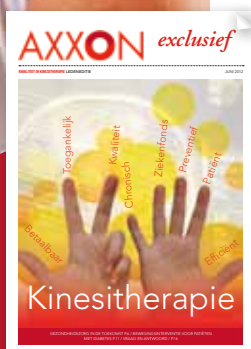




Diabetes: coaching en preventief werken



DE EDITIE MET EXTRA
INFORMATIE OVER HET BEROEP

Axxon Exclusief

ENKEL VOOR
AXXON-LEDEN!

VROUWEN IN DE KINESITHERAPIE **P.7** / WIE MORGEN WIL MEEDOEN, MOET VANDAAG INVESTEREN! **P. 19** /
COLLEGA HANS VAN ALPHEN NAAR DE OLYMPISCHE SPELEN **P.16** / PENSIOENHERVORMING DI RUPO **P.28**

en nog veel meer ...



Met oog
voor  zorg

Curalia Aanvullend Pensioen-contract

- **Fiscaal voordeel blijft ONGEWIJZIGD:**

- **48%** van uw spaargeld wordt door de fiscus terugbetaald indien uw inkomen hoger is dan 19.810 euro per jaar;
- Indien uw inkomen hoger is dan 36.300 euro per jaar, dan loopt dit zelfs op tot **53%**.

De vergelijking met traditioneel pensioensparen is snel gemaakt. Hierbij gaat het om 'slechts' 30% fiscaal voordeel.

- **Vanaf 100 euro en met een maximum van 3.408,94 euro** in 2012 met de mogelijkheid om maandelijks te storten.

- **Rendement:**

- **2,75%** gewaarborgd rendement (stortingen 2012) en dit tot aan uw 65^{ste} verjaardag;
- **5,60%** als gemiddeld jaarlijks rendement over de laatste 20 jaar.

Wilt u in 2012 van dit hoogst mogelijke fiscale voordeel genieten?

Contacteer ons vandaag nog:

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

CURALIA IS DE PARTNER VAN AXXON

“De zorgberoepen vervrouwelijken”

Deze trend werd reeds jaren geleden ingezet en in de kinesithérapie is dit niet anders. Reden genoeg voor Axxon Magazine om op onderzoek uit te trekken. Vrouwen in de kinesithérapie. Wat drijft hen en hoe ervaren zij de evolutie binnen de kinesithérapie?

Ook in de rubriek Horizon volgen we een vrouwelijke collega. Mieke Van Neste trok meer dan 25 jaar geleden naar Zwitserland en is er blijven hangen. Zij licht ondermeer een tip van de sluier over de financiële besommingen van onze Zwitserse collega's. De discussie tussen ziekenfondsen en kinesithérapeuten over een waardige honorering woedt ook daar in alle hevigheid.

In de rubriek Axxon in Actie kijken we over het muurtje: hoe bekijkt de Itinera brainstorm de betaalbaarheid van de gezondheidszorg en hoe positioneert Axxon zich in deze maatschappelijke ontwikkeling.

De rol van de kinesithérapeut in de preventie was tot op heden eerder stiefmoederlijk. Axxon wil dit terrein ontplooiën. Het Kine-Coach project werd op poten gezet. De wetenschappelijke achtergrond van het project diepen we verder uit in de ledeneditie Axxon Exclusief.

Veel leesplezier!
Het redactieteam



INHOUD



RELAXX / NIEUWS EN FOCUS **P.4** /
INTERVIEW HANS VAN ALPHEN **P.16** /
HORIZON **P.25**



EXPERT VROUWEN IN DE
KINESITHÉRAPIE **P.7** / DIABETES:
COACHING EN PREVENTIEF
WERKEN **P.14**



AXXON IN ACTIE / WIE MORGEN
WIL MEEDOEN, MOET VANDAAG
INVESTEREN **P.19**

EXXTRA / PENSIOENHERVORMING
P.28 / Q&A **P.30**

AXXON MAGAZINE

PUBLICATIE VAN AXXON VZW

MEI-JUNI-JULI 2012

DRIEMAANDELIJKSE UITGAVE
JAARGANG 4 – NUMMER 14
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
AFGIFTEKANTOOR: GENT X
ERKENNINGNUMMER: P910666

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER

LUC LEMENSE
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM

HOOFDREDACTIE

MICHEL SCHOTTE (NL)
FABIENNE VAN DOOREN (FR)
REDACTIE@AXXON.BE

ALGEMENE COÖRDINATIE

MICHEL SCHOTTE

COPYWRITING

ANNE STERCKX
CINDY HEUWELX

VERTALING

ERIK VERTRIEST
KAREN THIEBAUT

CONCEPT & VORMGEVING

DRUKKERIJ GEERS OFFSET NV

DRUKWERK

DRUKKERIJ GEERS OFFSET NV

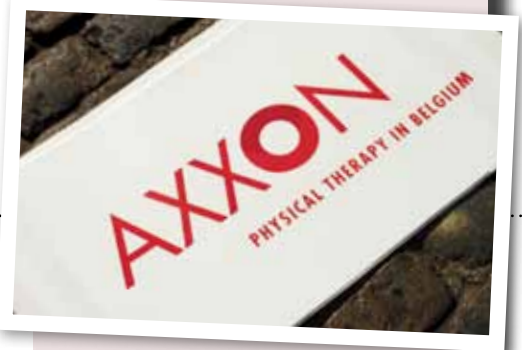
AXXON

IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
T 02 709 70 80 – F 02 749 96 89
WWW.AXXON.BE

REKENINGNUMMER VOOR

LIDMAATSCHAP
BE 22 3300 7227 4047

U ontvangt dit tijdschrift op de naam en het adres die zijn opgenomen in ons adressenbestand. In uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft u inzage- en correctierecht. De artikels/publiciteit verschijnen onder verantwoordelijkheid van de auteurs/firma's. Axxon houdt zich het recht voor om ingestuurde teksten en/of publiciteit die het beroep kunnen schaden te weigeren. © Niets uit deze uitgave mag worden vernenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, microfilm, fotocopie of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever. Coverfoto: Shutterstock



Berthe Detiste

Berthe Detiste (91 jaar) is al 65 jaar lang actief als zelfstandig kinesitherapeut in Brussel. Vandaag werkt ze nog steeds 17 uur per week en ze denkt helemaal niet aan stoppen.

Waarom hebt u voor kinesitherapie gekozen?

Tijdens de oorlog heb ik eerst les gevolgd in de verpleegstersschool Edith Cavell - Marie Page. Het tweede jaar leerden wij hoe wij verlamden via massages konden verzorgen. Dit sprak mij wel aan en dus besloot ik mijn opleiding verder te zetten in de 'Ecole Médicale de Massage et de Gymnastique'. Kinesitherapie bestond toen nog niet in de ziekenhuizen.

Kinesitherapie: al 65 jaar een droomjob?

Het is allemaal een kwestie van motivatie. Ik heb eerst gewerkt in een ziekenhuis maar dat was niet mijn ding. In 1945 startte ik mijn eigen praktijk op. Bij de geboorte van mijn dochter heb ik die even stop gezet. Ik heb steeds tal van opleidingen gevolgd want kinesitherapie stond toen nog echt in de kinderschoenen. Sofrologie en lymfdrainage waren mijn interessegebieden. In 1971 is ook mijn dochter als kinesitherapeut aan de slag gegaan en we hebben altijd samen gewerkt. Sinds 1 april is zij op pensioen maar, net als ik werkt ze nog enkele uren per week. Ik stop voorlopig nog niet omdat ik hou van het menselijk contact, ik blijf actief en financieel is het meegenomen. Nu werk ik nog 17 uur per week: ik geef onderhoudsgymnastiek en behandel enkel nog veneuze pathologieën en artritis.

.....

“Na al die jaren ben ik nog steeds gemotiveerd. Ik hou van het sociaal contact en de uitoefening van mijn beroep houdt me actief.”

.....

Kwaliteit in mijn praktijk, dat is...

Nauwkeurigheid, luistervaardigheid en dialoog.

De evolutie van de kinesitherapie ...

is doorheen al die jaren enorm geweest. Het is niet meer hetzelfde beroep. Permanente vorming is nu absoluut noodzakelijk.

U was een pionier van de beroepsverdediging in België. Hoe ervaart u er de evolutie van?

Oorspronkelijk waren er verschillende verenigingen die rechtstreeks gelinkt waren aan een opleidingsinstituut. Deze hebben zich nadien verenigd om APK en AKB te vormen. In Wallonië bleven verschillende verenigingen bestaan tot de oprichting van Axxon. Ik ben lid geworden omdat ik wou samenwerken, deel uitmaken van iets en van alles op de hoogte blijven. Ik ben heel nieuwsgierig. Ik was een vechter en ben dat nog steeds! Volgens mij is er een mooie evolutie geweest in de beroepsverdediging maar dat had nogal wat voeten in de aarde om alles in gang te brengen!

Mijn voorstel voor Axxon...

Ik ben een vechter en ik hoop dat ook Axxon het 'gevecht' voortzet dat de vorige generaties op gang hebben gebracht.

AXXON blijft repre- sentatief

Axxon blijft de volgende vier jaar de enige erkende representatieve beroepsvereniging voor kinesitherapeuten in België. Het RIZIV heeft eind april gesteld dat er in 2012 geen verkiezingen voor de representatieve beroepsorganisaties worden georganiseerd.

Als enige nationale, tweetalige vereniging beantwoordt **Axxon** aan alle door de overheid gestelde criteria en zal bijgevolg ook **de volgende vier jaar alle Belgische kinesitherapeuten vertegenwoordigen in alle raden en commissies van het RIZIV**. Deze verantwoordelijkheid neemt Axxon op in de huidige moeilijke context van besparingen en inleveringen die alle kinesitherapeuten vandaag aan den lijve ondervinden en waarmee zij mogelijk ook de volgende jaren zullen worden geconfronteerd door de gevolgen van een aanhoudende recessie.

Hoe worden de belangen van de kinesitherapie en haar beoefenaars het best gediend?

Door, ook in tijden van budgettaire schaarste, solidair en collegiaal lid te zijn van Axxon die de facto als enige in staat is om uw belangen binnen de officiële organen van de ziekteverzekering te verdedigen. Door constructief mee te denken in de onstuitbare evolutie van de gezondheidssector naar kwaliteit van zorg, informatisering en transparantie, waaraan ook de kinesitherapie niet zal ontsnappen. Door uzelf de vraag te stellen wat u, samen met Axxon kunt bijdragen tot de verdere uitbouw van uw beroep.

Ga naar www.axxon.be en word vandaag nog lid van Axxon.

Electrische hoog-laag behandelbank Montane

Rondombediening en gemakkelijk verplaatsbaar

~~2.179,-~~ al vanaf
1.800,83 € incl. btw



 chattanooga™

2 -delig ~~2179~~ > **1800,83** € incl BTW

3 -delig ~~2319~~ > **1916,53** € incl BTW

5 -delig ~~2539~~ > **2098,35** € incl BTW

7 -delig ~~2999~~ > **2478,51** € incl BTW



Comfort, kwaliteit, gebruiksvriendelijk en duurzaam om te voldoen aan de behoeften van uw praktijk.

Chattanooga RPW Mobiel

eindelijk een draagbare oplossing voor radiale shockwaves

~~11.150,-~~
8.263,63 € incl. btw

+ 1 dag opleiding gratis!



 **DJO**
GLOBAL

Perfect geschikt voor gebruik in uw praktijk, het centrum of thuis.

Bijzonder **gebruiksvriendelijk** met **eenvoudige** en **ergonomische** bediening.

Gewicht van het toestel ong. 9 kg
Afmetingen: L 32 x B 32 x H 21 cm
Geïntegreerde compressor
Frequentie van 1 tot 15 Hz
Toegepaste energie van 1 tot 4 bar

Geleverd met:
D-Actor applicator
Klassieke applicator 15 mm
Applicator D-Actor 20 mm
Gebruiksaanwijzing



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



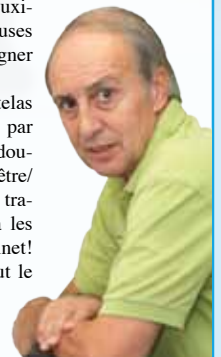
Le système de thérapie par andulation est reconnu par les certificats médicaux européens et approuvé par le FDA.



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 !



VROUWEN IN DE KINESITHERA

VOLGENS DE CIJFERS VAN DE FOD VOLKSGEZONDHEID TELDE BELGIË OP 31 DECEMBER 2010 ZOWAT 27.378 ERKENDE KINESITHERAPEUTEN: 11.394 MANNEN (41.6%) MET EEN ACTIVITEITENPIEK VOOR DE 35- TOT 39JARIGEN (1452), TEGENOVER 15.984 (58.4%) VROUWEN MET EEN ACTIVITEITENPIEK VOOR DE CATEGORIE 30-34 JAAR (2456). KINESITHERAPIE BLIJKT DUS EEN OVERWEGEND VROUWELIJK BEROEP TE ZIJN. OOK ALS MEN PER REGIO OF PER TAAL OPSPLITST, ZIJN HET STEEDS DE VROUWEN DIE DE OVERHAND HEBBEN.

Prof. Dr. Ann Cools (48 jaar) – Hoofd Opleiding Revalidatiewetenschappen en Kinesitherapie Universiteit Gent

Die vrouwelijke dominantie in de kinesitherapie was voor Axxon de aanzet om enkele interessante vrouwelijke profielen in de schijnwerpers te plaatsen.

Ann kreeg de kinesitherapie van kindsbeen af ingelepeld. Haar beide ouders stonden in het vak. Zij behaalde haar diploma aan de KU Leuven in 1986 en ging deels aan de slag in een eigen praktijk, deels bij haar ouders die een grote praktijk runden. Al snel kwam ze in de onderwijswereld terecht. Vandaag slaagt Prof. Dr. Ann Cools er in om haar onderwijsjob te combineren met praktijkwerk waar zij zich enkel focust op specifieke schouderbehandelingen. Vanwege haar zeer gespecialiseerde kennis is zij een autoriteit in haar vakgebied en wordt zij vaak uitgenodigd om voordrachten te geven op internationaal gerenommeerde congressen en symposia.

Van docente over professor tot opleidingsverantwoordelijke: een mooi parcours binnen het onderwijs mag je wel stellen.

“Les geven was iets dat ik graag wilde doen en ik startte heel snel als docente in het toenmalige Hoger Instituut voor Paramedische Beroepen, de huidige Arteveldehogeschool. Door de grote wijzigingen in het onderwijs kwam ik nadien terecht op de Universiteit Gent. Ik behaalde er mijn doctoraat in 2003. Mijn onderzoeksdomein was schouderbladdisfunctie in het kader van schouderklachten. Omdat er een gemis was aan informatie over schouderrevalidatie en er binnen de setting van de universiteit niemand mee bezig was, spitste ik mijn onderzoek toe op dit specifiek thema. In 2007 werd ik benoemd tot professor en in 2008 tenslotte kreeg ik de kans hoofd te worden van de opleiding Revalidatiewetenschappen en Kinesitherapie. Een mooie opportuniteit en een hele uitdaging



Universiteit de Gand, Nic Vermeulen

als je bedenkt dat ik 1200 studenten onder mijn hoede heb die ik dagelijks moet managen.”

Hoe heb jij de kinesitherapie zien evolueren?

“De opleiding vandaag staat op een veel hoger niveau dan x jaar geleden, zowel op wetenschappelijk als op praktisch vlak. Door de rationalisering van het onderwijs werd er gesnoeid in het aantal instellingen en dat is een zeer goede zaak geweest. Persoonlijk vind ik het jammer dat de overheid nog steeds een



Op zoek naar een betrouwbare partner voor uw sociale zekerheid?

4 redenen om voor Xerius te kiezen



Persoonlijke begeleiding

Elke zelfstandige die zijn dossier door Xerius Sociaal Verzekeringsfonds laat beheren, krijgt een **vast team van dossierbeheerders** toegewezen dat uw situatie door en door kent.



Kennis

Een goed geïnformeerde zelfstandige kan heel wat kosten vermijden. Daarom ontvangt u om de drie maanden onze **nieuwsbrief** en krijgt u juridisch advies waar nodig over uw verzekeringsplicht, pensioen, ziekteverzekering, kinderbijslag,...



Kwaliteit

Xerius hecht een groot belang aan **efficiëntie** en **snelheid**. Daarom analyseren we onze werkmethoden voortdurend en sturen bij waar nodig.

3,05%

No-nonsense

Xerius is **volledig onafhankelijk**: wij werken enkel in het voordeel van onze klanten. We hanteren bovendien al jaren de **laagste beheerskost** in de markt. Bij ons betaalt u slechts **3,05%**.

Voor meer info bel naar **078 15 00 15** of mail naar vrijberoep@xerius.be.

DOSSIER

ANNE STERCKX & CINDY HEUWELX

contingenteringsexamen oplegt. Het is zowel een aanfluiting voor de student als voor de opleiding. Onrechtstreeks is het eigenlijk een soort controlemechanisme.

De veranderingen in de zorgsector de voorbije jaren hebben ook hun stempel gedrukt. In de maatschappij wordt bijvoorbeeld veel meer aandacht besteed aan ouderen net als aan bepaalde ziektebeelden zoals diabetes en overgewicht. Dit heeft geleid tot een waaier aan afstudeerrichtingen waar je als student een specialiteit moet kiezen. Naast de musculoskeletaal gerichte kinesitherapie, kunnen zij zich nu ook verdiepen in geriatrische, neurologische tot pediatrie kinesitherapie toe. Binnen de opleiding haalt het casus gestuurd leren de bovenhand waardoor studenten kritischer staan tegenover het inhoudelijke. Door de voortdurende evolutie van de zorgsector is ook het aanbod aan bijscholingen heel ruim geworden. Iedereen kan levenslang leren."

“Voor mij is het een uitdaging mee inhoud te geven aan de opleidingen voor de kinesitherapeut van morgen.”

Hoe verhouden zich vrouwelijke versus mannelijke studenten en waar komen ze terecht?

"Het aantal vrouwelijke generatiestudenten ligt tussen 61% en 71%. Er is duidelijk een vervrouwelijking aan de gang en dat heeft zijn repercussies op het beroep. Omdat vrouwen meestal streven naar een evenwicht tussen werk en gezin, rijzen de groepspraktijken als paddenstoelen uit de grond.

Ook meer vrouwen schrijven zich in voor bijscholing. Waar vroeger de jonge mannelijke collega's de hoofdmoot vormden van de cursusgangers, zie je vandaag veel meer oudere vrouwelijke

kinesitherapeuten bij navorming. Leuk om zien dat ook daar een vrouwelijke inhaalbeweging aan de gang is.

Van onze recent afgestudeerde Gentse studenten kiest 65% voor het zelfstandigenstatuut; slechts 10% richt een eigen praktijk op. Het beroep geeft alleszins uitzicht op snel werk vinden: 70% is binnen de maand aan het werk."

Zou je nog steeds kiezen voor de kinesitherapie mocht je vandaag opnieuw starten?

"Mocht ik zeker zijn dat ik het gevarieerde leven heb dat ik nu leid, vast en zeker. Mocht ik weten dat ik dagdagelijks enkel in een praktijk zou werken, zou ik wellicht een andere keuze maken. Ik heb niet zo dat 'zorgende' in mij. Ik hou meer van de uitdaging om managementtaken op mij te nemen en vooral om mee eindverantwoordelijke te zijn voor het inhoud geven aan opleidingen voor de kinesitherapeuten van morgen."

Dat Ann een mooi parcours heeft afgelegd en een gedreven en uitgelezen docente is, werd in 2011 bevestigd toen zij als eerste de Minervaonderscheiding ontving. UGent reikt deze onderscheiding uit aan personeelsleden met bijzondere verdiensten. Het is een beloning voor haar streven om REVAKI Gent een prominente plaats te laten innemen op het vlak van wetenschappelijk onderzoek, academisch onderwijs en postacademische vorming.

Wat is jouw mening over één beroepsvereniging?

"Vanuit mijn onderwijsfunctie juich ik het toe dat er één beroepsvereniging is, maar we kunnen ons niet engageren naar concrete participatie. De contacten tussen het onderwijs en Axxon verlopen goed via OVUNHOKI (overleg universiteiten en hogescholen kinesitherapie). Onze taak is om studenten te informeren zonder te profileren. Ook met de Gentse kinekring is er een goede samenwerking en zijn er goede contacten voor navorming. Zelf ben ik lid van Axxon. Ik ben ervan overtuigd dat indien de leden meer zouden investeren, er meer slagkracht zou zijn. Maar dat betekent ook dat de leden er iets voor moeten terugkrijgen ... en daar moet nog verder aan gewerkt worden."

Salli zadelzitkruk

- Voorover leunen, draaien en reiken zonder inspanning.
- Zowel benen als rug worden gebruikt, werkt als een soort training die de rugspieren versterkt.
- Verbeterde houding, vermindering van spanning in de lage rug en ontspanning van de schouders.
- Verbeterde bloedcirculatie in de onderste ledematen.
- Zadel in 2 delen vermindert de druk tijdens het zitten en verbetert de genitale gezondheid.
- 2 nieuwe modellen: **Professional** - vast zadel, hoogte instelbaar.

SwingFit - beweeglijk zadel, hoogte en zadel instelbaar.

Meer info over deze 2 modellen?

Contacteer ons op 089/510 550 of mail naar gymna@gymna.be

Website: www.gymna.be



Professional

Swingfit

gymna





Anne Sterckx

Mies Portier (53 jaar) werkt in de gehandicaptenzorg



Anne Sterckx

Mies behaalde haar diploma fysiotherapie in Nederland in 1990. Zij deed eerst ervaring op in The Royal Hospital and Home for Incurables in Engeland en verhuisde vervolgens naar België waar ze aan de slag ging in het Delacroix instituut in Tienen, een instelling voor kinderen met een motorische en mentale handicap.

Wat was doorslaggevend bij de keuze van je beroep?

“Ik wilde absoluut iets doen in de zorgsector en liefst met kinderen. In Tienen heb ik enorm veel geleerd; zowel op vlak van kinesithérapie als qua omgang met opvoeders en verplegend personeel. Een keer per week was er per groep leefgroepen een multidisciplinair overleg. Vandaag werk ik al 13 jaar in Ganspoel vzw, een centrum waar 350 kinderen en volwassenen met visueel en meervoudige beperking begeleid worden.”

Mies maakt deel uit van het 16-koppige team kinesithérapeuten die elk instaan voor een leefgroep van 8 à 10 personen. Zij werkt vooral ontwikkelingsgericht bij kleuters en lagereschoolkinderen. “Samen met ergotherapeuten en logopedisten is er voortdurend overleg, gaande van hoe de eetstoeltjes in de leefgroep en de leerstoeltjes in de klas er uit moeten zien. Alle orthopedische aanpassingen worden samen besproken, gemaakt en geëvalueerd met de technische orthopedisten. Het leuke aan de job is dat het méér is dan alleen maar goede kinebehandelingen geven. De therapie stopt niet alleen bij de kine, maar loopt door tot in de leefgroep en klas. Ook een goed contact opbouwen met de ouders die je dagelijks of wekelijks (er is ook een internaat) ziet, is even belangrijk. Wij dienen ouders te brieven wat het kind heeft beleefd, wat goed of fout liep en omgekeerd is het een meerwaarde voor ons beroep als de ouders ook ons informeren. We willen immers zoeken naar een goed evenwicht met de thuissituatie.”

Vaak hoor je wel eens dat werken in een instelling niet motiverend is.

“Dat vind ik persoonlijk echt een fabeltje. Ik heb het geluk dat er binnen ons kineteam een spirit heerst om te willen

evolueren. We krijgen ook de kans om regelmatig bij te scholen. Want het is onvoorstelbaar hoe de kinesithérapie geëvolueerd is en nog steeds evolueert. Het is echt een beroep met hypes. Van bepaalde therapieën die een must waren 10 jaar geleden is er vandaag vaak geen sprake meer.

Ik heb het me nooit beklagd om geen eigen praktijk te hebben. Ideeën pikken van collega's, en iemand bij wie je in eigen huis kunt aankloppen met een vraag, vind ik enorm verrijkend in mijn job. Mijn eigen ervaring doorgeven is heel fijn. Zo geef ik bijvoorbeeld één keer per jaar de Bobath-introductie cursus naar nieuwe collega's toe. Daarbovenop doe ik de opvolging van A tot Z. Als één van mijn patiëntjes geopereerd wordt, wordt mijn advies gevraagd, ben ik er vaak bij tijdens de operatie, volg ik de revalidatie in het ziekenhuis op de voet en ontferm ik me uiteindelijk over de finale revalidatie. En dan moet ik ook nog het logistieke gebeuren coördineren: zorgen dat het nodige materiaal ter beschikking is. Op dat moment voel je dat je impact als zorgverlener zeer groot is en dat geeft een goed gevoel.”

“Samen de puzzel leggen tijdens multidisciplinair overleg, vind ik fantastisch!”

Is kine een vrouwelijk beroep?

“Zeker weten”, lacht Mies. “Van onze 16 collega's is er maar één man. Misschien eigen aan zorginstellingen, waar het meer gaat om een totaalpakket. Naast de eigenlijke behandelingen, komt er ook een dosis 'zorgen voor' en een portie 'communicatie' aan te pas. En daar hebben vrouwen net dat tikkeltje meer voeling mee. Blijkbaar kiezen de mannen vooral andere specialisaties. Dat neemt niet weg dat de vraag naar meer mannelijke collega's groot is. Werken als loontrekkende kan makkelijker in een parttime statuut en is eenvoudiger te combineren met een gezinsleven dat vrouwen nog steeds voor een groot stuk runnen.

Eén ding staat vast: als ik terug aan het begin van mijn carrière zou staan, zou ik zeker opteren voor hetzelfde parcours!” ■

Lees ook de getuigenis van Monique Tieterickx die al 55 jaar als zelfstandige kinesithérapeute werkt, van Diane Bortnowski die in 2011 afstudeerde en van laatstejaarsstudente Adelaide Cormann. Ga naar www.axxon.be en klik op Publicaties/Artikels

MULLIGAN CONCEPT



Het gebruik van specifieke gewricht- mobilisaties **MWM's, NAG's & SNAG's** zijn ontwikkeld door Brian Mulligan. Een mobilisatie volgens Mulligan leidt, indien correct toegepast, onmiddellijk tot eliminatie van pijn en toename van de bewegingsomvang in perifere gewrichten en wervelkolom. De technieken zijn 100% pijnvrij.
Docent: René Claassen, dip PT,MT,MCTA



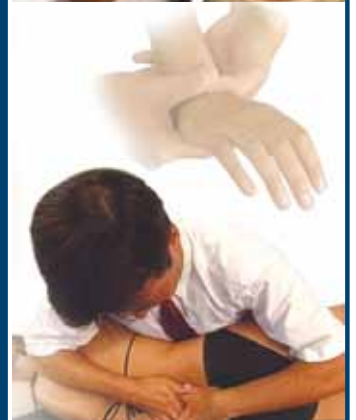
- **cursus Mulligan Concept A-B**
4-daagse cursus (2 blokken van 2 dagen), te Brasschaat
- **cursus Mulligan Concept C**
2-daagse cursus te Brasschaat
- **cursus BACKtoGOLF**
3-daagse cursus in Vught (Nederland)



Voor meer informatie over bovenstaande cursussen, data en inschrijven :

www.mulliganconcept.be

Secretariaat : info@mulliganconcept.nl



TAPING CONCEPTS



- **cursus Taping Concepts**
2-daagse cursus te Brasschaat

Deze praktische tweedaagse tapecursus wordt sinds 2000 in België gedoceerd door René Claassen, Mulligan docent en gediplomeerd Kinesiotaping / Medical Taping docent. Er wordt gewerkt met elastische gekleurde tapes. Taping cursussen worden in heel Europa gedoceerd en zijn zeer succesvol. De effecten van elastische tape zijn o.a. vermindering van pijn (of abnormaal gevoel) in huid, fascia of spieren, verwijdering van ophopingen van lymfe of bloedingen onder de huid, vermindering hypertonie in spieren, ondersteunen van spiercontractie en correctie van positiefouten en/of sprongproblemen van de gewrichten.

Deze cursus wordt georganiseerd door het secretariaat Mulligan Concept.

Voor meer informatie, data en inschrijven:

www.mulliganconcept.be



B-E-St®

By JeeCee

Use B-E-St to be the Best!

Club Brugge integreert het B-E-St by JeeCee concept in het sportmedisch kabinet.

Club Brugge werkt continu verder aan de professionalisering van de club. Na een korte testperiode is de medische staf volledig overtuigd van de positieve werking en unieke meerwaarde van B-E-St by JeeCee om haar spelers snel en adequaat te behandelen.



Wat is B-E-St By JeeCee?

Het B-E-St By JeeCee toestel is een technologisch hoogstandje waarbij Micro-current of bio-stimulatiestroom gebruikt wordt. Door het uitsturen van deze zeer lage stroomsterkte slaagt B-E-St erin om ATP (adenosinetriphosfaat) – de omgezette energie uit voedsel - in ons lichaam te verhogen met



maar liefst 500 à 800%. Micro-current bootst de lichaamseigen stroom na om het natuurlijk evenwicht te herstellen van de aangetaste weefsels en dus de regeneratie van beschadigde cellen bevordert.

Gezocht: kandidaten kine's voor JeeCee Dubai

“Wij zijn op zoek naar dynamische gepassioneerde kinesisten die ons JeeCee Team in Dubai willen vergezellen”

Unieke fantastische levensomstandigheden! Een leven in de zon, aan zee & strand, heerlijk eten en de beste service in de wereld.



Heeft u interesse, aarzel dan niet en neem contact op met Jacques Caluwé Jr (0498 102 107) om meer te weten te komen.

Studies & Nobelprijzen

Er is heel wat wetenschappelijk onderzoek verricht naar de werking van micro-current, hét basiscomponent van het B-E-St concept. De westerse ideeën met betrekking tot de voordelen van het gebruik van micro-current ($1\mu = 1/1000$ milliampère) ontstonden door wetenschappelijke studie naar de geleiding van biologische stroom in de cellen. Mitchell won voor deze studie in 1978 zelfs een Nobelprijs. In 1982 bewees Cheng dat, bij stimulatie onder de 500 micro-ampère, ATP met 500-800% verhoogt, de eiwitsynthese met 70% toeneemt en het membraantransport met 40% verbetert. In 1991 verklaarden Nobelprijswinnaars Neher en Sackman hoe deze microstroom werkt op het gedrag van het cel-membraan. Boyer en Walker verklaarden in 1997 dan weer het mechanisme van de ATP-productie.

www.best-by-jeecee.com

De Voordelen ?

- » **Herstel bij spier-, pees-, gewrichts- en ligamentletsels**
- » **Vermindering van ontstekingen**
- » **Toename beweeglijkheid**
- » **Vlugger herstel na (sport) inspanningen**
- » **Toename plaatselijke bloedcirculatie**
- » **Versnelde wondgenezing en regeneratie van cellen en botten**
- » **Versterking van het immuunsysteem door aanmaak van lymfocyten**
- » **Verbetering van de slaapkwaliteit**
- » **Verhoging van het energiepeil**
- » **Anti-stress en revitaliserend**

Kris Guldemont



Wat is de meerwaarde van B-E-St binnen jouw praktijk?

B-E-St is de basis van mijn therapie. Ik start steeds met een behandeling die soms uitgebreid en soms beknopter is. Meestal gebeurt dit met de handelectroden al dan niet gevolgd door een behandeling met de klefelectroden. Iedere pathologie komt in aanmerking voor een behandeling met B-E-St.

Kan je een voorbeeld geven van een paar uitzonderlijke gevallen/casi?

Ik heb toch reeds een aantal spectaculaire resultaten gezien. Een man die reeds maanden constant pijn had in het been was na één behandeling de volgende nacht pijnvrij. Na een aantal behandelingen is deze persoon nu reeds maanden zonder klachten. Behandeling van torticolli's en hoofdpijn tgv cervicale aandoeningen geven eveneens dikwijls mooie resultaten na de eerste sessie. Regelmatig zie je ook dat de behandeling van een bepaalde pathologie ook effect heeft op een andere aandoening waaraan die patiënt lijdt. Zo was er een dame die in behandeling kwam voor een rugprobleem. Na de eerste behandeling met de handelectroden voelde ze dat de druk

thv haar oor verdwenen was. Blijkt dat ze Ménière patiënte is en hierdoor continu een druk voelt ter hoogte van haar oor. De volgende uren was deze druk weg. Dit zijn maar een paar van de zovele casi.

Werkt B-E-St snel en efficiënt?

Van de efficiëntie moet ik mijn patiënten niet meer overtuigen. En afhankelijk van de pathologie kun je heel snel resultaat halen. Postoperatief en posttraumatisch merk ik eveneens een significant vlugger herstel.

Heb je B-E-St gemakkelijk kunnen integreren in de praktijk?

De integratie vraagt even aanpassing, maar eens dit achter de rug wordt je behandeling er eenvoudiger en grondiger door. Met sneller een gunstig resultaat.

Kan je iets vertellen over de continue bijscholing van de B-E-St by JeeCee Academy & seminars in het buitenland?

Het resultaat van mijn behandelingen met B-E-St is voor een groot deel te danken aan de continue opleidingen die de JeeCee Academy inricht. De hoger vermelde casi hebben hun snel resultaat te danken aan wat ik leerde tijdens de cursussen ivm behandeling van triggerpunten, reflexspieren etc. Dan zijn er nog de seminars in het buitenland. Deze worden geleid door Jacques Caluwé en hier wordt een uitgesproken accent gelegd op de totaaltherapie. Positief aan de cursussen en seminaria is dat je ook ervaringen kan uitwisselen met collegae die ook continu met B-E-St werken.

Getuigenis van Kris Guldemont.

Seminaries

Wilt u dit unieke concept vrijblijvend leren kennen?

Schrijf u dan in voor één van onze gratis kennismakingsseminaries!

- Donderdag 28 juni 12u30- 15u30
- Zaterdag 4 augustus 9u30 – 12u30

JeeCee Center Bassevelde

Inschrijven kan via

Adres: Vent 1 a Bassevelde

Email: jcint@jeecee.com

Tel: 09 373 82 82

Bezoek onze website voor de eventsdata



JeeCee International nv

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

THERAPIE IN DE KIJKER

TRADITIONEEL WORDT KINESITHERAPIE GEASSOCIEERD MET MUSCULOSKELETALE AANDOENINGEN. NOCHTANS IS HET TERREIN VAN DE KINESITHERAPIE EEN STUK RUIMER: GERIATRIE, PEDIATRIE, RESPIRATOIRE EN CARDIALE KINESITHERAPIE, PSYCHOMOTORIEK, NEUROLOGIE, ENZ.. OOK DE INTERNE GENEESKUNDE MAAKT DEEL UIT VAN HET DOMEIN VAN DE KINESITHERAPIE.



Kinesithérapie en diabetes: coaching en preventief werken

Zo worden onder andere ook obesitas en diabetes tot een terrein van de kinesithérapie gerekend, niet alleen in de begeleiding van patiënten die door dit ziektebeeld getroffen worden, maar zeker ook op het vlak van preventie.

PROJECT KINE-COACH VAN AXXON

In overeenstemming met de gezondheidsdoelstellingen van de Vlaamse overheid heeft 'Axxon, kwaliteit in kinesithérapie' een project uitgewerkt onder de werktitel 'Kine-Coach'. Dit project sluit aan bij de vaststelling van de individualisering van de maatschappij, stimuleert de vraag naar zorg op maat en leidt tot de verdere professionalisering van de kinesithérapeutische hulpverlening.

De 21ste eeuw wordt bestempeld als 'de eeuw van de preventieve gezondheidszorg'. Cijfers tonen aan dat door primaire preventie (bv. door gedragswijziging)

en door secundaire preventie (vroegtijdig medisch ingrijpen) bij een groot deel van de actieve bevolking tijdig kan ingegrepen worden in de ontwikkeling van chronische ziekten. De comorbiditeit kan sterk teruggedrongen worden alsook de vroegtijdige sterften. Dit project ressorteert dan ook onder de Vlaamse gezondheidsdoelstelling: *"mensen versterken in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken: inzetten op preventie*

om zo bij te dragen tot gezondheidswinst voor en een hogere mate van welbevinden van onze bevolking."

DOELSTELLINGEN VAN HET PROJECT

Het project heeft tot doel richtlijnen te formuleren en een gestructureerd traject op te zetten, rekening houdend met het individuele risicoprofiel, voor de behandeling van glucose-intolerantie/type 2 diabetes door middel van bewegingstherapie. Deze bewegingstherapie wordt uitgevoerd door de kinesithérapeut(e), na medische evaluatie en doorverwijzing

• *"Het grote publiek moet vertrouwd geraken met het idee dat ook de preventie bij actuele metabole stoornissen het werkterrein is van de kinesithérapeut."*

van de huisarts en/of endocrinoloog, en in eventuele samenwerking met de diëtist(e), diabetesverpleegkundige, en/of psycholoog. Daarnaast heeft het project tot doel om het deeldomein van de inwendige aandoeningen binnen de kinesitherapie extra aandacht te geven. Teveel wordt de kinesitherapeut in verband gebracht met enkel de musculoskeletale problematiek binnen de eerstelijns. Het grote publiek moet vertrouwd geraken met het idee dat ook de preventie bij actuele metabole stoornissen het werkterrein is van de kinesitherapeut. ■

STAND VAN ZAKE

Momenteel is een werkgroep¹ binnen de Nederlandstalige vleugel van AXXON actief, samen met experts en wetenschappers, om een theoretisch wetenschappelijk kader voor de practicus uit te werken met aansluitend een duidelijk stappenplan bruikbaar in de privépraktijk. Dit stappenplan moet voornamelijk een praktisch handreiding zijn rond preventieve acties die de kinesitherapeut als coach kan uitvoeren.

In Axxon Exclusief lichten we de wetenschappelijke basis van het project toe.

Naast de onderliggende wetenschappelijke vaststellingen wordt in het rapport 'Bewegingsinterventie in patiënten met type 2 diabetes mellitus: strategieën om de klinische effectiviteit en medische veiligheid te verhogen' ingegaan op praktische richtlijnen voor het in behandeling nemen van deze patiënten en de optimalisatie van medische veiligheid van bewegingsinterventies bij diabetespatiënten.

Dit document zal tevens de basis vormen voor opleidingen die vanaf het najaar 2012 worden aangeboden.

¹De werkgroep Kine-Coach wordt getrokken door Stefaan Peeters en op wetenschappelijk vlak begeleid door Dr. Dominique Hansen, PhD (UHasselt). Werken verder mee: Nicole Timmerman, Carla Wittebrood, Luk Dieleman, Michel Schotte, Dirk Verleyen en Bruno Zwaenepoel.



McKenzie Institute Benelux

McKenzie MDT

Mechanische Diagnose en Therapie voor de wervelkolom en de extremiteiten
Tweejarige opleiding tot geregistreerd McKenzie MDT-therapeut

U leert:

- Duidelijk gestructureerd onderzoeken
- Betrouwbaar classificeren
- Positief prognostische factoren herkennen in biopsychosociale context
- Doelgericht behandelen met een actieve rol voor de patiënt

U bereikt:

- De beste en snelste mogelijke behandelresultaten
- Een uitstekende secundaire preventie
- Een hoge tevredenheid bij u en uw patiënten

MDT is uitstekend toepasbaar binnen de richtlijnen

Gebruik van KMO-portefeuille mogelijk (50% subsidie Vlaamse overheid)



MDT: "Best Evidence Practice" voor onderzoek en behandeling van rugklachten!

INFO www.mckenzie.be cursus@mckenzie.nl Tel: +3216760786

INTERVIEW



Simon Baert

HANS VAN ALPHEN, TIENKAMPER ÉN KINESITHERAPEUT ZAL BELGIË VERTEGENWOORDIGEN OP DE SPELEN IN LONDEN. BIJ ONZE ONTMOETING IS HIJ NET TERUG VAN EEN STAGE IN ZUID-AFRIKA EN HEEFT HIJ NOG ENKELE MAANDEN OM ZICH KLAAR TE STOMEN. HOE BEGIN JE IN HEMELSNAAM AAN EEN SPORT ALS TIENKAMP? EN HOE TRAIN JE VOOR TIEN DISCIPLINES TEGELIJKERTIJD?

TIEN KEER DUIMEN PISCH ATLEET HANS

"Ik startte op 8-jarige leeftijd met atletiek: veldlopen in de winter en kampnummers op de piste in de zomer. Toen ik 12 was, ging ik trainen in de groep waar toenmalig Belgisch kampioen tienkamp Serge Desmedt trainer was", vertelt Hans, "zo kreeg ik de smaak te pakken. Ik had blijkbaar ook wat in mijn mars en deed alle disciplines graag. Dus begon ik ze dan maar alle 10 te beoefenen."

STUDIES EN SPORTEN: GEEN SUCCES

Hans ging verder studeren in Leuven en opteerde voor een master in de kinesithérapie. Hij was toen beloftevol en kreeg in zijn eerste jaar een topsportstatuut. Maar de studentenstad had niet meteen een goede invloed op hem. "Ik ging graag eens op stap", onthult Hans "en tijdens mijn 5 jaar studie is atletiek op een laag pitje komen te staan. Daar kwam dan nog wat ellende bovenop: mijn moeder werd getroffen door een CVA en ik ging weg bij mijn trainer. Kortom, mijn motivatie was niet meer zo groot."

Als afgestudeerd kinesitherapeut ging hij onmiddellijk aan de slag in de praktijk van Wim Vandeven, partner en coach van Tia Hellebaut. "Het studentikoze leven liet ik voorgoed achter me", vervolgt Hans. "Toen ik zag dat twee atleten, die oorspronkelijk niet veel beter presteerden dan mezelf, hun opmars maakten, kreeg ik een klik."

TWEE KEER OVER DE 8000-PUNTEN-GRENS

Hans stortte zich 200% op de sport, al gebeurde het bij manier van spreken tussen de soep en de patatten. "’s Middags maakte ik een stop van 2,5 uur voor een training en na een lange werkdag ging ik ’s avonds laat vaak nog naar de krachttraining. Amateurisme ten top!", stelt Hans.

het WK in het Japanse Osaka en scoorde 8034 punten, behaalde een elfde plaats en ook zijn ticket voor de Olympische spelen van Peking (2008). Hans katapulteerde zich naar de wereldtop en Bloso bood hem een voltijds profcontract aan. "Dat was het moment om de kinepraktijk vaarwel te zeggen en resoluut voor de topsport te kiezen", zegt Hans.

"Als tienkamper moet je het optimale evenwicht vinden tussen spiermassa en snelheid."

"Het was een loodzware periode en ik was vaak ziek door oververmoeidheid. Feit was dat ik veel vooruitgang had geboekt en dat ik nog één stap moest zetten om naar de absolute top toe te werken. Ik sloot mijn job op een lager pitje te zetten en halftijds te werken. Op die manier kon ik mijn trainingen behoorlijk opdrijven. Dat was in 2007, mijn doorbraak richting internationale top."

Op de Universiade in Bangkok overschreed Hans als eerste Belg de 8000-puntengrens. Een huzarenstukje waardoor hij ook Belgisch recordhouder tienkamp werd. Hij ging op zijn elan verder tijdens

2008 EEN RAMPENJAAR

"2008, mijn eerste jaar als voltijds profsporter werd een echt rampenjaar. In januari had ik al te kampen met een blessure. Eén dag niet trainen beschouwde ik als een verloren dag en dus bleef ik verder sporten met pijn. Niet slim natuurlijk en als kinesitherapeut moet je eigenlijk beter weten", zucht Hans.

"Tijdens de Spelen in Peking kwam dan het onvermijdelijke: een shear off van de adductoren pezen tijdens de 100 meter en een stressfractuur van de os pubis. Vanaf toen werd het een jaar lang revalideren en had ik mijn vaste afspraak in het Leuvense sportadviescentrum bij collega-

kinesitherapeut Maarten Thyssen en Prof. Filip Staes. Ondertussen was Vandeven mijn hoofdcoach geworden en dankzij zijn goede technische en mentale begeleiding kon ik eind 2009 een nieuw persoonlijk record van 8070 punten halen en het jaar in schoonheid eindigen. Dat was ook een opsteker met het EK van Barcelona in zicht."

ongeveer tien keer per week zo'n 2 tot 3 uur. 's Ochtends oefen ik bijvoorbeeld voor verspringen en kogelstoten en 's namiddags doe ik aan hordelopen en discuswerpen. Twee keer per week ga ik ook naar de krachttraining. Spiermassa is belangrijk voor de werpdisciplines, maar té veel kan dan weer nefast zijn voor het lopen of het verspringen. Het komt er op

Cuba en Duitsland beschikken over uitstekende tienkampers."

Hans stelt de Olympische Spelen als hoofddoel van zijn sportcarrière. En daarna? "Ik zal waarschijnlijk geen 100% meer als kiné werken en ook niet meer in de klassieke kinepraktijk staan", besluit Hans. "Ik heb inmiddels veel praktische kennis

VOOR COLLEGA EN OLYM- S VAN ALPHEN



GECOMBINEERDE TRAININGEN

"Tot voor mijn revalidatiejaar was ik fysiek sterk maar technisch helemaal niet. Samen met mijn vier trainers Wim Vandeven (hoofdcoach), Friso Hagman (kogelstoten-discuswerpen), René Didden (speerwerpen) en George Friant (polsstokspringen) wisten we waar aan te sleutelen. En met succes, want ik zag mijn persoonlijke records alsmaar verbeteren", zegt Hans.

"Trainen voor een decathlon is verschillende disciplines combineren. Ik train

aan het optimale evenwicht te vinden tussen spiermassa en snelheid."

AMERIKANEN BEHOREN TOT DE TOP

Vroeger bleek decathlon een Europese aangelegenheid te zijn. Meer en meer krijgt het lijstje toppers mondiale allures. "De Amerikanen blinken momenteel uit en maken - indien ze blessurevrij de Spelen kunnen halen - de grootste kans", stelt Hans. "Die mannen zijn enorm explosief. Op de 100m bijvoorbeeld lopen zij 2 tot 3 tienden sneller dan de snelste Belgische spurter afgelopen jaar. Ook

van trainingen, oefeningen en revalidatie opgedaan. Mijn kiné-vaardigheden zullen dus eerder verder gezet worden in de sportwereld. En verder hoop ik de volgende jaren in België en daarbuiten een positieve bijdrage te leveren voor atletiek in het bijzonder en sport in het algemeen." Met deze woorden neem ik afscheid van Hans en kan hem maar één ding verzekeren: Ik zal samen met de duizenden kinesitherapeuten die dit artikel lezen tien keer duimen voor een schitterende prestatie in Londen! ■

TIENKAMP IN EEN NOTENDOP

Een tienkamp wordt afgelegd in 2 dagen. Voor elke proef worden er punten toegekend volgens tabellen. Wie de 8000 punten overschrijdt, hoort bij de wereldtop. Om in aanmerking te komen voor een verzekerde deelname - A-minimum - aan de Olympische Spelen moeten er 8200 punten op de teller staan.

Dag 1

100 meter
Verspringen
Kogelstoten
Hoogspringen
400 m

Dag 2

110 meter horden
discuswerpen
polsstokspringen
speerwerpen
1500 m

SPORT EN REVALIDEER ALS EEN ATLEET MET KINESIS.

Bij de meeste revalidatie-, preventie- en sport specifieke trainingstrajecten is functioneel trainen essentieel. Voor een optimale lichamelijke conditie moeten coördinatie, stabiliteit, evenwicht, flexibiliteit, kracht, snelheid, reactievermogen, cardiovasculaire capaciteit en ademhalingscapaciteit worden getraind. Kinesis maakt het uitvoeren van een 3D bewegingen mogelijk. Kinesis verplaatst de nadruk van krachtraining naar functionele bewegingen. Hierdoor is het mogelijk om iedere denkbare beweging van het menselijk lichaam uit te voeren, onder iedere weerstand en zonder enige beperking in de bewegingsvrijheid; duwen, trekken, oppakken, verplaatsen, gooien, opvangen, steunen, lopen, springen. Het oorspronkelijke, fysiologische bewegen van de mens staat centraal en dat maakt Kinesis uniek.

KINESIS IN DE PRAKTIJK

annatommie, Amsterdam

Wouter Verhulst,
Hoofd fysiotherapie



De Kinesis One wordt bij annatommie ingezet binnen de revalidatie van zowel sporters die op topniveau moeten presteren, als niet-sporters die hun dagelijkse activiteiten willen hervatten na een operatie. Wouter Verhulst legt uit; "Dan moet je denken aan revalidatie na voorste kruisband reconstructie, rotator cuff repair en vele andere ingrepen. De Kinesis wand biedt de mogelijkheid om in alle richtingen en op een zeer gedoseerde manier te revalideren. Naast sporters behalen we ook goede resultaten bij niet-sporters door de toegankelijkheid van het apparaat. Kracht, coördinatie; eigenlijk alle grond motorische eigenschappen zijn goed te trainen, mits goed geïnstrueerd en gecontroleerd door de fysiotherapeut. De begeleiding van de uitgevoerde oefeningen is belangrijk, omdat je in een open keten beweegt en de oefeningen makkelijk niet optimaal worden uitgevoerd. Vooral de verbetering in coördinatie en functioneel gebruik is positief opvallend! Dit laatste is

weer belangrijk in het kader van de laatste inzichten wat betreft oefentherapie en artrose, met het accent op proprioceptie functie." Annatommie zet Kinesis in voor een brede doelgroep: sporters, niet-sporters, jong en oud. "Er zijn zelfs voorbeelden bekend van patiënten die niet hielden van fitnessapparaten maar wel plezier kregen in het oefenen met de Kinesis One en de Kinesis Stations. Patiënten reageren zeer goed op de Kinesis. Het wordt gezien als een waardevol instrument binnen de revalidatie vanwege de effectiviteit en het plezier in oefeningen" zegt Verhulst.

RSCA Anderlecht

Jochen Decoene,
Hoofd Kinesitherapie



De Kinesis One wordt bij voetbalclub Anderlecht dagelijks ingezet als een leidraad binnen de actieve revalidatie of als onderdeel binnen de preventietraining. Topsporters (voetballers), zowel jeugd, beloften spelers en de prof-spelers maken gebruik van de Kinesis wand.

"Kinesis is zeer waardevol tijdens de revalidatie van de sporter", zegt dhr Decoene. Het toestel legt de nadruk op actieve participatie van heel het lichaam van de sporter. Vanaf het moment dat de fysiologische toestand van de blessure het toelaat wordt er gestreefd naar een actieve revali-



lidatie, hierbij vormt de Kinesis een schitterend toestel om mee te werken. "Het toestel legt de nadruk op de agonist-antagonist relatie binnen het lichaam, en stimuleert de proprioceptie van het lichaam en het motor re-learning aspect van bepaalde bewegingspatronen."

"De Kinesis verschilt met vele andere toestellen omdat het in drie dimensies denkt, zowel het sagittale, frontale als het transversale vlak worden geïntegreerd bij de oefentherapie. Dit in combinatie met het feit er bijna altijd grondcontact gevormd wordt bij de oefeningen, vormt dit toestel een grote meerwaarde bij de functionele oefentherapie."

Jochen Decoene zet de wand in voor functionele stabilisatie training in de drie vlakken: flexie-extensie stabilisatie, laterale stabilisatie en rotatie stabilisatie van romp, onderste en bovenste ledematen. Dit alles kan gebeuren op een isometrische, concentrische, excentrische en zelfs pliometrische manier. Ook kan men met een aangepaste weerstand globale functionele bewegingspatronen oefenen.

"De sporters reageren positief op de Kinesis omdat het toestel functionele bewegingen stimuleert die dicht aanleunen bij dagelijkse en sport specifieke bewegingen, en waar de sporter dus het nut beter van begrijpt en ervaart" aldus Decoene.

TECHNOGYM BENELUX BV

Rhijnspoor 259 - 2901 LB Capelle a/d IJssel - Tel.: +31 (0)10 422 3222

Fax: +31 (0)10 422 2568 E-mail: info.blx@technogym.com



TECHNOGYM

The Wellness Company

www.technogym.com

Wie morgen wil meedoen, moet vandaag investeren!

DE GEZONDHEIDZORG STAAT VOOR GROTE UITDAGINGEN. DE KINESITHERAPIE ZAL, ALS ESSENTIËLE DISCIPLINE IN DE GEZONDHEIDSZORG, DIE HANDSCHOEN MOETEN OPNEMEN OM ZIJN PLAATS HIERIN TE BESTENDIGEN. DE BELANGRIJKSTE UITDAGING VOOR DE TOEKOMST IS HET VERZEKEREN VAN EEN DUURZAAM SYSTEEM WAARIN KWALITEITSVOLLE PREVENTIE EN ZORG OP EEN RECHTVAARDIGE EN DOELMATIGE MANIER BEREIKBAAR IS VOOR DE GANSE BEVOLKING.

Tal van factoren bedreigen echter de duurzaamheid en de financiering van de gezondheidszorg: vergrijzing, toename van chronische ziekten en groeiende zorgverwachting van de bevolking. Verschillende OESO-studies geven aan dat het versterken van de zorgefficiëntie dé manier is om de beperkingen van de overheidsfinanciering te verwerken.

DIT VRAAGT EEN GRONDIGE MENTALITEITSWIJZIGING BIJ PATIËNTEN EN ZORGVERSTREKKERS

Tijdens de Itinera Brainstorm 2012 waaraan politici, academici en stakeholders in de gezondheidszorg deelnamen, zijn een aantal ideeën geformuleerd die de kwaliteit en de betaalbaarheid van de Belgische gezondheidszorg moeten ondersteunen. Deze aanbevelingen belangen ook de kinesitherapie aan. De beleidsdoelen zoals kwaliteit, preventie, directe toegang en informatisering, waarmee Axxon zich de voorbije jaren profileerde, blijken geen toegevoegde lasten, maar integendeel een absolute noodzaak.

In dit magazine halen we een aantal aanbevelingen uit de Itinera Brainstorm 2012 aan. In Axxon Exclusief gaan we uitgebreid op de mogelijke gevolgen voor de kinesitherapie in.

“ AANBEVELING 1

Doelmatigheid of kosteneffectiviteit is mikken op 'value for money'. De focus op kwaliteit vormt de motivatie om doelmatig werken aan te moedigen.

*Kwaliteit incentives (Pay for Quality or Performance)
Dirk Broeckx, voormalig secretaris-generaal Algemene
Pharmaceutische Bond*

“ AANBEVELING 2

Een performant gezondheidszorgsysteem moet uitgaan van een brede, toegankelijke, generalistische eerstelijnsgezondheidszorg die op zijn beurt gestructureerd is op multidisciplinaire teams. Deze teams focussen op preventie en geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.

*Een toegankelijke, kwaliteitsvolle en patiëntgerichte zorg.
Prof. Jan De Maeseneer, huisartsgeneeskunde en
eerstelijnszorg Ugent*

GEZONDHEIDSZORG IN DE TOEKOMST



© UGent, Hilde Christiaens



“ AANBEVELING 3

Kosteneffectieve preventie betekent de ideale investering in gezondheid en vormt een hoeksteen van een intelligent gezondheidsbeleid.

Voluit gaan voor preventie, in al haar facetten
Prof. Lieven Annemans, gezondheidseconomie Ugent, senior fellow Itinera Institute

“ AANBEVELING 4

In de gezondheidszorg kan flink bespaard worden zonder dat patiënten of zorgverstrekkers hiervan de dupe worden. Kernwoorden zijn: budgettaire orthodoxie, fraudebestrijding, actualisatie van de nomenclatuur, uitbouw e-Health.

Meer doen met minder: efficiëntiewinsten in de gezondheidszorg

Peter Degadt, gedelegeerd bestuurder Zorgnet Vlaanderen

“ AANBEVELING 5

Het ziekenfonds moet meer dan vandaag een actieve rol opnemen in het zorglandschap en zijn leden bijstaan voor betaalbare en kwaliteitsvolle zorg. Het ziekenfonds van morgen zal er anders uitzien dan het ziekenfonds van vandaag. Een herdefiniëring van het takenpakket dringt zich op. Het ziekenfonds van morgen is een sociaal verzekeraar, een zorgadviseur en een ledenbeweging.

Een vernieuwde rol voor ziekenfondsen
Guy Peeters - voorzitter van Socialistische Mutualiteiten

AXXON HEEFT BIJ DE FUSIE IN 2009 DE JUISTE KEUZES GEMAAKT IN HAAR BELEIDSDOELSTELLINGEN:

- Inzetten op kwaliteit van de zorgverlening;
- Efficiënte besteding van de schaarse financiële middelen;
- Versterken van de eerstelijnskinesitherapie in zelfstandige praktijken;
- Samenwerking in de eerstelijns;
- Directe toegankelijkheid tot de kinesitherapie;
- De rol van de kinesitherapeut in preventie;
- De informatisering die de communicatie tussen zorgverstrekkers optimaliseert en de administratieve vereenvoudiging kanaliseert. ■

Het zal voor elke kinesitherapeut duidelijk zijn dat er andere tijden aanbreken. De nostalgie naar vroeger is alleen nog weggelegd voor degenen die de ogen sluiten voor de realiteit van vandaag. Willen we dat de kinesitherapie een belangrijke rol speelt in de gezondheidszorg van de toekomst dan zal elke collega zijn steentje moeten bijdragen door open te staan voor de vernieuwingen en er aan deel te nemen.

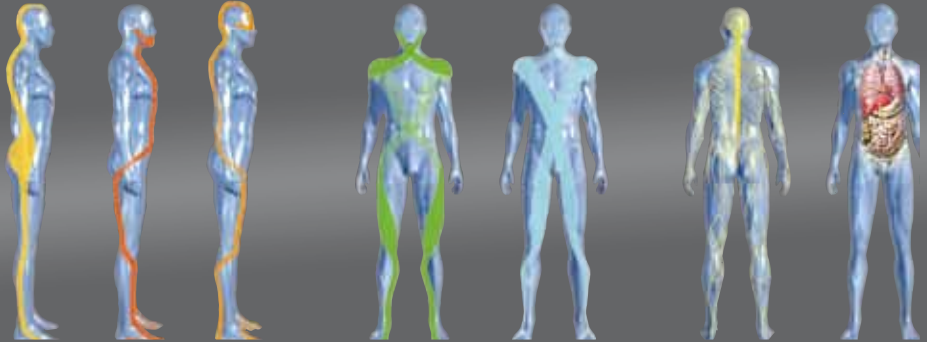
Meer duiding en achtergrondinformatie vindt u als Axxon-lid in Axxon Exclusief.



Opleiding Busquet

DE FYSIOLOGISCHE KETTINGEN

Universiteit
Gent ^{IPVK}
Brussel



www.fysiologische-kettingen.com

www.chaines-physiologiques.com

www.chaines-physiologiques-bebe.com

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



CRANIOSACRAAL THERAPIE

Professionele opleidingen BCST

Biodynamische Craniosacraal Therapie

Complete praktijkgerichte beroepsopleiding in drie fasen van 15 contactdagen elk, gebaseerd op de methode van Dr. Franklyn Sills i.c.m. psychotherapeutische skills en Traumawerk

Craniosacrale Counseling

Psychotherapeutische counselingmethode, ondersteund door craniosacrale Touching die gericht is op verwerkingsproblemen die gepaard gaan met fysieke en emotionele lasten



Postgraduaat BCST

Compacte opleiding Biodynamische craniosacraal therapie, samengesteld op maat voor wie reeds cursus in craniosacraal gevolgd heeft en vertrouwd is met werken in het CRI (snelle ritme)

Craniosacral Pediatrics

Totaalopleiding gefocust op werken met babies en kinderen: omvat pre- als perinatale periode, zoals conceptie, implantatie, vroege conditionering, geboorte, invloed van interventies, e.a.

Diploma & Certificaten
erkend door ICSA, International Craniosacral Association

- KORTING BIJ VROEGE BOEKING -

Reliantie Instituut

056 41 03 10 www.reliantie.org 0477 51 01 01



Trotseer de zwaartekracht AlterG, de Anti-Gravity® loopband M320

Wanneer uw patiënten herstellen van een operatie of een letsel, biedt de AlterG Anti-Gravity loopband een revolutionaire aanpak voor het herstel: herwinnen van de functionaliteit door de zwaartekracht te trotseren.

De AlterG Anti-Gravity loopband verruimt het concept van "tolereerbaar gewicht" : via een nauwkeurig, per %, in te stellen opheffing van het lichaamsgewicht van de patient tot 80%.

Deze unieke precisie laat toe om exact het punt te bepalen waarbij de patient kan trainen zonder pijn; Dit heeft ook een juiste maatstaf van de vooruitgang van de patient.



Revalidatie

Dit medisch toestel is CE en FDA goedgekeurd en is geschikt voor:

- Post-trauma Revalidatie van de onderste ledematen : heup, knie, enkel of voet
- Revalidatie na het plaatsen van een heupprothese
- Looptraining bij neurologische patiënten
- Versterking en conditionering bij oudere patiënten
- Beheersing en vermindering van gewicht
- Specifieke Sport conditionerings programma's

Atleten trainen als nooit te voren

's Werelds beste atleten en sportteams beschouwen de AlterG Anti Gravity loopband als een essentieel deel van hun conditionerings en revalidatie programma's:

- Versterking en verbetering van de spiercoördinatie, met als gevolg ook bescherming van de omliggende gewrichten.
- Bevordering van het volledige bereik van de beweging met zo weinig mogelijk stress.
- Maximaal behoud van de lichamelijke conditie bij gewonde atleten tijdens hun herstelperiode

AlterG Distributeur België:

InCorpore Technologies
Kleine Monnikenwerve 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

KEISER® IZONE TIME FOR A CHANGE

Een uniek trainingsysteem gebaseerd op 's werelds meest krachtige en tevens meest veilige element: LUCHT

- weerstand instelbaar per 100 gram vanaf 0 kg
- trainen op elke snelheid, onder elke gewenste hoek
- constante weerstand, geen risico op piek- of overbelasting
- minimale kans op blessures
- 1001 oefeningen mogelijk op slechts een apparaat

„ Bij Move2Improve stellen wij de hoogste eisen aan onze apparatuur. Keiser apparatuur voldoet aan die eisen, omdat deze de beste is op het gebied van functionele training. „

David Bombeke
Kinesitherapeut
Move2improve
Rehab & Training
Beveren-waas



Voor meer informatie kunt u contact opnemen met:

The Sports Company
Hagelkruisweg 11
NL-5971 EA Grubbenvorst

T +31 (0)77 3661640



"Er zijn wel 120.000 vrije beroepers,
maar slechts 1 zoals ik."

U bent als beoefenaar van een vrij beroep dag in dag uit in de weer. Een deskundige partner die u op het vlak van boekhouding, fiscaliteit en associaties of vennootschappen ondersteunt en zekerheid biedt, is geen overbodige luxe. Dankzij de brede ervaring van de SBB-accountants en het regelmatig overleg met de organisaties van vrije beroepen is SBB als geen ander vertrouwd met uw sector.



Mieke Vanneste

Mieke Vanneste werkt, geniet en betoogt mee in Zwitserland

MIEKE VANNESTE BEHAALDE IN 1985 HAAR GRADUAAT KINESITHERAPIE. MET HAAR 21 LENTES VOND ZE ZICHTZELF NOG TE JONG OM ZICH VAST TE PINNEN OP EEN JOB EN KOOS VOOR BUITENLANDSE ERVARING IN HET PRACHTIGE ZWITSERLAND.



"Als kind en tiener reisde ik vaak met mijn familie naar de Zwitserse Alpen, zowel in de zomer als in de winter", onthult Mieke. "Die adembenemende landschappen

fascineerden me immens en boeien me nog steeds. Logisch dus dat ik mijn buitenlandse droom bij voorkeur in Zwitserland wou beleven."

VAN PSYCHIATRISCHE KLINIEK NAAR KANTONAAL ZIEKENHUIS

"Als kersvers kinesitherapeut ging ik eerst solliciteren in de bergregio's. Maar omwille van het toerisme waren de contingenten voor buitenlanders daar al opgebruikt. Ik vond uiteindelijk werk in een psychiatrische kliniek aan het meer van Zürich. Daar leerde ik snel dat Zwitserland vele facetten heeft en dat er een wereld van verschil ligt (ook al is het maar een uurtje rijden met de wagen) tussen het leven in de bergen en het reilen en zeilen in een kosmopolitische stad.

Ik leerde er ook mijn man - een Zwitser - kennen. Na ongeveer drieënhalf jaar wilde ik terug naar een echte klinische omgeving om weer wat 'technischer' bezig te zijn. We verhuisden naar Susee (kanton Luzern) en ik ging aan de slag in een kantonaal ziekenhuis.

Ik werkte er in een erg internationaal team: 8 kinesitherapeuten van 4 verschillende nationaliteiten: Zwitsers, een Nederlander, een Indiër en ik als Belgische. Om de 3 maanden wisselden we van afdeling en zo kwam ik in contact met verschillende disciplines: intensieve zorgen, orthopedische chirurgie, neurologie, gynaecologie... Ik behandelde zowel ziekenhuispatiënten als ambulante patiënten, net als in een privé-praktijk."

HORIZON

100% VROUWELIJKE GROEPSPRAKTIJK

Na haar huwelijk opende Mieke in Reiden - een dorp met 4.000 inwoners - een solo-praktijk die vandaag is uitgegroeid tot een groepspraktijk waar alleen vrouwen werken in een parttime statuut. Ursula en Mieke werken 4 dagen per week, Andrea werkt er 2 en Nathalie werkt 2 avonden. De praktijk mag dit jaar 20 kaarsjes uitblazen.

"Ik heb de luxe om met de fiets te gaan werken en ben net - zoals alle Zwitsers trouwens - heel vroeg uit de veren", onthult Mieke. "Mijn werkdag start al om 7 uur, meestal met administratieve taken. Vanaf 8 uur komen de patiënten in een ritme van een half uur. Ze zijn van verschil-

lende leeftijden en komen zowel voor orthopedische, traumatologische, reumatologische, ... behandelingen.

Thuisbehandelingen zijn eerder uitzonderlijk. Wie kan vervoerd worden, komt naar de kinepraktijk. Het samenwerken met huisartsen, orthopedisten en andere zorgverleners gebeurt erg collegiaal.

Mijn drie medewerksters hebben allen de Zwitserse nationaliteit, en Nathalie en Ursula voltooiden hun kine-opleiding in Duitsland. Persoonlijk ondervind ik geen groot verschil qua diploma's. Wel staat de academisering in Zwitserland nog in de kinderschoenen. De opleiding die je krijgt, aanzie ik als een grondvest, gespecialiseerde technieken moet je leren met bijkomende cursussen.

In Zwitserland wordt er veel gewerkt volgens de techniek van Maitland. In andere landen is dan weer de techniek van Kaltenborn meer verspreid. Ikzelf heb op manueel vlak vroeger de cursussen van Cyriax gevolgd (een Vlaming kwam die cursussen geven in Zwitserland). Later heb ik de cursussen analytische biomechaniek van Raymond Sohier gevolgd, ook een Belgisch kinesitherapeut.

ZWITSERS ZIJN GEEN VOORLOPERS IN DE KINESITHERAPIE

Algemeen heb ik niet de indruk dat de Zwitsers voorlopers zijn op het vlak van kinesitherapie. Zij worden enorm beïnvloed door de vele Nederlanders die hier gevestigd zijn. De kinesitherapeuten staan er wel op een hoge kwaliteit aan te bieden en scholen zich constant bij. De verwachtingen van de patiënten zijn ook hoog: zij willen tot op hoge leeftijd mobiel en relatief gezond zijn.

Bij de bevolking staan wij als beroepsgroep goed aangeschreven. De ziektekassen daarentegen zijn niet bereid ons een aangepast loon te betalen. Al meer dan 14 jaar zijn onze tarieven gestagneerd ongeacht het feit dat de levenskosten met ongeveer 20% gestegen zijn. Daarom was er op 19 maart een staking en betoogden we voor het parlement in Bern." (zie kaderstukje)

LEVEN ALS GOD IN ZWITZERLAND

Met mijn man en 2 tienerdochters (15 en 13 jaar) woon ik op 5 kilometer van mijn werkplek op 400 meter hoogte, tussen de Jura en de Alpen. Basel, Luzern, Zürich en Bern liggen op minder dan een uur rijden. Zelfs na 26 jaar heb ik na een dag wandelen of fietsen in de bergen nog steeds dat vakantiegevoel. We beleven de seizoenen veel intenser: koude en sneeuw in de winter, bloeiende weiden en warmte in de zomer. Bergen, steden, meren, verschillende culturen en landschappen. Wat moet een mens meer hebben? Terugkeren naar België? Voor een bezoekje wel, om er permanent te wonen niet meer! ■

**4000 KINESITHERAPEUTEN BETOOGDEN IN BERN**

Met slogans als "Physiotherapie weggespart - wer stärkt Ihnen Morgen den Rücken?" protesteerden 4000 Zwitserse kinesitherapeuten voor het parlement op 19 maart. De betogers hebben hun ongenoegen geuit tegen de contractloze toestand die er heerst sinds juli 2011 tussen de ziektekassen en kinesitherapeuten.

Wetende dat de kosten voor levensonderhoud met 17% tot zelfs 20% gestegen zijn, eist de Zwitserse beroepsvereniging van kinesitherapeuten een tariefverhoging van minstens 20%. De ziektekassen hebben tot op vandaag steeds geweigerd de tarieven op te trekken die al 14 jaar onveranderd zijn. Gevolg: de kinesitherapeuten sturen de rekening direct naar de patiënten.

Met deze demonstratie wil men enerzijds het parlement onder druk zetten om op te schieten met de besprekingen en anderzijds de bevolking doen inzien dat bij gelijke vergoedingen als 14 jaar terug de kwaliteit niet langer verzekerd is. Als er niets wijzigt, moeten de kinesitherapeuten kortere behandelingstijden inplannen en zullen kleine kinepraktijken niet overleven.

De machine om van het leven te genieten.



**“Halt!” Stop de vicieuze cirkel van “steeds meer patiënten,
steeds minder tijd voor mezelf en mijn familie”
Geef voorrang aan kwaliteit, niet aan hoeveelheid.**

Dankzij de HUBER® en
CELLUM6®technologie, en hun 2 facetten,
(therapeutische en preventie toepassingen)
kunt u uw tijd en inkomsten optimaliseren.

U zorgt voor nog betere resultaten
voor uw patiënten en voor een betere
levenskwaliteit voor u en uw gezin.



www.lpgbenelux.com

tel. 02 / 332 25 85

PENSIOENHERVORMING

DE LEEFTIJD EN LOOPBAANVOORWAARDEN VOOR HET VERVROEGD PENSIOEN WERDEN AANGEPAKT. ALS U OP 1 JANUARI 2013 MET PENSIOEN WENST TE GAAN, KAN DEZE HERVORMING EEN IMPACT HEBBEN OP UW EINDE-CARRIÈREPLANNING.

Aan de wettelijke pensioenleeftijd heeft de regering Di Rupo niet geraakt. De minimumleeftijd om met vervroegd pensioen te gaan, wordt progressief verhoogd van 60 naar 62 jaar. Het aantal gewerkte

De eerste maatregel is dat indien u op 31 december 2012 minstens 60 jaar bent en voldoet aan de huidige loop-

Datum	Minimumleeftijd	Loopbaan	Uitz : lange loopbanen
2012	60	35	-
2013	60,5	38	60 jaar, bij loopbaan van 40 jaar
2014	61	39	60 jaar, bij loopbaan van 40 jaar
2015	61,5	40	60 jaar, bij loopbaan van 41 jaar
2016	62	40	60 jaar, bij loopbaan van 42 jaar
			61 jaar, bij loopbaan van 41 jaar

jaren wordt ook geleidelijk opgetrokken van 35 naar 40 jaar. Er is wel een uitzondering voorzien voor lange loopbanen.

OVERGANGSMAATREGELEN

Een rechtstreeks gevolg van deze regeling is dat er zelfstandigen zijn die onder de huidige wetgeving met vervroegd pensioen hadden kunnen gaan, maar nu niet meer in aanmerking komen. Enkele overgangsmatregelen moeten dit voorkomen.

baanvoorwaarde van 35 jaar, u ook op een latere leeftijd naar keuze met vervroegd pensioen kunt gaan.

Bent u in 2012 tussen 57 en 61 jaar en verliest u door de hervorming de kans om op vervroegd pensioen te gaan, terwijl u dit hiervoor wel had kunnen doen, moet u door de overgangsmatregelen niet meer dan 2 jaar langer werken.

PENSIOENMALUS, PENSIOENBONUS

Ook de toepassing van het verminderingspercentage wegens vervroegd pensioen - de pensioenmalus - werd herzien. Bij zelfstandigen die op 63 of 64 jaar met pensioen willen gaan, wordt er geen vermindering meer toegepast op het pensioenbedrag, ongeacht het aantal loopbaanjaren. Wie vóór zijn 63ste zijn pensioen opneemt, kan de pensioenverlaging ontlopen bij een loopbaan van minstens 41 jaar (nu is dat nog 42 jaar). Bovenstaande maatregelen zijn al goedgekeurd, maar daarnaast zitten er nog een aantal belangrijke veranderingen in de pijplijn.

De pensioenbonus, die wordt uitbetaald bovenop het wet-

telijk pensioen wordt vóór 1 december 2012 geëvalueerd met de bedoeling om zijn aansporend karakter te versterken. De huidige regeling voorziet maar een pensioenbonus voor pensioenen die uiterlijk ingaan op 1 december 2013.

In de Programmawet van mei wordt de 'eenheid van loopbaan' onder de loep genomen. Bent u halftijds kinesitherapeut in loondienst met daarnaast een eigen praktijk als zelfstandige, en is de optelsom van beide loopbanen meer dan 45 jaar, dan wordt er in de huidige regeling voor maximaal 45 jaar pensioen toegekend. In de nieuwe regeling kunnen de loopbaanjaren bovenop 45 jaar bijdragen tot een hoger pensioen, voor zover ze niet meer dan 30 gelijkgestelde dagen per jaar bevatten.

Een derde punt op de to-do lijst is te onderzoeken hoe de laatste beroepsmaanden in de pensioenberekening kunnen opgenomen worden. De pensioenloopbaan eindigt momenteel op 31 december van het jaar voorafgaand aan de ingangsdatum van het pensioen. Heeft u dus 'pech' om de (vervroegde) pensioenleeftijd in oktober te bereiken, dan geven de sociale bijdragen van de eerste 3 kwartalen van dat jaar geen recht op pensioen. In de toekomst zullen deze wel meetellen.

Een voorlopig laatste aanpassing die op til staat, is het opheffen van de 'toegelaten inkomstengrens' vanaf de leeftijd van 65 jaar en mits een loopbaan van 42 jaar. Een 65-jarige gepensioneerde zal naast zijn pensioen nog onbeperkt mogen bijverdienen, zonder het risico te lopen om het pensioen te verliezen.

31 december 2012 Leeftijd vervroegd pensioen

Leeftijd	Loopbaan	Overgangsregeling
61	34	64
60	34	63
	33	64
59	36	62
	35	62
	34	63
	33	64
58	35	62
	34	62
	33	62
	32	63
	31	64
57	34	62
	33	62
	32	62



Wat betekent een eigen praktijk voor u?

Vooral bezorgd zijn over
uw patiënten? Of ook
wakker liggen van uw geld?

Uw eigen praktijk, met de steun van ons financieel plan. Vanaf uw studie tot aan uw pensioen. Eén medicus op vijf werkt vandaag al met Belfius Bank. Daarom ontwikkelden we Belfius for Medical, een pakket van diensten en producten voor medische professionals. Wilt u dit ook? Een goede beslissing, want samen met uw bedrijfsadviseur staat er een sterk

financieel team achter u dat in elke fase van uw loopbaan met u naar de essentie gaat. Door u altijd de service te bieden die u écht nodig hebt. **Maak dus vandaag nog een afspraak met onze specialist Medische Beroepen in uw Belfius Bank-kantoor of bel Belfius Contact op 02 222 00 72.**

 **Belfius**
Bank & Verzekeringen

Heeft u een praktijkgerichte, boekhoudkundige, medische, juridische, ... vraag? Leg ze voor aan het Axxon Infopunt! Caroline Sorgeloos en Katrien Vermaerke, Kine Service Representatives van Axxon en beiden kinesitherapeut van opleiding, geven een antwoord op al uw vragen.



ANNE STERCKX



ANNE STERCKX

.....
 “*Houdt de overheid lijsten bij van wanbetalers?* Kan men als kinesitherapeut melding maken van openstaande rekeningen die niet worden betaald door patiënten? Zo ja, tot welke instantie moet men zich dan richten?”

“Een patiënte kreeg bij een mutualiteit een Fa-pathologie. Na haar 30 behandelingen verandert ze op 1 januari van mutualiteit, die opnieuw 30 Fa-behandelingen goedkeurt. Volgens deze mutualiteit heeft zij recht op nog 30 behandelingen aangezien het over een andere mutualiteit gaat. Klopt dit? *Kan het RIZIV dit weigeren?*”

U VINDT HET ANTWOORD
 OP AL DEZE VRAGEN IN
 DE LEDENEDITIE AXXON
 EXCLUSIEF

INTERESSE OM LID TE WORDEN?

Surf naar www.axxon.be of neem contact op met het Axxon Infopunt: info.nl@axxon.be – T 02 709 70 80

U kunt rekenen op Axxon, Axxon rekent ook op u !

3DRX Insight software

Deze educatieve software verhoogt de motivatie en betrokkenheid van uw patiënt.

- Uw patiënt begrijpt meteen zijn pathologie, dankzij de hoogwaardige 3D-animaties.
- In geen tijd maakt u duidelijke en professionele oefenschema's vanuit de zeer uitgebreide bibliotheek aan revalidatie-oefeningen.
- In lijn met uw behandelingsfilosofie past u het programma naar believen aan: afbeeldingen bewerken, extra foto's en video's importeren, oefeningen aanpassen en toevoegen ...
- Bezorg uw patiënt gepersonaliseerde oefeningen en afbeeldingen op papier of via mail.

Meer info?

Contacteer ons op 089/510 550 of mail naar gymna@gymna.be
 Website: www.gymna.be



Discus Hernia



Carpal Tunnel Syndroom

gymna

Amonis

Partner van AXXON

Uw VAP

(Vrij Aanvullend Pensioen)

- 5,44% jaarlijks gemiddeld rendement over 15 jaar
- tot 70% fiscale voordelen
- zekerheid voor uw familie
- meer dan 40 jaar tot uw dienst

Uw sociale voordelen RIZIV

- voor uw pensioen
- voor uw gewaarborgd inkomen

Gewaarborgd inkomen

- een dekking op maat

Groepsverzekering en IPT

(Individuele Pensioentoezegging)

- flexibele oplossingen voor kinesitherapeuten in vennootschap

Onze adviseurs tot uw dienst 0800/96.119

www.amonis.be • info@amonis.be

Kies uw tafel!

**GENIET NU VAN
INRUILVOORWAARDEN
OF ZOMERKORTING**

U kiest op basis van:

- toepassing in uw praktijk:
onderzoeks- (Classic) of behandeltafel (Advanced/Luxe)
- aantal ligvlakken: 2 - 3 - 4
- kussens: enkele polstering (Classic/Advanced) of duo-polstering (Luxe)
- bediening hoog / laag: hydraulisch of elektro-motor

Verhoog het comfort van uw patiënt met GRATIS kussenverwarming

- enkel voor Luxe-kussens, met duo polstering
- 2 temperatuurstanden (35°C en 38°C)
- heerlijk warme kussens na enkele minuten

Banken met 2 ligvlakken



Duo Classic



Duo Advanced



Duoflex Luxe

Banken met 3 ligvlakken



Trio Classic



Trioflex Advanced



Osteoflex Luxe

Banken met 4 ligvlakken



Quadroflex
Advanced



Quadroflex
Osteo Luxe



Alle Luxekussens
GRATIS
kussenverwarming

Alle 'Advanced' modellen zijn verkrijgbaar in 'Luxe'-uitvoering en omgekeerd

Meer info over al onze modellen of voorwaarden? Contacteer onze klantendienst op 089/510 550 of mail naar gymna@gymna.be

gymna
www.gymna.be