organisé par Itinera Institute avec une série de responsables politiques, de personnalités académiques et de stakeholders du secteur de la santé a livré une série d'idées visant à soutenir la qualité et la viabilité financière du système de santé belge. Il va sans dire que ces recommandations concernent aussi la kinésithérapie et que, loin d'être une charge inutile, les objectifs stratégiques qu'Axxon a mis à l'honneur au cours des années écoulées – qualité, prévention, accès direct, informatisation – relèvent en réalité d'une absolue nécessité.

Dans ce magazine, nous reprenons quelques recommandations du Brainstorm Itinera 2012. Les éventuelles conséquences pour la kinésithérapie sont développées plus amplement dans l'Exclusif.

“ **RECOMMANDATION 1**

L'efficience – la recherche d'un bon rapport coût/efficacité (ou « value for money » en anglais) – est un aspect à encourager dans le cadre d'une approche ciblée sur la qualité.

*Des incitants pour la qualité (Pay for Quality/Performance)
Dirk Broeckx, ancien secrétaire général de l'Association Pharmaceutique Belge*

“ **RECOMMANDATION 2**

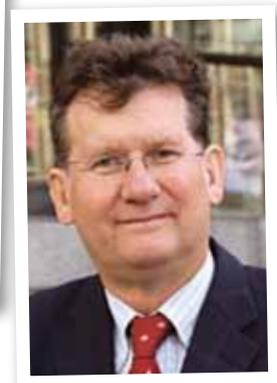
La base d'un système de soins performant doit être une première ligne bien développée, accessible et généraliste, reposant elle-même sur des équipes multidisciplinaires axées sur la prévention et les soins intégrés aux malades chroniques.

*Des soins accessibles, qualitatifs et axés sur le patient.
Pr Jan De Maeseneer, médecine générale et
soins de première ligne, Ugent*

LES SOINS DE SANTÉ DU FUTUR



© UGent, Hilde Christiaens



RECOMMANDATION 3

Une prévention efficace constitue un investissement de santé idéal et forme la pierre angulaire d'une politique intelligente en la matière.

*Investir dans toutes les facettes de la prévention
Pr Lieven Annemans, économie de la santé UGent,
senior fellow Itinera Institute*

RECOMMANDATION 4

Un certain nombre de mesures permettraient de réaliser de sérieuses économies dans le secteur des soins, et ce sans léser ni les patients, ni les prestataires. Les mots-clés sont : orthodoxie budgétaire, lutte contre la fraude, actualisation de la nomenclature, développement de la plateforme e-Health.

*Faire davantage avec moins de moyens :
comment gagner en efficacité dans les soins de santé
Peter Degadt, administrateur délégué de Zorgnet Vlaanderen*

RECOMMANDATION 5

Les organismes assureurs doivent adopter un rôle beaucoup plus actif dans le paysage de la santé et mieux aider leurs membres à accéder à des soins abordables et de qualité. Les mutuelles présenteront demain un visage bien différent : une redéfinition de leurs missions s'impose en effet, ne fût-ce que parce que les possibilités de l'informatique vont bouleverser en profondeur leurs fonctions d'organismes de paiement.

La mutuelle de demain est un assureur social, un conseiller en soins et une association de membres.

*Un rôle nouveau pour les mutuelles
Guy Peeters – président de l'UNMS*

Lors de la fusion en 2009, Axxon a fait les bons choix quant à ses objectifs:

- Miser sur la qualité des soins ;
- Utilisation efficace des rares moyens financiers ;
- Renforcement de la kinésithérapie de première ligne dans les cabinets indépendants ;
- Collaboration dans la première ligne ;
- Accès direct à la kinésithérapie ;
- Le rôle du kinésithérapeute dans la prévention ;
- L'informatisation qui optimise la communication entre les prestataires de soins et qui canalise la simplification administrative. ■

Axxon espère que tous les kinésithérapeutes ont conscience que nous sommes à l'aube d'une nouvelle ère. Cultiver la nostalgie du passé, c'est fermer les yeux sur la réalité présente. Si nous voulons que notre discipline joue un rôle important dans les soins de santé de demain, chacun d'entre nous devra y apporter sa petite pierre en se montrant ouvert à la nouveauté et en y prenant une part active.

Les membres d'Axxon retrouveront plus d'explications et des informations à ce sujet dans l'Exclusif ci-joint.



Méthode Busquet

LES CHAÎNES PHYSIOLOGIQUES

Bruxelles

Université

Gent IPVK



www.chaines-physiologiques.com

www.chaines-physiologiques-bebe.com

secrétariat central : 19, avenue d'Ossau - 64000 Pau (F)
+ 33 (0) 5 59 27 00 75 - formation@methode-busquet.com



Kinésithérapie **HMTC**
Harmonisation Myotensive de la Tête et du Cou

**Spécialisation dans la gestion des douleurs
et dysfonctionnements de la tête et du cou**



Maxillo-faciale

- Douleurs et perturbations fonctionnelles de l'ATM.
- Douleurs musculaires.
- Traumatisme et chirurgie Maxillo-faciale.
- Douleurs de la face.
- Douleurs dentaires atypiques.

ORL

- Vertiges et perturbations de l'équilibre.
- Otagies.
- Dysperméabilité tubaire.

Neurologie

- Céphalées de tension.
- Migraines.
- Douleurs de la face.

Formation en 4 WE en vue de l'autonomie de l'élève

Pour plus de renseignements

Formation HMTC: 0475/47.87.22

Site internet très complet : www.kinehmtc.com

La logique HMTC offre au kinésithérapeute
une très bonne maîtrise et le positionne comme
l'intervenant majeur dans la gestion de ces problèmes



Vous cherchez un partenaire fiable pour votre sécurité sociale?

4 raisons d'opter pour Xerius



Accompagnement personnalisé

Tout indépendant qui fait gérer son dossier par Xerius Caisse d'Assurances sociales se voit attribuer une **équipe attitrée de gestionnaires de dossiers** qui connaissent parfaitement sa situation.



Connaissance

Un indépendant bien informé peut éviter de nombreux frais. C'est la raison pour laquelle nous vous faisons parvenir tous les trois mois notre **Bulletin d'Information** et que nous vous dispensons, si nécessaire, des conseils juridiques sur votre assujettissement, votre pension, l'assurance-maladie, les allocations familiales, etc.



Qualité

Xerius accorde une grande importance à l'**efficacité** et à la **rapidité**. C'est pourquoi nous analysons en permanence nos méthodes de travail et opérons, le cas échéant, les rectifications nécessaires.

3,05%

Indépendance

Xerius est **totalelement indépendant**: nous travaillons uniquement dans l'intérêt de nos clients. Depuis des années, nous appliquons en outre les **frais de gestion les plus bas** du marché. Chez nous, vous ne payez que **3,05 %**.

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



Mieke Vanneste

Mieke Vanneste savoure sa vie et son travail en Suisse... et participe même aux manifs !

MIEKE VANNESTE DÉCROCHE SON GRADUAT DE KINÉSITHÉRAPIE EN 1985. DU HAUT DE SES 21 PRINTEMPS, ELLE SE TROUVE UN PEU JEUNE POUR S'ENFERMER DÉJÀ DANS UN POSTE FIXE... ET DÉCIDE DONC D'ALLER TENTER SA CHANCE DANS CE PAYS MAGNIFIQUE QU'EST LA SUISSE.



« Enfant et ado, j'ai souvent passé les vacances d'été ou d'hiver dans les Alpes suisses, dont les paysages époustouflants n'ont jamais cessé de me fasciner », ex-

plique-t-elle. « C'est donc tout naturellement que j'ai eu envie que mon rêve de travailler à l'étranger puisse se réaliser ici. »

DE LA CLINIQUE PSYCHIATRIQUE À L'HÔPITAL CANTONAL

« Diplôme en poche, j'ai d'abord postulé dans les régions montagnardes, mais avec le tourisme, les contingents de travailleurs étrangers y étaient déjà atteints ; c'est donc finalement dans une clinique psychiatriques sur les rives du lac de Zurich que je suis parvenue à décrocher un premier emploi. J'y ai bien vite découvert que la Suisse est un pays aux multiples visages et que, même si à peine une heure de voiture les sépare, il y a vraiment un monde de différence entre la vie à la montagne et le rythme trépidant d'une ville cosmopolite...

C'est également là que j'ai rencontré mon conjoint, lui-même de nationalité suisse. Après trois ans environ, j'ai eu envie de revenir à un véritable contexte clinique, où je puisse développer une activité plus technique. Nous avons donc déménagé à Susee (dans le canton de Lucerne), où j'ai trouvé un poste dans un hôpital cantonal. Notre équipe de huit kinésithérapeutes totalisait pas moins de quatre nationalités différentes : des suisses, un néerlandais, un indien et moi. Nous changions de service tous les trois mois, ce qui m'a permis d'entrer en contact avec des disciplines très diverses – soins intensifs, chirurgie orthopédique, neurologie, gynécologie, etc. – et de traiter aussi bien des malades hospitalisés que des patients ambulatoires, comme dans un cabinet privé. »

HORIZON

UN CABINET DE GROUPE 100% FÉMININ

Après son mariage, Mieke ouvre dans le petit village de Reiden – 4.000 habitants à peine – un cabinet solo qui est aujourd'hui devenu une pratique de groupe exclusivement féminine... et dont toutes les collaboratrices travaillent à temps partiel : Ursula et Mieke quatre jours par semaine, Andrea deux jours et Nathalie deux soirées. Le cabinet fête cette année son vingtième anniversaire.

« J'ai la chance d'aller au travail en vélo et, comme tous les Suisses, je me lève très tôt : ma journée de travail commence dès 7 heures du matin, souvent par des tâches administratives. A partir de 8 heures, place aux patients, qui se succèdent au rythme d'un toutes les demi-heures. Nous soignons ici des personnes de tous âges qui viennent aussi bien pour des traitements orthopédiques que traumatologiques, rhumatologiques, etc.

Il est exceptionnel que nous nous rendions à domicile : s'ils peuvent être déplacés, les patients viennent au cabinet. La collaboration avec les généralistes, orthopédistes et autres prestataires de soins se passe de façon très collégiale.

Mes trois collègues ont toutes la nationalité suisse, mais Nathalie et Ursula ont fait leurs études en Allemagne. Personnellement, je n'observe pas de différences majeures entre les différents diplômes, quoiqu'en Suisse, l'académisation de la formation n'en soit encore qu'à ses débuts. Mais à mon sens, les études ne sont de toute façon qu'une base : pour apprendre des techniques plus spécialisées, il faut suivre des formations complémentaires.

Les kinés suisses travaillent beaucoup suivant le concept Maitland, d'autres pays sont plutôt pour l'approche Kaltenborn. Pour ma part, en matière de thérapie manuelle, j'ai suivi autrefois une formation Cyriax (qu'un belge est venu donner ici en Suisse) et, plus tard, les cours de biomécanique analytique de Raymond Sohler, un autre kinésithérapeute belge.

POUR LA KINÉ, LES SUISSES NE SONT PAS DES PIONNIERS

De façon générale, je n'ai pas l'impression que les Suisses fassent vraiment œuvre de pionniers dans notre secteur. Ils sont

surtout fortement influencés par les nombreux kinésithérapeutes néerlandais qui se sont installés ici. Par contre, ils mettent un point d'honneur à proposer une prise en charge de grande qualité et à se recycler en permanence. Il faut dire que les attentes des patients sont élevées : ils veulent rester mobiles et en relativement bonne santé jusqu'à un âge avancé.

La profession a plutôt bonne presse auprès de la population. Par contre, les caisses d'assurance-maladie rechignent à nous accorder une rémunération adaptée : cela fait plus de 14 ans que nos honoraires stagnent, et ce bien que le coût de la vie ait augmenté de près de 20% ! C'est la raison pour laquelle, le 19 mars dernier, nous avons fait la grève pour aller manifester à Berne, devant le parlement. » (voir encadré)

VIVRE COMME UN COQ EN SUISSE

Je vis aujourd'hui avec mon mari et nos deux filles adolescentes (15 et 13 ans) quelque part entre le Jura et les Alpes, à 400 mètres d'altitude et à 5 kilomètres à peine de mon cabinet ; Bâle, Lucerne, Zürich et Berne sont à moins d'une heure de route. Aujourd'hui encore, après 26 ans, il suffit que je passe une journée à me promener ou faire du vélo dans la montagne pour me sentir en vacances... On vit aussi beaucoup plus clairement le passage des saisons, avec des hivers froids et enneigés et des étés chauds qui font revivre les prairies fleuries. La montagne, les villes, les lacs, une mosaïque de cultures et de paysages : que demander de plus ? Si j'ai parfois envie de revenir en Belgique ? Le temps d'une visite... mais plus pour y vivre ! ■



4000 KINÉSITHÉRAPEUTES DANS LES RUES DE BERNE

Le 19 mars dernier, quelque 4000 kinés suisses ont manifesté devant le parlement avec des slogans comme « **Physiotherapie weggespart - wer stärkt Ihnen Morgen den Rücken?** » (NdT « la kinésithérapie rongée par les économies – et demain, qui soignera votre dos ? »), pour protester contre l'absence de contrats entre caisses d'assurances et prestataires – une situation qui dure depuis juillet 2011.

Sachant que le coût de la vie a augmenté de 17 à 20%, l'organisation professionnelle des kinésithérapeutes suisses exige une augmentation des tarifs d'au moins 20%... mais à ce jour, les caisses d'assurance-maladie refusent obstinément de revoir à la hausse des montants inchangés depuis 14 ans. Les kinésithérapeutes en sont donc réduits à adresser directement la facture aux patients.

Par cette manifestation, les prestataires espèrent d'une part mettre le parlement sous pression pour qu'il donne un coup d'accélérateur aux négociations, d'autre part faire prendre conscience à la population que, à des tarifs inchangés depuis tant d'années, il n'est plus possible de garantir la qualité des soins. Si la situation ne se débloque pas, les kinésithérapeutes seront forcés de réduire la durée des séances de traitement... et les petits cabinets risquent bien de devoir fermer leurs portes.

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 HUBER® et CELLU M6®, 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.



www.lpgbenelux.com

tel. 02 / 332 25 85

LÉGISLATION

RÉFORME DES PENSIONS DES INDÉPENDANTS

PENSION ANTICIPÉE

Mesures actuelles

A l'heure actuelle, il est possible de prendre une pension « anticipée » à partir de 60 ans à condition d'avoir travaillé au moins 35 ans (années de carrière).

A venir

La réglementation sera plus stricte à partir du 1er janvier 2016.

La pension anticipée ne sera possible qu'à partir de 62 ans et à condition d'avoir travaillé pendant au moins 40 ans.

Deux exceptions seront toutefois prévues, de sorte qu'il sera encore possible de prendre sa pension à partir de 60 ou 61 ans, à savoir :

- A partir de 60 ans si vous avez travaillé pendant au moins 42 ans.
- Ou à partir de 61 ans si vous avez travaillé pendant au moins 41 ans.

Entre 2013 et 2016, l'âge de la pension et la condition de carrière seront progressivement relevés, tel que vous pouvez le voir dans le tableau ci-dessous.

POURCENTAGES DE RÉDUCTION PAR ANNÉE D'ANTICIPATION

Mesures actuelles

En cas de pension anticipée, le montant de la pension est réduit d'un certain pourcentage par année d'anticipation. Ce qui correspond à une réduction de :

- 25 % à 60 ans
- 18 % à 61 ans
- 12 % à 62 ans
- 7 % à 63 ans
- 3 % à 64 ans

Cette réduction de la pension s'applique à la pension d'indépendant, à moins qu'une carrière de 42 années civiles ne soit prouvée.

A venir

Les pourcentages de réduction vont être également modifiés: les indépendants pourront bientôt prendre leur retraite anticipée à 63 ou 64 ans sans être lésés

AFFIRMER QU'ACTUELLEMENT LA LÉGISLATION RELATIVE AUX PENSIONS EST COMPLEXE ET CONFUSE REVIENT À ENFONCER UNE PORTE OUVERTE. LA RÉFORME DES PENSIONS 2013 ET SES MESURES TRANSITOIRES NE FONT QUE CONFIRMER CE PRINCIPE. PLUS QUE JAMAIS, IL EST NÉCESSAIRE D'AVOIR À DISPOSITION DES INFORMATIONS CLAIRES, CORRECTES ET COMPRÉHENSIBLES. VOUS TROUVEREZ CI-DESSOUS UN APERÇU DES RÉFORMES ANNONCÉES.

financièrement.

Ils pourront aussi être exemptés du malus avant 63 ans à la condition de disposer d'une carrière professionnelle d'au moins 41 ans.

Concrètement, les modalités du malus seront adaptées en fonction du relèvement progressif de l'âge minimum requis pour pouvoir prendre une pension anticipée (62 ans en 2016).

C'est ainsi que les taux de 25% et 18% applicables à 60 ans et 61 ans seront modulés comme suit :

- à partir de 2013, le taux de 25% s'appliquera en cas de prise de pension entre 60 ans et 60 ans et demi et un taux de 21,5% sera désormais appliqué en cas de prise de pension entre 60 ans et demi et 61 ans;
- à partir de 2015, le taux de 18% s'appliquera en cas de prise de pension entre 61 ans et 61 ans et demi et un taux de 15% sera désormais appliqué en cas de prise de pension entre 61 ans et demi et 62 ans.

Par ailleurs, aucun malus ne sera plus appliqué dès 2013 :

- lorsqu'au moment de sa prise de pension l'intéressé dispose d'une carrière

professionnelle d'au moins 41 ans (contre 42 actuellement);

- ou lorsque la pension anticipée est prise à 63 ou 64 ans.

PENSION DE SURVIE

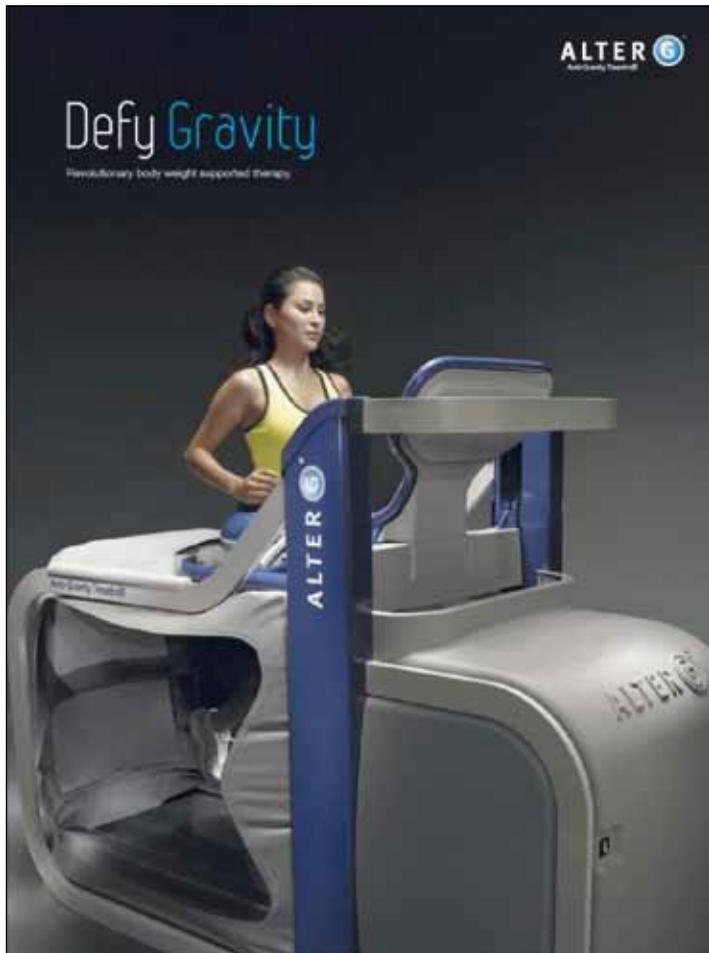
A l'heure actuelle l'exercice d'une activité professionnelle est fortement découragé puisque l'intéressé risque de perdre le montant de sa pension de survie.

C'est la raison pour laquelle le gouvernement souhaiterait prendre les mesures suivantes :

- La pension de survie deviendra une allocation de transition, dont la durée sera fonction de l'âge, de la durée du mariage et du nombre d'enfants à charge.
- A l'échéance de l'allocation de pension, l'intéressé bénéficiera automatiquement d'un droit aux allocations de chômage.
- Les règles de cumul entre une pension de survie et un revenu professionnel seront assouplies.

Nous vous tenons informés de la date d'entrée en vigueur de ces mesures sur www.lex4you.be/Indépendant.

Année	Age minimum	Condition de carrière	Exceptions carrières longues
2012	60 ans	35 ans secteur privé/ 5 ans secteur public	-
2013	60 ans et 6 mois	38 ans	60 ans si 40 ans de carrière
2014	61 ans	39 ans	60 ans si 40 ans de carrière
2015	61 ans en 6 mois	40 ans	60 ans si 41 ans de carrière
2016	62 ans	40 ans	60 ans si 42 ans de carrière et 61 ans si 41 ans de carrière



ALTER G
Anti-Gravity Treadmill

Defy Gravity

Revolutionary body weight supported therapy

Defy Gravity

AlterG, le Tapis roulant Anti-Gravity® M320

Une machine révolutionnaire qui permet aux patients et aux athlètes de s'entraîner, se rééduquer ou simplement retrouver le plaisir de bouger, le tout en quasi-apesanteur. Une programmation précise permet de diminuer le poids corporel du patient par graduation de 1% jusqu'à atteindre 20 % de son poids. Cette précision unique permet de définir le stade exact où le patient peut s'entraîner sans douleur et donne une mesure efficace du progrès du patient. Avec AlterG, diminuez jusqu'à 80 % du poids de vos patients



Rééducation

Cet appareil, approuvé CE et FDA, est efficace pour :

- la Rééducation post-traumatique des membres inférieurs : hanche, genou, cheville, pied
- la Rééducation après remplacement de tendons
- l'Entraînement de posture de patients en neurologie
- le Raffermissement et remise en condition pour les personnes âgées
- le Contrôle et la perte de poids
- la mise en condition sportive (programmes spécifiques)
- le Conditionnement aérobie

Entraînement sportif

Les plus grands athlètes du monde entier et les meilleures équipes sportives considèrent cet appareil comme une part essentielle de leurs programmes d'entraînement et de réhabilitation :

- Renforcement et amélioration de la coordination musculaire qui protège à son tour les tendons environnants
- Renforce toute la gestuelle du mouvement tout en minimisant le stress
- Permet aux athlètes blessés de maximiser leur condition physique en face de récupération.

AlterG Distributeur Belgique:

InCorpore Technologies
Kleine Monnikenwerwe 9 8000 Brugge
T: 050 32 89 61 Email: info@incorpore-tech.com



InCorpore Technologies, Makers of the Bionix Sim3 Pro: 3D Isokinetic Back evaluation

FASCIA CONGRESS BRUSSELS 2012 RESEARCH AND THERAPEUTIC APPLICATION

5th-6th-7th OCTOBER

*Touching knowledge
> new insights from fasciatherapy
for acute injury treatment and
enduring health change*

WWW.FASCIA.BE

KEYNOTE SPEAKERS > STEPHEN LEVIN > ROBERT SCHLEIP > DANIS BOIS
> J.C. GUIMBERTEAU > ANTONIO STECCO > PETER HUIJING > JAAP VAN DER WAL

5th OCTOBER / VUB JETTE, BELGIUM AND 6th-7th OCTOBER / HOLIDAY INN, DIEGEM-BELGIUM

Simultaneous translation during the congress > english - french - dutch. Organized by > European College of Fasciatherapy (Be), Ecole supérieure de fasciathérapie (Fr), Collège Belge de Fasciathérapie (Be), Beroepsvereniging Fasciatherapeuten MDB (Be) and L' Association Nationale de kinésithérapeutes - fasciathérapeutes (Fr). To subscribe > www.fascia2012.be or info@fascia.be

LÉGISLATION

**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE POUR
LES PENSIONNÉS****Mesures actuelles**

Tout bénéficiaire d'une pension de retraite ou de survie est habilité à exercer une activité professionnelle rémunérée tout en préservant le bénéfice de sa pension, à condition qu'il ne dépasse pas certains montants maximaux.

Mesures à venir

A partir du 1er janvier 2013, les mesures suivantes vont être appliquées:

- les plafonds actuels seront automatiquement indexés.

- il n'y aura plus de limites de revenus à respecter pour les indépendants qui ont une carrière d'au moins 42 ans, et qui sont âgés de 65 ans ou plus.
- l'assouplissement de l'activité autorisée s'accompagne également d'une mesure fiscale: même si vous exercez une activité professionnelle en tant que pensionné, vous conservez sous certaines conditions le droit une réduction d'impôt.

BONUS PENSION

Depuis le 1er janvier 2007, l'indépendant qui reste actif après son 62e anniversaire

ou qui entame sa 44e année civile de carrière bénéficie d'un bonus pension. Le bonus pension reste d'application pour toute personne qui prend sa pension avant le 1er décembre 2013. Nous ne savons pas encore à l'heure actuelle si celui-ci sera maintenu après cette date. Nous vous tenons informés sur notre site <http://www.lex4you.be>.

© 2011 Securex guichet d'entreprises-Securex Integrity, Caisse libre d'assurances sociales pour travailleurs indépendants 03/04/2012 ■

Actualité en kinesithérapie

Symposium LOUVAIN-LA-NEUVE – 20 octobre 2012

AXXON
QUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE

8h30	Accueil
09h00	Politique d'Axxon
09h15	Quelle place pour les techniques instrumentales de désencombrement dans la pratique du kinésithérapeute - William Poncin (UCL)
09h45	Modernisation du travail du kinésithérapeute en gériatrie - Gerald Kremer (CHU Mont-Godinne)
10h15	Analyse de la marche : intérêts des méthodes d'évaluation fonctionnelle et de laboratoire - Didier Maquet (ULg)
10h45	Pause-café
11h15	Kinésithérapie EBM et complément ludique de rééducation de la maladie de parkinson - Marcelle Hubert (ULB)
11h45	Rééducation fonctionnelle dans la cervicalgie chronique - Mathieu Tits (ULB)
12h15	Mise en place des mécanismes pour assurer la qualité des soins en physiothérapie au Québec - Lucie Forget (présidente de l'ordre professionnel de la physiothérapie du Québec)
12h30	Lunch
14h00 & 15h30	Ateliers <ul style="list-style-type: none"> • Sauvegarde du périnée dans les traitements de kinésithérapie - Nadine Hollaert • Troubles de l'équilibre : comment faire le tri ? - Christian Briart (UCL) • Mise au point rééducation polyarthrite rhumatoïde (A confirmer) - Marie Aiaux (UCL)
15h00	Pause café
16h30	Clôture de la journée

Inscriptions sur info.fr@axxon.be ou au 02.709.70.80

Lieu Faculté des sciences de la motricité, Place Pierre de Coubertin, 1-2 à 1348 Louvain-La-Neuve

Prix - Avant le 30/09/12 : Membre 40 € - Non-membre 60 € - Etudiant 25 €
- Après le 30/09/12 : Membre 50 € - Non-membre 70 € - Etudiants 25 €
A verser sur le compte BE62 0016 0603 5161 avec la communication « Symposium 20.10.12 »



C'est quoi avoir son cabinet médical ?

Se préoccuper avant tout de
ses patients ? Ou se soucier
aussi de ses finances ?

De vos études jusqu'à votre pension, notre plan financier peut vous aider. Aujourd'hui, un médecin sur cinq a déjà opté pour Belfius Banque. C'est pourquoi nous avons développé Belfius for Medical, un ensemble de produits et services destinés aux professions médicales. Et vous ? Avec votre conseiller financier, nous formons une

solide équipe qui vous accompagne et se consacre, à chaque étape de votre carrière, à l'essentiel : vous offrir le service dont vous avez réellement besoin. **Pour plus d'informations, prenez rendez-vous avec le spécialiste Professions Médicales de votre agence Belfius Banque ou appelez Belfius Contact au 02 222 00 71.**

Mort subite à l'effort

ETANT DÉJÀ INVESTI DANS LA CONSTITUTION DU CERCLE DES KINÉSITHÉRAPEUTES DE L'ARRONDISSEMENT DE DINANT IL Y MAINTENANT PLUSIEURS ANNÉES, IL ME SEMBLAIT LOGIQUE DE SUIVRE LE MOUVEMENT INITIÉ PAR AXXON ET DE CRÉER UN PLUS PETIT GROUPE DE RÉFLEXION ET D'ÉCHANGE.

Il n'a pas été trop difficile de rassembler douze kinés pour former le GLEK cinacien et de définir avec eux les objectifs de nos réunions. Objectifs à bien distinguer de ceux de l'UKADN (cercle des kinés de Dinant-Namur).

Lors de notre première rencontre, un sujet avait attiré notre attention dans la presse, la multiplication des accidents cardiaques chez de jeunes sportifs. Pour nous éclairer, nous avons fait appel au Dr Vaira Silvano, cardiologue professant dans la localité, un des objectifs communs étant de rencontrer les spécialistes de la région. Vu son intérêt particulier pour le sujet, son exposé fût, de l'avis de tous, très intéressant et sa disponibilité fort appréciée. Le débat portait rapidement sur la pratique quotidienne des kinés en rééducation à l'effort et nous ne manquons pas

d'appliquer ses précieux conseils dans nos directives de soins. A la demande de tous, une démonstration pratique de réanimation fut présentée par Monsieur Didier Raulin, conseiller pédagogique en sciences et formateur pour la croix rouge. Les kinés ont eu ainsi l'occasion de pratiquer sur un mannequin et de s'initier à l'utilisation d'un défibrillateur.

La soirée se clôturait sur une note positive pour tous et une prochaine réunion est déjà en préparation pour le mois de mai.

Un petit nombre d'intervenants, l'aspect local, la convivialité, le professionnalisme des modérateurs, tous ses facteurs contribuent à la réussite de ce genre de rencontre. ■

Logiciel 3DRX Insight

Ce logiciel éducatif augmente la motivation et l'engagement de vos patients.

- Votre patient comprendra sa pathologie, grâce aux animations de haute qualité en 3D.
- Vous créez vite des programmes d'exercices clairs et professionnels en utilisant la vaste bibliothèque d'exercices de rééducation.
- En conformité avec votre philosophie de traitement, vous ajustez les programmes : modifier des images, personnaliser les exercices, importer des photos et des vidéos ...
- Donnez à vos patients ces exercices personnalisés avec illustrations, par mail ou sur papier.

Plus d'info ?

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



Discus Hernia



Syndrome du canal carpien

gymna





Un regard
prévoyant sur
votre avenir

Contrat Pension Complémentaire Curalia

- **Avantage fiscal INCHANGE :**

- **48%** de votre épargne payée par le fisc dès que vos revenus dépassent 19.810 EUR par an ;
- **53%** si vos revenus sont supérieurs à 36.300 EUR par an.

A comparer à l'avantage de 30% pour l'épargne pension traditionnelle.

- **A partir de 100 EUR jusque 3408,94 EUR** en 2012 avec la possibilité de verser un peu chaque mois pour épargner sans à-coups pour vos finances.

- **Rendement :**

- **2,75%** garanti jusqu'à 65 ans (versements 2012) ;
- **5,60%** : rendement annuel moyen sur 20 ans.

Vous voulez profiter de ces avantages en 2012 ?

Contactez-nous dès aujourd'hui :

02/735.80.55
info@curalia.be
www.curalia.be

CURALIA EST LE PARTENAIRE D'AXXON

Choisissez votre table !

**MAINTENANT
ACTION DE REPRISE
OU RISTOURNE D'ÉTÉ**

Faites votre choix selon :

- ce qui s'adapte le mieux à votre cabinet : table d'examen (Classic) ou table de massage et de traitement (Advanced/Luxe)
- le nombre de plans : 2 - 3 - 4
- le type de coussins : simple rembourrage (Classic/Advanced) ou double rembourrage (Luxe)
- le type de réglage souhaité : commande hydraulique ou électrique

Augmentez le confort de votre patient grâce au système de coussins chauffants GRATUIT

- uniquement pour les coussins 'Luxe', avec double rembourrage
- 2 niveaux de température (35°C et 38°C)
- chaleur agréable en quelques minutes

Tables de massage à 2 plans



Duo Classic



Duo Advanced



Duoflex Luxe

Tables de massage à 3 plans



Trio Classic



Trioflex Advanced



Ostéoflex Luxe

Tables de massage à 4 plans



Quadroflex Advanced



Quadroflex Ostéo Luxe



Coussins chauffants
GRATUITS
pour toutes les
tables 'Luxe'

Tous les modèles 'Advanced' sont disponibles dans la version 'Luxe' et inversement

Plus d'info sur nos modèles et les conditions? Contactez le service clientèle au 089/510 550 ou envoyez un e-mail à gymna@gymna.be

gymna
www.gymna.be