

## NAAR EEN NIEUWE OVEREENKOMST IN 2012?



DE EDITIE MET EXTRA  
INFORMATIE OVER HET BEROEP

*Axxon Exclusief*

ENKEL VOOR  
AXXON-LEDEN!

DE TECHNISCHE RAAD: ROEIEN MET KORTE RIEMEN P.8  
PARKINSON: WELKE KINESIETHERAPIE? P.12 / INTERVIEW: LODE VERREYEN P.16  
OPSTARTEN EN ACTIVEREN VAN LOKK'S P.26 / en nog veel meer ...

# Amonis

Partner van AXXON

## Uw VAP

(Vrij Aanvullend Pensioen)

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

## Uw sociale voordelen RIZIV

- voor uw pensioen
- voor uw gewaarborgd inkomen

## Gewaarborgd inkomen

- een dekking op maat

## Groepsverzekering en IPT

(Individuele Pensioentoezegging)

- flexibele oplossingen voor kinesitherapeuten in vennootschap

Onze adviseurs tot uw dienst 0800/96.119

[www.amonis.be](http://www.amonis.be) • [info@amonis.be](mailto:info@amonis.be)

### “De echte uitdagingen”

Vele collega's zijn teleurgesteld! Zij klagen de inertie of onmacht aan van allen die verantwoordelijkheid dragen in de gezondheidssector om de noodzakelijke vooruitgang te realiseren in de kinesithérapie: (her)waardering, preventie, kwaliteitsondersteuning, administratieve vereenvoudiging en vooral respect. Het verhogen van de doelmatigheid van de behandelingen is de enige manier om de plaats van de kinesithérapie in de gezondheidszorg te behouden. Dat zijn uitdagingen waaraan Axxon dagelijks werkt in een moeilijke socio-economische context.

**De echte uitdagingen zijn echter groter.** Wat zal de plaats zijn van de kinesithérapie in de gezondheidszorg van 2020-2030? Mensen worden ouder en blijven dus langer hulpbehoevend, de baby-boomers verlaten de arbeidsmarkt en steeds minder jongeren staan klaar om hun plaats in te nemen. Hoe moet dit worden opgevangen in een zorgsector met krimpende budgetten?

**Multidisciplinaire patiëntgerichte zorg,** in onderling overleg geïntegreerd tussen de verschillende disciplines van de revalidatie, zou efficiëntere zorgprocessen met betere resultaten opleveren. Het hiërarchische systeem van de huidige gezondheidszorg staat hier lijnrecht tegenover: De meeste artsen hebben de grootste moeite met de idee dat de kinesithérapeut taken van hen zou overnemen. Al kan dit in vele andere landen wel. Moeten we in de eerste lijn niet de voorvechters zijn van multidisciplinariteit en samenwerking in het belang van een kwalitatieve behandeling van onze patiënten?

**De jongere generatie eist respect,** een job die ze zelf kunnen invullen en een goede mix is van werk en privé-leven. Een lastige opdracht in tijden van bezuinigingen. En wil ook de oudere generatie dat niet gelijkwaardig behandeld worden zoals de andere actoren in de gezondheidszorg?

**Technologie en telecommunicatie zijn sleutelementen** in de zorgsector. Via het Elektronisch Kinesithérapeutisch Dossier zullen we efficiënter kunnen communiceren met collega's, patiënten, artsen en verzekeringsinstellingen. Is dit voorbehouden aan de jongeren op Facebook en Twitter om deze boodschap te verspreiden? Neen.

**Dit vereist inzet!**

**Van Axxon, van kringen en groeperingen, van jongeren en ouderen, van overheid en Verzekeringsinstellingen.**

**Luc Lemense,** Voorzitter Axxon, Physical Therapy in Belgium



### AXXON MAGAZINE PUBLICATIE VAN AXXON VZW

FEBRUARI-MAART-APRIL 2012  
DRIEMAANDELIJKE UITGAVE  
JAARGANG 4 - NUMMER 13  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM  
AFGIFTEKANTOOR: BRUSSEL X  
ERKENNINGNUMMER: P910666

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER  
LUC LEMENSE  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM

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

ALGEMENE COÖRDINATIE  
MICHEL SCHOTTE

COPYWRITING  
ANNE STERICX  
CINDY HEUWELX

VERTALING  
ERIK VERTRIEST

CONCEPT & VORMGEVING  
WWW.TOAST-DESIGN.BE

DRUKWERK  
SYMETA

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

REKENINGNUMMER VOOR  
LIDMAATSCHAP  
BE 22 3300 7227 4047

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

Coverfoto: Bert Hulselmans

## INHOUD



**RELAXX** / NIEUWS **P.4** / FOCUS **P.7** /  
INTERVIEW LODE VERREYEN **P.16** /  
HORIZON **P.23**

**EXXPRT** / TECHNISCHE RAAD **P.8** /  
DE ZIEKTE VAN PARKINSON **P.12**

**AXXON IN ACTIE** / VERLENGING  
VAN DE CONVENTIE IN 2012? **P.19**

**AXXENT OP KWALITEIT** /  
OPSTARTEN VAN LOKK'S **P.26**

**EXXTRA** / DIENST VOOR  
GENEESKUNDIGE EVALUATIE EN  
CONTROLE **P.28** / Q&A **P.30**





# UGent viert 25 jaar opleiding Kinesitherapie

HET BEGON ALLEMAAL IN HET ACADEMIEJAAR 1986 MET DE OPRICHTING VAN DE OPLEIDING 'MOTORISCHE REVALIDATIE EN KINESITHERAPIE (MOREKI)' IN DE SCHOOT VAN DE UNIVERSITEIT GENT. DE START GEBEURDE MET 20 STUDENTEN; EEN KWARTEEUW LATER STAAT DE TELLER OP 1200 STUDENTEN VERSPREID OVER EEN VIJFJARIGE ACADEMISCHE OPLEIDING.



Met terechte fierheid mocht Prof. Lieven Danneels de academische viering op 2 december inleiden. Prof. Paul Van Cauwenberge, rector van de UGent, schetste de moeilijke voorbereidingsgeschiedenis van de toenmalige nieuwe afdeling. De relatie met verwante opleidingen aan de universiteit zelf en de toenmalige graduaatsopleidingen aan de hogescholen, politieke bemoeienissen, financiële beperkingen... waren tal van factoren die de opstart van deze opleiding hebben gekleurd.

Prof. Dirk Cambier spitste zijn discours toe op de geschiedenis met de evolutie van MOREKI naar REVAKI (Revalidatiewetenschappen en Kinesitherapie) en het huwelijk tussen de Arteveldehogeschool en de Universiteit Gent in 2004. Dit pionierswerk werd bezegeld met een nieuw en actueel curriculum voor de Gentse kinesitherapiestudenten. De nadruk werd gelegd op de wetenschappelijke, maatschappelijke en intellectuele competenties van de hedendaagse

kinesitherapeut. Het feit dat het een ludieke visuele presentatie was die met veel lof de onovertroffen teamgeest van zijn collega's en medewerkers onderstreepte, bracht extra schwing in de presentaties.

## TOEKOMSTIGE UITDAGINGEN VAN HET BEROEP: 9 STELLINGEN

Professor Peter Van Roy, decaan van de faculteit Lichamelijke Opvoeding en Kinesitherapie aan de Vrije Universiteit Brussel, had de eer om de talrijke genodigden te wijzen op de toekomstige uitdagingen van het beroep. Hij benadrukte de noodzakelijke samenwerking van de opleidingen en de beroepsvereniging Axxon en poneerde een 9-tal stellingen die aandacht verdienen, met name de afschaffing van het selectie-examen, directe toegang tot de kinesitherapie, kwaliteitscontrole via een kwaliteitsinstituut, uitdieping van het beroepscompetentieprofiel, evolutie naar bewegingsdeskundigen,

multidisciplinaire samenwerking met respect voor elkaars competenties, het alert blijven voor gecontamineerde kinesitherapie, werk maken van de bijzondere beroepsbekwaamheden en tot slot blijven werken aan de verdere integratie van de hogescholen en universiteiten.

Als afsluiter kregen twee bijzondere gasten een erkentelijkheidsmedaille van de Universiteit Gent voor hun bijzondere inspanningen voor de kinesitherapie. Lofbetuigingen waren er voor Prof. Emeritus Karel Stappaerts (KU Leuven) en voor een duidelijk geëmotioneerde Prof. Emeritus Maurice Mussen. Hij werd onder een langdurig applaus van de genodigden gelauwerd omdat hij de eigenlijke oprichting van de toenmalige MOREKI op zijn naam mocht schrijven.

Een receptie in het mooie Peristylum en de overhandiging van een jubileumboek '25 jaar opleiding kinesitherapie UGent' maakten de zitting compleet. ■



# All products bvba

## EEN COMPLEET GAMMA SPIERSTIMULATOREN COMPEX VOLDOET AAN ELKE VERWACHTING



### COMPEX 3

2 499 € incl BTW

'Komt tegemoet aan alle therapie-eisen':

- Compleet pakket (incl software en docking station)
- Dagelijkse planning en duidelijke patiëntopvolging.
- Kant-en-klare behandelprogramma's
- Programmeerbaar
- MI-technologie (maximale comfort)
- Intelligente TENS (bepaalt gevoeligheid van de patiënt)

#### NEUROSTIMULATIE

Het meest uitgebreide pakket aan specifieke toepassingen: cervicalgie, dorsalgie, lumbalgie, patella syndroom, heupprothese, spierscher, urge-incontinentie, atrofie, hémiplegie, dropvoet, schouder subluxatie

#### DENERVATIE

Automatische parameterbepaling bij totaal of gedeeltelijke spier. Makkelijk en betrouwbaar.

### THETA 500

999 € incl BTW

De Theta 500 biedt u verscheidene dagdagelijkse toepassingen aan:

- Standaard revalidatie
- Specifieke revalidatie
- Pijnverlichting
- Vasculair
- Esthetisch
- Sporttoepassingen
- Fitness
- Massage

### THETA 600

1 499 € incl BTW

#### NEUROSTIMULATIE

Een complete spierstimulator, multi-inzetbaar.

- Standaard revalidatie
- Specifieke revalidatie
- Pijnverlichting
- Specifieke pijnverlichting
- Vasculair
- Spasticiteit
- Agonist/antagonist
- Hemofilie
- Esthetisch
- Sport
- Fitness

### REHAB 400

699 € incl BTW

Standaard pakket voor spierversterking en pijnverlichting. 35 standaard programma's:

- Revalidatie (orthopedisch en neurologisch)
- Antaligisch (tens, burst, fractuurpijn, epicondylitis, lumbago, nekpijn,...)
- 4 kanalen (onafhankelijk)
- Verschillende programma's tegelijk toepasbaar.
- Comfortabele stroomvorm (gecompenseerd)
- Inclusief draagtas, elektroden, gebruikershandleiding,...)

### PHYSIO 5

1 399 € incl BTW

Een compleet toestel met 31 basisprogramma's:

- Revalidatie (amyotrofie, spierversterking,...)
- Antaligisch (tens, burst, endorfine, lage rugpijn, tendinitis, spierpijn,...)
- Denervatie (totaal of gedeeltelijk)
- Vasculair (capillarisatie, veneuze problemen)
- Incontinentie (stress, urge-incontinentie)
- Iontoforese
- 4 kanalen (onafhankelijk)
- Meerdere programma's op zelfde tijdstip te gebruiken
- Programmeerbaar
- Inclusief draagtas, elektroden, motorische puntzoeker, duidelijke handleiding

# MULLIGAN CONCEPT



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

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

Voor meer informatie over bovenstaande cursussen, data en inschrijven :

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

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



## TAPING CONCEPTS



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

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

Deze cursus wordt georganiseerd door het secretariaat Mulligan Concept.

Voor meer informatie, data en inschrijven:

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



## NEWS

## NIEUWE OPLEIDINGSSESSIE VOOR MODERATOREN

Peer reviews, casusbespreking, probleem-analyse van allerlei aard en onderwerpen waarvoor de Lokale Kwaliteitskring van Kinesitherapeuten (LOKK) kiest, kunnen slechts efficiënt verlopen als de begeleiding goed is.

Daarom organiseert Pro-Q-Kine een speciale opleiding voor moderatoren. Eind 2011 vond de eerste lessenreeks plaats. Een tweede sessie gaat van start in maart.

**Bent ook u geïnteresseerd,  
noteer dan alvast volgende data:**

- Zaterdag 10 maart 2012
- Zaterdag 17 maart 2012
- Zaterdag 24 maart 2012
- Zaterdag 21 april 2012
- Zaterdag 5 mei 2012

Surf naar [www.pqk.be](http://www.pqk.be),  
klik op activiteiten en schrijf u online in.

Voor meer informatie:  
[info.nl@pqk.be](mailto:info.nl@pqk.be) ■



## HEEFT U DE LEDENEDITIE AXXON EXCLUSIEF NIET ONTVANGEN?

MAAK U DAN SNEL LID  
VAN AXXON OF HERNIEUW  
UW LIDMAATSCHAP.

DIT KAN VIA DE ONLINE MODU-  
LE [WWW.AXXON.BE](http://WWW.AXXON.BE) OF NEEM  
CONTACT OP MET HET AXXON  
INFOPUNT:

[info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be)  
T 02/709 70 80

## FOCUS

CINDY HEUWELX



Jacques Pire (45 jaar) werkt al twintig jaar als kinesitherapeut in het CHR van Hoei en was gedurende twaalf jaar ook zelfstandige in bijberoep. Hij is gespecialiseerd in manuele therapie en neus, keel en oren. Vorig jaar werd hij benoemd tot diensthoofd.

## Jacques Pire

*“Kennisdeling behoort  
tot onze basiskwaliteiten als kine.”*

### *Kinesitherapeut: een droomjob?*

“Kies een beroep dat je graag doet en je hoeft geen enkele dag in je leven te werken”, zei Confucius destijds. Kinesitherapie is voor mij een vak waarin je je volop kunt ontplooiën en waar er nog echt sprake is van een menselijke aanpak.

### *Kwaliteit in mijn beroep betekent...*

in de eerste plaats je kennis kunnen delen. Elke kinesitherapeut die in een ziekenhuis werkt, is gespecialiseerd in een bepaald domein, en teamwerk is bijzonder verrijkend. Net als studenten begeleiden, want op die manier toets je voortdurend je kennis en je praktijkervaring. Aangezien de duur van een ziekenhuisopname steeds korter wordt, worden we steeds vroeger ingeschakeld in het behandelingsproces. Het is een absoluut pluspunt om met ademhalingskine te kunnen starten zodra de pediater is langsgelopen of om een volledige knieprothese te mogen plaatsen op Kinetec® zodra de patiënt uit de operatiezaal komt. Ook multidisciplinaire samenwerking is een vorm van kwaliteit, maar dan loop ik eigenlijk al vooruit op de volgende vraag...

### *Multidisciplinair werken doe ik...*

voortdurend. Allereerst door informatie te verzamelen van het medisch korps en van de andere betrokkenen, maar ook door een doeltreffende behandeling aan te bieden - in samenwerking met de ergotherapeut - en door onze vaststellingen door te spelen naar de overige actoren. Deze samenwerkingsverbanden zijn noodzakelijk en bovendien geïnformateerd.

### *Beroeps- en privéleven: een geslaagde combinatie?*

Als ziekenhuiskinesitherapeut heb je vaste werkuren en dus meer werkcomfort dan zelfstandigen, al hebben we af en toe wel weekenddienst.

### *Mijn grootste voldoening het afgelopen jaar was...*

Het combineren van werk als kinesitherapeut met mijn functie als teamhoofd.

### *Mijn suggestie voor Axxon is ...*

Bij de beleids- en gezondheidsverantwoordelijken blijven hameren op het belang van ziekenhuiskinesitherapie. Ziekenhuispatiënten komen immers eerst met ons in contact. Zoals het spreekwoord zegt: “Hollen dient nergens toe, je moet gewoon op tijd vertrekken”. ■



# DE TECHNISCHE RAAD: roeien met korte riemen



IN 2011 HEEFT DE PLENAIRE VAN DE TECHNISCHE RAAD VIJF MAAL VERGADERD; IN FEBRUARI, MAART, MEI, SEPTEMBER EN IN OKTOBER. HIERONDER EEN OVERZICHT VAN DE DOSSIERS DIE ONDER DE LOUPE WERDEN GENOMEN EN WAAR AL DAN NIET IETS CONCREETS UIT DE BUS KWAM.

## ○ WEEKENDPRESTATIES

In februari kwam het dossier van de extra vergoedingen voor weekendprestaties voor het eerst op de agenda. De plenaire heeft dit dossier naar de werkgroep verwezen die daarna een voorstel uitgewerkt heeft waarbij het in alle settings mogelijk wordt om een supplement bovenop het honorarium te vragen voor prestaties in het weekend. In eerste instantie dachten de vertegenwoordigers aan een supplement met een gedeeltelijke terugbetaling. Dit is uiteindelijk veranderd in een supplement zonder remgeld om de patiënten, die op dat ogenblik acute zorg nodig hebben, niet met extra financiële inspanningen te bezwaren.

De vertegenwoordigers van Axxon hebben steeds gesteld dat dit supplement in eerste instantie moet worden gebruikt in de praktijken gelegen buiten een ziekenhuis of een georganiseerde medische dienst en voor de huisbezoeken.

➔ [Lees meer in de ledeneditie Axxon Exclusief](#)

## ○ SECTORIËLE BEHOEFTEBEPALING 2012

In de zittingen van maart en mei werd er een eerste document opgesteld voor de sectoriële behoeftebepaling voor 2012. Op dat ogenblik wist er nog niemand in welk lastig parket de onderhandelende regeringspartijen ons allemaal zouden plaatsen. In samenspraak met de vertegenwoordigers van de mutualiteiten werd er een prioriteitenlijst opgesteld

die, afhankelijk van de toegekende partiële begroting voor de sector kinesitherapie, zou worden uitgevoerd.

Op dit moment weet iedereen dat er geen extra budget toegekend werd, buiten een eerste deel van de indexmassa (+1,577%). Een tweede deel (1,4%) zou toegekend worden onder voorwaarden, na structurele besparingen ter waarde van 1,4%. Nieuwe en broodnodige initiatieven in 2012 en waarschijnlijk zelfs in de daarop volgende jaren zullen geen extra financiële middelen krijgen, maar zullen slechts worden gerealiseerd mits verschuivingen binnen het huidige budget.

➔ [Lees meer in de ledeneditie Axxon Exclusief](#)

## ○ CUMULATIE VAN 2 FB PATHOLOGISCHE SITUATIES

In september kwam er een nieuw dossier op tafel. Het betrof de problematiek die zich een eerste maal zou kunnen voordoen op 1 januari 2012 bij een cumulatie van een Fb voor lymfe-oedeem en een andere Fb. Het probleem stelt zich omdat een behandeling voor een Fb lymfe-oedeem een hogere M-waarde heeft dan al de andere Fb pathologische situaties, namelijk M36 in vergelijking met de klassieke M24. Zoals geweten is er een cumulatie mogelijk van 2 Fb pathologische situaties, waarbij het eerste jaar waarin ze samen optreden er een mogelijkheid is om 60 behandelingen te attesteren voor de eerste Fb en ook 60 voor de tweede Fb.



Vanaf 1 januari van het volgende jaar worden de beide pathologische situaties gegroepeerd en kan er slechts éénmaal 60 behandelingen worden geattesteerd. Hier stelt zich het probleem van het verschil in M-waarde.

Dit dossier werd dan ook naar de werkgroep verwezen om een oplossing te vinden voor 1 januari 2012.

➔ *Lees meer in de ledeneditie Axxon Exclusief*

### **CONSULTATIEF ONDERZOEK VRIJMAKEN VAN VOORSCHRIFT**

In oktober is er een laatste dossier op de agenda gekomen van de Technische Raad. De vertegenwoordigers van Axxon hebben een dossier gemaakt om het Consultatief onderzoek vrij te maken van voorschrift.

➔ *Lees meer in de ledeneditie Axxon Exclusief*

Binnen de strikt afgebakende financiële 'ruimte' waarin de vertegenwoordigers van Axxon moeten werken, zal het de volgende jaren niet makkelijk zijn om nieuwe initiatieven te nemen. Toch menen de leden van de Technische Raad dat ook dit jaar een goede behartiging van gefundeerde dossiers noodzakelijk blijft voor het leefbaar houden van het beroep. ■

*“Nieuwe en broodnodige initiatieven krijgen geen extra financiële middelen in 2012 en de daarop volgende jaren, maar worden slechts gerealiseerd mits verschuivingen binnen het huidige budget.”*



McKenzie Institute Benelux

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

#### **U leert:**

- Duidelijk gestructureerd onderzoeken
- Betrouwbaar classificeren
- Positief prognostische factoren herkennen in biopsychosociale context

#### **U bereikt:**

- De beste en snelste mogelijke behandelresultaten
- Een uitstekende secundaire preventie
- Een hoge tevredenheid bij u en uw patiënten
- Doelgericht behandelen met een actieve rol voor de patiënt

**MDT is uitstekend toepasbaar binnen de richtlijnen**

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

**MDT: “Best Evidence Practice” voor onderzoek en behandeling van rugklachten!**

**INFO - [www.mckenzie.be](http://www.mckenzie.be) - [cursus@mckenzie.nl](mailto:cursus@mckenzie.nl) - Tel: +3216760786**



## G5 Fleximatic massage-apparaat



**Professioneel apparaat voor circulaire en translatieve vibratiemassage.**

- Geschikt voor ademhalings-, sport- en fysieke therapie.
- De voornaamste therapeutische effecten zijn bronchiale drainage, lymfedrainage, relaxerende en analgetische massage, tonifiërende massage.
- Geleverd met een goed onderbouwde gebruiksaanwijzing.
- De G5 ondersteunt de therapeut en verlicht het masseren.

#### **Meer info?**

Contacteer ons op 089/510 550 of mail naar [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)



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

# B-E-St<sup>®</sup>

By JeeCee

## Use B-E-St to have the best time of your life

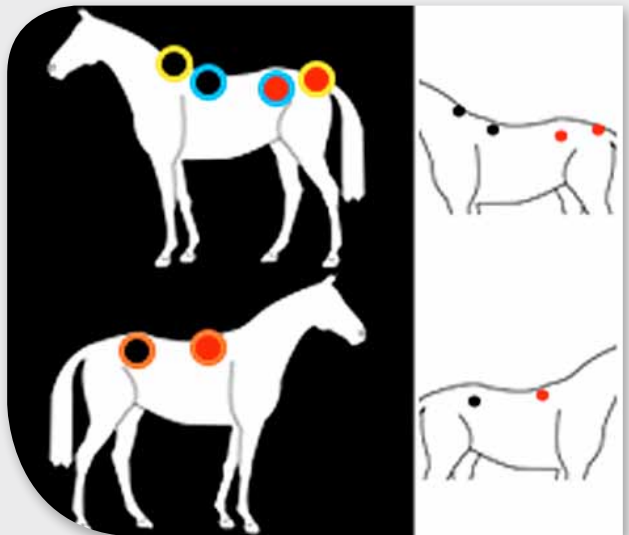
### Dubai seminarie

Na het uiterst gezellig en leerzaam seminarie te Kreta vorige zomer was Dubai aan de beurt. Dit 6-dagen durend seminarie vond de eerste keer plaats in het buitengewoon aangename en mooie Dubai. Zoals steeds willen wij het B-E-Ste voor onze klanten en koppelen we het nuttige aan het aangename. In 2012 staan Kreta, Dubai en de Himalaya op de agenda. Wordt een B-E-St center en geniet van deze unieke ervaringen!



### B-E-St by JeeCee maakt entree in de paardenwereld.

Dit unieke concept is er nu ook voor de behandeling van paarden. Het toestel voor paarden omvat meer dan 50 voorgeprogrammeerde programma's en is ook bijzonder gebruiksvriendelijk. De display toont exact aan waar de klefelectroden mogen geplaatst worden en men krijgt ook continue bio-feedback van de behandeling.



### 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 (adenosinetriofosfaat) – 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.

### Studies & Nobelprijzen

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

[www.best-by-jeecee.com](http://www.best-by-jeecee.com)

## De Voordelen ?

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

## Wouter Genou



Het is een extra dat een zeer duidelijke versnelling geeft van het herstelproces. Het zelfgenezend mechanisme wordt in het lichaam veel sneller in gang gezet. Dit zorgt voor een duidelijke energie-injectie waarbij de patiënten in een algemene verbeterde gezondheidstoestand komen

Voor mij is de meerwaarde :

- het probleem is meetbaar en toonbaar aan de patient
- de vooruitgang is zichtbaar voor therapeut en patient
- het herstellingsproces verloopt sneller
- het maakt het werk voor mij minder zwaar

Ik gebruik het toestel in zeer verschillende toepassingen:

- ontstekingen kunnen makkelijker manueel worden aangepakt (handelectrodes)
- als ondersteuning van een snellere afvoer van de toxines bij zuiveringskuren (lymf)
- bij cvs en fibromyalgie is het voor mij standaard geworden om de patiënten buiten mijn normale behandeling via Best een extra energie toevoer te geven

## Seminaries

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

- Zaterdag 17 maart van 9u30 – 12u30

## JeeCee Center Bassevelde

*Inschrijven kan via*

*Adres: Vent 1 a Bassevelde*

*Email: [jcint@jeecee.com](mailto:jcint@jeecee.com)*

*Tel: 09 373 82 82*

*Bezoek onze website voor de eventsdata*

## Pilot center Dubai is nu open

In januari 2012 werd het pilot center Dubai officieel geopend. Neem uw gezondheid in eigen handen en vraag naar het B-E-St package of your life.



**The B-E-St By JeeCee team  
wenst u een  
Gelukkig Nieuwjaar**



## JeeCee International nv

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



## THERAPIE IN DE KIJKER



# DE ZIEKTE VAN PARKINSON:

## *welke kinesithherapie?*

De ziekte van Parkinson is na de ziekte van Alzheimer de meest voorkomende neurodegeneratieve aandoening. In België treft ze ongeveer 1 op de 400 mensen en ligt het aantal patiënten tussen 30.000 en 35.000. De ziekte kent een geleidelijk verloop en gaat onder meer gepaard met neurologische klinische symptomen, zoals moeite hebben om een beweging te starten (akinesie), traagheid en moeite om een beweging af te maken (bradykinesie), beperkt vermogen om van het ene motorische schema naar het andere over te schakelen (transfers), stijve ledematen en romp (rigiditeit), posturale instabiliteit en pathologisch beven (5-6Hz). Deze symptomen kunnen geleidelijk aan het dagelijkse leven van de patiënt zwaar bemoeilijken als hij of zij geen geschikte behandeling krijgt.

### WELKE BEHANDELINGEN?

De ideale behandeling van de ziekte van Parkinson is multidisciplinair; met een combinatie van kinesithherapie, logopedie en ergotherapie, aangevuld met een standaard geneesmiddelenbehandeling, zoals dopamineprecursoren (L-Dopa) al dan niet in combinatie met moleculen die de biodisponibiliteit in het bloed verhogen en moleculen die

inwerken op de dopaminereceptoren of complicaties door eindosisfluctuaties beperken. De voorbije jaren is het overduidelijk geworden dat de doeltreffendheid van dopatherapie sterk afneemt en dat de bijwerkingen soms erger zijn dan de aanvankelijke symptomen. Wel heeft de farmacologie de behandeling geoptimaliseerd door er andere geneesmiddelen aan toe te voegen. Bovendien biedt de functionele neurochirurgie hoopvolle perspectieven om de symptomen te verlichten.

a) **Bewegingsstrategieën** waarbij de patiënt leert zijn frontale cortex te gebruiken om sneller, gemakkelijker en veilig te bewegen via cognitieve controle. Patiënten verbeteren hun mobiliteit door dagelijkse handelingen te oefenen, mentale herhaling, visualisatie en externe cueing.

b) **Spieroefeningen** om de spierkracht, de gewrichtsmobiliteit, de spierlengte en de aerobe capaciteit te verbeteren.

Het staat ook vast dat regelmatige li-

*“Vandaag wordt de rol van kinesithherapie ruimschoots erkend als aanvullende behandeling om de mobiliteit van parkinsonpatiënten te verbeteren en hun valrisico te verminderen”*

### HET BELANG VAN KINESITHERAPIE

Vandaag wordt de rol van kinesithherapie ruimschoots erkend als aanvullende behandeling om de mobiliteit te verbeteren en het valrisico te verminderen. **Meer bepaald worden twee belangrijke benaderingen aanbevolen als revalidatie bij de ziekte van Parkinson:**

chaamsbeweging een positief effect heeft op de geestelijke gezondheid en dus een nuttige rol speelt bij de behandeling van angststoornissen en depressie.

### VAN RESEARCH NAAR CONCRETE TOEPASSING

De eerste gecontroleerde klinische studies dateren van 1981, maar vooral

## EEN BELANGRIJKE VRAAG INZAKE KINESITHERAPIE BIJ DE ZIEKTE VAN PARKINSON LUIDT: IN WELKE MATE KAN LICHAAMSTRAINING HEILZAAM ZIJN VOOR DEZE PATIËNTEN? HOE, MET WELKE MIDDELEN EN OP WELKE WETENSCHAPPELIJKE BASIS KUNNEN WE HUN LEVENSKWALITEIT HELPEN VERBETEREN DOOR HUN AUTONOMIE TE BEHOUDEN, ZODAT ZE ZO LANG MOGELIJK ZELFSTANDIG KUNNEN BLIJVEN EN NIET NAAR EEN INSTELLING MOETEN?

de laatste vijf jaar is het aantal studies dat de doeltreffendheid van kinesithherapie evalueert sterk gestegen. Ook de kwaliteit ervan is fel verbeterd.

- In 2004 werden de eerste richtlijnen gepubliceerd inzake kinesithherapie, met concrete aanbevelingen voor evidence-based behandelingen.

Momenteel worden er methodologisch sterk onderbouwde bewijzen geformuleerd om specifieke therapeutische strategieën te ondersteunen bij de ziekte van Parkinson.

Spierkracht is een significante factor die de loopsnelheid bepaalt en hangt sterk samen met het valrisico bij parkinsonpatiënten. Spierkrachtraining verbetert de lichamelijke capaciteiten, het evenwicht en de snelheid.

Bij parkinsonpatiënten die oefenen op een loopband, vermindert de hypokinesie. Deze methode heeft een positief gezondheidseffect, is goedkoop, eenvoudig en doeltreffend. Bovendien kunnen de lichamelijke capaciteiten behouden blijven en zelfs verbeterd worden als de behandeling wordt opgestart in de beginfase van het ziekteproces. Oefeningen om de axiale flexibiliteit te verbeteren, versterken het evenwicht, terwijl herhaalde compensatiebewegingen goed zijn voor het evenwicht en het loopvermogen.

- Een studie uit 2008 wijst uit dat revalidatieprogramma's voor parkinsonpatiënten ook de laterale stabiliteit zouden verbeteren, via laterale loopstrategieën en het stimuleren van laterale gewichtstransfer.

Parkinsonpatiënten hebben op korte termijn baat bij groepsbehandelingen, als aanvulling op hun medische behandeling. Die verbeteren immers hun mobiliteit en loopcomfort, en dus ook hun levenskwaliteit. Inzake loopcomfort zijn er ook langetermijnbaten. Wat freezing betreft, staat het mogelijke kortetermijnnut van een reëducatieve aanpak bij de ziekte van Parkinson vast, al kunnen de klinische voordelen snel weer tenietgedaan worden.

- Een studie uit 2009 stelt vast dat aanleren en het aangeleerde behouden relatief goed behouden blijven tijdens het leerproces en dat cueing de prestaties verbetert bij het uitvoeren van dubbele taken. Bovendien zou het leerproces afhankelijk zijn van cueing. Anderzijds bracht een systematische. ▶

### Minivector: multifunctioneel revalidatieapparaat

#### Veilig en efficiënt revalideren in gesloten keten

- Revalidatietoestel voor o.a. postoperatieve revalidatie, geriatrie en neurologische en orthopedische aandoeningen.
- Polyvalent, gebruiksvriendelijk en relatief lage werkbelasting.
- Ideaal in de eerste fase van iedere conservatieve of postchirurgische behandeling, ook bij de patiënt thuis.
- Compact, licht en makkelijk transporteerbaar.

#### Meer info?

Contacteer ons op 089/510 550 of mail naar [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)



**gymna**  
www.gymna.be

## THERAPIE IN DE KIJKER

MARCELLE HUBERT



literatuurreview in datzelfde jaar zes specifieke basisdomeinen aan het licht voor kinesitherapie: transfers, houding, het grijpen en manipuleren van voorwerpen, evenwicht, loopvermogen en lichamelijke capaciteiten.

Dat leverde in minstens twee gecontroleerde studies vier concrete therapeutische evidence-based aanbevelingen op: cueing om het loopvermogen te verbeteren, cognitieve strategieën voor een betere transfer, oefeningen om het evenwicht te verbeteren, mobiliteitstraining en spierversterking om de lichamelijke capaciteiten te verbeteren.

Andere studies wijzen erop dat een thuis- en oefenprogramma op maat voor parkinsonpatiënten met hoog valrisico dat risico vermindert en de levenskwaliteit verbetert.

Het motorisch leerproces zal bij parkinsonpatiënten aangetast zijn, aangezien het striatum een belangrijke rol speelt bij de consolidatie ervan. Uit een literatuurreview blijkt dat verwerving en retentie relatief goed behouden blijven, maar dat het leertempo vertraagt.

Hersenscans laten een verminderde leerdoeltreffendheid zien. Bijkomende sensorische informatie optimaliseert het leerproces. Cueing blijkt daarbij bijzonder doeltreffend en duurzaam. De motorische cueing verloopt automa-

tisch en vergemakkelijkt het uitvoeren van dubbele taken. Het leerproces zou afhangen van de cueing en de specifieke leercontext.

Ondanks de medische vooruitgang en de nieuw ontwikkelde geneesmiddelen tegen de ziekte van Parkinson lijkt de doeltreffendheid inzake valpreventie verwaarloosbaar. Bepaalde studies hebben aangetoond dat spierzwakte in de onderste ledematen, instabiliteit en freezing bevorderende valfactoren zijn. Bovendien is bewezen dat al deze risicofactoren kunnen worden verbeterd door lichaamstraining.

• Een studie uit 2010 stelt dat de isometrische kracht van de spieren in de onderste ledematen verminderd is bij parkinsonpatiënten en niet samenhangt met beven of rigiditeit.

Bij unilaterale aantasting wordt een verminderde bilaterale kracht vastgesteld. Uit recente studies blijkt dat deze spierzwakte bij parkinsonpatiënten vergelijkbaar is met die van leeftijdsgenoten. De specifieke oorzaak is niet bekend.

Onlangs werd in Nederland "ParkinsonNet" opgericht, een netwerk waar een beperkt aantal kinesitherapeuten opgeleid worden die gespecialiseerd zijn in parkinson en die werken op basis van evidence-based aanbevelingen. Daarnaast bestaat er ook een doorverwijzingsstructuur naar die

## WAT IS CUEING?

Ten gevolge van fundamentele problemen van de interne sturing is de uitvoering van automatische en herhaalde bewegingen gestoord. Om deze verminderde of zelfs afwezige interne sturing aan te vullen dan wel te vervangen, wordt gebruik gemaakt van zogeheten cues.

Cues zijn prikkels uit de omgeving of prikkels die worden opgewekt door de patiënt zelf, die de patiënt al dan niet bewust (maar wel met aandacht) gebruikt om het (automatisch) bewegen te faciliteren. Mogelijk wordt op deze wijze de beweging direct gecontroleerd door de cortex, met weinig tot geen betrokkenheid van de basale ganglia. Niet alle patiënten hebben even veel baat bij het gebruik van cues.

Cues kunnen opgewekt worden binnen het eigen lichaam (buigen, strekken, zwaaien) of daarbuiten. Prikkels buiten het lichaam zijn onder te verdelen in bewegende (licht van een laserpen, een bewegende voet, een vallende sleutelbos) en niet bewegende prikkels (geluid van een metronoom, strepen op de vloer, het handvat van een wandelstok).

Wat betreft het therapeutisch handelen wordt onderscheid gemaakt in ritmisch herhaalde cues en eenmalige cues.

kinesitherapeuten, zodat ze meer ervaring kunnen opdoen. Die structuur zou kunnen oordelen over de doeltreffendheid van een gespecialiseerde parkinsonbehandeling. ■

➔ Voor meer informatie kunt u terecht in de ledeneditie *Axxon Exclusief*. U vindt er bijkomende uitleg over de ziekte van Parkinson en de bevindingen van diverse studies.





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

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

## INTERVIEW



# Lode Verreyen en de flou artistique in zijn werk

LODE VERREYEN WAS VANAF DE START MULTIFUNCTIONEEL. NAAST HET RUNNEN VAN EEN GROEPSPRAKTIJK MET 5 COLLEGA'S WERKTE HIJ OOK OP DE INTENSIVE CARE HARTCHIRURGIE IN HET UZ ANTWERPEN. AL SNEL KWAM HIJ IN ANDERE, MEER CULTURELE SETTINGS TERECHT. HET BEGON ALLEMAAL BIJ DE BALLETSCHOOL IN ANTWERPEN.

Vervolgens maakte hij de overstap naar het Ballet van Vlaanderen en tegenwoordig werkt hij voor Jan Fabre, Sidi Larbi Cherkaoui, de Filharmonie en toneelgezelschappen zoals Comp. Marius en Need Company. Daarbovenop geeft hij ook les communicatie aan Revaki en Geneeskunde aan de Universiteit Gent. Maar hoe kom je als kinesitherapeut in dat culturele wereldje terecht? Raar maar waar, het verhaal begint weer bij twee topsporters, de zwemmers Stefaan Maene en Sidney Appelboom.

## NIEUWSGIERIGHEID

Deze sporters waren patiënten die Lode naast het behandelen ook al snel ging begeleiden bij hun trainingen. En het blijkt dat wie BV's behandelt, kan bogen op een zekere reputatie. "Al snel kwam de Koninklijke Balletschool aankloppen met de vraag of ik niet wou fungeren als vrijwillig medewerker", zegt Lode. "En hoewel ik geen jota kende van ballet of de danswereld tout court, was het mijn nieuwsgierigheid die me over de streep haalde. Twee avonden per week hield ik één uurtje consultatie. Vandaar ging ik naar het Koninklijk Ballet van Vlaanderen. Balletdansers kampen nu eenmaal met heel wat overbelastingsproblemen. Op de toppen van je tenen lopen is immers geen natuurlijke houding. Al snel zag men dat die kinesessies hun nut hadden. Er waren minder arbeidsongevallen wat tot een besparing van

enkele honderdduizenden toenmalige Belgische Franken leidde. Die werden geïnvesteerd in de verzorging van de dansers en zo wijzigde mijn vrijwilligersstatuut in een vaste samenwerking die twaalf jaar heeft geduurd."

## TOPSPORTERS EN DANSERS: EEN WERELD VAN VERSCHIL

"Een topsporter behandelen of een danser is totaal verschillend", stelt Lode. "Het is een pure mentaliteitskwestie. Het zijn allemaal gedreven mensen, maar verder gaat de vergelijking niet op. Waar zwemmers om 6 uur 's ochtends hun eerste baantjes trekken, speelt het artistieke gebeuren zich vooral 's avonds af. Dansers en acteurs zijn kunstenaars maar tegelijk ook nachtraven die er vaak zelfs een ongezonde levensstijl op nahouden.

Werken met een topsporter is makkelijker in die zin dat je hen zonder problemen een programma kunt opleggen", vervolgt Lode. "Dansers hebben een zeer groot verbeeldingsvermogen en geef je bij manier van spreken niet zomaar huiswerk mee; het moet echt gelinkt zijn aan hun klachten.

Preventief werken in de klassieke danswereld is haast niet mogelijk. Het is bizar genoeg een zeer conservatief wereldje. Conditietraining - zoals we die kennen in de topsport - is haast



moment is het belangrijk mee te gaan in hun denkwereld en fijn te palperen. Het komt erop aan net die kleine foutjes te vinden in die totale souplesse en daaraan te werken. De lichaamsbalans is een belangrijk gegeven en die van een danser is uiteraard ultra-soepel en totaal verschillend van de gewone mens."

### SPECIFIEKE BALANSOEFENING VOOR ELKE ARTIEST

"De behandelingen die ik uitvoer bij dansers betreft vooral de voeten bij de vrouwen en rug en schouderinstabiliteit bij de mannen. Zij moeten vaak de ballerina's optillen, wat leidt tot een totaal andere problematiek. Uiteraard krijgen ook de knieën het zwaar te verduren. En er is ook nog een verschil tussen klassiek ballet en moderne dans. Bij dit laatste moet ik meer werken aan rugproblemen."

Sinds enkele jaren werkt Lode ook voor Jan Fabre (naast beeldhouwer ook performancekunstenaar) en de Filharmonie. "Bij deze gezelschappen staat men wel open om te werken op preventief vlak", zegt Lode. "En ook vanuit het Conservatorium in Antwerpen, kwam de vraag voor preventieve kinesithérapie. Ik woon dan ook vaak een repetitie bij om na te gaan hoe de muzikanten zitten en hoe ze hun instrument hanteren. Uiteraard leidt elk instrument tot andere pathologieën waarvoor ik andere balansoefeningen bedenken. Ook voor de voorstellingen van Jan Fabre werk ik in samenspraak met de kunstenaar en choreograaf bepaalde zaken uit. Zo moest er voor een bepaald stuk iemand in een bepaalde scène geïmmobiliseerd worden voor een be-

*"Als kinesithérapeut haal je veel voldoening uit het preventief bedenken van oplossingen samen met de danser, choreograaf of muzikant."*

onbestaande en bovendien zijn de werkmiddelen beperkt. Ik heb met het Ballet van Vlaanderen zeer veel gereisd en overall was het hetzelfde verhaal: er zijn geen budgetten. Bovendien moet je je als kinesithérapeut ook aanpassen aan de 'flou artistique' die er heerst. Je moet een bepaalde attitude hebben om te kunnen draaien in die specifieke omgeving en je aangeleerde kennis om te buigen naar de artistieke wereld.

### ELKE PATIËNT IS EEN EXPERT VAN ZIJN EIGEN LICHAAM

De dansers hebben Lode zijn vak geleerd. "Ik combineer kinesithérapie en osteopathie en tracht het beste te nemen uit de twee disciplines. Elke patiënt is een expert van zijn eigen lichaam. Het is gek als je een danser hoort zeggen dat alles vast zit terwijl hij eigenlijk veel soepeler is dan een doorsnee patiënt. Op dat

paalde tijd. Om te vermijden dat die man na twee voorstellingen een blessure zou oplopen omwille van een onnatuurlijke houding, heb ik samen met de kunstenaar en choreograaf een comfortabele oplossing bedacht.

Werken met Fabre en Cherkaoui is eerder projectmatig, maar erg verrijkend. Waar ik bij het Ballet van Vlaanderen niet echt het gevoel had naar waarde geschat te worden, is het met hen een totaal andere samenwerking. Het egocentrisme dat de bovenhand haalt in de wereld van het ballet is hier helemaal niet aan de orde. Je voelt dat er bij deze gezelschappen een goede teamspirit heerst, waar ook ik – als kinesithérapeut – mijn steentje bijdraag tot het welslagen van de voorstelling. En daar haal je niet alleen als zorgverstrekker maar ook als mens heel veel voldoening uit." ■



# ThermoGuider systemen

**MINDER PIJN, MINDER ONTSTEKING, MINDER ZWELLING, VERSNELDE REVALIDATIE...**

**MET FYSIOTHERAPIE  
VOOR UW PATIËNTEN, DOOR UW EXPERTISE,  
MET ONZE SYSTEMEN EN ACCESSOIRES**

VOOR HET BEHANDELEN VAN



In koelstand wordt er thermische energie onttrokken aan het weefsel. Hierdoor daalt de temperatuur van de huid en de onderliggende structuren om een uitgesproken therapeutisch effect te bekomen. Omwille van de klinische voordelen, zoals een spectaculaire pijncontrole, een belangrijke oedeemvermindering, een verbeterde mobiliteit van het aangrenzend gewricht en versnelde revalidatie, maakt de ThermoGuider cryotherapie onontbeerlijk deel uit van de totale behandeling van patiënten.

In warmtestand wordt er thermische energie aan de huid en onderliggende weefsels afgegeven. Toepassingen hiervoor zijn o.a. chronische spierspasmen, gewrichtscontracturen en relaxatietherapie. Andere mogelijke toepassingen van de EMC MI cryo- en thermotherapieën zijn het behandelen van chronische rugpijn en infecties.



**EMC MEDICAL INSTRUMENTS**  
DE ONE STOP SHOP VOOR CRYO- EN THERMOTHERAPIE  
THUIS, BIJ DE FYSIOTHERAPEUT EN IN HET ZIEKENHUIS



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

T +32 11 28 69 41  
F +32 11 28 69 49  
E [info@emcmi.com](mailto:info@emcmi.com)  
I [www.emcmi.com](http://www.emcmi.com)



OVEREENKOMST

MICHEL SCHOTTE

# NAAR EEN NIEUWE OVEREENKOMST IN 2012?

NORMAAL WORDEN DE FINANCIËLE EN ADMINISTRATIEVE BETREKKINGEN TUSSEN DE RECHTHEBBENDEN EN DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN ENERZIJD EN DE KINESITHERAPEUTEN ANDERZIJD BIJ OVEREENKOMST GEREGLD.

DE OVEREENKOMST M10 (AFGESLOTEN OP 8 DECEMBER 2009) WAS VAN KRACHT TOT 31 DECEMBER 2011, MAAR WERD OP 1 DECEMBER 2011 VERLENGD TOT 31/12/2012. DEZE VERLENGING KAN DOOR DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN EN/OF AXXON ELKE MAAND OPGEZEGD WORDEN.



De volgende elementen worden in de overeenkomst onderhandeld:

- de honoraria: deze worden vastgesteld door de waarde van de vermenigvuldigingsfactor M te bepalen;
- de verplaatsingsvergoeding;
- de modaliteiten voor de toepassing van de derdebetalersregeling en de inning van het remgeld;
- de mogelijke sancties bij het niet naleven van de overeenkomst;
- de correctiemaatregelen bij overschrijding van de begrotingsdoelstellingen (de overeenkomst is budgettair geconditioneerd).

**UITZONDERLIJKE MAATREGEL IN UITZONDERLIJKE OMSTANDIGHEDEN**

In 2011 heeft de aanslepende regeringvorming en de onstabiele socio-economische toestand er echter voor gezorgd dat alle gereguleerde termijnen om over een nieuwe overeenkomst te onderhandelen passeerden zonder over de nodige budgettaire informatie te beschikken. Om de continuïteit van de overeenkomst en de akkoorden niet te onderbreken, besloten verschillende zorgsectoren (waaronder de kinesitherapie) om het lopende contract met één jaar te verlengen. De mogelijkheid tot maandelijkse opzegging

werd opgenomen in artikel 13 van de overeenkomst.

Deze uitzonderlijke maatregel in uitzonderlijke omstandigheden garandeert de kinesitherapeuten het behoud van het Sociaal Statuut, de praktijktoelage en de toekenning van een indexaanpassing. Voor de patiënten is er de tariefzekerheid. Dit compromis werd bereikt tussen Axxon en de verzekeringsinstellingen als bewarende maatregel. Van zodra er volledige duidelijkheid is over de regeringsmaatregelen in de ziekteverzekering zullen de gesprekken tussen beide partners opnieuw aangevat worden. ►

## OVEREENKOMST

MICHEL SCHOTTE

*“Ondanks de moeilijke situatie de komende maanden houdt Axxon terdege rekening met de bezorgdheden op het terrein.”*



Intussen weten we dat het budget kinesitherapie in de ziekteverzekering begroot wordt op ongeveer 625 miljoen euro. Op 1 januari werd door de overheid een lineaire indexering (over alle nomenclatuurnummers dus) van 1,577 % toegekend. Een stuk minder dan de reële indexstijging. In de technische ramingen van het RIZIV werd oorspronkelijk een indexatie van 2,99 % voorzien. De overheid wil het resterende deel van de indexaanpassing toevoegen bij de sectoren die in de loop van 2012 structurele maatregelen (lees bezuinigingen) ter waarde van 1,4% uitvoeren.

Het is duidelijk dat binnen deze begroting nieuwe initiatieven in de kinesithe-

rapie niet gefinancierd kunnen worden. Voorlopig hoeft u als individueel kinesitherapeut niets te doen. Wie geconventioneerd was, blijft dit nu ook, tenzij u individueel heeft opgezegd binnen de 30 dagen na de verzending van de omzendbrief. Wie geen overeenkomst had, zal waarschijnlijk nu ook de noodzaak niet voelen, omdat er niets aan de voorwaarden gewijzigd is.

### WAT BRENGT 2012?

Axxon en de verzekeringsinstellingen zullen over een eventuele nieuwe overeenkomst onderhandelen, binnen het vastgestelde budget. Want dit is wettelijk zo bepaald. Of deze nieuwe overeenkomst de

individuele kinesitherapeut zal kunnen bekoren is echter een groot vraagteken. Het zal ieders vrije keuze zijn om al dan niet tot deze nieuwe overeenkomst toe te treden. Weet wel dat wie geconventioneerd is, de conventie volledig moet toepassen. In geval van niet naleving van de overeengekomen tarieven kunnen boetes opgelegd worden (een boete van driemaal het bedrag van de overschrijding).

Indien we er niet in slagen om voor 31 december 2012 een overeenkomst op te maken, dan legt de Koning op voorstel van het Verzekeringscomité van het RIZIV aan iedere kinesitherapeut een overeenkomst voor. Als meer dan 60% van de kinesitherapeuten toetreden, wordt de overeenkomst van kracht. Indien geen 60% van het quorum wordt gehaald legt de Koning zelf (de regering dus) maximumtarieven van honoraria en prijzen vast.

Er wachten dus moeilijke maanden, waarbij Axxon terdege rekening houdt met de bezorgdheden op het terrein:

- Eerstelijnszorg aan huis is moeilijk vol te houden als er geen realistische verplaatsingsvergoeding komt;
- De toenemende graad van vergrijzing doet de nood aan kinesitherapie toenemen;
- De toename van pathologische situaties ten gevolge van obesitas en diabetes vraagt méér inspanningen op het vlak van preventie, waarbij het nut van bewegen onomstotelijk bewezen is en de rol van de kinesitherapeut om patiënten aan te zetten tot bewegen cruciaal is;
- Verbijzondering in de kinesitherapie en afkalkende honoraria zijn een contradictie;
- Verminderde terugbetaling van patiënten bij de niet-geconventioneerde kinesitherapeut is asociaal. ■



# De machine om van het leven te genieten.



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

Dankzij de CELLU M6® en HUBER®  
technologie, en hun 2 facetten,  
(therapeutische en preventie toepassingen)  
kunt u uw tijd en inkomsten optimaliseren.

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

**Vanaf 445<sup>10</sup>€ per maand, inclusief BTW\***

\*Leasing 60 maanden voor een CELLU M6 KMi , RW 3 %



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

tel. 02 / 332 25 85

# Op zoek naar een betrouwbare partner voor uw sociale zekerheid?



## Xerius Sociaal Verzekeringsfonds biedt u:

- ✓ Expertise waarop u kunt rekenen; 20.000 vrije beroepen kozen reeds voor de dienstverlening van Xerius.
- ✓ Onafhankelijkheid; wij werken enkel in het voordeel van onze klanten.
- ✓ De laagste werkingskost in de sector, 3,05%.
- ✓ Uw eigen contactpersonen in uw regionaal kantoor.
- ✓ Een gratis fiscale leidraad, uw persoonlijke leidraad bij uw fiscale aangiftes.

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



# Een Hongaarse in Brussel

**DE HONGAARSE KINESITHERAPEUTE HAJNI ERDELYI WOONT SINDE 2008 IN BELGIË EN STARTTE EEN JAAR LATER HAAR EIGEN ZELFSTANDIGE PRAKTIJK. WAT ZIJN HAAR ERVARINGEN? VINDT ZE HET WONEN EN WERKEN HIER FIJN? EN WAT ZIJN ZOAL DE VERSCHILLEN MET HONGARIJE?**

Hajni Erdelyi wordt in 1981 geboren in Gyöngyös in Hongarije en woont tot haar 18de in haar geboortedorpje. Daarna verhuist ze naar Boedapest om kinesithérapie te gaan studeren aan de Semmelweis Universiteit. De huidige universiteit – opgericht in 1769 - was in die tijd een gewone geneeskundefaculteit die deel uitmaakte van de Universiteit van Nagyszombat. Pas na de Tweede Wereldoorlog werd de faculteit een onafhankelijke geneeskundeschool. De school breidde met de jaren uit en werd omgedoopt tot de Semmelweis Universiteit, de oudste geneeskundeschool van Hongarije.

## **BUITENLANDSE BEURZEN BEPALEND VOORTOEKOMST**

Tijdens haar studies krijgt Hajni twee beurzen: één van één

maand voor de Verenigde Staten, en één van drie maanden voor Finland. Unieke ervaringen die mee haar toekomst bepalen. Het versterkt nog haar ambitie om naar het buitenland te gaan wonen en werken.

Eenmaal haar diploma op zak krijgt Hajni meteen een boeiende job aangeboden. Ze werkt samen met één van de beste Hongaarse kniechirurgen in een ziekenhuis en een kinesitherapeutische privépraktijk. Ze leert er alles over de knie, hoe ze patiënten moet behandelen en verzorgen en hoe de privésector in elkaar zit en. Op een bepaald moment gaat ze op zoek naar meer evenwicht in haar leven en rust in haar hoofd. Ze maakt kennis met yoga. *“Eerst begon ik yoga te beoefenen, dan te bestuderen en uiteindelijk te ▶*



## HORIZON

onderwijzen', vertelt Hajni. "Yoga is als een verhaal zonder einde: je kunt je er blijven in vervolmaken."

**NIEUWE BESTEMMING, NIEUWE PROJECTEN**

In januari 2008 volgt Hajni haar man om professionele redenen naar België. "In Brussel vonden we alles wat we nodig hebben, behalve de bergen. Maar we proberen zo veel mogelijk te reizen en rond te trekken." Zodra Hajni verhuisde naar Sint-Lambrechts-Woluwe kreeg ze het bijzonder druk, want voor ze mocht starten met een praktijk, moest ze een hele reeks stappen ondernemen.

Zo moest de jonge Hongaarse eerst een aanvraag indienen bij het ministerie van Volksgezondheid om haar diploma te laten erkennen. Die aanvraag werd al bij al vrij snel goedgekeurd, maar vervolgens gooide de taalbarrière toch wat roet in het eten.



*“De kinesitherapie is veel beter georganiseerd in België en we worden daarenboven ondersteund door een beroepsvereniging. Dergelijke organ bestaat niet in Hongarije.”*

**KINESITHERAPIE VANUIT EEN ANDERE INVALSHOEK**

Kinesitherapie wordt in Hongarije niet op dezelfde manier beoefend als in België. Hajni licht enkele verschillen toe.

*“In Hongarije beoefenen we meer gymnastiek en minder passieve therapie. We proberen ook een actieve rol te geven aan de patiënt. Er bestaan nog twee andere beroepen: masseur en kineassistent. Zij mogen masseren en met toestellen werken, in plaats van de kinesitherapeut.*

*In Hongarije bestaat er helaas geen vereniging om kinesitherapeuten te informeren en hun belangen te verdedigen. Alles is er veel minder georganiseerd. Ook het gezondheidssysteem zit totaal anders in elkaar. Zo is er beperkte gratis gezondheidszorg, bestaan er geen zorgattesten en codes, noch een F-lijst... en ook geen terugbetalingssysteem. Qua studieniveau kan ik niet echt vergelijken omdat ik niet in België gestudeerd heb.”*

*“Zodra ik mijn erkenning op zak had, moest ik aankloppen bij de Vereniging van Kinesitherapeuten - de toenmalige APK - om mij concreet te helpen bij het opstarten van mijn praktijk”, vervolgt Hajni. “Ik moest informatie inwinnen over wat ik moest doen om mij te vestigen als zelfstandige, over getuigschriften voor verstrekte hulp, enz..”*

Haar parkoers houdt hier echter niet op, want ze wil zich verder bijscholen en haar activiteiten uitbreiden. In de zomer van 2008 start ze met een opleiding 'personal trainer' bij Passage Fitness, waar ze nieuwe methoden onder de knie krijgt en nieuwe perspectieven verwerft. "In januari 2009 lanceerde ik mijn eigen praktijk. Dat was een heel belangrijke fase in mijn leven en tegelijk één van mijn beste beslissingen, ondanks alle moeilijkheden. Vandaag ben ik daar heel trots op."

Hajni wil zich nog verder vervolmaken en haar horizon verruimen om haar kennis en ervaring te kunnen delen.

Als jonge moeder moet ze zich uiteraard wel goed organiseren. "Ik heb een kindje van vijf maanden, waardoor ik mijn werkuren heb moeten herorganiseren. Als zelfstandige heb ik 8 weken zwangerschapsverlof genomen en daarna ben ik mijn praktijk halftijds beginnen runnen. Ik voel me daar echt uitstekend bij." Hajni en haar echtgenoot, die een contract heeft van onbepaalde duur, hebben nog niet beslist of ze in België blijven dan wel of ze andere avonturen tegemoet gaan. "Momenteel voel ik me hier zeer gelukkig en heb ik geen heimwee naar Hongarije." ■



*“Momenteel voel ik me hier zeer gelukkig in België en heb ik geen heimwee naar Hongarije.”*

#### HET BERGACHTIGE HONGARIJE VS. HET VLAKKE LAND

Hongarije ligt in het hart van Europa. De twee grootste rivieren, de Donau en de Tisza, snijden het land in drie:

- de vlakke in het oosten, het centrum en het noordwesten;
- de bergen in het noorden, met 1.015 m als hoogste punt;
- de heuvels van Transdanubië in het westen en het zuidwesten.

Het klimaat is gematigd en iets continenter dan in Frankrijk.

Hongarije kent een zeer rijke culturele traditie. Vooral de hoofdstad Boedapest biedt een zeer warme sfeer en veel ontspanningsmogelijkheden.

De Hongaren nemen elke gelegenheid te baat om te feesten, zowel in de stad als op het platteland. Ze zijn dol op muziek en er zijn dan ook tal van concerten en festivals. Kers op de taart: de meer dan spreekwoordelijke gastvrijheid van de Hongaren.

Volgens Hanji zijn er toch veel verschillen met België: in ons land zijn er geen bergen en de sfeer in Brussel is totaal anders als in Boedapest. “De taalbarrière is, denk ik, de grootste hinderpaal om Brussel grondig te leren kennen”, concludeert Hanji. “Werken is hier wel minder stresserend dan in Hongarije.”



isatie

#### CURSUS AUTOGENE DRAINAGE 2012

##### “When you can't breathe, nothing else matters”

**Doel:** Via de organisatie van deze cursus, gegeven door 'uitvinder' van deze techniek dhr. Jean Chevallier, wil de V.A.K. iedere geïnteresseerde kinesitherapeut 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 Chevallier

**Data:** Theoretische opleiding: 19-20-21 maart 2012

Praktische opleiding: 16-17 april 2012

Telkens van 8 tot 17uur

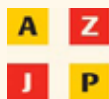
**Plaats:** Zowel de theoretische als praktische opleidingen:

A.Z. Jan Portaels - Gendarmeriestraat 65 - 1800 Vilvoorde

**Prijs:** 550€ - Lidmaatschap en lunch inbegrepen

**Info en Inschrijvingen:** Secretariaat V.A.K. - A.K.R. vzw Tel: 0479 429 960

**E-mail:** [akr.vak.adm@skynet.be](mailto:akr.vak.adm@skynet.be)



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

LOKK'S



# Opstarten van een uitdaging

HOEWEL ER HET VOORBIJE JAAR HER EN DER LOKK'S ACTIEF WAREN, IS EEN GROOT AANTAL KINESITHERAPEUTEN MAAR WEINIG VERTROUWD MET HET MEDIUM 'LOKALE KWALITEITSGROEPEN VAN KINESITHERAPEUTEN. DIT JAAR ZAL HET OPSTARTEN EN ACTIVEREN VAN LOKK'S DE VOORNAAMSTE UITDAGING VORMEN BINNEN HET KWALITEITSPROJECT PRO-Q-KINE.

De waarde van een LOKK situeert zich op verschillende niveaus:

- **Naast peer reviews** (intercollegiale toetsing) zijn de LOKK's een belangrijk medium om problemen en thema's van allerlei aard onder kinesitherapeuten te bespreken.
- **Wetenschappelijk onderzoek** heeft aangetoond dat lokale kwaliteitsgroepen een effectieve bijdrage kunnen leveren bij de kwaliteitsbevordering in alle aspecten van de zorg.

- **Pro-Q-Kine heeft geopteerd voor LOKK's** met een deelnemersaantal tussen de acht en twaalf kinesitherapeuten. Het beperkt aantal deelnemers laat interne discussie en intercollegiaal overleg beter toe.
- **Onder leiding van een moderator** komt de uitwisseling van kennis en ervaring gestructureerd aan bod.

## VIER PIJLERS VAN KWALITEITSBEVORDERING

Pro-Q-Kine stelt de vier pijlers van kwaliteitsbevordering voorop als leidraad voor de implementatie van een systeem van kwaliteitsbevordering. De lokale kwaliteitsgroep is een middel om op een efficiënte manier een aantal aspecten binnen die pijlers te realiseren.

- **Kennis- en competentie management**  
Het overdragen van kennis - meer nog het bediscussiëren van alles wat met

*“De moderator is de draaischijf van de lokale kwaliteitsgroep. Een LOKK zonder moderator is als een schip zonder stuurman.”*

# LOKK's: ging voor 2012

goede praktijkvoering te maken heeft - kan in de lokale kwaliteitsgroep (richtlijnen, clinical decision, peer review...).

● **Organisatie van de zorg en van de praktijk** kan bevestigd worden. Nabe-spreking van de checklist 'praktijkorga-nisatie', de checklist 'kinesitherapeutisch dossier', aspecten van zorgtrajecten, inter- en multidisciplinaire samenwer-king kunnen binnen de LOKK aan bod komen en leiden tot verbetertrajecten.

● **Kwaliteit van de zorg** de patiënten-bevraging geeft een beeld van de geleverde kinesitherapeutische zorg.

De zelfevaluatie van het kinesitherapeu-tisch handelen in de (groeps)praktijk is ter beschikking. Intercollegiale toetsing biedt mogelijkheden voor kwaliteitsver-betering via een probleemanalyse van deze kwaliteitsindicatoren.

● **Informatisering en automatisering** vermits hier vooral het praktisch en ef-ficiënt gebruik van digitale toepassingen wordt nagestreefd is een kleine groep van kinesitherapeuten aangewezen om kennis op te doen. Vaardigheid en at-titude bij het gebruik van elektronische applicaties is essentieel. De efficiëntie zal hierdoor sterk verbeterd worden. ■

**Heeft u interesse in het organiseren of bijwonen van een LOKK?**

Contacteer: [info.nl@pqk.be](mailto:info.nl@pqk.be) - T 02/709 70 80

## NIEUWE OPLEIDINGEN VOOR MODERATOREN

Een lokale kwaliteitsgroep zonder mode-rator is als een schip zonder stuurman. De taak en opdracht van de moderator moeten sterk benadrukt worden. Heel wat kinesi-therapeuten hebben het talent om vanuit hun praktijkvoering of hun engagement in verenigingen (sportclubs, socio-culturele organisaties...) een groep te modereren.

De opleiding is afgestemd op het verwerven en verbeteren van competenties:

- betreffende het systeem van kwaliteits-bevordering en instrumenten die in dat kader ter beschikking staan. De pijlers van kwaliteitsbevordering staan centraal;
- in de aspecten die te maken hebben met EBM/EBP (richtlijnen, clinical decision...);
- in het begeleiden van groepen;
- afgestemd op casusbespreking van allerlei aard.

De moderator is de draaischijf van de lokale kwaliteitsgroep. Moderatoren opleiden en effectief inschakelen is een uitdaging en een noodzaak. Pro-Q-Kine wil alle initiatieven hieromtrent ondersteunen en biedt op volgende zaterdagen een opleiding voor moderatoren aan: 10 maart - 17 maart - 24 maart - 21 april en 5 mei. Op 12 mei is er een terugkomdag voor bestaande moderatoren.

**Consulter:** [www.pqk.be](http://www.pqk.be) - rubriek 'Activi-teiten' voor meer informatie en inschrijving.

## 2-DAAGSE CURSUS RESPIRATOIRE KINESITHERAPIE:

**RESPIRATOIRE KINESITHERAPIE ONDER BEGELEIDING VAN LONGAUSCULTATIE: VERNIEUWDE KLINISCHE, METHODOLOGISCHE EN TECHNOLOGISCHE BENADERINGEN BIJ DE VOLWASSENE, HET KIND EN DE BABY**  
Praktijkgericht met casuïstiek en inoefenmogelijkheid. (zie ook [www.postiaux.com](http://www.postiaux.com)).

**Door: Bruno Zwaenepoel**

(info: 0477 46 20 83, [zwaenepoel.bruno@telenet.be](mailto:zwaenepoel.bruno@telenet.be))  
Zelfstandig kinesitherapeut - praktijklector opleiding kinesitherapie Gent

**Deze tweedaagse cursus:** gaat door op donderdag 15 maart en zaterdag 17 maart 2012, telkens van 8.45 u tot 17.30 u. in het AZ Jan Palfijn, site 1, H. Dunantlaan 5, Gent

**Aantal deelnemers:** beperkt (in kader van praktijk)

**Prijs:** (syllabus, drankjes en maaltijden inbegrepen): 345,-€

**Inschrijving:** enkel vòòr 10 maart 2012

**Contacteer:** [zwaenepoel.bruno@telenet.be](mailto:zwaenepoel.bruno@telenet.be) of 0477 46 20 83

*Authorisatie-accreditatie PE-online: 10 NE - Accreditering Belgische Vereniging Respiratoire Kinesitherapie (BVRK): 36 punten*

# GROOT AANTAL TERUGVORDERINGEN IN 2011

NIEUWS VANUIT DE DIENST VOOR GENEESKUNDIGE EVALUATIE EN CONTROLE (DGEC). HET VOORBIJE JAAR WERD AAN EEN RELATIEF GROOT AANTAL COLLEGA'S PLOTS EEN ADMINISTRATIEVE TERUGVORDERING OPGELEGD. HOE KAN DAT?

## ACHT MOGELIJKE TENLASTELEGGINGEN EN DE SANCTIES

### 1. Niet-Uitgevoerde of Geleverde Prestaties.

Sanctie: volledige terugbetaling (TB) én een boete van 50% à 200%

### 2. Niet-Conform: TB én/of boete van 5% à 150%

### 3. Niet-Curatief of Preventief: TB én boete van 5% à 150%

### 4. Overconsumptie: TB én boete van 5% à 100%

### 5. Overconsumptie van de voorschrijver:

boete van 500 à 50.000 euro

### 6. Overconsumptie van geneesmiddelen

uit hoofdstuk 2: boete van 500 à 20.000 euro

### 7. Administratieve inbreuken:

boete van 50 à 500 euro

### 8. Aanzetten tot overconsumptie:

boete van 1000 à 250.000 euro

Belangrijk hierbij is dat de sancties onmiddellijk uitvoerbaar zijn, met andere woorden dat het eventuele beroep NIET opschortend is. Er blijft wel mogelijkheid tot UITSTEL, volledig of voorwaardelijk en dit voor maximum 3 jaar. Dit betekent concreet dat bij hervatting binnen de 3 jaar het uitstel ambtshalve wordt ingetrokken. Verder kunnen er betalingstermijnen toegestaan worden, maar bij recidief binnen de 3 jaar wordt naast het intrekken van het uitstel de maximale straf opgelegd voor bovenstaande tenlasteleggingen.

Deze terugvorderingen geschieden hoofdzakelijk op basis van de in onze nomenclatuur beschreven beperking van het gemiddeld aantal grote prestaties per dag, namelijk twintig.

De evaluatieperiode hiervan kan nooit minder zijn dan drie maanden en het spreekt voor zich - alhoewel niet expliciet vermeld in onze nomenclatuur - dat een 20-minutenbehandeling als 2/3 van een 30-minutenprestatie aanzien wordt in de eindbeoordeling.

Een voorbeeld: een kinesitherapeut werkt drie opeenvolgende maanden 60 dagen, ongeacht het aantal prestaties. Zelfs één prestatie op een bepaalde dag is voldoende om als volwaardige dag mee te tellen. In regel zou hij dus 60 x 20 grote prestaties mogen attesteren om binnen het aanvaardbare quotum te vallen. Als hij dit aantal overschrijdt dan kan de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle (DGEC) een terugvordering eisen ten belope van het aantal grote prestaties min het equivalent aan overeenkomstige kleine nummers, zoals M24-M10 en M14,5-M8. De terugvordering behelst uiteraard enkel de RIZIV-tussenkomst.

## KAN DE KINESITHERAPEUT ZICH VERZETTEN TEGEN EEN TERUGVORDERING?

Het staat de collega vrij hiertegen in beroep te gaan bij de Kamer van eerste Aanleg, waarin op de 5 leden 2 vertegenwoordigers van de beroepsgroep zetelen. Bij de overweging om eventueel in beroep te gaan, houdt men best rekening met het volgende:

- **Het bedrag van een terugvordering is 100% fiscaal aftrekbaar.** Een eventueel bijkomend opgelegde boete is dit nooit.
- **De intresten op het teruggevorderde bedrag vangen aan de tweede maand** en kunnen bij een verloren beroepsprocedure dus aardig oplopen, temeer daar de interestvoet hoger ligt dan het bankpercentage. ■



# POWER IN HEALTH

**Vermogen**, boven kracht, stelt ons in staat onze activiteiten in het dagelijkse leven beter uit te voeren.

We weten dat **Vermogen** de sleutel is tot prestaties voor zowel de gewone mens (jong en oud) als de atleet. Keiser zal hierin altijd de uiterste grenzen van innovatie opzoeken; neem contact met ons op om meer te weten te komen over de nieuwste technologie om menselijke prestaties te verbeteren.

Keiser apparatuur is ontworpen met **design en prestatie** als uitgangspunt. Wij bieden de volgende voordelen:

- \ Geen schokbelasting voor spieren, bindweefsel en gewrichten \ Instelbare weerstand op elk moment, zelfs tijdens beweging
- \ Een constante weerstand bij elke snelheid, van langzaam tot explosief
- \ Eenvoudige entry / exit, geschikt voor een breed scala gebruikers
- \ Gemaakt om efficiënter en effectiever kracht op te bouwen
- \ Instelbare weerstand in stappen van 100 gram
- \ laagst instelbare weerstand 0 kg op de meeste machines
- \ Ruimtebesparend door compact efficiënt ontwerp
- \ Zeer eenvoudig en laagdrempelig; wordt door ontbreken van ijzeren gewichten als niet-intimiderend ervaren
- \ eenvoudig te interpreteren digitaal display
- \ eenvoudige, met 1 vinger te bedienen weerstandsknoppen
- \ mogelijkheid om kracht en snelheid te trainen

**Cutting Edge** preventie en revalidatie apparatuur

## The Sports Company

Hagelkruisweg 11  
NL - 5971 EA Grubbenvorst  
T: +31-(0)77-3661640  
F: +31-(0)77-3661740  
E: info@thesportscompany.nl

**KEISER**<sup>®</sup>



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

“ Mijn patiënte verkreeg een goedkeuring voor E-pathologie tot eind 2012 (3-jarige goedkeuring). Zij werd aan de schouder geopereerd op 4 november 2011, waarvoor zij in aanmerking zou komen voor een Fa-reeks.

*Wat moet ik nu aanvragen? Welke nummers moet ik gebruiken? ”*

“ Een patiënt heeft begin van dit jaar behandelingen voor zijn knie gehad onder de vorm van een Fa (afgelopen in mei 2011). Sinds september zijn we behandelingen begonnen voor de lumbale wervelzuil (courant). *Moet ik een aanvraag nieuwe pathologie (nieuwe C) doen aan de mutualiteit?* ”

“ Is het nomenclatuurnummer 639656 (Fb-pathologie h) lymfoedeem) ook beperkt tot 60 beurten per jaar?

*Zo ja, welk nummer dient er dan gebruikt te worden vanaf de 61<sup>ste</sup> beurt?* ”

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

INTERESSE OM LID TE WORDEN? Neem contact op met het Infopunt: [info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be) • T 02/709 70 80 • [www.axxon.be](http://www.axxon.be)

**WAS U IN 2011 LID EN HEEFT U DE LEDENEDITIE NIET ONTVANGEN?**

CHECK DAN OF UW BETALING CORRECT IS UITGEVOERD OF NEEM CONTACT OP MET HET AXXON INFOPUNT: [info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be) - T 02/709 70 80

MAAK UVANDAAG NOG LID OF HERNIEUW UW LIDMAATSCHAP VIA DE ONLINE MODULE OP [WWW.AXXON.BE](http://WWW.AXXON.BE)

**U KUNT REKENEN OP AXXON, AXXON REKENT OOK OP U!**



Met oog  
voor  zorg

## Uw RIZIV statuut bij Curalia?

### ONZE ERVARING TOT UW DIENST!

**Curalia** werd door zorgverleners opgericht en heeft als missie het optimaliseren van uw RIZIV-statuuut. Meer dan **13.000 zorgverleners**, waarvan **4.400 kinesitherapeuten**, maken reeds gebruik van deze knowhow.

### EN U?

Doe beroep op ons, en u bent zeker van uw geld.

### ONZE TROEVEN:

- + **Service:** volledige administratieve afhandeling: van het verzenden van de aanvraag tot het opvolgen van de betaling,
- + **Stabiliteit:** 43 jaar ten dienste van zorgverleners,
- + **Maximaal financieel rendement:**
  - Gewaarborgde rentevoet **2,75%** + winstdeelname;
  - Totaal: **5,85%** gemiddeld jaarlijks rendement voor de laatste 20 jaar.

**Vergelijk en reageer:** Uw **RIZIV**-statuuut, dat is **UW geld**.

Nog vragen?

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

**CURALIA IS DE PARTNER VAN AXON VOOR HET SOCIAAL STATUUUT  
VAN ALLE KINESITHERAPEUTEN**

## Combi 400: de nieuwe standaard binnen 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, UG 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)