

**DAG NA DAG...**

**2014**

**UW HANDEN VRIJ  
VOOR HET ÉCHTE WERK**

zondag • maandag • dinsdag • woensdag • donderdag • vrijdag  
zaterdag • zondag • maandag • dinsdag • woensdag • donderdag • vrijdag  
zaterdag • zondag • maandag • dinsdag • woensdag • donderdag • vrijdag

**AXXON** *exclusief*

**DE EDITIE MET EXTRA  
INFORMATIE OVER HET BEROEP**

**AXXON** *Exclusief*

**ENKEL VOOR  
AXXON-LEDEN!**



Met oog  
voor zorg

## De meest rendabele oplossing voor uw spaargeld: Het Aanvullend Pensioencontract van Curalia

Wacht niet tot  
31 december!  
Uw geld brengt u  
**2,35% interest**  
op vanaf het moment  
van storting!

### + 100% fiscaal aftrekbaar:

- **53%** van uw spaargeld wordt door de fiscus terugbetaald indien uw inkomen hoger is dan 37.330 euro per jaar en **48%** wordt terugbetaald indien uw inkomen hoger is dan 20.300 euro per jaar.
- **22%** van uw spaargeld wordt u terugbetaald in de vorm van verminderde sociale bijdragen

### + Mogelijkheid om maandelijks te storten

### + Vanaf 100 euro en met een maximum van 3.472 euro in 2013

### + Rendement en stabiliteit:

- Gemiddeld jaarlijks rendement: 5,36% als gemiddeld rendement over de laatste 20 jaar, 6,73% over de laatste 30 jaar
- Gewaarborgd rendement tot de leeftijd van 65 jaar: 2,35% (stortingen 2013)

**Stort uiterlijk 24 december op rekeningnummer 310-0236480-80 om het bedrag van uw inkomen van het jaar 2013 af te trekken.**

**CURALIA: PARTNER VAN AXXON EN  
ALLE KINESITHERAPEUTEN**

**Contacteer ons** op 02/735.80.55 of via [info@curalia.be](mailto:info@curalia.be)  
[www.curalia.be](http://www.curalia.be)

## "Laat 2014 maar komen!"

Het komt er weer aan. Het einde van het jaar bedoel ik dan. 2013 zal in de geschiedenisboeken niet geboekstaafd staan als het jaar van de grote revolutionaire omwentelingen. En toch mogen we zeggen dat er het voorbijge jaar heel wat zaken gebeurd zijn binnen de kinesitherapie en binnen Axxon in het bijzonder. Omdat we er nogal van houden om vooral vooruit te kijken en niet nostalgisch te turen in het verleden, willen we deze lijn ook doortrekken in 2014. En we beginnen in dit laatste nummer van ons Magazine.

2014 dient zich aan als een boeiend jaar en dat merkt u alvast in de meningen die enkele opiniemakers uiten op de volgende bladzijden.

Het voorbijge jaar hebben we u ook stelselmatig bevestigd naar wensen en behoeften. Het organiseren van een tarifieringsdienst in samenwerking met LTD3 en een dienst voor tijdelijke vervangingen met Randstad als partner zijn hiervan twee rechtstreekse gevolgen. We hopen dat dit twee van de nieuwe motoren kunnen zijn in het vernieuwde dienstverleningspakket dat Axxon aan de kinesitherapeut aanbiedt. In dit nummer leest u over deze nieuwe initiatieven meer concreets.

We geven ook de aanzet van twee wetenschappelijk artikels: één over incontinentie en één over de nieuwe inzichten bij whiplash. De volledige inhoud reserveren we voor onze leden in het Exclusief-nummer.

Wat we in 2014 ook regelmatig zullen doen, is een welbepaalde thematiek of een kinesitherapeut uitgebreid aan u voorstellen. We gaan alvast op de koffie bij Kim Caluwé, nieuw Axxon-bestuurder en professioneel actief als diensthoofd kinesitherapie aan het UZ Leuven.

Axxon is klaar voor een nieuwe winter en een nieuwe lente. Laat 2014 maar komen.



Johan Heselmans  
Algemeen Directeur Axxon



**RELAXX / NIEUWS FLASHES P.5 / OP DE KOFFIE MET KIM CALUWÉ P.24**



**AXXON IN ACTIE / OPINIEMAKERS BLIKKEN TERUG EN VOORUIT P.8 / GEEN ADMINISTRatieve ZORGEN MEER MET AXXTAR P.14 / BESTUURSWISSEL BINNEN DE NEDERLANDSTALIGE VLEUGEL P.17**

**EXXPRT / NIEUWE INZICHTEN INZAKE WHIPLASH P.19 / INCONTINENTIE BIJ OUDEREN P.20**

**AXXENT OP KWALITEIT / QUALITY CLICK: HET KWALITEITSREGISTER EN DE PRAKTIJKCHECKLIST P.22**

**EXXTRA / AXXON EN RANDSTAD MEDICAL, EEN HART VOOR GEZONDHEIDSZORG EN WELZIJN P.26 / AXXON VOORDELEN P.27 / LEDEN AAN HET WOORD P.28 / VRAAG EN ANTWOORD P.30**



**AXXON MAGAZINE**  
PUBLICATIE VAN AXXON VZW

**NOVEMBER 2013-JANUARI 2014**  
DRIEMAANDELIJKE UITGAVE  
JAARGANG 5 - NUMMER 20  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM  
AFGIFTEKANTOOR: GENT X  
ERKENNINGSNUMMER: P910666

**VERANTWOORDELIJKE UITGEVER**  
JOHAN HESELMANS  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM

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

**ALGEMENE COÖRDINATIE**  
ANNE STERCKX

**COPYWRITING**  
ANNE STERCKX

**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**  
BE18 3631 0868 1365

U ontvangt dit tijdschrift op de naam en het adres die zijn opgenomen in ons adresbestand. 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 vernoemd, verspreid en/of openbaar gemaakt door middel van druk, microfilm, fotocopie of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever.

Coverfoto: Fotozaza





# 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

Voor meer informatie over bovenstaande cursussen, data en inschrijven :

**[www.mulliganconcept.be](http://www.mulliganconcept.be)**

Secretariaat : [info@mulliganconcept.nl](mailto:info@mulliganconcept.nl)



## TAPING CONCEPTS

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

Deze praktische 2-daagse tapecursus wordt sinds 2000 in België gedoceerd door René Claassen, Mulligan docent en gediplomeerd Kinesiotaping 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 sporingsproblemen van de gewrichten.

Deze cursus wordt georganiseerd door Mulligan Opleidingen.  
Voor meer informatie, data en inschrijven:

**[www.tapingconcepts.com](http://www.tapingconcepts.com)**

of [www.mulliganconcept.be](http://www.mulliganconcept.be)

## MULLIGAN PRODUCTS & TAPE

Tijdens de cursus gebruiken wij NASARA, Original Kinesiology Tape:  
kwalitatief goede en, qua prijs, voordelige tape.

Deze tape wordt van harte aanbevolen door de Duitse Olympische Sportfederatie  
en de Duitse Vereniging van Toegepaste Sportgeneeskunde.

Ga voor bestellen van taperollen naar:

**[www.mulliganproductstape.com](http://www.mulliganproductstape.com)**





## NIEUWS FLASH

Iemand met een depressie loopt drie keer meer risico op de ziekte van Parkinson volgens een studie die verscheen in het Amerikaanse magazine *Neurology*.

## Depressie hangt nauw samen met de ziekte van Parkinson

De vraag is: gaat het om een factor of een symptoom van de ziekte? Een studie in het magazine *Neurology* brengt verschillende hypothesen naar voren. Een depressieve toestand kan de ziekte veroorzaken, maar sommige gevallen van depressie zijn symptomatisch voor het vroege stadium van Parkinson. Amerikaanse onderzoekers die ver-

bonden zijn aan het algemeen ziekenhuis van Taipei (Taiwan) bestudeerden tien jaar lang meer dan 4.500 depressieve patiënten en meer dan 18.000 niet-depressieve patiënten. Ze gingen ook de mogelijke ziektefactoren na, waaronder depressie.

"Depressie hangt samen met andere ziekten, zoals kanker en cerebrovasculaire accidenten. Onze studie wijst uit dat depressie ook een risicofactor kan zijn die losstaat van de ziekte", aldus Albert Yang, auteur van de studie. Iemand met een depressie heeft drie keer meer risico om parkinson te ontwikkelen dan iemand zonder depressie. Toch is dit geen belangrijke factor, aangezien bij minder dan 2% van de personen parkinson werd vastgesteld na een depressie.

Het studierapport belicht nog een andere mogelijkheid: depressie zou een beginsymptoom kunnen zijn van parkinson. Bij veel parkinsonpatiënten verschijnt ze immers al heel vroeg in het ziekteproces. ●



Eén persoon op vier zal op een dag te maken krijgen met heupartrose, en zowat één op twee met knieartrose. Dat geeft een idee van de weerslag van deze aandoening in termen van gezondheid en kosten, en dus van de noodzaak om zowel de pijn als de functionele hinder te verlichten.

## De opgang van heup- en knieartrose

Voor artrose in de onderste ledematen bestaan er tal van aanbevelingen die patiënten adviseren om aan systematische lichaamsbeweging te doen. Deze aanbevelingen steunen op de resultaten van verschillende gerandomiseerde onderzoeken.

Het werd echter tijd om deze resultaten bij te werken en een team uit het Verenigd Koninkrijk heeft

onlangs een aantal studies onder de loep genomen die de werkzaamheid van verschillende soorten oefeningen met elkaar en ook met het gebrek aan lichaamsbeweging vergelijken. Er werden zestig studies geselecteerd (44 over gonartrose, 2 over coxartrose en 14 over beide), die meer dan 8.000 patiënten omvatten.

De sequentiële analyse van deze onderzoeken bevestigt het belang van deze aanbevelingen. Lichaamsbeweging is ontegensprekelijk doeltreffender dan rust tegen de pijn en voor de mobiliteit. De analyse in een netwerk toont aan dat er statistisch dan wel geen grote verschillen zijn tussen de verschillende vormen van lichaamsbeweging in termen van pijnverlichting en vermindering van de handicap, maar dat sommige oefeningen wel iets doeltreffender lijken. Dat is met name het geval voor programma's die versterking van de spieren, versoepeling van de gewrichten en aerobics, al of niet in het water, combineren (gemiddelde standaardafwijking -0,63, betrouwbaarheidsinterval op 95%: - 1,16 tot 0,10).

We merken op dat de meeste onderzoeken handelden over mensen met gonartrose, wat de betekenis van de analyse voor coxartrose beperkt. ●

Bron: BMJ - Auteur: Dr Roseline Péluchon



Op 8 november verliet **Anne Sterckx**, communicatieverantwoordelijke, na drie jaar onze vereniging om een nieuwe beroepsuitdaging aan te gaan. De Raad van Bestuur van Axxon en haar medewerkers danken Anne voor de fijne samenwerking en wensen haar veel succes in haar verdere loopbaan.

Het communicatieteam werd versterkt door **Matthias De Vlieger**. Matthias is 27 jaar en heeft vooral ervaring als journalist. Zo werkte hij als freelance journalist voor onder meer het persagentschap Belga, *Gazet van Antwerpen* en het *Nieuwsblad*. Voor Belga was hij de enige correspondent tijdens de Paralympische Zomerspelen in Londen vorig jaar. Hij werd aangetrokken als journalistiek medewerker en zal artikels schrijven voor *Axxon Magazine* en *Exclusief*, maar zal ook vooral uitkijken naar de verdere uitbouw van onze online communicatie. Matthias is afkomstig uit Gent.





# 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**.



## NIEUWS FLASH

Tijdens hun tweede symposium over de impact van de feminisering in de zorgsector hebben de Onafhankelijke Ziekenfondsen de resultaten gepresenteerd van een enquête over 'de perceptie van de feminisering van de geneeskunde bij het grote publiek in België'. Met enkele verrassende resultaten!

## Relatie patiënt-arts 'menselijker' dankzij feminisering

Van de respondenten beschouwt 51% de opmars van vrouwen in zorgberoepen als een positieve trend; slechts 8% vindt dit eerder negatief. Zowat 57% ziet dit als een vooruitgang in termen van gelijkheid tussen man en vrouw; 23% verwijst naar het voordeel dat: vrouwelijke artsen 'beter communiceren met kinderen'. 1 Belg op 5 vindt bovendien dat vrouwelijke huisartsen de geneeskunde in het algemeen en zeker de relatie patiënt-arts 'menselijker' benaderen.

### Nadelen van de feminisering?

Voor het gros van de Belgen (77%) zijn er helemaal geen! 14% geeft wel als nadeel aan dat vrouwen vaker deeltijds werken en dat ze dus 'minder tijd zouden kunnen vrijmaken' voor hun patiënten (11%). Tot slot nog een weinig verrassende vaststelling: de Belgen zijn uitermate tevreden over hun arts, ongeacht zijn of haar geslacht: het tevredenheidspercentage loopt op tot een recordhoogte van 8,6/10!

### Voorkeur voor mannelijke of vrouwelijke arts?

Zowat 30% van de Belgen geeft aan een duidelijke voorkeur te hebben voor een mannelijke of vrouwelijke arts. Dat is slechts één van de opvallende enquêteresultaten die werden voorgesteld tijdens het symposium over de impact van de feminisering in de zorgsector.

De Onafhankelijke Ziekenfondsen peilden bij 1.003 Belgen naar hun mening over de feminisering van de geneeskunde en deden volgende vaststellingen:

- 22% vindt het geslacht van de arts belangrijk: bij vrouwen (27%) ligt dit hoger dan bij mannen (16%);
- Jongere mensen (18-35 jaar) hechten meer belang aan het geslacht van hun arts (27%) dan 55-plussers (18%);
- 37% van de personen met een vrouwelijke huisarts hebben rekening gehouden met dit gegeven bij de keuze van hun arts;
- Het geslacht van de arts staat op de 4e plaats bij de criteria om een huisarts te kiezen. ●

Bron: MLOZ

Een team van de KU Leuven onder leiding van professor Alice Nieuwboer ontving de Prijs Malou voor onderzoek naar bewegingsproblemen bij mensen die lijden aan de ziekte van Parkinson en die soms plotseling niet meer in beweging kunnen komen.

## Team van KU Leuven wint prijs met onderzoek naar freezing bij Parkinsonpatiënten

De prijs Malou Malou, goed voor 100.000 euro, wordt elke twee jaar toegekend aan een onderzoeker of team ter bekroning van een belangrijke wetenschappelijke bijdrage tot de verbetering van de levenskwaliteit van mensen met een hersenaandoening zoals ziekte van Alzheimer of Parkinson.

Prof. Nieuwboer is een wereldautoriteit op het vlak van onderzoek naar en behandeling van bewegingsproblemen bij mensen met de ziekte van Parkinson.

Het bekroonde onderzoek richt zich op de controle van de gang en het evenwicht van de patiënt, de motoriek van de bovenste ledematen en het cognitieve gedrag dat gerelateerd is aan de freezingproblemen. De door haar geleide Neuromotorische Revalidatie Onderzoeksgroep bestudeert "de weinig onderzochte mechanismen achter freezing", waarbij de patiënten er plots niet meer in slagen in beweging te komen of verder te wandelen. "Alsof je voeten aan de grond zijn gekleefd", zo omschrijven ze het naar verluidt vaak zelf.



De medische wetenschap begrijpt nog steeds niet goed waarom freezing optreedt en heeft dus ook geen goede behandeling voor dit probleem. Het bekroonde onderzoek richt zich op de controle van de gang en het evenwicht van de patiënt, de motoriek van de bovenste ledematen en het cognitieve gedrag dat gerelateerd is aan de freezingproblemen. Het onderzoeksteam bestudeerde ook de achterliggende mechanismen in het brein met behulp van medische beeldvorming. ●

Bron: Belga



## RETROSPECTIEVE

# Crisissen en knip op de portemonnee. Maar wat met de gezondheidszorg in 2014?

2013 was een erg bewogen jaar, gekenmerkt door tal van wissels. Er was de troonswissel, de pauswissel en de wissel van het Axxon-bestuur. Het was het jaar waarin jongeren ten strijde trokken naar Syrië, landen en bedrijven over kop gingen door de aanhoudende crisis met heel wat menselijk leed tot gevolg. Maar hoe evolueerde de gezondheidszorg?

**Enkele opiniemakers keken achterom en blikken ook al vooruit naar 2014 met hun antwoord op volgende vier vragen.**

- ❶ Wat was voor u de meest opmerkelijke evolutie in de gezondheidszorg in 2013?
- ❷ Welk nieuwsfeit in het algemeen heeft u het meest getroffen?
- ❸ Wat wenst u de kinesithérapie toe in 2014?
- ❹ Wat is voor u zelf de grootste uitdaging in 2014?



**Yves Henrotin, Hoogleraar aan de Universiteit van Luik, Co-voorzitter van de NRK en diensthoofd Kinesithérapie en Revalidatie - Hôpital Princesse Paola, Marche-en-Famenne**

❶ In 2013 lag het gezondheidszorgbeleid in het verlengde van de initiatieven die de ministeries van Volksgezondheid en Sociale Zaken in de periode 2010-2012 lanceerden, zoals het 'zorgtraject', het 'globaal medisch dossier' en de 'kwaliteitsprogramma's'. Ik was verheugd dat de NRK\* zijn activiteiten hernam na een lange periode van inactiviteit als gevolg van de regeringscrisis. De Raad hervatte een aantal debatten over zeer gevoelige materies, zoals de directe toegang tot de kinesithérapie, de titels en specifieke competenties van de kinesitherapeuten en de oprichting van een Orde van Kinesitherapeuten. De NRK is het adviesorgaan van het ministerie van Volksgezondheid inzake kinesithérapie en zijn advies is doorslaggevend als het erom gaat beslissingen te nemen.

❷ Ongetwijfeld de toekenning van de Nobelprijs Fysica aan professor François Englert voor zijn bijdrage aan de ontdekking van het zogenaamde Higgs-bosondeeltje. Als wetenschapper besef ik ten volle het belang van het onderzoekswerk. Bovendien maakt deze prijs het grote publiek bewust van de kwaliteit van het onderzoek binnen de federatie Wallonië-Brussel, en van het grote belang van het fundamenteel onderzoek dat, in tegenstelling tot het toegepast onderzoek, losstaat van economische belangen.

❸ Mijn grootste wens is de oprichting van de commissie voor de erkenning van de specifieke kwalificaties in de kinesithérapie. In 2011 diende de NRK bij minister Onkelinx de ontwerpen van ministerieel besluit in die de criteria bepaalden voor kinesitherapeuten om specifieke competenties te verwerven in hun vak. Deze teksten legden nauwkeurig het opleidingsprogramma (theorie, praktijk, stages) vast, plus de criteria voor erkenning en het behoud van de erkenning. Momenteel heeft de minister deze ministeriële besluiten echter nog altijd niet ondertekend, ondanks herhaald aandringen van de NRK.

Mijn tweede wens is dat de kwaliteitsopleiding binnen de federatie Wallonië-Brussel gespreid wordt over vijf jaar. Dit vijfde jaar is nodig om nieuwe inzichten en technieken te integreren in de kinesithérapeutenopleiding, maar ook om te voldoen aan de toegangscriteria voor het verwerven van specifieke competenties die de NRK heeft vastgelegd, en om de toegang tot het doctoraat en bijgevolg het wetenschappelijk onderzoek voor kinesitherapeuten te vergemakkelijken. Het recente ontwerp van decreet (het zogenaamde 'landshapsdecreet' voor het hoger onderwijs) zou de invoering van dat vijfde jaar moeten versnellen. Wordt vervolgd...

❹ Mijn grootste uitdaging wordt nieuw leven blazen in de 'Société Scientifique de Kinésithérapie (SSK)', die haar werkzaamheden stopzette in 2010. Mijn eerste maatregel wordt contact opnemen met de bestuurders van de 'Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse Kinesitherapeuten' (WVVK), om een samenwerkingskader vast te leggen. Er moet worden gesnoeid in het te grote aanbod aan wetenschappelijke congressen en bijeenkomsten. Een mogelijke oplossing zou het samensmelten van beide entiteiten zijn. Ik zal vertegenwoordigers rond de tafel brengen van de beroepsvereniging, Pro-Q-Kine, de universiteiten en de hogescholen (onderzoekers en docenten) om de doelstellingen en de werkmethode van de SSK te herdefiniëren. Net als de andere medische disciplines heeft de kinesithérapie nood aan een nationaal congres waar de Belgische kinesitherapeuten elkaar kunnen ontmoeten en ideeën kunnen uitwisselen.

**Jo De Cock, Administrateur-Generaal van het RIZIV**



❶ Het meest opmerkelijke was de goedkeuring door alle regeringen – federaal en gewestelijk – van de e-Health roadmap.

❷ In het binnenland kenden we een paar mooie momenten voor België. Ik denk aan de aantreding van Koning Filip en de opmerkelijke sportprestaties van de Rode Duivels en de Yellow Tigers.



### Enkele opiniemakers keken achterom en blikken ook al vooruit naar 2014 met hun antwoord op volgende vier vragen.

- ❶ Wat was voor u de meest opmerkelijke evolutie in de gezondheidszorg in 2013?
- ❷ Welk nieuwsfeit in het algemeen heeft u het meest getroffen?
- ❸ Wat wenst u de kinesithérapie toe in 2014?
- ❹ Wat is voor u zelf de grootste uitdaging in 2014?



### Marc Justaert, Voorzitter Landsbond Christelijke Mutualiteiten

❶ Wat voor ons het meest opvallende fenomeen is m.b.t. de ziekteverzekering in 2013 is dat er, omwille van de begrijpelijke en noodzakelijke besparingen, geen ruimte overblijft om nieuwe initiatieven te nemen in meerdere sectoren. Dat geldt ook voor ondermeer de kinesithérapeuten en vroedvrouwen.

- ❷ Het vlinderakkoord is beslist het meest opmerkelijkste feit van 2013. De verdienste is dat er een akkoord is. Het probleem is dat de overheveling van sommige bevoegdheden naar de deelstaten nog veel denkwerk en veel creativiteit zal vergen om gerealiseerd te worden.
- ❸ Ik wens de kinesithérapeuten toe dat in 2014, ondanks de budgettaire beperkingen, toch een begin kan worden gemaakt van een aantal belangrijke initiatieven zoals op vlak van kwaliteit via accreditering, en dat daarnaast ook de vroeger besliste besparingen worden doorgevoerd (ondermeer met betrekking tot de outliers)
- ❹ De grootste uitdaging in 2014 is voor mij het versterken van de verantwoordelijkheid van de actoren in de gezondheidszorg en dus het versterken van het overlegmodel en van de impact van wat in het overleg wordt afgesproken.



### Luc Vermeeren, Voorzitter Axxon

❶ Het meest opmerkelijke is het gebrek aan evolutie. Het conflict tussen realiteit en beleid wordt bestendig. De genomen beslissingen zijn al te vaak een belasting op de toekomst en garanderen nog langer immobilisme. Spijtig genoeg is stilstand geen synoniem voor stabiliteit.

- ❷ De tragiek van Lampedusa die haar oorsprong vindt in de ons zo bekende Syrische, Egyptische, Afghaanse en andere Iraakse toestanden. Mensen die vluchten naar een nieuwe wereld die al lang toekijkt zonder echt in te grijpen. Een wereld die bang is om verantwoordelijkheid te nemen en zelfs de meest wanhopigen letterlijk terugduwt naar de ellende waar ze vandaan komen.
- ❸ Dat Axxon er in slaagt om samen met de andere stakeholders in de kinesithérapie een nieuw totaalconcept te creëren waardoor de kinesithérapie in het gezondheidsbeleid en de ziekteverzekering zijn plaats verbeterd. Dit vraagt overleg met de opleidingen, met artsen en andere zorgdisciplines, met de politieke wereld en de verzekeringsinstellingen. De grote voorwaarde is de bereidwilligheid om te denken vanuit een open geest.
- ❹ Als Axxon-voorzitter wil ik er in slagen om de mening van de leden permanent te inventariseren en te analyseren. We hebben als vereniging die feedback nodig om in belangrijke dossiers van de toekomst zoals de directe toegang tot de kinesithérapie, het kwaliteitsvol (be)handelen, de informatisering, de settingorganisatie, het multidisciplinair samenwerken, het loontrekkend/zelfstandig en cumulatief, de nieuwe nomenclatuur, de bijzondere bekwamen, de ABCIG's e.d.m. een goed gefundeerd standpunt in te nemen.



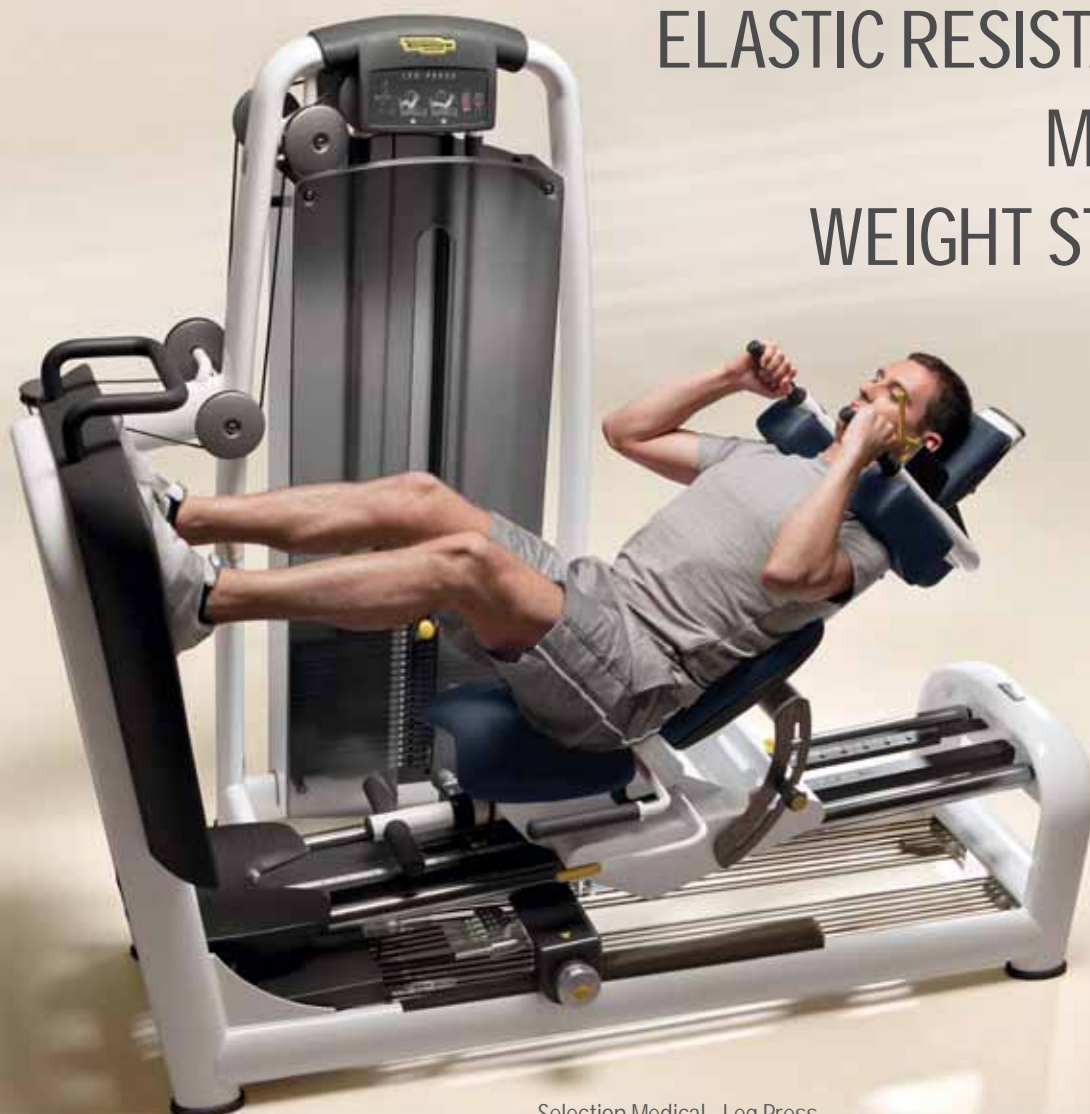
### Briec Van Damme, Adviseur Volksgezondheid, Sociale Zaken en Beliris

❶ Het meest boeiende vond ik ongetwijfeld het debat over het peperdure geneesmiddel Soliris en de kleine Victor. Begint het eindelijk door te dringen dat we in de toekomst veel meer met gelijkaardige hartverscheurende keuzes zullen worden geconfronteerd? Aangenaam verrast was ik door de ambitie van deze regering om de

ziekenhuisfinanciering eindelijk grondig aan te pakken. De Belgische ziekenhuizen zijn goed voor 13 miljard euro omzet. Met een verbeterd financieringssysteem krijgen beleidsmakers en zorgverstrekkers een enorme hefboom in handen om betere zorg aan te bieden in een context van toenemende noden en dure technologische wondermiddelen. Tot slot stemden twee initiatieven mij hoopvol: het groeiende draagvlak voor persoonsvolgende budgetten in de gehandicaptenzorg, en misschien ook in de ouderenzorg; en het experiment van de Task Force, opgericht door de regering in de schoot van het RIZIV, met een plan om het mis- en overgebruik in onze gezondheidszorg aan te pakken, wat volgend jaar al 86 miljoen euro moet opbrengen. Op verschillende niveaus stel ik een *sense of urgency* vast om de vele uitdagingen waar ons systeem tegenaan kijkt aan te pakken. Er is nog veel werk aan de winkel, maar met de nodige creativiteit en politieke moed geraken we er wel.

- ❷ Treffen is een geladen woord. Ik kan geen enkel nieuwsfeit in het bijzonder voor de geest halen dat zo'n effect op me gehad heeft. Wel stoort ik mij aan de illusie dat men risico, in domeinen allerhande, bijna volledig kan uitsluiten als we maar voldoende regel-

# ELASTIC RESISTANCE MEETS WEIGHT STACK.



Selection Medical - Leg Press



**MRS**  
MULTIPLE  
RESISTANCE  
SYSTEM

## Unieke product eigenschappen:

- Uitgebreide instelmogelijkheden
- Trainen zonder weerstand
- Elastische weerstand
- Verschillende weerstandcombinaties
- Lage startweerstand
- Proprioceptie training

De Leg Press Medical is de nieuwste innovatie op het gebied van medische- en sportrevalidatie. Het Multiple Resistance System (MRS) combineert elastische weerstand met weight stack training. Het toestel beschikt over uitgebreide instelmogelijkheden, waardoor deze toepasbaar is voor iedere fase van revalidatie. Door gebruik te maken van accessoires kan ook proprioceptie worden getraind.

**[www.technogym.com/selectionmed](http://www.technogym.com/selectionmed)**

De Leg Press Medical is EEC 93/42 en TÜV gecertificeerd.



TECHNOGYM BENELUX

Essebaan 63 - 2908 LJ Capelle aan den IJssel - Tel: +31 (0) 10 - 422 32 22

Fax: +31 (0) 10 - 422 25 68 - Email: [info.blx@technogym.com](mailto:info.blx@technogym.com)



The Wellness Company

### Enkele opiniemakers keken achterom en blikken ook al vooruit naar 2014 met hun antwoord op volgende vier vragen.

- ❶ Wat was voor u de meest opmerkelijke evolutie in de gezondheidszorg in 2013?
- ❷ Welk nieuwsfeit in het algemeen heeft u het meest getroffen?
- ❸ Wat wenst u de kinesithérapie toe in 2014?
- ❹ Wat is voor u zelf de grootste uitdaging in 2014?

tjes opstellen. Die evolutie is al heel lang bezig maar heeft met de over-gemediatiseerde maatschappij angstaanjagende proporties gekregen. Een ongeluk met een scoutsdropping? Laten we dan maar nachts spelen verbieden. Jongeren die naar Syrië willen gaan vechten? Gewoon per wet verbieden. Die regelneverij creëert niet alleen een irrealistisch verwachtingspatroon, men gaat op die manier ook vaak voorbij aan de grond van een probleem. Dit kan individuele vrijheden fruiken en de soms moraliserende bemoeizucht van overheid en administratie drukken spontaniteit en creativiteit de kop in. Voor een overtuigd liberaal als mezelf zijn dat verontrustende evoluties.

❸ Ik hoop dat er een goede oplossing komt voor de erkenning van de osteopathie en chiropraxie. Dit debat gaat over heel wat kinesithérapeuten en patiënten. De polarisatie tussen believers en non-believers, de (soms tegenstrijdige) belangen van velen en de zoektocht naar een aanvaardbaar evenwicht hebben van dit dossier een complexe kwestie gemaakt.

❹ Als kabinetsmedewerker is een verkiezingsjaar altijd extra spannend. Hoe zal de kiezer ons werk evalueren? En, wat als we er de volgende keer niet meer bij zijn? Die vragen brengen veel stress en druk met zich mee. Anderzijds is het enorm boeiend een visie te mogen ontwikkelen en die te vertalen naar een partijprogramma. Misschien volgen er zelfs onderhandelingen. Het wordt dus een enorme uitdaging om los van al die prikkels de juiste keuzes te maken.



**Christiaan Decoster, Directeur-Generaal DG Volksgezondheid**

❶ Opmerkelijk was de wil van de minister om vooruitgang te boeken in een aantal dossiers: de erkenning van de niet-conventionele geneeswijzen, klinische psychologie en psychotherapie en de strijd tegen kwakzalverij. Zo werd er een ontwerp van KB met betrekking tot de homeopathie ter advies voorgelegd aan de Raad van State. De minister heeft in de pers verklaard dat ze de osteopathie nog tijdens deze legislatuur wil laten erkennen. Momenteel wordt er ook een grondig debat gevoerd over chiropraxie en acupunctuur, en zijn de dossiers in verband met de erkenning van de klinische psychologie en de psychotherapie volop in bespreking. De rondetafel over sektarische praktijken moet een actieplan opleveren dat een duidelijk engagement bevat om kwakzalverij te bestrijden.

❸ Ik hoop dat de Nationale Raad voor de Kinesithérapie (NRK) goede resultaten boekt, vooral inzake de directe toegang tot het beroep en de oprichting van een controleorgaan, dat het zijn werk met betrekking tot bijzondere bekwaamheden voortzet en voorstellen formuleert. Ik zou graag een brochure zien verschijnen over het competentieprofiel van kinesithérapeuten. Ik wens ook een betere samenwerking tussen de verschillende raden en werkgroepen. Bijvoorbeeld om een alternatief uit te werken voor de vervanging van het kinesithérapie-examen dat toegang geeft tot de RIZIV-nomenclatuur in het kader van de contingertering. De NRK en de werkgroep kinesithérapie van de Planningscommissie voor de Gezondheidszorgberoepen zouden daarrond kunnen samenwerken. Tot slot zou ik een harmonisering willen van de opleidingen kinesithérapie in de twee gemeenschappen, na vastlegging van de diverse kwalificaties.

❹ Een coherente gezondheidszorg behouden na de institutionele hervorming en de overdracht van bepaalde bevoegdheden in de gezondheidszorg naar de gemeenschappen, via het sluiten van doeltreffende samenwerkingsovereenkomsten. ●

International Physiotherapy Group for Cystic Fibrosis - Belgium  
V.A.K.-A.K.E. I.P.G.C.F.  
Vereniging voor Ademhalings Kinesithérapeuten, V.A.K.-V.Z.W.  
Association de Kinesithérapeutes Respiratoires, A.K.R. - A.S.B.L.



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

## CURSUS AUTOGENE DRAINAGE 2014

*"When you can't breathe, nothing else matters"*

In samenwerking met het AZ JAN PORTAELS van Vilvoorde, wil de V.A.K.-I.P.G.C.F. iedere geïnteresseerde kinesithérapeut de kans bieden om op een aangename en praktisch-gerichte manier deze uiterst efficiënte techniek onder de knie te krijgen of te perfectioneren.

**Docent:** Dhr. Jean Chevaillier

**Data:** Theoretische opleiding: 17-18-19 & 20 februari 2014  
Praktische opleiding (1 dag): 15 maart of 16 maart 2014  
Telkens van 9.00 tot 18.00 uur

**Plaats:** Theoretische en praktische opleiding:  
AZ JAN PORTAELS – Gendarmeriestraat 65 – 1800 Vilvoorde  
Vergaderzaal V4, blok D – 3<sup>de</sup> verdieping

**Prijs:** 580 euro, (lidgeld V.A.K., syllabus, koffie, versnaperingen en lunch inbegrepen)

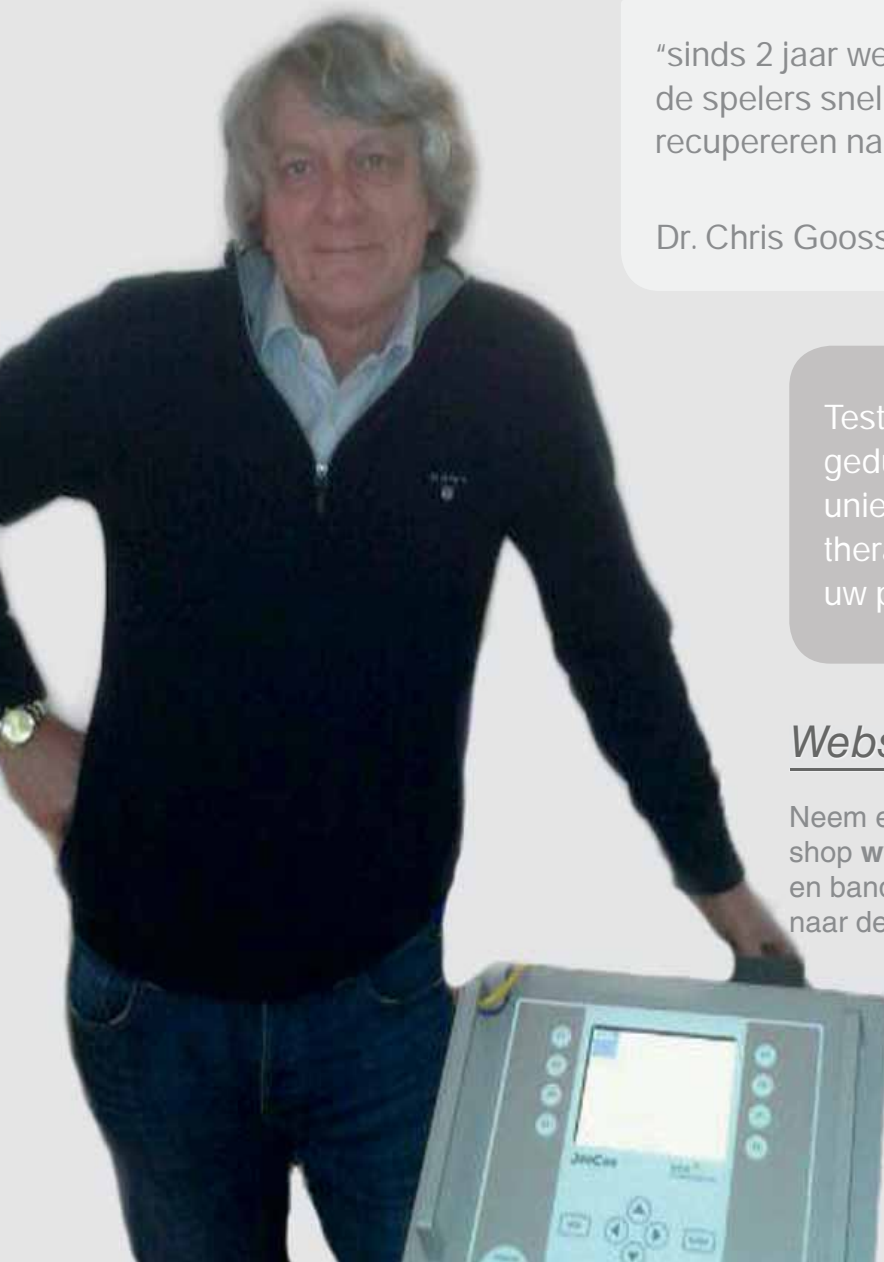
**Inschrijvingen:** V.A.K.-A.K.R./I.P.G.C.F. Secretariaat  
Nieuwelaan, 119-bus 16 – 1853 Grimbergen,  
E-mail: akr.vak.adm@skynet.be



# B-E-St®

By JeeCee

## Bestimonial Dr. Chris Goossens



"sinds 2 jaar werk ik met B-E-St en ik merk dat de spelers sneller blessurevrij zijn en sneller recupereren na inspanningen"

Dr. Chris Goossens

Test B-E-St GRATIS & vrijblijvend uit gedurende 4 weken en ervaar de unieke meerwaarde en uitgebreide therapeutische applicaties binnen uw praktijk!

## Webshop

Neem een kijkje op de vernieuwde JeeCee webshop [www.jeecee.com/shop](http://www.jeecee.com/shop) en ontdek de gels en bandages van hoogwaardige kwaliteit! Vraag naar de speciale condities.



Volg ons op **Facebook**  
[facebook.com/bestbyjeecee](https://facebook.com/bestbyjeecee)



Volg ons op **Twitter**  
[twitter.com/bestbyjeecee](https://twitter.com/bestbyjeecee)

U kunt natuurlijk ook steeds terecht op onze website

[www.B-E-St.com](http://www.B-E-St.com)

## 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.

## 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

## Eigenschappen?

- ✓ Meer dan 60 voorgeprogrammeerde functies / programma's
- ✓ Display toont precies waar de zelfklevende elektroden moeten worden geplaatst
- ✓ Kan worden toegepast via handelektroden of de zelfklevende elektroden.
- ✓ Meting als Bio-feedbackfunctie met grafische en numerieke weergave
- ✓ Patiënt register
- ✓ Frequentiebereik (van 0,2 Hz tot 9999,9 Hz)
- ✓ Micro ampères
- ✓ Millivolt

## Seminaries

Wilt u dit unieke concept vrijblijvend leren kennen? Schrijf u dan in voor één van onze gratis kennismakingsseminaries!

- » Zaterdag 1 Jan van 10u-12u30
- » Zaterdag 22 Feb van 10u-12u30
- » Zaterdag 22 Maa van 10u-12u30

*JeeCee Center Bassevelde*

Inschrijven kan via

Adres: Vent 1 a Bassevelde

Email: [soraya@b-e-st.com](mailto:soraya@b-e-st.com)

Tel: 09 373 82 82

Events kunt u ook terugvinden op onze website:

**[B-E-St.com/nl/events.html](http://B-E-St.com/nl/events.html)**



**JeeCee International nv**

Vent 1a, 9968 Bassevelde, Tel: 0032 (0)9 373 82 82, Fax: 0032 (0)9 373 94 09, Email: [info@B-E-St.com](mailto:info@B-E-St.com)

# Geen administratieve zorgen meer met AxxTar



**Hebben uw patiënten het steeds moeilijker om te betalen? Dagen ze voor hun laatste behandeling niet meer op om zo de rekening te vermijden? Dan is AxxTar, de tarifiëringdienst die Axxon in samenwerking met LTD3 voor kinesitherapeuten organiseert, dé oplossing. "Administratieve rompslomp", denkt u. Niet indien Axxon een handje mee helpt.**

## De nieuwste telg uit het Axxon-voordelenaanbod

Axxon is recent een partnership aangegaan met het nationale tarifiëringkantoor LTD3 dat bijna 30 jaar ervaring heeft in de facturatie van zorgverstrekkers, voornamelijk via de derdebetalersregeling. Zo'n 3000 zorgverstrekkers – kinesitherapeuten, artsen, tandartsen en zelfstandig verpleegkundigen – doen momenteel een beroep op LTD3 om hun administratie te verlichten. Samen met hen zet Axxon AxxTar op, een gezamenlijke tarifiëringdienst voor alle kinesitherapeuten, die vanaf 1 april 2014 als dienst wordt aangeboden.

## Praktisch

De tarifiëringdienst AxxTar biedt u de mogelijkheid al uw honoraria te laten innen. Dit kan betekenen dat de patiënt u contant enkel nog het remgeld betaalt. Het kan ook dat u beslist om niets rechtstreeks met de patiënt te regelen, maar dat alles via AxxTar verloopt. U geeft het getuigschrift niet mee aan de patiënt, maar bezorgt het aan AxxTar. Dit kan op verschillende manieren.

## Via de app EASYTAR

Dit kan zeer eenvoudig met de innovatieve applicatie easyTar® van LTD3, vanaf 2014 ook verkrijgbaar voor kinesitherapeuten. Met deze applicatie kunt u 24 uur per dag uw prestaties verwerken via pc, smartphone of computertablet. De gekende getuigschriften en een pen zijn niet langer meer nodig. U voert eenmaal de gegevens van de patiënt in of u leest ze in met een e-ID kaartlezer op uw tablet. Vanaf dan worden prestaties snel gelinkt aan de patiënt. U selecteert een prestatie en easyTar® geeft meteen het juiste tarief van uw honorarium weer, geeft aan hoeveel u via het ziekenfonds zal ontvangen en hoeveel remgeld u de patiënt dient aan te rekenen. In enkele seconden verwerkt easyTar® de prestaties en slaat het het 'digitale getuigschrift' op. U stuurt de getuigschriften digitaal door naar de tarifiëringdienst. De eventuele voorschriften bezorgt u via de post of via een apotheek die deel uitmaakt van een intern postsysteem.

Vanaf dan neemt de tarifiëringdienst het volledig van u over. Zij doet de nodige controles, drukt uw getuigschriften met uw prestaties af en hecht de voorschriften aan de getuigschriften. Ze maakt vervolgens verzamelstaten op en verstuurt alles naar de verschillende mutualiteiten. De tarifiëringdienst volgt ook de betalingen en de eventuele

verwerpingen of bijbetalingen van de mutualiteiten op. Op een vaste dag in de maand stort de tarifiëringdienst het volledige honorarium op uw rekening. Zo bent u altijd zeker van een correcte en snelle opvolging en uitbetaling van uw honoraria.

## Gewoon digitaal

Momenteel is er al een kinesitherapie softwarepakket dat via een exportmodule de door u ingegeven prestaties digitaal bezorgt aan de tarifiëringdienst. De andere gelabelde softwarepakketten kunnen nu ook een lijst exporteren in een eenvoudige layout die door onze tarifiëringdienst kan opladen worden. Bovendien zijn we met de verschillende softwareproducenten in gesprek om de exportmodule in hun pakketten in te bouwen.

Wenst u toch nog te werken met handgeschreven getuigschriften? Ook dat kan. U schrijft uw getuigschrift en tekent het af. Via de post of via een uitgebreid ophaalnetwerk van apotheken bezorgt u maandelijks uw getuigschriften aan de tarifiëringdienst in de daarvoor voorziene veiligheidsomslag. LTD3 zorgt voor de verdere verwerking en opvolging. Gezien de maatschappelijke evoluties op het vlak van digitaliseren geven we ons zelf de rol om u mee voor te bereiden op die ontwikkeling. En daarmee willen we ook de digitale weg een duwtje in de rug geven. Het is niet alleen voor u makkelijker, 'juister' en minder tijdrovend; het is op lange termijn ook goedkoper.

## Wat kunt u aanrekenen via AxxTar?

Vanaf 1 januari 2015 komen alle prestaties aan 'chronische ziekten' in de derdebetalersregeling. We zullen met andere woorden verplicht worden door de overheid. Vandaag kunnen echter al een reeks verstrekingen in de derdebetalersregeling geattesteerd worden. Een overzicht vindt u in het kaderstukje.

## Uniform tarief dankzij partnership tussen Axxon en LTD3

Door het partnership met Axxon, kan LTD3 aan de Axxon-leden een uniform all-in tarief aanbieden van 2,48% (excl. BTW) op het gefactuurde bedrag. Factureert LTD3 voor u een bedrag van 1.000 euro in derdebetalers aan de mutualiteiten dan ontvangt u een factuur van 24.80 euro. De volledige dienstverlening zit in deze prijs vervat. De factuur van deze kosten brengt u in uw boekhouding als kosten in. Ook aan niet-leden willen we de mogelijkheid bieden om van deze dienst gebruik te maken. Voor hen bedraagt het unieke tarief 2.80%. ●

Meer informatie nodig over deze nieuwe dienstverlening die Axxon u aanbiedt?

Neem een kijkje op [www.axxon.be](http://www.axxon.be) > voordelen > AxxTar



## Wat kan in derdebetaler?

1. Indien u toegetreden bent tot de Nationale Overeenkomst en daarin aangegeven heeft dat u opteert voor de derdebetalersregeling kunt u de derdebetalersregeling toepassen voor volgende verstrekkingen:

a. Alle verstrekkingen betreffende de zware aandoeningen (E-pathologie):

	Zware aandoeningen (E-pathologie)							
	Praktijk- ruimte privé	Praktijk- ruimte zieken- huis	Praktijk- ruimte medische dienst	Recht- hebbende thuis	Verblijfplaats mindervaliden en PVT 20 min. en 10 min.	Opgenomen in ziekenhuis	Revalidatie- centrum met overeenkomst	Rustoord voor bejaarden 20 min. en 10 min.
Individuele zitting, 30 min.	560652	560770	560895	561013	561131	561245	561315 - 561326	561352
Individuele zitting zonder "duur"	560674	560792	560910	561035	561153	561260	561330 - 561341	561374
2e zitting van de dag	560696	560814	560932	561050	561175	561282		561396
Schriftelijk verslag	560711	560836	560954	561072	561190			561411
Consultatief onderzoek	560733	560851	560976	561094				
Individuele zitting, 60 min.	560755	560873	560991	561116	561212	561304		
Lymfedrainage, 60 min.	639332	639354	639376	639391	639413	639446	639450 - 639461	639472
Lymfedrainage, 120 min.	639494	639516	639531	639553	639575	639601	639612 - 639623	639634
Individuele zitting, 45 min.	562332	562354	562376	562391				
2 periodes van behandeling, 60 min.	562413	562435	562450	562472				

b. Alle verstrekkingen verricht in een revalidatiecentrum (waaronder E-pathologie):

Verstrekkingen verricht in een revalidatiecentrum met overeenkomst	
<b>Courante aandoeningen</b>	
Individuele zitting, 30 min.	560534 - 560545
Individuele zitting, 15 min.	560556 - 560560
<b>Zware aandoeningen (E)</b>	
Individuele zitting, 30 min.	561315 - 561326
Individuele zitting zonder "duur"	561330 - 561341
Lymfedrainage, 60 min.	639450 - 639461
Lymfedrainage, 120 min.	639612 - 639623
<b>Bijzondere situaties</b>	
2e zitting van de dag	561551 - 561562
<b>Perinatale kinesitherapie</b>	
Individuele zitting, 30 min.	561713 - 561724
<b>Functionele acute aandoeningen (FA)</b>	
Individuele zitting, 30 min.	563570 - 563581
Individuele zitting, 15 min.	563592 - 563603
<b>Functionele chronische aandoeningen (FC)</b>	
Individuele zitting, 30 min.	564174 - 564185
Individuele zitting, 15 min.	564196 - 564200
Lymfedrainage, 45 min.	639774 - 639785

2. Andere verstrekkingen:

Voor de andere verstrekkingen kinesitherapie mag u de derdebetalersregeling toepassen zonder aanvraag bij de ziekenfondsen als aan de specifieke voorwaarden van de uitzonderingen op het verbod op derde betaler voldaan is:

- Indien de verstrekkingen verricht zijn aan een rechthebbende op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming (3de cijfer van de code gerechtigde "1", bijv 111/111, 131/131, ...).
- Indien de rechthebbende zich in een occasionele individuele financiële noodsituatie bevindt.
- Indien de verstrekkingen verricht zijn bij patiënten die overlijden tijdens de behandeling of zich in coma bevinden.

## Wat als de derdebetalersregeling niet kan toegepast worden voor mijn patiënt?

De toepassing van de derdebetalersregeling is al voor heel wat patiënten mogelijk. Zo vormt de groep patiënten met recht op verhoogde verzekeringstegemoetkoming (de zogenaamde OMNIO's of WIGW's, te herkennen aan een mutualiteitsklever met een code gerechtigde eindigend op 1, bijv 111/111, 131/131, ...) vaak al een vrij grote groep. Maar ook voor patiënten waarbij de code gerechtigde eindigt op een "0", bijv 110/110 kan het al eens gebeuren dat zij hun rekening niet komen betalen. Voor hen kunt u niet altijd de derdebetalersregeling toepassen. In dat geval bezorgt u het getuigschrift aan de tarifieringsdienst met de vraag om de patiënt een factuur te sturen. De patiënt betaalt de rekening aan de tarifieringsdienst, die op haar beurt maandelijks dit geld op uw rekening stort.



## **BA-Beroep KINESITHERAPIE**

(inclusief uitbating en rechtsbijstand)

**basispolis incl. extra waarborgen:**

- ✓ kinesitherapie : € 136,53
- ✓ manuele therapie - cyriax - osteopathie : € 279,26

*(volgens index)*

**INLICHTINGEN via  
011 / 36 21 21**

## **EEN UNIEK GEWAARBORGD INKOMEN**

- ✓ **geen onderscheid** tussen economische en fysiologische invaliditeit
- ✓ mogelijkheid tot afkoop van de wachttijden
- ✓ tot 65 jaar
- ✓ uitzonderlijke premievoorwaarden

Eikenenweg 56 bus1 - 3520 Zonhoven  
T. 011 / 36 21 21 - F. 011 / 36 01 08 - [info@vhs.be](mailto:info@vhs.be)



FSMA 46785A

**uw partner in zekerheid**

# Bestuurswissel in Nederlandstalige vleugel



*De nieuwe bestuursploeg met v.l.n.r.: Ann Coppé, Sofi Van Ussel, Nicole Timmerman, Jean Van Hoornweder, Theo Hamblok, Stefaan Peeters, Dirk Verleyen en Carla Wittebrood.*

Tijdens de Algemene Vergadering van 17 oktober laatstleden werden volgende bestuurders verkozen voor een mandaat van 4 jaar.

- Ann Coppé
- Theo Hamblok: secretaris
- Stefaan Peeters: voorzitter
- Nicole Timmerman
- Jean Van Hoornweder
- Sofi Van Ussel: ondervoorzitter
- Dirk Verleyen
- Carla Wittebrood: penningmeester

## **Verjonging, vervrouwelijking en vernieuwing**

Opvallend is de afslanking van het bestuur tot 8 gemandateerden, waarvan de helft van het vrouwelijke geslacht. Axxon, kwaliteit in kinesitherapie vzw (KIK) telt met Ann Coppé en Sofi Van Ussel ook twee nieuwkomers onder haar bestuursleden en voldoet hiermee aan de vraag van de basis: verjonging, vervrouwelijking, vernieuwing.

Wij wensen het nieuwe bestuur véél succes toe. ●

*Een uitgebreid verslag van de Algemene Vergadering leest u in :*



**AXXON** exclusief



# Nieuw

## MOBILIFT M6® PHYSIO

De LPG® technieken bestemd  
voor therapeuten

### VOOR EN DOOR KINESITHERAPEUTEN

De nieuwe Physio M6® van LPG integreert 30 jaar expertise en staat voor tijdwinst, snellere en nog betere resultaten. Voor unieke weefselmobilisaties hebben wij voor u de gemotoriseerde ROLL (IMR) en LIFT (MPF) technieken geïntegreerd in een compact apparaat bestemd voor therapeutische toepassingen. Mis de techniek die wetenschappelijk onderbouwd is en erkend door de medische wereld niet.

**Wenst u een demonstratie in uw praktijk?**  
Bel naar het nummer 02 / 332 25 85

**COMPACT\*\*\* ET MOBIEL**

**ONMISBAAR VOOR HET  
BEHANDELEN VAN  
WEKE DELEN EN VOCHTEN.**

**PIJNLOZE THERAPIE**



\*Independent Motorized Roll, \*\*Motorised Pulsating Flaps,  
\*\*\*Dimension [L x b x h] : 310 x 260 x 410 mm

[www.lpgbenelux.com](http://www.lpgbenelux.com)

## WHIPLASH

Dr. Raf Van Paesschen en Dr. Barbara Cagnie



# Whiplash: nieuwe inzichten

Whiplash is een 3-fasentrauma dat de onderrug, de nek en de hersenen treft. Wetenschappelijke studies hebben aangetoond dat whiplash een hersenschudding (mild TBI) kan veroorzaken, afhankelijk van de kracht van de acceleratie en van genetische factoren.



Whiplash Associated Disorders (WAD) is de naam voor het klachtenpatroon ontstaan na een whiplashongeval. Het whiplashtrauma wordt ingedeeld naar ernst (graad 0 tot IV) en volgens duur (men spreekt van chronische whiplash wanneer de klachten langer dan 3 maanden aanhouden). Naast pijn, stijfheid (graad I) en nekklachten, gevoelige drukpunten en verminderde beweeglijkheid (graad II) spreekt men over chronische klachten wanneer er symptomen optreden zoals moeheid, concentratiestoornissen, geheugenklachten en psychologische klachten (depressie, ner-

vositeit, slaapstoornissen en emotionele labiliteit, ...).

## Welke zijn de diagnosemiddelen en behandelingen?

Bij de diagnostiek dringt een multidisciplinaire samenwerking zich op tussen mogelijke disciplines zoals een fysisch geneesheer/revalidatiearts – neuroloog/neurochirurg – pijnspecialist/endocrinoloog en kinesitherapeut/osteopaat/manuele therapeut. Voor de behandeling bestaat er naast de klassieke therapieën ook neuromodulatie (elek-



Op 28 september 2013 organiseerde de patiëntenvereniging VZW Whiplash in het UZ Antwerpen haar 16<sup>de</sup> Congres met als thema 'Whiplash: nieuwe inzichten'.

Dr. Raf Van Paesschen, neurochirurg, Sint-Augustinus, Antwerpen, gaf er een lezing over 'Neuromodulatie bij Whiplashtrauma'.

'Structurele en functionele veranderingen in de nekspieren bij chronische whiplash' werd onder de loep genomen door Barbara Cagnie, Dr. in de motorische revalidatie en Kinesitherapie en docente aan de universiteit van Gent.

trische stimulatie van specifieke regio's in het zenuwstelsel).

Sommigen patiënten blijven concentratie- en geheugenstoornissen en/of chronische pijn ondervinden. Voor hun behandeling is duidelijke beeldvorming en interdisciplinaire samenwerking een noodzaak. ●

Een uitgebreid artikel over deze nieuwe inzichten vindt u in de ledeneditie



**AXXON** exclusief

# Incontinentie bij ouderen

De prevalentie van urine-incontinentie (UI) en anale incontinentie (AI) neemt toe met de leeftijd en ligt hoger bij vrouwen dan bij mannen. Ze varieert voor UI van 27% voor personen onder de 65 jaar tot 74% bij 95-plussers. Bij bedlegerige ouderen bedraagt ze zelfs 82%. Wat de prevalentie van anale incontinentie betreft, zijn er geen opmerkelijke geslachtsgebonden verschillen; de gemiddelde prevalentie bedraagt ~10%.



psychologische gevolgen, die nog zwaarder zijn bij anale dan bij urinaire incontinentie, zijn zo aanzienlijk dat incontinentie personen de neiging hebben om hun sociale activiteiten en hun deelname aan fysieke activiteiten te verminderen. Dat leidt uiteindelijk niet alleen tot sociaal isolement, maar ook tot een algemene verslechtering van hun gezondheidstoestand.

## Veroudering is geen oorzaak van incontinentie

De aanwezigheid van urine- en/of stoelgangverlies is een symptoom, geen diagnose, en wijst in de eerste plaats op een evenwichts-

verstoring tussen de intravesicale of intrarectale druk tegenover de respectievelijke sluitingsdrukken tijdens de vullingsfase. Dit verlies kan optreden overdag (dagincontinentie) of 's nachts (nachtelijke incontinentie).

Ook al tasten de fysiologische verouderingsprocessen het urinaire en anorectale stelsel aan, toch is veroudering op zich geen oorzaak van incontinentie. Die kan een symptoom zijn van een neurologische aandoening zoals Parkinson, MS of diabetes, maar kan ook een nevenverschijnsel zijn van een urine-infectie of een bijwerking van bepaalde geneesmiddelen. ●

Deze incontinentie-episoden gaan gepaard met gevoelens van schaamte en sociale stigmatisering, een hoge comorbiditeit en een zeer zware maatschappelijke kostprijs. Incontinentie is trouwens de belangrijkste reden voor opname in een rusthuis. De sociale en

Lees het volledige artikel in de ledeneditie



## MOCHA

### Advanced Cold & Heat System

MOCHA Therapy = Mobility Optimization through Cold & Heat Application



Zeg de problemen met ijs- en modderpakkingen "vaarwel" dankzij de MOCHA, een licht en gebruiksvriendelijk toestel voor de toepassing van uw koude- en warmtetherapie om een betere revalidatie en pijnbehandeling aan te kunnen bieden.

- Gemakkelijk in de praktijk te integreren
- Geen ijs nodig (enkel water volstaat!)
- 100% Veilige, Controleerbare en gestandaardiseerde behandelingen
- Regiospecifieke, perfect aansluitende manchetten
- Steeds direct inzetbaar (Minder dan 15' voorverwarming)

**Vraag nu naar onze Uitzonderlijke voorwaarden tot 27/12/2013**  
**via Onze partner : All Products op [info@allproducts.be](mailto:info@allproducts.be) - 053/78.50.30.**  
**Of rechtstreeks via [hans.vanbuynder@ener-c.com](mailto:hans.vanbuynder@ener-c.com) - 0478/78.79.29.**



# KINEPOD

CLINIQUE

## Training in Ortho-Dynamic Posturology



Dynamic innovations  
with the OTTE Method

### 4 days training

Search of the posturo-dynamic troubles origins

### Active and dynamic rehabilitations

Maxillo-facials (TMJs), podals, ocular, tissular

### Innovative and active therapeutic tools

Intelligent insoles, oral orthosis, ocular training boards

[www.kinepod.com](http://www.kinepod.com)

Dates 2014

Possibility of opening your clinic

Registrations

[secretariat@kinepod.com](mailto:secretariat@kinepod.com)

Tél: 0478 77 14 10

Brussels : January 30-31 February 01-02 (french)

Antwerp : March 20-21-22-23 (english)

Luxembourg : March 20-21-22-23 (french)

Paris : June 12-13-14-15 (french)



CPM



CRYO



APT

## Specialist in verhuur van CPM, CRYO en Thuis-Zorg-toestellen voor alle gewrichten

Adviseer uw patiënt een **CPM**, **CRYO** of **Thuis-Zorg**-toestel te huren bij hun revalidatie voor een nog beter en sneller herstel. **Kinerent-TZ** vormt voor uw patiënt dé perfecte aanvulling op de door u voorziene behandeling. Onze website [www.kinerent.be](http://www.kinerent.be) toont een overzicht van het nieuwe verhuurgamma, dienstverlening, prijzen en kiné-samenwerkingscontract.

**KINERENT BVBA**

Hans Van Baarle

0495/992480

[hansvanbaarle@kinerent.be](mailto:hansvanbaarle@kinerent.be)

**WWW.KINERENT.BE**

# Quality Click : het 'Kwaliteitsregister' en de praktijkchecklist!



**Een van de speerpunten van de Axxon-bestuursploeg is het werken rond kwaliteit en kwaliteitsbevordering. Kwaliteit heeft vele vaders en verschillende criteria waaraan het moet beantwoorden.**

Op de website van Pro-Q-Kine lezen we dat kinesitherapeuten de kans krijgen om een kwaliteitsbevorderend traject af te leggen. Competentiemanagement, kwalitatieve zorg, organisatie van de zorg en van de praktijk, en het informatiseringsproces dat aansluit op de noden van de sector staan centraal. De vier pijlers van kwaliteitszorg op maat worden, volgens de behoeften en mogelijkheden van de sector, verwezenlijkt. Het doel is het systeem van kwaliteitsbevordering te laten functioneren met wetenschappelijke en logistieke ondersteuning. Criteria zoals haalbaarheid en gebruiksvriendelijkheid moeten hierbij primeren.

## Het Kwaliteitsregister

Desalniettemin zal het van de sector een inspanning vragen om mee te denken en acties te ondernemen die eigen zijn aan kwaliteitsbevordering. Om aan de logistieke gebruiksvriendelijke ondersteuning te voldoen, wordt in het voorjaar van 2014 het Kwaliteitsregister online gezet samen met een handige kwaliteitstool voor de praktijkchecklist.

Waarschijnlijk zal de overheid pas tegen eind 2015 in de schoot van de Kwaliteitsraad voor Kinesithérapie het officieel wettelijk erkend kwaliteitsregister voor kinesitherapeuten publiceren.

In afwachting daarvan brengt Axxon, in samenwerking met Pro-Q-kine, alvast het Kwaliteitsregister begin 2014 online.

## Wie wordt er in opgenomen?

Alle kinesitherapeuten die een portfolio hebben aangemaakt bij PE-online. De collega's die aan de kwaliteitscriteria van PE-online hebben voldaan, worden tevens op een opvallender manier binnen dit register zichtbaar gemaakt. Om aan de kwaliteitscriteria te voldoen, moet u navormingsuren verzamelen, checklists over praktijkorganisatie en kinesitherapeutisch dossier vervolledigen, de patiëntenbevraging laten invullen en peer reviews volgen in een LOKK.

Meer informatie vindt u op de website van Pro-Q-kine - <http://www.pqk.be/reglement> of in het kwaliteitskatern van september 2013.

## De digitale praktijkchecklist

Om nog de bomen door het bos van de checklists te zien, komt er een functionaliteit op het ledenportaal van de Axxon-website. Als lid wordt u vanaf 1 januari 2014 gegidst doorheen alle vragen van de praktijkchecklist. Aan de hand van bijkomende informatie over de thematieken 'infrastructuur', 'veiligheid', 'communicatie', 'wettelijke verplichtingen', 'beroepsverplichtingen' en andere 'documentatie' helpt Axxon u niet alleen bij een correcte invulling van de vragenlijsten, maar ook bij het effectief behalen van positieve resultaten.

Zo is het bijvoorbeeld niet alleen voldoende te weten dat in uw praktijk een brandblusser voorhanden moet zijn. De nieuwe functionaliteit geeft ook een inzicht in de voorwaarden waaraan die brandblusser moet voldoen en helpt u zelfs om het geschikte model te vinden.

Rond deze handige tool kan in de toekomst ook een praktische LOKK-activiteit georganiseerd worden.

Heel binnenkort mogen we terecht stellen: 'quality is only a few clicks away...'

We zijn er ons van bewust dat niet enkel de kinesitherapeuten die in het Kwaliteitsregister zijn opgenomen voldoende kwaliteit leveren! Alle kinesitherapeuten in het werkveld leggen telkens weer de nodige competenties aan de dag om de patiënt met de beste zorg te behandelen. De grootste troef is echter dat elke kinesitherapeut via dit kwaliteitsregister de mogelijkheid heeft om zijn permanente vorming, rond de vier gekende pijlers – competentie, zorgkwaliteit en -organisatie, informatisering –, te bewijzen!

Wanneer u echter als gelabelde kinesitherapeut niet in het Kwaliteitsregister' wenst opgenomen te worden, kunt u zich laten uitschrijven via de gebruikelijke infokanalen van Axxon.

### Maaatschappelijk nut van het Kwaliteitsregister

Naast een zichtbare kwaliteitserkenning voor de kinesitherapeut, biedt het Kwaliteitsregister aan de mogelijke patiënten, aan artsen en andere zorgverstrekkers informatie over de kinesitherapeut. Naast arts- en organisaties zijn ook talrijke patiëntenorganisaties meer en meer voorstander van transparantie over kwaliteit van zorg. Het stimuleren van deze transparantie heeft verschillende doelstellingen. Naast de emancipatie van de patiënt leidt transparantie vaak tot een verbetering van de kwaliteit van zorg. Niemand wil graag de slechtste leerling van de klas zijn, dus biedt het blootleggen van kwaliteitsverschillen tussen zorgverleners een stimulans om de kwaliteit van zorg op peil te houden en te verbeteren. Een derde reden voor het openbaar maken van informatie over de kwaliteit van zorg is publieke verantwoording, aangezien het gaat om de besteding van overheidsmiddelen. Een laatste goede reden om informatie over de kwaliteit van zorg transparant te maken, is het feit dat dit de keuzevrijheid en -mogelijkheden van patiënten sterk bevordert.

Binnen de gezondheidszorg speelt de marktwerking in groeiende mate een rol. Patiënten hebben meestal de keuze tussen meerdere zorgverleners. Momenteel is er in ons land echter nauwelijks informatie beschikbaar om een keuze op te baseren. Patiënten beschikken over weinig andere informatie dan mond-aan-mondreclame of een doorverwijzing door een andere zorgverlener. Transparantie over de kwaliteit van zorg leidt tot bijkomende info om een gedegen keuze te maken.

Om aan deze transparantie van zorg tegemoet te komen geeft onder andere Axxon in de loop van het voorjaar 2014 het Kwaliteitsregister een zichtbare plaats op een nieuw te ontwikkelen patiëntenwebsite. Naast de promotie voor de kinesitherapie richt deze site zich tot specifieke patiëntengroepen met tips inzake advies en preventie. Te downloaden bewegingsprogramma's kunnen hier ook aanzetten tot een gezondere levensstijl.

Via verschillende kanalen zal het Kwaliteitsregister ook zijn weg vinden naar talrijke (eerstelijns)zorgverstrekkers, waaronder arts- en organisaties met o.a. de huisartsenkringen, organisaties van verpleegkundigen, tandartsen, apothekers, enz.

Het wordt dus beslist de moeite om ook in 2014 via uw lidmaatschap Axxon opnieuw het vertrouwen te geven.



SINCE 1904

EXPERTS IN THERAPY



REEDS VANAF  
**€ 5.99\*** PER ROL

**PINOTAPE**  
**PRO SPORT**

**EXTRA STERKE KLEEFKRACHT!**

**Uitstekend voor sporters!**

**Alle PINOTAPES vindt u terug op**

**WWW.PINOSHOP.BE**

\* Prijs per stuk voor de aanbieding 48 rollen + 16 rollen gratis

OP DE KOFFIE MET ...

# Kim Caluwé: jong, vrouw en nieuw in het team

Een nieuwe bestuursploeg die Axxon een nieuwe schwing wil geven. Maar wie zijn die mensen precies? Wat drijft hen om zich in te zetten voor de beroepsorganisatie en wat doen ze in hun vrije tijd?



Deze nieuwe rubriek 'Op de koffie met' vuurt een mix van professionele en ook persoonlijke vragen af om op een leuke manier de mens achter het bestuurslid te ontdekken. Kim Caluwé (37 jaar) die voor de eerste keer verkozen werd tot lid van de Raad van Bestuur van Axxon mag de spits afbijten.

## Geef een korte beschrijving van je werksetting als kine

Sinds 2001 ben ik, na studies Lic. Lichamelijke Opvoeding en Lic. Motorische revalidatie en kinesithérapie aan de KU Leuven, aan de slag als kinesithérapeut in de Universitaire Ziekenhuizen Leuven, meer bepaald op de dienst brandwonden, handrevalidatie en intensieve zorgen. Momenteel ben ik werkzaam als hoofdkinesithérapeut van UZ Leuven, over de verschillende campussen (Gasthuisberg, Pellenberg, St.-Pieter, St.-Rafaël en het Sport Medische Adviescentrum). Mijn taak bestaat uit het aansturen van 9 zorgzone-verantwoordelijken die op hun beurt de organisatorische leiding op zich nemen van samen een 140-tal kinesithérapeuten en bewegingstherapeuten; dit in nauwe samenwerking met een groot deel van de zorgprogramma's in UZ Leuven en met de faculteit bewegings- en revalidatiewetenschappen van de KU Leuven.

## Vanwaar je gedrevenheid om je wellicht drukke job te combineren met een bestuursfunctie?

De reden is tweevoudig. Enerzijds lopen we in het dagdagelijkse werk aan tegen problematieken die niet binnen de muren van de ziekenhuizen kunnen opgelost worden. Ik denk daarbij onder andere aan de verloning van kinesithérapeuten die vaak onder een universitair niveau is, aan de kloof tussen nood aan zorg langs de ene kant en de daarbij horende financiering via nomenclatuur aan de andere kant én aan het ontbreken van een transparant netwerk voor kwalitatieve doorverwijzing naar de eerste lijn.

Anderzijds viel het me al geruime tijd op dat weinig loontrekkende kinesithérapeuten lid zijn van Axxon. De ledencijfers liegen er niet om. In plaats van te tobben over de 'kip of ei'-vraag, wil ik me engageren om deze vicieuze cirkel te doorbreken. Ik ben van mening dat Axxon een beroepsvereniging is en moet zijn voor alle kinesithérapeuten, ongeacht hun statuut. Om deze redenen nam ik het initiatief. Ik neem liever de koe bij de horens in plaats van passief te wachten op verbetering betreffende deze twee thema's.

## Wat is je takenpakket als bestuurder de komende 4 jaar? Hoe zie je dit te realiseren?

Op korte termijn bestaat mijn takenpakket voornamelijk uit het inwerken in deze beroepsorganisatie. Ik dank dan alvast iedereen die me tot nu toe al op weg heeft geholpen.



Allereerst tracht ik me naar best vermogen in te zetten als plaatsvervangend lid binnen de Nationale Raad Kinesitherapie en meer specifiek binnen de werkgroep 'aanpassing K.B. 78'.

Op iets langere termijn blijft het een klein beetje koffiedik kijken hoe ik exact mijn takenpakket zal aflijnen. Mijn 'core business' ligt binnen de ziekenhuiskinesitherapie en het loontrekkend statuut. Ik verklaar me nader.

### Ziekenhuiskinesitherapie

*Momenteel bestaat er geen forum meer voor ziekenhuistherapeuten. Nochtans is er nood aan overleg, benchmarking en transfer van know how. De voormalige 'cel ziekenhuiskinesitherapie' van VKV is nooit heropgestart binnen Axxon. Het is mijn ambitie om opnieuw de draad op te nemen met de ziekenhuiskinesitherapeuten, samen met Johan Heselmans en Eric Brassinne. Het opzet is om in communicatie te gaan met de achterban en hen te vragen welke thema's zij binnen Axxon opgenomen willen zien. Op 21 november vond er een eerste afspraak plaats: een samenkomst met leidinggevend van ziekenhuiskinesitherapeuten om samen op zoek te gaan naar thema's waaraan Axxon de komende jaren kan werken. De bedoeling is dat er een open communicatie komt met de betrokken kinesitherapeuten. We starten bij de leidinggevend maar zullen het niet nalaten om ook de bredere basis te betrekken in een transparante samenwerking. Vragen of bemerkingen hieromtrent zijn alvast welkom.*

### De loontrekkende kinesitherapeut

*Het statuut van de loontrekkende kinesitherapeut reikt uiteraard verder dan ziekenhuizen. Slechts de helft van de loontrekkende kinesitherapeuten werkt in een ziekenhuissetting. Een groot aantal (23%) werkt in rustoorden voor bejaarden, of in revalidatiecentra (11%). De overige loontrekkende kines vindt men in het buitengewoon onderwijs, dagopvangcentra, wijkgezondheidscentra en dergelijke.*

*De onderzoeksresultaten 2012 van Ipsos Public Affairs tonen aan dat een groter aantal (61%) van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten – ongeacht diploma, regio of moedertaal – exclusief werkt als loontrekkende in vergelijking met het aantal kines (39%) dat in een gecombineerd statuut van loontrekkende/zelfstandige werkt.*

*Een belangrijk thema is dat de verloning van kinesitherapeuten vaak onder universitair niveau is, terwijl vandaag de dag enkel nog 'masters' uit de opleidingen stromen. Zonder valse hoop te creëren, wil ik me engageren om rond dit thema te werken.*

### Wat lijkt voor jou de grootste uitdaging waar Axxon voor staat?

Het aantal uitdagingen is groot. De voorbije 4 jaar is Axxon als enige representatieve beroepsvereniging van start gegaan. Het is aan het vernieuwd bestuur om de positieve 'drive' verder te zetten maar tegelijk ook om er een nieuw elan aan te geven. We worden betrokken

in een zesde staatshervorming die op zijn minst gezegd 'challenging' zal zijn.

Zeker op vlak van ziekenhuizen, maar ook elders, zal slimmer omgegaan moeten worden met schaarse budgetten. Ontzuiling en ont-schotting zullen ook van de kinesitherapeut een meer multidisciplinaire houding vragen. Het is voor Axxon, in deze steeds veranderende context, een uitdaging om mee op de kar te springen van multidisciplinaire aanpak en financiering van zorgprogramma's en dit in gezond evenwicht met de verdediging van het beroep.

Maar vanuit persoonlijk oogpunt, zoals reeds blijkt uit het voorgaande, ben ik van oordeel dat Axxon ook voor de uitdaging staat om de integratie van de loontrekkende kinesitherapeut binnen deze beroepsvereniging te optimaliseren. Daar wil ik samen met anderen mijn schouders onder zetten.

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

Lid zijn betekent een stem geven aan de beroepsverdediging en geïnformeerd zijn/blijven over wat er leeft binnen ons beroep. Lidmaatschap van de enige representatieve beroepsorganisatie die onze belangen verdedigt, lijkt me dan ook een evidentie.

In de toekomst moet er meer aandacht zijn voor loontrekkende kines: door samen met de loontrekkende in overleg te gaan, is het mijn ambitie om lidmaatschap aantrekkelijker te maken voor deze subgroep. Ik geloof dat op termijn lidmaatschap niet gepromoot moet worden maar zichzelf zal promoten.

### Nog enkele persoonlijke vraagjes. Wat doe je in je vrije tijd?

Na mijn studies trok ik anderhalf jaar naar het buitenland om me in te zetten voor revalidatie in ontwikkelingslanden en dit blijft me nauw aan het hart liggen. Ik ben betrokken bij twee organisaties: eentje in Latijns-Amerika ([www.tumbador.be](http://www.tumbador.be)) en eentje in Afrika ([www.uzleuven.be/lumos](http://www.uzleuven.be/lumos)).

Op sportief vlak ben ik monitor binnen Jiu-jitsu scholen Magda De Sutter (nog dit voorjaar te zien in het Eén-programa Volt) waar een niet agressieve noch competitieve, maar wel een realistische visie op zelfverdediging heerst. Daar tracht ik, voor zover mijn drukke agenda het toelaat, als zwarte gordel 2de dan, de lessen mee te ondersteunen.

### Is deze nieuwe functie makkelijk te combineren met je privé-leven?

Nee, maar moeilijk gaat ook (knipoog). Mijn sleutelwoorden om dit haalbaar te maken zijn efficiëntie, durven delegeren en waar nodig afbakenen. ●

*'Op de koffie met' wordt in 2014 een vaste rubriek in de ledeneditie Exclusief. In het februari-nummer vuren we onze vragen af op Patrick Wérrion.*

# Axxon en Randstad Medical, een hart voor gezondheidszorg en welzijn!

De werkwereld van kinesitherapeuten is een wereld apart. De aard van het werk vraagt om specifieke opleidingen, kennis en vaardigheden. Een aangepaste aanpak op het vlak van flexibiliteit en human resources is dan ook nodig.



De creatie van een optimale werkomgeving waarin flexibiliteit en snelheid een alsmaar grotere rol spelen in functie van de vraag van de patiënt is voor de kinesitherapeut één van de uitdagingen waar hij/zij voor staat. Uit een bevraging die Randstad uitvoerde werd het volgende gedistilleerd.

## U als kinesitherapeut...

- Zoekt een structurele oplossing voor uw problemen m.b.t. vervanging van u zelf of een collega-kine die in uw praktijk of in uw instelling – ziekenhuis of WZC – werkt.
- Wenst tijdelijk een gekwalificeerd kinesitherapeut voltijds of deeltijds in te schakelen zodat de continuïteit van uw praktijk wordt gegarandeerd.
- Besteedt liever tijd aan uw patiënten dan zelf te moeten op zoek gaan naar vervanging.
- Kunt een professionele dienstverlening inzake human resources wel smaken.

## Axxon biedt een oplossing op maat in samenwerking met Randstad

- U krijgt een waardevolle gesprekspartner die meer dan 20 jaar ervaring heeft in de gezondheidssector.
- Consultants die vaak zelf een (para)medische achtergrond hebben, gaan op zoek naar de geknipte kinesitherapeut om u of een collega te vervangen in uw praktijk.
- U kunt een beroep doen op een juridisch ondersteunende dienst en een uitgebreid netwerk bestaande uit 11 gespecialiseerde Medical-vestigingen in Vlaanderen, Brussel en Wallonië.

## AxxFlex vanaf 2014

Vanaf 1 januari 2014 ziet er nog een nieuwe telg in het Axxon-dienstverleningsaanbod het leven. De nieuwe boorling heet AxxFlex.

Meer informatie leest u in:



**Wenst u in de toekomst gebruik te maken van deze dienstverlening en van de vele andere voordelen die Axxon biedt?**

Maak u dan vandaag nog lid. Kijk op [www.axxon.be](http://www.axxon.be) onder de rubriek 'Sluit nu aan' of neem contact met het Infopunt: [info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be) – T 02/709 70 80

## Ontdek alle Axxon-voordelen ook online. Ga naar [www.axxon.be](http://www.axxon.be), log in en klik op 'Voordelen'

**Lid zijn van Axxon geeft u toegang tot een reeks van voordelen die we voor u hebben bedongen.  
Deze voordelenlijst is permanent in evolutie.**

Momenteel wordt er sterk gewerkt aan de uitbreiding van dit dienstverleningspakket (energie, wagenparkbeheer, bankproducten, tijdelijke vervanging, administratieve ondersteuning, derdebetalersregeling,...). 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** en **VAN HOOF & SCHREURS** bieden u voor elke polis de meest gunstige verzekering aan.



De RIZIV-premie voor het sociaal statuut vertrouwt u best toe aan **CURALIA** of **AMONIS**, 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.

**Premiumdesk** 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 de **Standaard Uitgeverij, Story Scientia, FNG** en **Acco** die over een uitgebreide medische en kinesitherapeutische literatuurafdeling beschikken. Op onze website vindt u het overzicht aan beschikbare titels terug.



### AxxTar

Problemen met patiënten die niet betalen zijn binnenkort voorgoed verleden tijd dankzij AxxTar. Deze tarifieringsdienst die Axxon vanaf 1 april 2014 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. Meer info op pagina 14.



**CEBAM** - 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.



Abonneer u op één of meerdere magazines die **Roularta** op de markt brengt met kortingen tot 35%.

'Niet-betalende patiënten' wordt een steeds groter probleem. Maak als lid gebruik van **'de dienst wanbetalers'**.



Via **BASE** geniet u de meest gunstige tarieven in mobiele telefonie en internet.



De inrichting van uw praktijk kost handen vol geld. Bij **Zicht** geniet u van de nodige kortingen voor uw raamdecoratie.



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.



### AxxFlex

Vakantieplannen? Een collega die in zwangerschapsverlof gaat? 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 vanaf januari 2014 snel en makkelijk een gekwalificeerd kine die voltijs of deeltijs aan de slag kan.

Zij zijn lid van  
**AXXON**



“Als kinesitherapeut kom je in contact met allerlei patiënten. Soms zit ik met mijn handen in het haar en vraag me af: help, hoe moeten we dit nu oplossen? Er zijn soms van die voorschriften waar slechts de helft op vermeld staat. Gelukkig is er dan Axxon, waar één van de vriendelijke medewerkers Katrien of Caroline mij steeds te woord staat of mij snel een reactie stuurt van hoe ik alles het best kan regelen. Ik vind Axxon een fantastische organisatie en hoop dat ze nog heel lang voor ons zal blijven bestaan. Dank u Axxon!”

(Nancy Van Woensel)

“Lidmaatschap van een beroepsvereniging lijkt mij evident. Zelf heb ik dat steeds als zeer positief ervaren. Je wordt snel, correct en onpartijdig geholpen met elk probleem of iedere vraag die je nergens anders kwijt kan. Tevens zijn het optrekken van het honorarium, de pensioenaanvulling, de praktijktoelage... rechtstreeks of onrechtstreeks verwezenlijkingen die vloeiden uit een sterke beroepsverdediging. De navorming is een bijkomend pluspunt.”

(Toni Rooms)

“Van bij de start als kinesisten in 1973 zijn we (mijn man en ik) lid geweest van de beroepsvereniging VKV (nu Axxon). Toen, als therapeut opgeleid weliswaar met weinig kennis van zaken wat wetgeving en praktische praktijkinformatie betreft. Als koppel samen sterk beseften we maar al te goed dat een beroepsvereniging dé ondersteuning was in een evolutief beroep. Ook kansen om iets innovatiefs te horen of te zien tijdens info-avonden. Soms wel eens ervaren dat de beroepsvereniging een steek liet vallen in netelige situaties maar over het algemeen heel tevreden en heel bewust van het vele werk dat die mensen presteren om ons beroep te valoriseren.

Lid worden is een aanrader voor zij die kiezen voor kine, een blaam voor zij die al jaren teren op de bekomen resultaten van de beroepsvereniging zonder ooit lidgeld te willen neertellen...”

(Françoise Wastyn-Scheire)

“Ik ben reeds vanaf het begin van mijn loopbaan lid van de beroepsvereniging en dat is inmiddels al 32 jaar. Voor mij is en blijft het belangrijk dat we samen sterk staan in de verdediging van ons beroep. Zo kunnen we iets bereiken waar we allen goed bij varen.”

(Hendrik Vijncke)

“Als startende kinesitherapeut heb ik soms wat vragen of administratieve problemen. Gelukkig kan ik telefonisch terecht bij de medewerkers van Axxon. Zij zijn steeds vriendelijk en begeleiden mij goed, ook doorheen de website, om tot een oplossing te komen.”

(Annelies Van Spitaet)

“Toen ik afstudeerde en als zelfstandig kinesitherapeut aan de slag ging, was het niet meer dan vanzelfsprekend lid te zijn van de beroepsvereniging. Dit is echt geen overbodige luxe zowel naar verdediging van het beroep als naar informatie toe. En vandaag nog meer dan vroeger is er nood aan klare informatie.”

(Kris Guldemont)

“Axxon geeft steeds duidelijke antwoorden op mijn vragen. Het is een geruststelling te weten dat je telkens vakkundig geholpen wordt!”

(Karine Jacobs)



# WIJ SUPPORTEREN VOOR UW ZAAK



## SBB, PARTNER VAN DE HANSGROHE SUPERPRESTIGE CYCLOCROSS

**Ondernemen is als veldrijden.** Het parcours kent veel hindernissen, de concurrentie is keihard, professionele coaching maakt het verschil en wie doorbijt, slaagt. Daarom vinden ondernemers en veldrijders in SBB hun grootste supporter. Vandaag rekenen meer dan 20.000 kmo's, zelfstandigen en vrijberoepsbeoefenaars op onze deskundige begeleiding in boekhouding, accountancy, fiscaliteit en milieureglementering. Dit seizoen zijn we de trotse sponsor van de Hansgrohe Superprestige Cyclocross. Kortom, voor veldrijders en ondernemers willen we de gangmaker bij uitstek zijn.

[WWW.SBB.BE](http://WWW.SBB.BE) VOOR MEER INFO OF HET SBB-KANTOOR IN UW REGIO



Zeker van uw zaak

**SBB**  
ACCOUNTANTS  
ADVISEURS

## Q&amp;A

# Heeft u een praktijkgerichte, boekhoudkundige, medische, juridische,... vraag?



Anne Sterckx

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.

- *"Is het mogelijk om een tweede dagsessie uit te voeren in palliatieve zorg?"*
- *"Men zegt me dat, als je per forfait werkt in een wijkgezondheidscentrum, je niet elders mag werken als zelfstandige. Klopt dat?"*
- *"Zijn we verplicht om een voorschrift volledig uit te voeren? Stel dat het voorschrift 18 sessies vermeldt, maar dat ik van oordeel ben dat de patiënt al na 5 sessies hersteld is, moet ik dan absoluut de resterende sessies uitvoeren?"*
- *"Welke code moet ik vermelden voor patiënten die in een serviceflat verblijven?"*



Als Axxon-lid kunt u met al uw vragen terecht bij het Axxon Infopunt.  
Elke werkdag van 9.00 tot 16.00 uur; op woensdag tot 13.00 uur.  
**info.nl@axxon.be** - T 02/709 70 80

Dankzij **AXXON** heeft u uw handen vrij voor het échte werk!



# Amonis

Partner van AXXON

## Uw VAP

(Vrij Aanvullend Pensioen)

- 4,92% jaarlijks gemiddeld rendement over 15 jaar
- tot 60% fiscale voordelen
- zekerheid voor uw familie
- meer dan 45 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](http://www.amonis.be) • [info@amonis.be](mailto:info@amonis.be)

## Combi 400: dé standaard binnen de fysiotherapie

- **Schitterend design** met groot rechtopstaand kleurenscherm, perfecte leesbaarheid voor therapeut en patiënt.
- Ongeëvenaarde eenvoudige en snelle bediening op intuïtieve basis dankzij de combinatie van **aanraakscherm** en twee draaiknoppen.
- De Gymna 400 serie bevat verschillende apparaten voor elektro, ultrageluid en laser.



**Ontdek NU uw voordeel!**

Contacteer onze klantendienst per  
telefoon: 089/510 550 of via mail:  
[gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)

**gymna**

Exclusieve verdeler:

Gymna hoofdzetel • Pasweg 6 C • 3740 Bilzen • tel. 089/510 550 • [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)  
Gymna Gent • Jan Samijnstr. 23 • 9050 Gent • tel. 09/210 56 00 • [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)  
Gymna Brussel • Imperiastr. 16 A • 1930 Zaventem • tel. 02/709 03 90 • [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)

[www.gymna.be](http://www.gymna.be)