

AXXON

editie n°32 • December '16

MAGAZINE

Het magazine voor en door kinesitherapeuten

Oorzaak ochtendstijfheid en lage rugpijn gevonden p. 8 •

Profilering van de kinekring in de zorgregio p. 23 • Pro-Q-Kine:

Frequently Asked Questions p. 26

Onduidelijk of sporten het later
risico op artrose verhoogt /
p.12



Word **NU** lid
en ontvang
AXXON exclusief

De editie met
extra info
over het beroep

zie p.24
of op
axxon.be



Amonis

Bevoorrechte partner van
AXXON

Gewaarborgd inkomen

- dekking op maat bij arbeidsongeschiktheid

Groepsverzekering en IPT

(Individuele
Pensioentoezegging)

- flexibele oplossingen voor kinesitherapeuten in vennootschap

Uw VAP (Vrij Aanvullend Pensioen)

- 2,30% basisrente in 2016
- 3,25% globaal nettorendement aangeboden in 2014
- tot 60% fiscaal voordeel
- zekerheid voor uw familie

Uw sociale voordelen RIZIV

- voor uw pensioen
- voor uw gewaarborgd inkomen



Amonis



- **Specialist** van de sociale voordelen **RIZIV** en het **VAP** sinds bijna 50 jaar
- Specifieke dekkingen voor zorgverleners

Neem gratis contact op met een van onze adviseurs op **0800/96.119**
www.amonis.be • info@amonis.be

Omarm nieuwe technologieën en IT-toepassingen!

2017 kondigt zich aan als een boeiend en uitdagend jaar. Het wordt stilaan duidelijk dat we in de gezondheidszorg op een kantelmoment zitten. Aan de ene kant hebben we de overheid die enkel denkt in termen van budgetten en besparingen, naast nieuwe regelgeving voor de gezondheidsberoepen. Aan de andere kant hebben we de kinesitherapeut, met een onder gefinancierd budget en amper mogelijkheden om buiten dit budget en de ziekteverzekering te werken. Daarnaast hebben we de industrie die haar pijlen richt op de gezondheidszorg: sensoren, smartphones en andere slimme toestellen staan op het punt de gezondheidszorg ingrijpend te veranderen. Ze maken het mogelijk het lichaam permanent te monitoren. De ongeziene stroom van verzamelde data zal ons in staat stellen nieuwe inzichten te verwerven in de gezondheid van onze patiënt: digitale en mobiele gezondheids- en zorgtoepassingen zijn hot!

Uit bovenstaande elementen kan de kinesitherapeut vele opportuniteiten putten. Deze nieuwe technologieën en softwaretoepassingen moeten omarmd worden om, ondanks de krappe budgetten, de patiënt te blijven omringen met de best mogelijke zorg.

Ook buiten de ziekteverzekering kan de kinesitherapeut tal van inkomsten genereren. Een toepassing vinden we in de telerevalidatie. Via webapplicaties monitoren we de patiënt en geven hem feedback bij zijn revalidatie.

Met wetenschappelijke uitgebouwde apps kunnen we de professionele- en recreatiesporter screenen ter preventie, revalidatie en begeleiding. Met gevalideerde online tests gaan we uitgebreid gegevens verzamelen, die we nadien kunnen analyseren en rapporteren aan de sporter.

Talrijke onlineoefenbibliotheken, aangevuld met eigen oefeningen, bieden verschillende mogelijkheden voor training op maat, of het nu bedoeld is voor letselpreventie, prestatieverbetering of revalidatie.

Kortom, het komend jaar gaat Axxon er intensief werk van maken om deze digitale gezondheidsrevolutie ook in uw praktijk binnen te leiden. Kunnen we daarbij rekenen op uw steun?

Peter Bruynooghe
Voorzitter Axxon, Physical Therapy in Belgium



© Studio Tilborghs

Digitale en mobiele gezondheids- en zorgtoepassingen zijn hot!

WAT JE KRIJGT VOOR JE SOCIALE BIJDRAGEN IN 2016

Elk kwartaal betaal je sociale bijdragen. Zo bouw je als kinesist rechten op, die je op verschillende momenten in je leven de nodige ondersteuning bieden.

TIJDELIJKE STOPZETTING

Zonder gezinslast: € 1.070,94 per maand
Met gezinslast: € 1.403,73 per maand

ZWAAR ZIEK GEZINSLID

Volledige onderbreking :
€ 1.092,36 per maand
Gedeeltelijke onderbreking (≥50%):
€ 546,18 per maand

GEBORTE

1e geboorte of adoptie: € 1.223,11
Volgende geboorte: € 920,25

ZIEKTE EN ONGEVAL

Terugbetaling van je medische kosten via je ziekenfonds.

KINDERBIJSLAG

Maandelijks uitkering
1e kind: € 90,28
2e kind: € 167,05
3e kind: € 249,41
wezenbijslag: € 346,82

VOOR MAMA

Moederschapsuitkering:
€ 440,50 per maand
Dienstencheques:
105 cheques voor de zelfstandig werkende vrouw

PENSIOEN

Minimumpensioen op jaarbasis
Gezin: € 17.181,61
Overlevende: € 13.073,68
Alleenstaande: € 13.108,32

FAILLISEMENT

Zonder gezinslast:
€ 1.070,94 per maand
Met gezinslast:
€ 1.403,73 per maand

ARBEIDS-ONGESCHIKTHEID

Uitkering via het ziekenfonds van € 33,13 tot € 53,99 per dag

Meer info en de specifieke voorwaarden vind je op:
www.xerius.be/rechten-kinesist

xerius 

Inhoud

EXXTRA



08

AXXON IN ACTIE



20

EXXTRA



12

AXXENT OP KWALITEIT



26

RELAXX



30

08 **EXXTRA** OORZAAK OCHTENDSTIJFHEID EN LAGE RUGPIJN GEVONDEN

12 **EXXTRA** ONDUIDELIJK OF SPOR- TEN HET LATER RISICO OP ARTROSE VERHOOGT

20 **AXXON IN ACTIE** KINE TOP 2020

23 **AXXON IN ACTIE** KRING- BESTURENDAG: PROFILE- RING VAN DE KINEKRING IN DE ZORGREGIO

24 **EXXP**ER DEZE MAAND IN EXCLUSIEF

26 **AXXENT OP KWALITEIT** PRO-Q-KINE: FREQUENT- LY ASKED QUESTIONS

29 **EXXTRA** OVERZICHT LEDENVOORDELEN

30 **RELAXX** OP DE KOFFIE MET TIM NÉMETH

AXXON MAGAZINE

PUBLICATIE VAN AXXON VZW

DECEMBER 2016
DRIEMAANDELIJKE UITGAVE
JAARGANG 8 – NUMMER 32
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
AFGIJFTEKANTOOR: OOSTENDE
ERKENNINGNUMMER: P910666

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER
PETER BRUYNOOGHE
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM

HOOFDREDACTIE
PETER BRUYNOOGHE (NL)
FABIENNE VAN DOOREN (FR)
REDACTIE@AXXON.BE

ALGEMENE COÖRDINATIE
KAREN THIEBAUT

COPYWRITING
KAREN THIEBAUT
SÉBASTIEN KOSZULAP

VERTALING
ERIK VERTRIEST
EMILY VAN COOLPUT

CONCEPT & VORMGEVING
ABLECARE BVBA

DRIJKWERK
GOEKINT GRAPHICS

AXXON
IMPERIASTRAAT 16 – 1930 ZAVENTEM
T 02 709 70 80 – F 02 749 96 89
WWW.AXXON.BE
REKENINGNUMMER VOOR LIDMAATSCHAP
BE18 3631 0868 1365

FOTOCREDITS
STUDIO TILBORGHES
WWW.SHUTTERSTOCK.COM

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

Evaluatie van neuropathische pijn: hoe doe je dat bij een patiënt die niet goed kan communiceren?



Het is niet altijd gemakkelijk pijn te evalueren bij demente of bejaarde patiënten of patiënten die niet goed kunnen communiceren. Onlangs werd een algoritme gepubliceerd, dat de nadruk legt op 4 assen: detecteren, evalueren, behandeling en de neuropathische pijn opnieuw evalueren.

Met dat eenvoudige instrument kan je neuropathische pijn bij patiënten die niet goed kunnen communiceren, beter opsporen, evalueren en behandelen en zo hun levenskwaliteit verbeteren.

Bij het evalueren van pijn bij bejaarden die niet goed kunnen communiceren pas je dezelfde strategie toe als bij jongere patiënten, ongeacht hun leeftijd en lichamelijke conditie, met echter toch enkele specificiteiten, die veeleer te maken hebben met de begeleidende aandoeningen als gevolg van het verouderen (functionele leeftijd) dan met de reële leeftijd. Aantasting van de zintuigen (gehoor, gezicht) en van de cognitieve functies (CVA, ziekte van Parkinson, dementie, bijvoorbeeld alzheimer, en sedatieve geneesmiddelen) vermindert het communicatievermogen. Cognitieve stoornissen die interfereren met de verbale expressie van de pijn, kunnen ook de pijnperceptie beïnvloeden.

Je moet de pijn documenteren

Je moet zoveel mogelijk informatie over de medische voorgeschiedenis verzamelen, een grondig klinisch onderzoek uitvoeren en ook informatie inwinnen over de psychische en sociale context en de omgeving van patiënten die pijn hebben. Net zoals bij jongere patiënten moet je nagaan of het een acute dan wel chronische pijn betreft en uitgaande van het principe dat de patiënt de expert is van zijn eigen pijn, moet je altijd de voorkeur geven aan een zelfevaluatie, ook al vertoont de patiënt cognitieve stoornissen. Ook moet je de intensiteit, de ligging, de kenmerken (nociceptieve of neuropathische pijn) en de evolutie van de pijn evalueren. Je moet nagaan welke factoren invloed hebben op de pijn, wat de affectieve en functionele weerslag is van de pijn en of de pijn invloed heeft op de levenskwaliteit. 8-10% van de ouderen die niet goed kunnen communiceren, vertoont

neuropathische pijn. Neuropathische pijn is moeilijk te diagnosticeren en te behandelen. De DN4, die vaak wordt gebruikt om neuropathische pijn te evalueren, omvat 4 vragen waarmee je de waarschijnlijkheid van neuropathische pijn kan ramen, maar volstaat niet per se om conclusies te kunnen trekken. Bij een drempelwaarde van 4/10 bedragen de specificiteit en de sensitiviteit 85%.

Een therapeutisch algoritme

Om de behandeling van neuropathische pijn bij bejaarden te verbeteren, moet je de pijn opsporen, onderscheiden, lokaliseren, evalueren en behandelen teneinde de levenskwaliteit te verbeteren. Een groep experts (gerieters, farmacologen, pijnspecialisten en specialisten in palliatieve zorg) hebben in het kader van het Franse collectief Doloplus® onlangs een therapeutisch algoritme gepubliceerd. Dat algoritme omvat 4 grote assen: 1) neuropathische pijn detecteren, 2) evalueren, 3) behandelen en 4) opnieuw evalueren.

Dat eenvoudige instrument zal de komende maanden worden gevalideerd en dat zou moeten uitmonden in een betere aanpak van pijn en een beter levenscomfort bij bejaarden die zich niet goed kunnen uitdrukken.

Referentie

1. Pickering G, et al. *Drugs Aging* 2016; Aug; 33(8):575-83
doi: 10.1007/s40266-016-0389-7

Bron : Mediquality

FASCIA COLLEGE ORGANISEERT:

FASCIALE TECHNIEKEN EN BEWEGINGS- OPTIMALISATIE VAN SCHOUDER/ARM

Programma

Dynamische anatomie van het bovenste lidmaat
Manuele technieken van het myofasciale systeem
Optimalisatie van de bewegingskwaliteit: curatief en preventief

14-16 OKTOBER 2016

Oude Abdij

Drongenplein 26, 9031 Drongen (Gent)

480 EUR

14-17 DECEMBER 2016

Priorij Corsendonk

Corsendonk 5, 2360 Oud-Turnhout

550 EUR

lunch inbegrepen

De Vlaamse overheid betaalt 40% van je deelname via de kmo-portefeuille.
De opleiding komt in aanmerking voor betaald educatief verlof.

Inschrijvingen via info@fascia.be

www.fascia.be/opleiding/kalender

**Vilvoorde
Brussel**

méthode Busquet

Sinds 1986, is de opleiding continu blijven evolueren via een observatie van en nieuwe ontdekkingen over het functioneren van het menselijk lichaam. Ze is dan ook de eerste die de relatie "omhulsel-inhoud" integreert, waarbij omhulsel staat voor musculoskeletaal en inhoud voor visceraal. Haar objectieven zijn :

- het proberen te begrijpen van de dysfuncties en compensaties ter hoogte van het menselijk lichaam
 - de acquisitie van het onderzoek en de anamnese van de patiënt
 - het aanleren van manuele ontspanningstechnieken ter hoogte van alle kettingen
- De behandeling is daarom ook aangepast aan elke, individuele patiënt, en dit zowel voor de baby, de sportman tot de senior.



www.fysiologische-kettingen.com www.chaines-physiologiques-bebe.com

De opleiding : 8 modules van 3 dagen

Collectie boeken (aangeboden met de opleiding)



Oorzaak ochtendstijfheid en lage rugpijn gevonden



Britse wetenschappers hebben ontdekt waarom we 's ochtends stijf wakker worden.

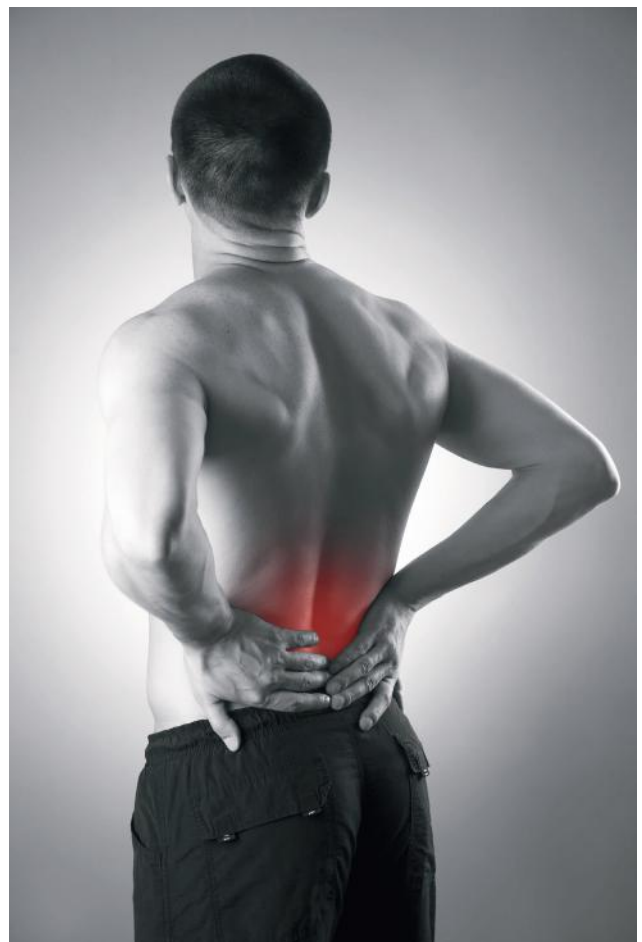
In een artikel dat verscheen in het FASEB (Federation of American Societies for Experimental Biology journal) schrijft onderzoekster Julie Gibbs van het Institute of Human Development van Manchester University dat de gewrichtsellen een circadisch ritme volgen dat ervoor zorgt dat 's nachts de productie van anti-ontstekingswitten onderdrukt wordt. Pas als we opnieuw beginnen bewegen, treedt het cryptochroom gen (CRY) dat de lichaamseigen ibuprofen produceert weer in werking.

De ontdekking zou mogelijk belangrijk kunnen zijn voor onder andere de behandeling van artritis. "Door te leren begrijpen hoe de biologische klok ontsteking regelt, kunnen we nieuwe behandelingsmethoden ontwikkelen. Bovendien kunnen we door het tijdstip aan te passen van wanneer medicatie wordt toegediend die ook effectiever maken", zegt Gibbs, die werkt binnen het Centre for Endocrinology and Diabetes. Bij proeven op menselijke cellen en op muismodellen bleek dat het cryptochroom proteïne een belangrijke anti-inflammatoire functie heeft. Medicatie die de proteïne activeerde beschermd ook tegen inflammatie. Bovendien ontdekten men dat bij muizen met artritis die continu aan licht werden blootgesteld geen variatie in de inflammatie meer optrad. De studie verschijnt in de Federation of American Societies for Experimental Biology journal. Volgens Dr Thoru Pederson, hoofdredacteur van de FASEB, zet dit de hele zoektocht naar een afdoende pijnmedicatie in een totaal nieuw perspectief.

Onderzoekers van dezelfde universiteit vonden deze maand ook dat tussenwervelschijven een 24-uurs lichaamsklok hebben, en dat wanneer die klok verstoord is, dit kan bijdragen tot pijn in de onderrug. 80 procent van de bevolking lijdt vroeg of laat ooit aan (lage)ruggpijn. Deze studie verscheen in de Annals of the Rheumatic Diseases. Een goede nachtrust en afwisselend werkritme zou tot veel pijnverlichting kunnen bijdragen. Dr Qing-Jun Meng, Senior Research Fellow van Arthritis Research UK, zegt dat het al jaren bekend is

dat we, als gevolg van de cyclus van dagelijkse activiteit en rust, 's ochtends tot 2 cm groter zijn dan als we naar bed gaan. " Als onze interne klok ontregeld wordt manifesteert zich dat in meer lage rugpijn. Ploegenwerk blijkt dan toch niet zo'n goed idee te zijn. "

Bron: Mediquality



DERMATOLOGISCH GETEST & GOEDGEKEURD!



Bij 50 vrijwilligers met zowel allergieën, een gevoelige huid als een gezonde huid zijn enkele NAQI® producten onderworpen aan een 'occlusive patch test'.

Dit is een gestandaardiseerde test, uitgevoerd door een onafhankelijk Duits labo. Onder een occlusief 'verband' worden de producten aangebracht, na 48u en 72u wordt de huid beoordeeld op enige reactie.

De 4 onderworpen producten scoorden nul op roodheid, nul op letsel en nul op afschilfering.



Verkrijgbaar bij NAQI Belgium & Fysioshop
02/230.20.10 - info@naqi.com - www.fysioshop.be

Zimmer

MedizinSysteme

ELEGANT EN UITERMATE PERFORMANT
De betrouwbare en kwalitatieve toestellen van Zimmer in een nieuw design.



Geniet t/m 31.12.2016 van 15% korting
op het Soleo gamma en de enPuls 2.0



KineO

Vrijheid in de praktijk

KineO is het enige échte 100% online gehomologeerd kiné platform voor patiëntenbeheer zowel voor zelfstandige kinesisten als (multidisciplinair) groepspraktijken.



KineO werd vernieuwd en is performanter dan ooit!

Ultieme vrijheid

- Overall online (geen VPN)
Ideaal voor huisbezoeken!
- Designed for Windows/Mac (geen parallels)
- Alle tablets: iPad, chromebook, surface ...
- Android en iOS apps
- Complete eHealthbox integratie



in de praktijk

- Gebruik uw eigen huisstijl in uw communicatie en verslagen
- Gepersonaliseerde dossier protocollen
- Multidisciplinair werken



Ultieme vrijheid voor de patiënt

- Automatische afspraakherinneringen
- Digitale afsprakenkaartjes
- Snel en 24/7 online een afspraak maken
ook voor groepsessies zoals Pilates en Fitness



Probleemloos overstappen!

Wij regelen uw overstap van A tot Z, zodat u geen enkele hinder ondervindt voor uw praktijk. Bovendien wordt u steeds op een persoonlijke manier ondersteund en begeleid op de praktijk.



Profiteer NU van onze actie!

1 jaar gratis webboekingen



+32 2 888 91 79

www.crossuite.com

info@crossuite.com



THUASNE

*WINGS
FOR YOUR HEALTH*

Zelfaanpasbare compressie armkous ter behandeling van arm lymfoedeem tijdens de onderhoudsfase



MOBIDERM[®]
autofit

*Contacteer ons via mail voor verdere informatie:
mobiderm@thuasne.be*

Onduidelijk of sporten het later risico op artrose verhoogt

Deelnemen aan teamsporten op topniveau, vooral voetbal, kan leiden tot een hoger risico op artrose, maar de beschikbare onderzoeksgegevens zijn van zo'n lage kwaliteit dat het moeilijk met zekerheid te zeggen is, volgens een recente review.



In een analyse van vroegere studies die volzaten van tegenstrijdige resultaten, vonden de onderzoekers dat langeafstandslopen de enige topsport was die het risico op artrose niet leek te verhogen, hoewel dit verder onderzoek vereist, concluderen ze.

Het team bestudeerde de top 32 meest populaire sporten in het VK volgens deelname, om te zien of individuele sporten, of de intensiteit van de sportbeoefening, specifieke gewrichten en specifieke types letsels gelinkt zijn aan het risico op de ontwikkeling van artrose. Maar ze vonden geen sterk verband in de meeste studies of voor de deelname op amateurniveau.

“Dit zou geruststellend moeten zijn voor de sporters, vooral deze die een letsel hebben gehad,” verklaarde de hoofdauteur Philip Conaghan, professor musculoskeletale geneeskunde aan de University of Leeds in het VK.

Conaghan en zijn team analyseerden 46 studies, waarvan 31 een licht verhoogd risico op artrose toonden na blootstelling aan sport, inclusief 19 met een verhoogd risico bij topatleten. Voor alle punten die ze onderzochten, concludeerden de onderzoekers echter dat de studies van “lage kwaliteit” of “zeer lage kwaliteit” waren, omwille van onnauwkeurigheid, inconsistentie of opzet van de studie.

“Deze analyses moeten met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden,” noteerde het team van Conaghan op 28 september online in de *British Journal of Sports Medicine*. “Het verband tussen sport beoefenen en artrose blijft gecompliceerd en controversieel aangezien het momenteel gebaseerd is op bewijsmateriaal van lage kwaliteit.”

Omdat de studies gebaseerd waren op zelf ingevulde vragenlijsten, verschillende methoden voor de diagnose van artrose en verschillende deelnemers, is het moeilijk te bepalen welke factoren eigenlijk bijdragen tot artrose,

noteerden de auteurs. Bijvoorbeeld de meeste studies waren alleen gefocust op letsels van het onderlichaam en bestudeerden niet zwaar belastende sporten zoals American football.

“Mensen vragen zich vaak af of sporten hun risico op letsels of latere gewrichtsschade verhoogt,” verklaarde Edward Laskowski, codirecteur van de Mayo Clinic Sports Medicine Center in Rochester, Minnesota, die niet betrokken was bij de studie.

“Wij zitten echter middenin een wereldwijde epidemie van obesitas en een sedentaire levensstijl,” verklaarde hij via email aan Reuters Health. “De voordelen van sport werden duidelijk aangetoond, en het is absoluut noodzakelijk om beweging en lichaamsactiviteit te integreren in ons leven.”

De Amerikanen ontwikkelen jaarlijks 3 miljoen nieuwe gevallen van artrose. Personen die ouder, obees zijn, vroeger een letsel hadden of zwakke spieren hebben, zijn het meest gevoelig.

“We moeten aanmoedigen, eerder dan ontmoedigen, aangezien sport en lichaamsbeweging multi-pele fysieke en mentale gezondheidsvoordelen bieden,” noteerde Laskowski.

In de huidige review bestudeerden 24 studies het verband tussen het niveau van sportbeoefening en artrose; 19 ervan toonden een verhoogd risico bij topatleten.

Tien studies evalueerden het verband tussen de intensiteit van de sportbeoefening en artrose. Negen toonden een verband bij hogere intensiteit, en twee meldden dat een langere afstand en een hoger tempo gerelateerd waren aan een hogere prevalentie van artrose bij topatleten, maar niet bij amateurs.

Voetbal was de sport die het meest werd onderzocht; ze werd bestudeerd in 15 studies, waarvan 12 een link vonden met artrose, maar op een laag niveau bij de meeste voetballers behalve topatleten.

Langeafstandlopers werden bestudeerd in 12 studies; 2 ervan focussten alleen op lopers en vonden een verhoogd risico op artrose, maar de andere 10 vonden geen link.

Vijf studies evalueerden vroegere sportletsels. Eén toonde

een verband tussen het risico op artrose en meniscus-scheuren bij ex-voetballers, en 2 meldden een verband met letsels van de voorste kruisband bij voetballers.

“De volgende vraag is, wat is een veilige dosis sport voor personen met letsels of vooraf bestaande gewrichtsproblemen?” vroeg Conaghan. “Het is een subtiel evenwicht waarmee we nog niet zo goed overweg kunnen.”

Wanneer Conaghan patiënten met letsels of vooraf bestaande knieproblemen behandelt, suggereert hij lichte sporten zoals zwemmen om de kracht en het uithoudingsvermogen op te bouwen tijdens de revalidatie, vooraleer zwaar belastende, gewichtsdragende sporten zoals lopen in te voeren.

“Het is veilig om te sporten,” verklaarde hij. “Maar ten eerste, bouw kracht op, en daarna conditie.”

Bron: British journal of sports medicine

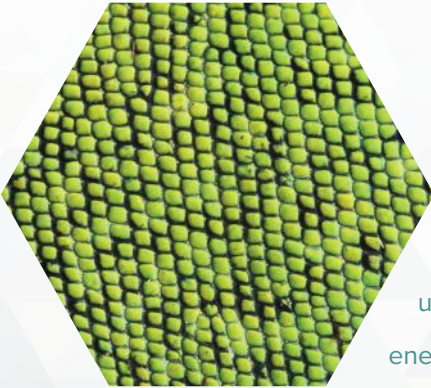


B-E-St®

By JeeCee

Wat is B-E-St?

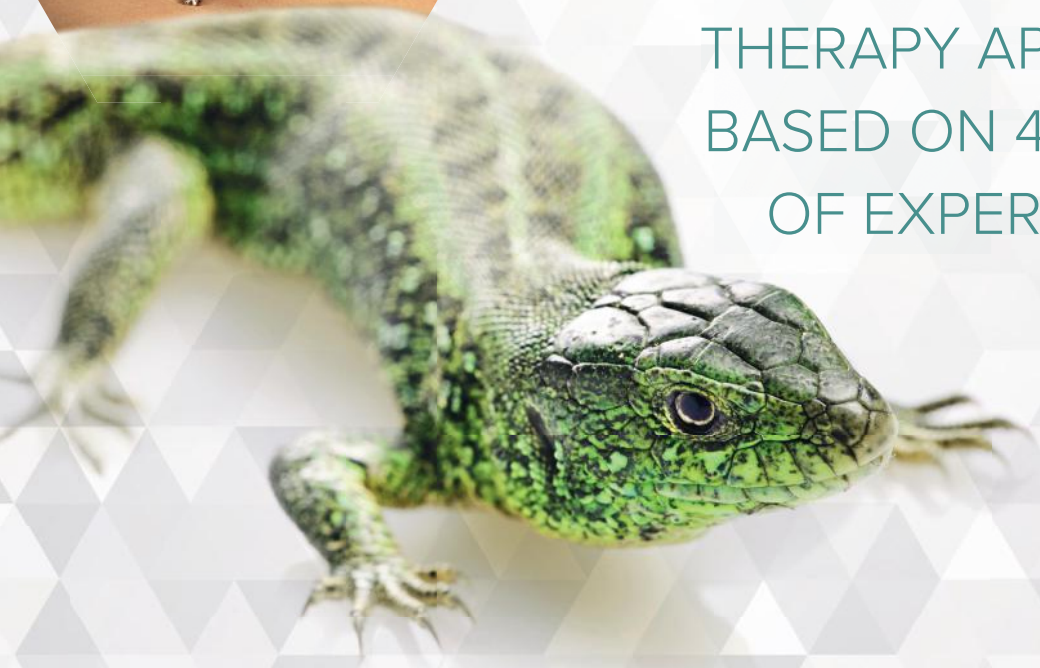
Bio - Energy - Stimulation



Door het gebruik van lichaamseigen genezingsstroom en biostimulatiestroom van lage intensiteit (microcurrent) slaagt B-E-St erin om ATP (adenosinetriphosfaat), de omgezette energie uit voedsel, in ons lichaam met maar liefst 500 à 800% te verhogen. De energiedrager ATP is de chemische basis van alle levende cellen. Deze stof is onmisbaar in alle fysiologische processen die energie verbruiken zoals beweging, bloedcirculatie, temperatuurregeling, bloedsuivering, ademhaling, mentale inspanningen, groei, celvernieuwing, genezingsproces van ziektes en kwetsuren, etc. De verhoging van ATP resulteert in een vlugge pijnvermindering en een snel letselherstel.



A UNIQUE TOTAL
THERAPY APPROACH
BASED ON 40 YEARS
OF EXPERIENCE!





MAXIMUM
20 DEELNEMERS!

PRIJS: € 150

OOK VOOR
NIET- B-E-St
BEZITTERS!

NIEUW! Seminarie Neurologie & B-E-St met Sam Verslegers

In deze **cursus** leren we o.b.v. **neurologische tests** hoe ons **zenuwstelsel functioneert**; bij een **dysbalans** heeft dit tal van **gevolgen** die o.a. het **genezingsproces verstoren**. Door het **zenuwstelsel terug te balanceren** d.m.v. **manuele technieken** en **B-E-St technieken**, krijgt het **lichaam** de kans om de **genezingsprocessen optimaal te laten verlopen** en weer in **evenwicht** te **functioneren**. Dit geeft een **énorme boost** aan het **lichaam**. Een **nieuwe onmisbare tool** voor iedereen die met **B-E-St** werkt.



Sam Verslegers



kim clijsters
sports and health club

ZATERDAG
11
MAART

B-E-St by JeeCee Seminarie

met Sam Verslegers

09:00 tot 16:00 u · Watertorenstraat 16A, 3960 Bree, Belgium

Schrijf u in via academy@b-e-st.com

JeeCee International NV
Vent 1a, 9968 Bassevelde

Tel: +32 9 373 82 82

Email: info@b-e-st.com



WWW.B-E-ST.COM

AXXON

PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM

UW HANDEN VRIJ VOOR HET ÉCHTE WERK



In België zijn meer dan 20.000 kinesitherapeuten werkzaam.

Axxon verdedigt ieder van jullie.

De enige door de overheid erkende beroepsvereniging voor de kinesithérapie telt echter slechts 5.000 leden.

Dat is niet voldoende! Wij hebben uw steun nodig om de kinesithérapie de plaats te geven die zij verdient binnen de gezondheidszorg.

Hoe meer we zijn, hoe meer invloed wij zullen hebben bij de onderhandelingen met de overheid.

Wenst u betere honoraria? Eerlijke verplaatsingsvergoedingen? Directe toegang tot het beroep? Een sociaal statuut voor iedereen? Geef ons de middelen om dit voor u en uw collega's te bekomen!

Blijf niet aan de zijlijn staan: neem deel aan de verdediging van het beroep!

**WORD NU
LID VAN
AXXON!**


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

Meer info: www.axxon.be – 02/709.70.80 – info.nl@axxon.be

- 100% fiscaal aftrekbaar
- Neem deel aan de verdediging van het beroep
- Groot aantal voordelen

CGM OXYGEN

Medical Software



U en uw patiënten
online bereikbaar

Synchronizing Healthcare

Laat uw patiënten afspraken maken in uw online praktijkagenda. Maak gebruik van het interne berichtensysteem om informatie uit te wisselen met uw patiënten. Verzend afspraakbevestigingen of berichten. Publiceer uw webpagina en zorg ervoor dat uw kabinet wordt gevonden! Mis uw kans niet en probeer nu het communicatieplatform bij uitstek tussen zorgverlener en patiënt.



CompuGroup
Medical



Human body in motion



Samenhang van verschillende visies op het lichaam

Human Body in Motion is een VZW die als doel heeft verschillende visies van het menselijk lichaam met elkaar te laten communiceren, van zijn bewegingen en zijn therapieën. Ze houdt zich dus multi en interdisciplinair bezig.

De VZW verricht onderzoek in een context van sterke evoluties, in onderzoek en innovaties alsook op economisch en social niveau. In de mutatieve context, wil de VZW een platform vormen van ontmoetingen van verschillende beroepen, zijnde de kinesitherapeuten, de onderzoekers, de filosofen, de sociologen, de ingenieurs, enz. De VZW wil ook het delen van kennis en ervaring favoriseren.



We vatten onze doelen samen :

- Kinesitherapeuten en laboranten samen brengen alsook hun "spin-off"
- Het sensibiliseren van het belang van onderzoek in de bewegingstherapie
- Patiëntenintegratie bevorderen
- Bevorderen van kennis binnen het domein van innovaties binnen de gezondheidssector
- Favoriseren van het werk met ingenieurs
- Toestaan van alternatieven en bedenkingen over de evolutie binnen de gezondheidszorg.

We focussen ons essentieel op 4 domeinen die een scheiding lijken te vormen op het gebied van bewegingstherapie:

● Technologie en gezondheidszorg:

we interesseren ons in de ontwikkeling van technologieën die het toestaan de patient te behandelen of te helpen in zijn dagelijks leven. Voorbeelden hiervan zijn : robotica, virtuele werkelijkheid of serious gaming.

● De modellering en wiskunde:

hierbij interesseren we ons in het gebruik van wiskundige vergelijkingen voor de optimalisatie van sportieve prestaties of gedurende de revalidatie, maar ook voor de bevestiging van empirische technieken.

● De fysiologie in een extreme omgeving:

we buigen ons over de fysiologie in een extreme omgeving die hoofdzakelijk de ondersteuning en verbetering van de levenskwaliteit van de patient helpt. Bijvoorbeeld : tijdens een hittegolf of bij een smog alarm. Deze onderzoekers zullen applicaties vinden tot in de kabinetten van de therapeuten.

● De bio-inspiratie en de biomimicry:

wij trachten aan te tonen dat : « wat de natuur gedurende miljarden jaren van evolutie heeft ontwikkeld steeds toestaat dat er oplossingen zijn voor het leven en het voortbestaan van de mens in harmonie met zijn omgeving. »

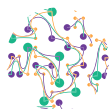
Om dit ecosystem van de uitwisseling te creëren, ontwikkelen we verschillende hulpmiddelen. We hebben een website gemaakt (www.hbim.be) hierop kan u artikels en interviews maar ook informatie over congressen en seminaries.

We zijn ook te vinden op volgende sociale media :

www.facebook.com/HumanBodyInMotion/

www.linkedin.com/company/human-body-in-motion

Op 28-29 april 2017 zal het eerste congres van de VZW "Human body in Motion" plaatsvinden.
FROM LAB TO PRACTICE. How to close the gap between research and patients?



FYSIONOTES

HET PROGRAMMA VOOR UW KINEPRAKTIJK

| Solo en groepspraktijk | Revalidatiecentra | **Multidisciplinaire praktijk**

Manuele therapieën, osteo, ...
logopedie, psychologie, ...

FYSIOCLOUD

[geen VPN]

- Steeds toegang tot al uw gegevens waar u zich ook bevindt en dit gelijktijdig met de andere therapeuten van de groepspraktijk: ideaal voor meerdere praktijklocaties en voor werken van thuis.
- Uw gegevens zijn 24 uur op 24 bereikbaar, zonder noodzaak om zelf een eigen server te laten open staan.

 **PhysioTools**
Online

2.300 oefeningen voorgesteld met tekeningen, video's en beschrijvingen. De oefeningen kunnen opgeslagen worden bij een patiënt in Fysionotes.

 **Google**
Sync

Automatische synchronisatie met de agenda van Fysionotes.

Agenda per therapeut mogelijk.

WIJ LATEN U DE KEUZE:

Werkt u graag lokaal met FysioNotes?
Of liever in cloud met FysioCloud ...

Er is geen verschil in functionaliteiten.

EENVOUDIG IN GEBRUIK EN TOCH COMPLEET:

- CODA: automatisch markeren van de betalingen in Fysionotes rechtstreeks met de bestanden die u van uw bankinstelling kan ontvangen
- eHealthBox en Mycarenet verzekeraarbaarheid
- Afspraakbevestigingen of -herinneringen automatisch per mail
- Online Agenda: laat toe om patiënten afspraken te laten maken
- Module voor multidisciplinaire praktijken: Volledig integreerbaar met uw kine-administratie
- Eenvoudig klinisch dossierbeheer voor maken van verslagen
- U hoeft zich niets aan te trekken van bijwerkingen: Wij zetten die klaar en Fysionotes zal bij iedere klant automatisch worden bijgewerkt zonder meer

**Zeer scherpe promoties
Info verkrijgbaar op aanvraag.**



052 42 49 37 | www.fysionotes.be | info@hvhsystems.be

Kine TOP 2020: Als kinesitherapeut op zoek naar een verbetertraject?

Op 20 oktober 2016 organiseerde Axxon, Kwaliteit in Kinesitherapie vzw de allereerste editie van de Kine TOP. Centraal stond de nood binnen het werkveld van de kinesitherapeut aan een verbeteringsproces om de leefbaarheid van zijn beroep te verbeteren in de toekomst.

Het streven naar een nieuw zakelijk model moet volgens Axxon haar ingang vinden in de actuele werkomgeving om vanuit een legaal en deontologisch kader tegemoet te komen aan de steeds grotere maatschappelijke vraag naar bewegingsadvies, preventie en bewegingshygiëne.

Voorzitter Stefaan Peeters verwelkomde de aanwezigen en trapte hiermee officieel de start van de Kine TOP 2020 af. VRT-journalist Ann De Bie zou voor de rest van de dag alles naadloos aan elkaar praten.

Professor Koen Kas mocht als eerste de spits afbijten. Zelf omschrijft hij zich als een "gezondheidszorg visionair, trendwatcher, ondernemer en professor aan de Universiteit van Gent". Voer genoeg dus voor een interessante lezing "Disruptieve opportuniteiten voor de kinesitherapie van morgen".

Disruptief denken laat vandaag toe het beroep van kinesitherapeut nader in te vullen, gebruikmakend van aanstormende technologieën, nieuwe design-ideeën en businessmodellen uit andere sectoren. Door gebruik te maken van wearables en onzichtbare sensoren, smartphone-apps, slimme sociale media, games en internet zullen we evolueren van de huidige geneeskunde, die ons probeert te genezen, naar één die ons gezond zal houden en misschien zelfs kan beter maken!

Vervolgens was het de beurt aan professor Jan de Visch. Zijn bouwstenen voor een nieuw zakelijk model vinden hun oorsprong in de peer reviews die Axxon in alle Vlaamse provincies heeft georganiseerd met als thema "Van een kinesitherapie die enkel verstrekt wordt op doktersvoorschrift naar een kinesitherapiepraktijk volgens een nieuw, persoonlijk zakelijk model".

De gezondheidszorg zal in de toekomst evolueren van een reactieve, aanbod gestuurde zorg naar een proactieve, vraag gestuurde zorg, van een pathologiegerichte naar een persoonsgerichte aanpak; niet langer naar een medisch model met een passieve patiënt maar naar een multidisciplinair model met een actieve patiënt. Binnen de kinesitherapie kan een nieuw zakelijk model evolueren van kinesitherapie op voorschrift naar kinesitherapie zonder voorschrift en buiten het RIZIV. Prof. De Visch distilleerde in het kader hiervan acht vragen die tijdens de namiddagsessie van deze Kine TOP 2020 werden besproken.

Na het betoog van verschillende academici kwamen ook de kinesitherapeuten zelf aan het woord. Collega's Hendrik Maes, Ann Coppé en Jos Joniaux stelden hun nieuw zakelijk model anno 2016 voor. Alle drie maanden ze aan om creatief te zijn, je eigen opportuniteiten te ontdekken en deze vervolgens te benutten en om te denken in

termen van multidisciplinariteit, wat alleen maar een verrijking kan zijn voor elkaars therapiestrategie.

Na een wel gesmaakte lunch pikte Professor Lieven Annemans, hoogleraar aan de UGent, daaropvolgend in met zijn visie over de toekomst van de kinesitherapie. Hierbij hanteerde hij het principe 'toon aan dat wat je doet, dat het goed doet, en dat jij dat goed doet!' Naast deze positieve insteek werd er ook een belangrijke maatschappelijke vraag voor de toekomst gesteld, nl. wat is een 'acceptable cost-effectiveness' met inbegrip van preventie en innovatie voor je behandelingen?

Enkele reacties van de aanwezigen

"Het was zeker interessant om nieuwe ideeën over kinesitherapie te ontdekken en vanaf nu zal ik zeker meer ondernemingsgezinnd kijken naar mijn beroep en zijn mogelijkheden. [...]"

"Interessante discussie over de mogelijkheden voor een ander verdienmodel kinesitherapie en de grens tussen commerce en corebusiness van de kine."

"Zeer interessant, gevarieerd en geanimeerd. Combinatie van lezingen van professoren en mensen uit het werkveld was ideaal."

MULLIGAN OPLEIDINGEN

Mulligan Concept Mobilisation with Movement®

Een veilige, 100% pijnvrije en effectieve manier van mobiliseren voor alle kinesitherapeuten met sterke wetenschappelijke bewijsvoering

Mulligan Concept AB en C: 2 x 3 dagen

Blok A: 24 en 25 april 2017

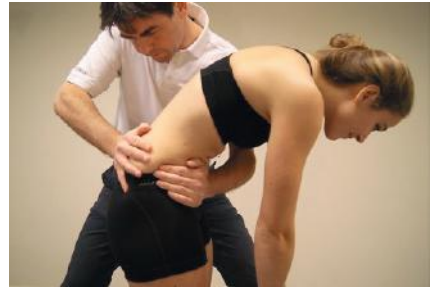
Blok B: 29 en 30 mei 2017

Blok C: 19 en 20 juni 2017

Locatie: Brasschaat, Motel Dennenhof

Voor meer informatie en inschrijven:

www.mulliganconcept.be



IMFT organiseert in samenwerking met **Fascial Manipulation Institute** voor het eerst in België de opleiding:
“De methode Fasciale Manipulation® door Stecco”

Fascial Manipulation is een methode ontwikkeld door Luigi Stecco.

Je krijgt nieuwe inzichten, denkpatronen en behandelmethoden aangereikt, waardoor musculoskeletale klachten beter te begrijpen en dus te verhelpen zijn.

IMFT organiseert eveneens de **Dry Needling** cursus en dit in samenwerking met **Uplandsphysio Canada** met als hoofddocent Frank Timmermans die ruim 15 jaar ervaring heeft in Dry Needling onderwijs.

Over deze opleiding en de andere opleidingen georganiseerd door IMFT vind u meer info op www.imft.org



“Ik waak over de gezondheid van mijn patiënt. SBB over die van mijn praktijk.”

Accountancy en fiscaal advies
voor medische en paramedische beroepen

Zeker van uw zaak

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. U bent toch ook graag zeker van uw zaak?

SBB Accountants & Adviseurs

Meer info: tel. 016/24 64 85 | info@sbb.be | www.sbb.be | in het SBB-kantoor in uw regio.



Zeker van uw zaak

SBB
ACCOUNTANTS
ADVISEURS

Profilering van de kring in de zorgregio



Met dit actueel thema organiseerde Axxon Kwaliteit in Kinesitherapie naar jaarlijkse gewoonte haar derde kringbesturendag in het historische Brugge.

Als zorgprofessionals met deskundigheid in het menselijk bewegen en functioneren hebben kinesitherapeuten in de verschillende lijnen van de zorgsector, maar ook in de welzijnssector, een plaats met een eigen monodisciplinaire structuur verworven (microniveau).

Gezien het Vlaamse zorglandschap grote veranderingen te wachten staat (nieuwe zorgmodellen en doelstellingen), zullen we als professional meer en meer moeten multidisciplinair denken, handelen en overleg plegen met al de actoren die werkzaam zijn rondom de cliënt. Het leek ons dan ook aangewezen om samen na te denken over hoe de kringen dit kunnen realiseren in samenwerking met de verschillende netwerk- en overlegstructuren in de zorgregio (mesoniveau).

De 36 deelnemers kregen na hun ontbijt in het "WZC Minnewater" eerst een uiteenzetting van deze organisaties (LOGO, SEL, LMN en palliatief netwerk), over hun werking, doelstellingen, eventuele samenwerkingsverbanden en projectmogelijkheden. De opdracht was om op basis van de verstrekte achtergrondinformatie te komen tot geanimeerde gesprekken, en tijdens de aansluitende boottocht op de reien van Brugge ideeën uit te wisselen en te reflecteren over de huidige en toekomstige samenwerking. Vervolgens werd de groep tijdens een wandeling door de gids van dienst, Nicole Timmerman, geprikkeld om "out of the box" te denken via andere netwerken en structuren (S-stadsbestuur, ziekenfondsen, ziekenhuizen...).

Uiteraard werd het nuttige aan het aangename gekoppeld tijdens het middagmaal in brouwerij "De Halve Maan" en het proeven van de "Brugse Zot" en de "Straffe Hendrik". Ook Schepen van Gezondheid, dokter medicus Frank Vandevoorde, was aanwezig en onderstreepte het belang van een goede samenwerking tussen een Stad en een Kring van kinesitherapeuten.

Vervolgens werd gebrainstormd in kleinere groepen waarbij het de bedoeling was om per organisatie het beoogde resultaat te bepalen, voorbeelden van acties vast te leggen via de SMART methodiek, een prioriteitenplan op te stellen, te bepalen wie (de individuele kinesitherapeut, de kring en Axxon KiK) wat kan uitvoeren en de randvoorwaarden te omschrijven om tot het gewenste resultaat te komen.

Het is de bedoeling dat de bestuurders van Axxon KiK met de geformuleerde voorstellen aan de slag gaan om in de toekomst een kader te scheppen waarop de kringen kunnen terugvallen ter ondersteuning.

Het is de bedoeling om de kringen een gewenste uitstraling en zichtbaarheid te geven in hun zorgregio, met een eigen karakteristieke gezicht of imago en dit vanuit een strategische basis van professionaliseren en positioneren. We nodigen iedereen uit om de sfeer van de kringendag te bekijken op <https://vimeo.com/169103909>.



AXXON exclusief focust deze maand op ...



Is revalidatie met virtual reality component effectief bij mensen met een CVA?

Na een CVA hebben veel patiënten beperkingen in het bewegen, denken en voelen. Hierdoor kunnen ze moeite hebben met alledaagse activiteiten zoals schrijven, stappen en autorijden. Virtual reality en interactieve videospelletjes zijn steeds vaker onderdeel van de revalidatie, bijvoorbeeld na een CVA. Deze interventies simuleren een omgeving met behulp van computerprogramma's. Zo kunnen patiënten via bepaalde zintuigen een bepaalde ervaring opdoen. Deze vorm van therapie maakt het mogelijk om alledaagse activiteiten te oefenen terwijl patiënten nog in het ziekenhuis liggen. Ook kan het patiënten motiveren langer of vaker te oefenen omdat zulke spelletjes ook leuk zijn.

Emmanuel Simons en Trudy Bekkering van CEBAM geven in Exclusief een analyse van een Cochrane review over dit onderwerp.

Studie over de effectiviteit van therapeutische gaming in de kinesitherapeutische behandeling van cerebrale parese

Bart Moors, Bobath-kinderkinesitherapeut, lid van het teaching-team van de Belgische Bobathvereniging en expert voor Axxon binnen de Technische Raad voor Kinesithérapie heeft ons het verslag over een lopende studie bij kinderen met neuromotorische problemen aangereikt. Binnen de pediatrie patiëntenpopulatie is men steeds op zoek om hun behandelingen zo "evidence based" mogelijk te organiseren. Hiervoor zijn veel middelen, tijd en onderzoek nodig, waarvan het artikel in Exclusief een illustratie is.

Kinesithérapie vroegtijdig starten bij volwassenen met acute lagerugpijn?

Het antwoord op de klinische vraag "Heeft vroegtijdig starten met kinesithérapie na 3 maanden een beter effect op het dagelijks functioneren dan de gebruikelijke zorg en educatie bij volwassenen met acute lagerugpijn (<16 dagen)?" is deze maand te lezen in Exclusief!

Axxon Exclusief is de speciale editie voor leden om hen te informeren over:

- ➔ Tal van wetenschappelijke thema's
- ➔ De ontwikkelingen in Sociale Zaken en Gezondheidszorg
- ➔ De acties van Axxon op het werkkterrein ter verdediging van het beroep
- ➔ Vragen die leden zich stellen en waarop Axxon een antwoord formuleert

De overzichtsagenda van cursussen, congressen, symposia, kringactiviteiten vindt u op www.axxon.be



UNLEASH THE ATHLETE INSIDE YOU



MULTIDRIVE



CONSOLE



SKILLMILL™

ATHLETIC PERFORMANCE TRAINING

KRACHT



UITHOUDINGSVERMOGEN



BEHENDIGHEID



SNELHEID



Technogym's nieuwste, niet gemotoriseerde product met progressieve belasting, is zeer geschikt voor revalidatie- en sport-specifiek trainen. SKILLMILL combineert snelheid, vermogen (kracht x snelheid), coördinatie, uithoudingsvermogen in één training. De MULTIDRIVE reactieve weerstand maakt het mogelijk om de onderste extremiteit te trainen in een open keten en te lopen onder weerstand (met maximale posteriore activatie en hoge zuurstofopname) zonder hoge impact. Het brede loopvlak en aanwezigheid van handsteunen zorgen voor een veilige training.

Meer informatie: technogym.com/skillmill

Pro-Q-Kine: Frequently Asked Questions



Vragen of moeilijkheden?
Ziehier enkele veelgestelde vragen aan Pro-Q-Kine!



Mijn "status"

Hoe kan ik mijn vooruitgang zien t.o.v. de kwaliteitscriteria?

U kan uw voortgang zien in uw PE-online portfolio. Eenmaal ingelogd in uw portfolio, ziet u uw dossier in het hoofdscherm.

Bent u in een registratieperiode, dan ziet u dit:

Periode	Naam
1-1-2016 t/m 31-12-2018	Registratie

U klikt dan op 'Registratie' om een overzicht te zien van de criteria van de registratieperiode. Naast elke criterium staat een rood of groen lichtje en een voortgangsbalkje. Is uw balkje gevuld en het lichtje staat op groen, dan voldoet u aan dit criterium. U kan elk criterium openklappen om uw activiteiten te zien door op het plusje te klikken.

Status	Voortgang
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Bent u in een herregistratieperiode, dan ziet u dit:

Periode	Naam
1-1-2016 t/m 31-12-2016	Kwaliteitscriteria 2016
1-1-2016 t/m 31-12-2018	Kwaliteitscriteria 2016-2018
1-10-2011 t/m 31-12-2015	Kwaliteitsbevordering

U klikt dan op 'Kwaliteitscriteria 2016' om de criteria te zien van het jaar 2016. Naast de jaarcriteria staat een rood of groen lichtje en een voortgangsbalkje. Is uw balkje gevuld en het lichtje staat op groen, dan voldoet u aan dit criterium. Naast de andere criteria staat dit hier niet, omdat u 3 jaar de tijd heeft om aan die criteria te voldoen.

Klikt u op 'Kwaliteitscriteria 2016-2018', dan ziet u een overzicht van de criteria die u dient te behalen tegen 31 december 2018. Hier hebben wel alle criteria een lichtje en voortgangsbalkje (behalve de baseline-meting). U kan elk criterium openklappen om uw activiteiten te zien door op het plusje te klikken.

Navorming

In het detail van mijn dossier staat naast een navorming 'Wacht op evaluatie'. Wat betekent dit?

U hebt de cursusevaluatie nog niet ingevuld. Navormings-eenheden (NE) worden pas gevalideerd na het invullen van de cursusevaluatie. Alle evaluaties staan in uw PE-online portfolio, onder de tab 'Evaluaties' en daarna 'Cursusevaluaties'.



Ik wil een cursus volgen die niet in de PE-online kalender staat. Krijg ik hiervoor navormingseenheden?

Als u van plan bent om een cursus te volgen die niet in de PE-online kalender vermeld staat, kan u best contact opnemen met de opleider/organisator om hem/haar te vragen ons te contacteren om de cursus te laten accrediteren.

Wanneer een cursus niet geaccrediteerd werd, m.a.w. de cursus werd niet opgenomen in PE-online, kunnen hieraan ook geen NE (navormingseenheden) gelinkt worden.

U kan de cursus wel toevoegen in de categorie "Andere" in uw portfolio maar u zal hierdoor geen NE bekomen.

Hiermee vervolledigt u wel uw portfolio zodat dit de verzamelaars wordt voor al uw opleidingen.

Peer review

Waarom wordt mijn peer review niet gevalideerd in mijn portfolio?

Elke peer review gaat samen met 3 vragenlijsten:

- Vragenlijst vooraf: deze moet ten laatste 48h vóór de peer review ingevuld zijn
- Vragenlijst vlak na de peer review
- Vragenlijst 60 dagen na de peer review

Wanneer alle drie de vragenlijsten tijdig ingevuld werden, wordt de peer review gevalideerd.

Hoe geraak ik aan de vragenlijsten voor peer reviews?

Alle vragenlijsten staan altijd in uw PE-online portfolio, onder de tab 'Evaluaties' – 'Cursusevaluaties'. Wacht niet op de mails van PE-online: dit zijn rappels!

Heeft u nog andere vragen die u hier niet terugvindt? Neem een kijkje bij de FAQ's op onze website www.pqk.be!

Kondig de patiëntenbevraging aan in uw wachtruimte met de poster in bijlage!

Dankzij de patiëntenbevraging, één van de kwaliteitscriteria binnen uw kwaliteits-traject, kan uw patiënt zelf aan het woord komen.

In bijlage van dit magazine biedt Pro-Q-Kine de PE-online portfoliohouders een poster aan i.v.m. deze enquête. Door deze op te hangen in de wachtruimte van uw praktijk, weten uw patiënten dat u graag hun mening over de verleende zorg hoort!





INDIBA[®]
ACTIV THERAPY
MEDICAL PROIONIC SYSTEM



**INDIBA FUNCTIONELE
ELEKTROTHERAPIE**

Combineer uw manuele
therapie met Indiba Activ

ACTIEVE CELTHERAPIE

Steeds verder in verlichten
van pijn en versnellen
van weefselherstel



www.indibaactiv.com

MAPLe[®]

DE BEKKENBODEM IN HIGH DEFINITION

De juiste diagnose & doelgerichte behandeling

- Zeer nauwkeurig lokaliseren van de disfunctie
- Gericht behandelen met biofeedback en elektrostimulatie



PROMOTIE

Chattanooga Montane 5-delig

€ 1.750 i.p.v. € 2.190

Gratis tabouret en houdingskussen



www.tendim.be

Overzicht voordelen



Lid zijn van Axxon geeft je toegang tot een reeks van voordelen die we voor jou hebben bedongen. Deze lijst van voordelen is permanent in evolutie.

Momenteel wordt er sterk gewerkt aan de uitbreiding van dit dienstverleningspakket (energie, wagenparkbeheer, bankproducten, administratieve ondersteuning, derde betalingsregeling,...). We houden u op de hoogte van nieuwe voordelen via onze digitale nieuwsbrief, Magazine en onze ledeneditie Exclusief.



In samenwerking met de **VAB** bieden we verschillende formules in pechverhelping zodat u met een gerust gemoed de weg kunt opgaan.



Axxon sprak met **CCV** een betaalbare regeling af voor de digitale betalingen in uw praktijk.



CURALIA biedt u voor elke polis de meest gunstige verzekering.



De Riziv-premie voor het sociaal statuut vertrouwt u best toe aan **AMONIS** of **CURALIA**, de vaste partners van Axxon en de enige exclusieve pensioenverzekeraars voor medici.



PREMIUMDESK biedt een gratis pakket aan voor agendabeheer, planning en een eigen webpagina.



Premiumdeals is ook partner voor uw tankbeurten. U tankt via de PD-tankkaart bij Q8, Texaco, Octa+, Avia, Power en DCB.



Axxon sloot een samenwerkingsovereenkomst met **ACCO** en **De Boeck** die over een uitgebreide medische en kinesitherapeutische literatuurafdeling beschikken. Op onze website vindt u het overzicht aan beschikbare titels terug.



CEBAM - Centrum voor Evidence Based Medicine - is de Belgische tak van de Cochrane Collaboration. Via Axxon heeft u aan sterk gereduceerde prijs toegang tot de wetenschappelijke vakliteratuur die CEBAM ter beschikking stelt.



Als lid kunt u zich voortaan gratis abonneren op het tijdschrift van **Handicap International**.



Verzekerd fietsen het hele jaar door als individu of als gezin. Sluit u aan bij de Axxon-fietsclub via de **Wielerbond Vlaanderen**.



Gymna, **Xerius** en **SBB** zijn elk op hun terrein partners van Axxon.



Niet-betalende patiënten worden een steeds groter probleem. Maak als lid gebruik van de dienst **Wanbetalers**.



In samenwerking met **Randstad** biedt Axxon u een oplossing op maat aan voor alle (tijdelijke) vervangingen binnen uw praktijk of in een andere zorgsetting waar u werkt. Dankzij **AxxFlex** vindt u snel en gemakkelijk een gekwalificeerde kine die voltijds of deeltijds aan de slag kan



Problemen met patiënten die niet betalen zijn binnenkort voorgoed verleden tijd dankzij **AxxTar**. Deze tarifieringsdienst die Axxon organiseert i.s.m. **LTD3** zorgt ervoor dat de honoraria elke maand op een vast tijdstip op uw rekening worden gestort. U betaalt hiervoor 2,48% (excl. BTW) op het gefactureerde bedrag.



Investeringshulp op maat nodig? Dit krijg je via **AxxLease** tegen de beste voorwaarden van de markt.



Met **Sip-Well** kunt u (of uw patiënt) vanaf nu genieten van een verfrissend glas water.

Op de koffie met Tim Németh, secretaris-generaal



In onze rubriek “Op de koffie met...” laten we u kennismaken met de leden van onze raad van bestuur, en dat via een reeks zowel professionele als meer persoonlijke vragen. Deze maand geven we het woord aan Tim Németh.



Kun je ons even kort schetsen in welke context je de kinesitherapie beoefent?

Ik ben een zelfstandige kinesitherapeut. Ik oefen mijn beroep uit in een multidisciplinaire landelijke setting waarbij we op één locatie kinesitherapie en revalidatie aanbieden. Deze praktijk is gelegen in Heusden. Op de tweede locatie, in Zolder, is een secretariaat met 2 huisartsen en een huisarts in beroepsopleiding gevestigd.

Met welke problemen heeft dit domein van de kinesitherapie vooral te kampen?

De kinesitherapie vandaag wordt in de huidige vorm niet voldoende naar waarde geschat. De competenties van de meeste kinesitherapeuten anno 2016 liggen ver boven het huidige canvas waarin deze dienen te werken.

Wat heeft je gemotiveerd om jouw wellicht al zware job te combineren met je functie als secretaris-generaal?

In 2009 las ik een oproep dat men nieuwe, jonge krachten zocht om

de beroepsvereniging te vervoegen. Langzaam rolde ik in de technische materie van onze 'geweldige' nomenclatuur. Eerst als plaatsvervanger in de Technische raad voor kinesitherapie en later als effectief lid. Toen daarna Axxon ontstond uit de fusie van beroepsverenigingen, was ik nog meer gemotiveerd om, door het mee helpen veranderen van de contextuele achtergrond waarmee we allen als kinesitherapeut moeten werken, een positieve bijdrage te leveren aan het boeiende beroep van de kinesitherapie. Het kunnen samenwerken met ervaren personen en de kans krijgen om geleidelijk meer en meer verantwoordelijkheden op te nemen binnen de beroepsvereniging was voor mij essentieel. Op dit ogenblik vervul ik de taken als secretaris-generaal. Het is een functie met veel en constante uitdagingen, maar net dit aspect trekt me aan. De combinatie van werken in de praktijk en kunnen werken aan de praktijk houdt me gemotiveerd.

Wat heb je kunnen verwezenlijken sinds je bestuurder bent en wat zijn de uitdagingen waar je momenteel voor staat?

Het werk achter de schermen binnen de Technische raad en alle werkgroepen is een werk van lange adem en voor de meeste buitenstaanders (en soms ook voor mezelf) lijkt het op een vertraagde vorm van de processie van Echternach. Toch heb ik in mijn relatief jonge carrière al enkele items kunnen veranderen, het aanpassen van het begrip 'weekend' in onze nomenclatuur is er één van. Binnen het RIZIV zit ik de werkgroep 'Aanpassingen aan de lijst van de zware pathologie' voor. Het werk vordert gestaag maar zeker, maar het zal een heuse uitdaging worden om de, door de TASK FORCE, gevraagde vijf miljoen euro besparingen te kunnen realiseren. Daarnaast vertegenwoordig ik Axxon in twee internationale mandaten. Op Europees niveau werk ik met zeer toffe collega's samen in de 'EU Matters Working Group' en op mondiaal niveau ben ik in 2015 op de Algemene Vergadering in Singapore verkozen binnen het Executive Committee van IPPTA. IPPTA is de enige niet klinische subgroep van WCPT voor zelfstandige kinesitherapeuten.

Wat is volgens jou de grootste uitdaging voor Axxon?

Axxon moet opnieuw als één sterke vereniging haar positie innemen naar de kinesitherapeuten, naar de overheid en naar de andere zorgenverstrekkers. Het project van de noodzakelijke interne herstructurering loopt op zijn einde. Wanneer de vereniging er opnieuw als één geheel staat, is het mijns inziens noodzakelijk voor Axxon om de meeste arbeid en energie opnieuw in de beroepsverdediging en in een beroepsvereniging te steken. Verder zal er zich binnen zeer korte termijn een ver-

jonging van geëngageerde personen opdringen. Indien Axxon zijn voeling wil blijven houden met het steeds sneller veranderende werkveld zullen jonge kinesitherapeuten moeten worden aangezocht om hetzij op korte termijn (in bijvoorbeeld zeer concrete projecten) hetzij op langere termijn betrokken te zijn bij de werking van hun beroepsvereniging.

Hoe promoot jij Axxon bij collega's die nog geen lid zijn?

Het ontbreken van een verplicht lidmaatschap is vanaf mijn studietijd steeds een doorn in mijn oog geweest. Wanneer ik met collega's kan praten die geen lid zijn van Axxon, laat ik steevast de roep om representativiteit horen. Aansluiten bij de beroepsvereniging wil op zijn minst zeggen dat je, met je lidmaatschap, de personen die naast hun eigen praktijk de wereld van de kinesitherapie trachten te verbeteren of soms ook gewoon niet te laten verdwijnen, vanop de zijlijn steunt. Zolang Axxon uit een potentieel van meer dan twintigduizend kinesitherapeuten slechts een kleine vijfduizend tot zijn 'gemotiveerde' leden kan beschouwen, zal het onderhandelingsgewicht, waar dan ook, slechts zijn wat het op vandaag is.

Is deze bestuursfunctie makkelijk te combineren met je privéleven?

Mijn mandaten en functies zijn enkel te combineren door het simpele feit dat mijn geweldige echtgenote Ilke me de vrijheid gunt om lange dagen te werken, in het weekend teksten te maken en wanneer nodig 's nachts documenten te lezen om een vergadering voor te bereiden. Gedurende sommige periodes is het zeer hectisch en heb ik het geluk dat het bestieren van het huishouden en daarnaast alles wat met de sociale activiteiten van mijn drie kinderen te maken heeft, opgevangen wordt door mijn echtgenote. Ten gepaste tijde verplicht ik mezelf om de computer uit te zetten, de gsm aan de kant te leggen en samen met mijn gezin een uitstap te maken of gewoon in de tuin te genieten. Uiteindelijk zorgt dat ervoor dat we de uitdagingen kunnen blijven aangaan.



Erratum!



In ons Magazine van september kon u een artikel lezen over kinesitherapie bij niet-aangeboren hersenletsels.



Daarbij werd als auteur Mieke Geernaert vermeld. Het artikel werd echter geschreven door collega Frederik Depauw. Onze excuses voor deze zetfout!

Wenst u het artikel (opnieuw) te lezen? Ga dan zeker een kijkje nemen op www.axxon.be in de rubriek Publicaties. Wij hebben de tekst van collega Depauw er integraal op gezet.

Veel leesplezier!

herwerking

Mobilisaties en manipulaties van de wervelkolom



Axel Beernaert
Barbara Cagnie
Bart Vanthillo
Tom Barbe
Vincent Dewitte

de boeck

€ 42,60 - 272 pagina's - ISBN 978 9 0455 5762 5
hoger.deboeck.com

Behandel vakkundig rug- en nekpijn.

Mobilisaties en manipulaties van de wervelkom is een van de standaardwerken uit de reeks voor kinesitherapeuten.

Boordevol praktische foto's

- ✓ uitgangshouding patiënt
- ✓ uitgangshouding therapeut
- ✓ handgreep, contactpunten en mobilisatierichting

BESTEL NU

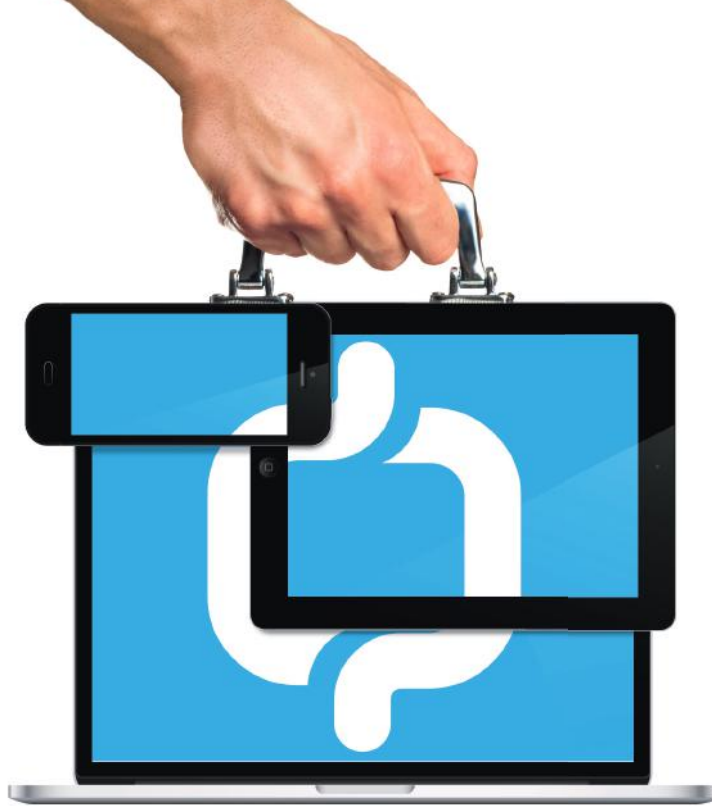
gratis verzending Benelux

15 % korting ledenvoordeel Axxon

Mail naar bestellingen@deboeck.com
en vermeld "korting Axxon"

€ 36,21
ipv € 42,60

de boeck



KineQuick Connect zet uw individuele of groepspraktijk helemaal naar uw hand. En naar het toestel dat u gebruikt. Want KineQuick Connect stemt de getoonde informatie daar perfect op af.

En dankzij KineQuick Connect is al die informatie ook altijd up-to-date. Waar, wanneer of via welk toestel u ze ook hebt ingegeven.

Zo hebt u met KineQuick Connect uw praktijk altijd en overal bij de hand. Op maat van uw toestel én op maat van uw leven. Dat maakt KineQuick Connect echt uniek.

KINEQUICK
CONNECT

Ontdek nu KineQuick Connect

De gemakkelijkste software
voor uw praktijk



SURF NU NAAR
KINEQUICK.BE
EN ACTIVEER UW
GRATIS DEMO-LICENTIE



*Axxon wenst u
prettige feestdagen*



*en een
voorspoedig
2017!*

	Januari 2016	Oktober 2016
KBC Life Pension Plan-VAPZ	1,25%	0,75% ²
BNP Paribas Fortis Pension Invest Plan VAPZ	1,50%	1,00% ²
AXA VAPZ Stars for Life Secure	1,50%	0,75% ²
AG Insurance VAPZ	1,50%	1,00% ²
Vivium VAP Capiplan	1,50%	1,00% ²

NB Gewaarborgde rendementen van verzekeringsmaatschappijen (zoals ook Curalia) onder controle van de Nationale Bank

Aanvullend Pensioen CURANOVA

1,60% netto¹
in 2016

+ Alle solidariteits-
waarborgen tot 65 jaar

Waarom voor Curalia kiezen?

Curalia is DE specialist voor uw aanvullend pensioen

- **50% fiscaal voordeel** op uw storting
+1,60% netto¹ gewaarborgd rendement in 2016
- Voor **ALLE kinesitherapeuten**: zelfstandigen en bedienden!
- **Vrijwillige en variabele stortingen**: tussen €100 en €3.520 in 2016

Wacht niet langer om er van te genieten!

Stort uiterlijk 27 december op rekeningnummer BE47 3100 2364 8080 om het bedrag van uw inkomen van 2016 af te trekken.

Vragen?

02/735 80 55 of info@curalia.be



Curalia

Curalia | Levensverzekeringsmaatschappij erkend onder nr 0809

1. Om transparant te zijn tegenover onze leden, vermeldt Curalia enkel het nettorendement.

2. De wetgeving verplicht verzekeringsmaatschappijen niet om hun kostenstructuur voor contracten van het type VAPZ bekend te maken.

GYMNA LUXE SERIE

Ideaal voor manuele therapie,
osteopathie of mobilisatie.



Functionaliteit, design en comfort vloeien samen in deze serie behandel tafels. Doordacht tot in de kleinste therapeutische details.

Standaard met ingebouwde kussenverwarming en kussens met duo-polstering voor manipulaties. Ideaal voor de specialist en toch universeel inzetbaar.

Configureer uw tafel op www.gymna.be



NIEUW: ERGOMAX GEZICHTKUSSEN

Innovatief, naadloos en desinfecteerbaar.
Optimale hygiëne en patiënten-comfort.