

# magazine

**QUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE** MAGAZINE POUR ET PAR LES KINÉSITHÉRAPEUTES

AOÛT-SEPTEMBRE-OCTOBRE 2012 N° 15



Axxon\_september2012\_FR.indd 1 21/08/12 15:54



## Contrat Pension Complémentaire Curalia

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

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

- A partir de 100 EUR jusque 3408,94 EUR en 2012 avec la possibilité de verser un peu chaque mois pour épargner sans à-coups pour vos finances.
- Rendement:
  - 2,75% garanti jusqu'à 65 ans (versements 2012);
  - **5,60%**: rendement annuel moyen sur 20 ans.

Vous voulez profiter de ces avantages en 2012?

#### Contactez-nous dès aujourd'hui:

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

**CURALIA EST LE PARTENAIRE D'AXXON** 

Curalia | Compagnie d'Assurance Vie agréée sous le n°0809

Axxon\_september2012\_FR.indd 2 21/08/12 15:54





Traditionnellement plus calmes pour la plupart d'entre nous, les mois d'été sont aussi une excellente occasion de faire le point : est-ce que je suis toujours dans le bon sur le plan professionnel ? Est-ce que je parviens à préserver un bon équilibre entre travail et vie de famille ? Est-ce que j'ai encore la possibilité de mener une vie privée satisfaisante, avec des activités qui me dynamisent et me gardent en éveil ? Comment éviter de me rendre compte dans vingt ans – une fois qu'il sera trop tard – que je n'ai pas consacré suffisamment de temps et d'attention à mes enfants ? Cette autoréflexion a toute son importance !

Pour Axxon, les vacances n'ont toutefois pas été de tout repos : il a fallu procéder à l'estimation des besoins de notre secteur pour 2013, démontrer qu'il existe bien une sous-consommation en kinésithérapie (et non une surconsommation comme pense l'avoir constaté l'Inami), proposer des mesures d'économie réalisables qui puissent prendre effet avant le 1er octobre 2012 et rendre ainsi possible l'attribution du reste de l'index pour cette année... sans oublier le lobbying autour de l'objectif budgétaire partiel pour l'année prochaine et les préparatifs du lancement du projet-qualité Pro-Q-Kine pour l'ensemble des

kinésithérapeutes en 2013, avec valorisation des participants. Axxon a également reçu un signal très clair de la part de ses membres lors des Assemblées Générales de juin 2012, puisque l'ensemble des représentants francophones et néerlandophones présents lui ont manifesté leur soutien et leur confiance en approuvant A L'UNANIMITE sa gestion stratégique et financière.

Le Conseil d'Administration tient à vous remercier pour votre confiance !

Luc Lemense Président d'Axxon, Physical Therapy in Belgium



#### **SOMMAIRE**



RELAXX / NEWS P.4 / DES ETUDIANTS BELGES FONT DE LA RÉÉDUCATION DANS LES BIDONVILLES INDIENS P.23



**EXXPERT** / RENCONTRE AVEC LE SPF SANTE PUBLIQUE **P.7**OSCARE : SOINS POSTCURE DES BRÛLURES ET CICATRICES **P.14** 



**AXXON EN ACTION** / SIX MOIS DE DEFENSE PROFESSIONNELLE **P.17** 

RÉFLEXXE QUALITÉ / UN NOUVEAU GLEK EST NE P.26 / LA VISION D'AXXON SUR PRO-Q-KINE P.28

### AXXON MAGAZINE PUBLICATION DE L'ASBL AXXON

#### AOÛT-SEPTEMBRE-OCTOBRE 2012

Trimestriel
Année 4 – Nr 15
Imperiastraat 16
1930 Zaventem
Bureau de dépôt: Gand X
Numéro d'agrément: P 910669

#### Editeur responsable

Luc Lemense, Imperiastraat 16, 1930 Zaventem

#### Rédacteurs en chef

Fabienne Van Dooren (FR) Michel Schotte (NL) redaction@axxon.be

#### Coordination générale

Michel Schotte

#### Copywriting

Anne Sterckx Karen Thiebaut

#### Traduction

Emily Van Coolput

#### Concept & réalisation

Drukkerij Geers Offset NV

#### Impression

Drukkerij Geers Offset NV

#### Adresse de correspondance Axxon

Imperiastraat 16, 1930 Zaventem Tel: 02/709 70 80 Fax: 02/749 96 89 www.axxon.be

#### Numéro de compte pour les cotisations

BE51 3631 0868 1062

Vous recevez cette revue en fonction du nom et de l'adresse qui se trouvent dans notre base de données. Suite à la mise en application de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, vous avez la possibilité et le droit de modifier vos données.

Les articles/publicités paraissent sous la responsabilité des auteurs/firmes. Axxon se réserve le droit de refuser des textes et/ou publicités qui pourraient nuire à la profession.

© Tout texte ou partie de texte ne peut être copié, photocopié, quelle qu'en soit l'utilisation sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

MAGAZINE AQÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 3

#### **ACTUS**

# La "Belgian Back Society" (BBS)

La "Belgian Back Society" (BBS) est fière de vous annoncer son 6ème Congrès Biennal qui se tiendra le samedi 17 novembre 2012 à l'Auditoire A (Pierre Lacroix) de l'UCL à Bruxelles.

Forte du succès rencontré lors des précédents congrès, avec plus de 300 participants, cette année, la BBS veut ouvrir le dialogue sur les différentes possibilités de prise en charge de la lombalgie. Le congrès tentera de répondre à la question : 

© Quelle prise en charge pour quels lombalgiques ». Dans ce cadre, sur base de critères objectifs et de recommandations, le clinicien sera à même de déterminer quel traitement est le plus approprié pour chaque patient. Une grande attention sera également accordée aux éventuels obstacles à la conduite du traitement adéquat. Ce congrès vous informera également des réalisations récentes de groupes de recherche internationaux. Des orateurs renommés ont été invités afin de vous proposer des exposés de grande qualité.

Le congrès est destiné à tous les thérapeutes médicaux et paramédicaux qui s'intéressent à l'appareil locomoteur. Par conséquent, nous n'attendons pas moins de 400 participants. Une session poster sera organisée pour encourager les discussions et favoriser le développement de collaborations entre les chercheurs et les cliniciens. Les personnes intéressées ont la possibilité de soumettre un abstract avant le 15 septembre 2012. Les abstracts seront jugés par un Comité scientifique; le "Young Investigator Award" récompensera le jeune chercheur présentant le meilleur poster.



Information complémentaires et inscriptions sur : www.belgianbacksociety.org

#### **CONVENTION PARKINSON**

EXPÉRIMENTATION D'UNE PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE SPÉCIFIQUE POUR PATIENTS ATTEINTS DE LA MALADIE DE PARKINSON.



#### Charleroi 23 octobre 2012 9h00 à 16h00

Pour répondre aux besoins spécifiques de l'affection, Mme Onkelinx, Vice-Première Ministre et Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale, a conclu une Convention avec l'Intercommunale de Santé Publique du Pays de Charleroi et l'Université de Liège. Celle-ci vise à évaluer, dans le cadre d'un projet pilote, le besoin de prise en charge hospitalière des patients atteints de la maladie de Parkinson afin d'en déterminer la plus-value et ce, par le biais d'une approche individualisée, globale et interdisciplinaire. La structure de soins et les résultats de cette étude seront présentés et comparés aux modèles existants. Information et préinscription: isabelle.manteau@chu-charleroi.be

http://www.chu-charleroi.be/

Traduction simultanée, modérateurs bilingues.

# TOGU® ballons et coussins d'exercices



#### ABS®: Anti-Burst System

Grâce au système breveté ABS® de Togu votre ballon d'exercice résistera à des **grandes pressions**. Le ballon **n'explosera pas** lorsqu'il entre en contact avec un objet pointu, même s'il est sous pression. Les produits TOGU ABS® répondent aux normes de sécurité les plus strictes.

#### Découvrez nos produits Togu®.

Sur notre site internet www.gymna.be, dans nos showrooms ou contactez le service clientèle : 089/510.550 - gymna@gymna.be.

#### ACTISAN:

# Très efficace contre les bactéries et autres micro-organismes :

- base ionique
- inoffensif pour la peau
- des désinfectants ne sont plus nécessaires

gy<u>mna</u>

4 AXXON AOÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

Axxon\_september2012\_FR.indd 4 21/08/12 15:55

# Symposium Actualité en kinésithérapie LOUVAIN-LA-NEUVE – 20 octobre 2012

AXXON

8h30	Accueil Accueil
09h00	Politique d'Axxon
09h15	Quelle place pour les techniques instrumentales de désencombrement dans la pratique du kinésithérapeute - William Poncin (UCL)
09h45	Modernisation du travail du kinésithérapeute en gériatrie - Gerald Kremer (CHU Mont-Godinne)
10h15	Analyse de la marche : intérêts des méthodes d'évaluation fonctionnelle et de laboratoire - Didier Maquet (ULg)
10h45	Pause-café
11h15	Kinésithérapie EBM et complément ludique de rééducation de la maladie de parkinson - Marcelle Hubert (ULB)
11h45	Rééducation fonctionnelle dans la cervicalgie chronique - Mathieu Tits (ULB)
12h15	Mise en place des mécanismes pour assurer la qualité des soins en physiothérapie au Québec - Lucie Forget (Présidente de l'Ordre Professionnel de la Physiothérapie du Québec)
12h30	Lunch
14h00 & 15h30	Ateliers

- Sauvegarde du périnée dans les traitements de kinésithérapie Nadine Hollaert (Kinésithérapeute libérale, Bruxelles)
- Troubles de l'équilibre : comment faire le tri ? Christian Briart (UCL)
- Travail de l'endurance cardio-respiratoire en rhumatologie : de la théorie à la pratique Marie Avaux (UCL)

15h00 Pause café 16h30 Clôture de la journée

Inscription ouverte

**INSCRIPTIONS** sur info.fr@axxon.be ou au 02.709.70.80

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

RIX • Avant le 30/09/12 : Membre 40 € - Non-membre 60 € - Etudiant 25 €

Après le 30/09/12 : Membre 50 € - Non-membre 70 € - Etudiant 25 €
 A verser sur le compte BE62 0016 0603 5161 avec la communication « symposium 20.10.12 )

MAGAZINE AOÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 5

Axxon\_september2012\_FR.indd 5 21/08/12 15:55

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

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



#### Maxillo-faciale

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

#### ORL

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

#### Neurologie

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

#### Formation en trois séminaires en vue de l'autonomie de l'élève.

- Chacune de ces spécialités requiert des techniques spécifiques.
- Il faut cependant éviter la spécialisation unique par étage, étant donné l'influence que les différentes entités ont les unes sur les autres.
- La logique HMTC propose de démonter cette mécanique en proposant pour la gestion de ces problèmes une kinésithérapie pluridisciplinaire intégrée.

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

Pour plus de renseignements :

Formation HMTC: 0475/47.87.22 • Site internet très complet : www.kinehmtc.com

Axxon\_september2012\_FR.indd 6 21/08/12 15:55

DOSSIER FABIENNE VAN DOOREN

# Axxon rencontre le SPF Santé Publique

AFIN DE CONNAÎTRE L'AVANCEMENT DES DOSSIERS QUI CONCERNENT LE SECTEUR DE LA KINÉSITHÉRAPIE, AXXON DÉSIRAIT UNE ENTREVUE AVEC LE DIRECTEUR GÉNÉRAL DES SOINS DE SANTÉ DE LA SANTÉ PUBLIQUE, MR. M. VAN HOEGAERDEN. CE FUT CHOSE FAITE LE VENDREDI I I MAI DERNIER. UNE DÉLÉGATION D'AXXON COMPOSÉE DE LUC LEMENSE, SIMON D'HOOGHE, PATRICK WÉRRION ET FABIENNE VAN DOOREN ACCOMPAGNÉS DE TROIS REPRÉSENTANTS D'ASSOCIATIONS D'INTÉRÊTS SPÉCIFIQUES, MARIE-JOSÉE DECOSTER (UPKOGRP), HILDE VAN WAELVELDE (PÉDIATRIE) ET BART VANTHILLO (ABTM) A ÉTÉ REÇUE PAR DEUX COLLABORATEURS EN CHARGE DE LA KINÉSITHÉRAPIE.



#### **CALME PLAT DEPUIS LE 1ER JUIN 2010**

Faire le point des différents dossiers était chose nécessaire car tout est resté en suspens depuis la dernière séance plénière du Conseil National des Kinésithérapeutes ... le l'er juin 2010! Que s'est-il passé en deux ans? La fin de la deuxième législature du CNK, la chute du gouvernement et 541 jours d'affaires courantes, l'attente des nouvelles nominations du CNK ... Concernant ces dernières, les médecins tardent à rentrer leurs candidats. En fait, dès la formation du nouveau gouvernement début décembre 2011, tous les dossiers en attente de signature sur le bureau de la ministre Onkelinx ont été renvoyés au SPF Santé Publique en janvier 2012 afin de vérifier qu'ils soient encore à jour. Après examen, ils retournent sur le bureau de la ministre en février 2012.

#### **NOMINATION DES MEMBRES DU CNK**

Le 24 avril 2012, la ministre signe finalement les nominations du CNK et le 11 mai le service juridique les porte au Moniteur pour

publication. Il faudra encore attendre le 7 juin pour que cette dernière soit effective. Afin de rattraper un peu du retard accumulé, le SPF Santé Publique programme non seulement l'installation de ce nouveau conseil pour le 22 juin, mais lors de cette séance, la désignation d'un Président, vice-Président et du bureau serait également votée après présentation des candidats.

Seulement, c'était sans compter un petit contretemps : certains médecins sont nommés pour une troisième législature. Or, tout membre ne peut prendre part qu'à deux législatures. Suite à cela, une réunion de crise le 12 juin prend la décision d'annuler cette installation, et la demande pour de nouveaux candidats médecins est relancée en urgence. Retour à la case départ...

# ARRÊTÉS MINISTÉRIELS DES QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES APPROUVÉES

La plénière du CNK du 1 er juin 2010 a approuvé les propositions d'arrêtés ministériels (AM) relatifs aux critères particuliers d'agrément permettant aux kinésithérapeutes de se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie cardiovasculaire, thérapie manuelle, pédiatrie, neurologie, réadaptation pelvienne et en kinésithérapie périnatale et respiratoire. Ces 6 projets d'AM ne sont pas encore validés par la ministre. Fin juin a eu lieu la conférence interministérielle sur la santé et un des points débattus concernait le concours de sélection des kinésithérapeutes et le fait que des

MAGAZINE AOÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 7

Axxon\_september2012\_FR.indd 7 21/08/12 15:55

#### **DOSSIER**



formations différentes – 4 ans en francophonie et 5 ans en Flandre - mènent au même diplôme. Cette différence est actuellement un problème pour la publication de ces AM.

Qu'en est-il du timing? Une fois ce problème résolu, ces 6 AM ne seront pas signés ensemble. Il est prévu d'en valider deux par an et de commencer par les plus petits, c'est-à-dire ceux qui concerneront le moins de kinésithérapeutes. A l'heure actuelle le personnel qui collaborera avec la commission d'agrément dans le cadre de ces reconnaissances n'est pas en nombre suffisant pour étudier et absorber un grand nombre de dossiers. Cette procédure interpella fortement les représentants des associations d'intérêts spécifiques. Ils demandent un effort pour que cela aille au plus vite afin que cette reconnaissance ne dure pas des années et n'instaure pas de différences entre des petites et grandes qualifications professionnelles particulières.

Le service propose de réaliser au plus vite une sorte de tableau de bord afin de voir plus clairement ce qu'il faut réaliser et dans quel délai.

#### PROPOSITIONS D'ADAPTATION DE L'AR N°78 DU 10 NOVEMBRE 1967 RELATIF À L'EXERCICE DES PROFESSIONS DES SOINS DE SANTÉ.

L'exercice de la kinésithérapie a été introduit dans le chapitre I bis de l'AR n° 78 par la loi du 6 avril 1995 modifiant l'AR n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux Commissions médicales en vue de la réglementation de l'exercice de la kinésithérapie. Durant les 15 dernières années l'exercice de la kinésithérapie a beaucoup changé. Par contre l'AR nr. 78 n'a pas suivi ces évolutions, à l'exception des adaptations concernant les Commissions provinciales médi-

cales. Le CNK, toujours en sa séance plénière du 1 er juin 2010, a fait une proposition de quelques adaptations qui s'imposent. Cet avis se limitait aux propositions concernant les articles 21 bis et 21 ter.

Cet avis n'a pas été publié, car actuellement, le service juridique de la Santé Publique procède à un toilettage de cet AR afin d'en améliorer la lisibilité. Cet avis sera donc inclus dans ce travail.

#### PLACE DU KINÉSITHÉRAPEUTE EN HÔPITAL, MR ET MRS

La loi sur les hôpitaux ne fait aucune mention de la kinésithérapie. Cela a des conséquences majeures pour l'exercice de la profession, la protection professionnelle et financière des kinésithérapeutes et les soins dispensés dans les établissements hospitaliers. Même si cela dépend du ministère des affaires sociales, le fait que le kinésithérapeute soit repris dans les paramédicaux, pose un problème au niveau de la planification dans le secteur hospitalier. Ce dernier émet des offres d'emploi pour des kinésithérapeutes ayant une qualification en neurologie par exemple, or cela n'existe pas à l'heure actuelle puisque aucune qualification n'est reconnue. Si l'on prend le secteur des MR/MRS, outre le fait que l'on demande des kinésithérapeutes qualifiés en gériatrie, ce secteur n'est pas très attractif, alors que c'est indéniablement le secteur qui doit se développer dans le cadre du vieillissement de la population. Autre problème rencontré, c'est la différence des barèmes et le fait que le kinésithérapeute est très souvent sous les ordres de l'infirmière. Ceci devrait être exposé au Conseil National des hôpitaux où un groupe de travail se penche sur les barèmes et les différentes normes en la matière.

Tout ceci est dû au fait que le kinésithérapeute n'est pas repris dans la loi sur les hôpitaux. Il faut absolument qu'il y ait une cohérence entre la loi sur les hôpitaux, l'AR 78 et l'Inami. ■

#### **EN CONCLUSION**

La délégation d'Axxon est ressortie de cette entrevue assez confiante en l'avenir sur l'évolution des dossiers qui concernent la kinésithérapie. Les deux jeunes collaborateurs démontraient une volonté de faire bouger les choses, et quelle ne fut pas leur déception, et la nôtre, de devoir annuler l'installation du nouveau CNK. Mais soyons positifs et espérons qu'au moment où vous lirez cet article les médecins auront fait des propositions de candidatures afin que l'installation définitive de ce conseil soit à l'horizon.

8 AXXON AOÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

# Stim-Form

# **ULTRASONS CHATTANOOGA MOBILE (US)**

Complet et facile à utiliser

PRIX PROMO 1349 € TTC

Deux fréquences (1 ou 3 Mhz)
Mode pulsé ou mode continu
Indications cliniques préétablies ou programmes personnalisés
Livré avec une tête de 5 cm²
Fonction «chauffage» de la tête pour un meilleur confort patient

OFFERT VALEUR OFFERTE

231 € TTC

1 sac de transport 12 flacons de gel 260 ml

**COMBINÉ CHATTANOOGA ADVANCED (ES + US)** 

Bithérapie par électropthérapie et ultrasons



2 canaux électrothérapie indépendants

Plus 200 protocoles cliniques sur écran couleur et 100 protocoles personnalisables

Bibliothèque avec schémas, positionnement électrodes, planches anatomiques,...

Courants: interférentiel, galvanique, monophasé, tens, iontophorèse....

Ultrasons : deux fréquences (1 ou 3 Mhz) , mode pulsé ou mode continu, livré avec une tête de 5 cm²

Nombreuses évolutions possibles en option : 4 canaux, EMG, module laser, batterie....

**OFFERT** 1 GUÉRIDON d'une valeur de 499 € TTC







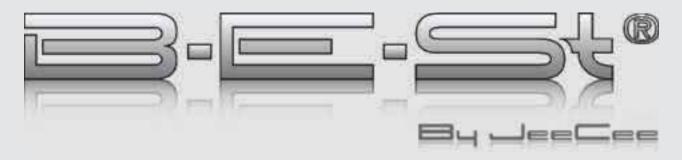




STIM-FORM • Rue de Waremme, 108 • B-4530 VILLERS LE BOUILLET • Tél. : 04 / 275 79 11 • Fax : 04 / 275 00 04

Ouverture du lundi au vendredi de 9h à 17h • Samedi de 9h à 12h ou sur rendez-vous info@stim-form.com • www.stim-form.com

Axxon\_september2012\_FR.indd 9 21/08/12 15:55



#### Ouverture du 100ième centre B-E-St



#### Symposium



#### Actualité en Kinésitherapie

#### Quand?

20 octobre 2012 Inscriptions sur info.fr@axxon.be ou au 02.709.70.80

#### Lieu:

Faculté des Sciences de la Motricité, Place Pierre de Coubertin, 1-2 à 1348 Louvain-la-Neuve

#### Témoignage de Jan Van Damme

J'ai fait connaissance du concept B-E-St quand j'ai travaillé comme kinésithérapeute chez FCV Dender.
Ce qui m'a immédiatement frappé c'est la guérison rapide et précise des blessures musculaires.
Contractures, élongations, fissures ... en traitant ces blessures avec B-E-St, on peut vraiment parler d'une guérison plus rapide. Mais l'action de B-E-St ne se

limite pas à ces blessures .... Le traitement des douleurs du cou et du dos peuvent parfaitement s'intégrer à votre traitement. En tant que thérapeute manuel et Sports Physio, je le recommande à tous mes collègues.



Suivez-nous sur **Facebook** facebook.com/bestbyjeecee



Suivez-nous sur **Twitter** twitter.com/bestbyjeecee

Vous pouvez également visiter notre site Web

www.best-by-jeecee.com

Axxon\_september2012\_FR.indd 10 21/08/12 15:55

#### Qu'est-ce que B-E-St By JeeCee?



L'application B-E-St ou Bio – Énergie – Stimulation (stimulation bio-énergétique) est un tour de force technologique qui a recours au courant généré par une blessure ou au courant de la biostimulation. Grâce à l'émission d'un courant à très faible tension, B-E-St parvient à augmenter le niveau d'ATP (adénosine triphosphate) – l'énergie véhiculée par les aliments – présent dans notre corps de 500 à 800 %. Les micro-courants imitent le système bio-électrique propre à notre corps pour restaurer l'équilibre naturel au niveau du tissu atteint et ainsi favoriser la régénération des cellules lésées.

#### Avantages?

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

#### Salon Medica 2012



Rendez-nous visite au salon Medica et experimentez le concept B-E-St By JeeCee vous-même!

• Où: Dusseldorf

• Quand: 14 – 17 novembre 2012

#### Professional Beauty & Wellness



Les dimanche 30 septembre et lundi 1er octobre 2012, Kortrijk Xpo accueillera la huitième édition de PROFESSIONAL BEAUTY & WELLNESS.

Où: Kortrijk Xpo

• Quand: 30 sep - 1 oct 2012

#### Séminaire

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

Envoyé un mail pour plus d'information.

SN Distribution SA

Inscrivez-vous

Adresse: Avenue des Pins 8, 4121 Neupré

Email: freddy.ligot@skynet.be

Tel: 04 372 00 06

#### 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

Axxon\_september2012\_FR.indd 11 21/08/12 15:55



#### **EXXPERT**

#### PLEINS FEUX SUR UN TRAITEMENT

# OSCARE:

EN 1997, À L'ÉPOQUE OÙ L'ACTRICE FLAMANDE GREET ROUFFAER A ÉTÉVICTIME DE GRAVES BRÛLURES AU COURS DU TOURNAGE D'UNE SÉRIE TÉLÉVISÉE, LES SOINS POST-HOSPITALISATION ÉTAIENT ENCORE PRATIQUEMENT INEXISTANTS POUR CE TYPE DE LÉSIONS. QUINZE ANS PLUS TARD, LE CENTRE DE POSTCURE ET DE RECHERCHE SUR LES BRÛLURES ET LES CICATRICES OSCARE A SU SE TAILLER UNE EXCELLENTE RÉPUTATION... ET NOTRE COLLÈGUE PETER MOORTGAT Y A ÉTÉ ÉTROITEMENT IMPLIQUÉ DÈS SA CRÉATION.

Peter Moortgat est aujourd'hui armé de toutes les connaissances et outils nécessaires pour faire la guerre aux cicatrices!

Tout a commencé lorsque, à sa sortie d'hôpital, Greet Rouffaer a sollicité Peter Moortgat en lui demandant à qui s'adresser pour la suite de sa prise en charge. Pris au dépourvu mais intéressé par la problématique, le kinésithérapeute s'est immédiatement plongé dans l'étude de la littérature. Sans grand succès, hélas : en-dehors de quelques informations sur le port de vêtements de compression, l'hydratation et les gels de silicone, les données disponibles étaient passablement maigres ! Quelques recherches sur Internet l'ont toutefois rapidement orienté vers Lyon, où il existait déjà un centre spécialisé dans le traitement strictement manuel des brûlures.

# QUATRE PILIERS : POSTCURE, RECHERCHE, PRÉVENTION ET FORMATION

Une chose en entraînant une autre, le premier centre belge pour les soins post-hospitalisation des cicatrices (de brûlures), baptisé en l'honneur de l'actrice flamande, a ouvert ses portes en 2001. Sa direction était assurée par le Dr Raymond Peeters, à l'époque chef du centre des grands brûlés à l'hôpital du Stuivenberg, tandis que Peter Moortgat y assumait la responsabilité des traitements de kinésithérapie spécialisés. Très vite, le centre est devenu un véritable port d'attache pour les victimes de brûlures en quête de soins post-hospitalisation, d'une aide ou d'un soutien. Rebaptisé OSCARE en 2008, il s'est également vu confier la mission de soumettre toutes ses thérapies à une étude systématique avec l'arrivée du psychologue Koen Maertens au poste de directeur.

C'est ainsi que la recherche est devenue le second pilier du centre. Celui-ci organise aujourd'hui des études scientifiques dont l'objectif ultime est d'améliorer l'état des cicatrices et, en corollaire, la qualité de vie du patient. Les thématiques abordées touchent principalement aux champs du traitement (non-invasif) des cicatrices et de l'accompagnement psychologique dans le cadre du suivi post-soins. Ces activités de recherche font l'objet d'une convention de collaboration avec l'université d'Anvers et la haute école Artesis. En outre, le centre se charge également de tester de nouveaux produits à la demande de l'industrie.

La prévention, troisième pilier d'OSCARE, repose sur la diffusion d'informations et de recommandations de sécurité par le biais d'actions comme « barbecue sans danger », dont le but est évidemment de toucher un public aussi large que possible. Le centre organise aussi régulièrement des séances de prévention pour des groupes ou dans les écoles.

Le quatrième pilier, la formation, est abordé plus en détail dans le cadre « Scar Academy ».

#### UN RÔLE DE PREMIER PLAN POUR LES KINÉS SPÉCIALISÉS

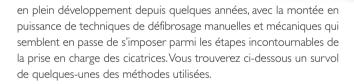
Oscare compte aujourd'hui une vingtaine de collaborateurs : une poignée de travailleurs administratifs et toute une équipe (para)médicale dirigée par le Dr Cynthia Lafaire, composée de 2 médecins, 2 techniciens orthopédiques, 2 infirmiers, une psychologue et 6 kinésithérapeutes spécialisés. Ces derniers jouent un rôle de premier plan dans les soins post-hospitalisation, au travers du recours aux méthodes traditionnelles mais aussi à des techniques de pointe innovantes — et il faut bien avouer que le traitement des cicatrices de brûlures est

12 AXXON AQÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

Axxon\_september2012\_FR.indd 12 21/08/12 15:55

# des traitements de kinésithérapie novateurs en postcure des brûlures et cicatrices





#### Mobilisation

Pour éviter que les tensions auxquelles est soumise la cicatrice ne provoquent des déformations, le kinésithérapeute devra veiller dès le

lendemain de l'opération à stimuler sa mobilité par le biais d'étirements posturaux. Ceuxci devront être poursuivis tant que la cicatrice continue à évoluer. Le patient est également remis en activité au travers du recours à la thérapie par l'exercice et à l'ergothérapie.

#### Kinéplastie

L'épaisseur de la cicatrice (hypertrophie) et les tensions auxquelles elle est exposée (rétraction-attraction) contribuent à en déterminer l'apparence. Ces deux composantes peuvent être sensiblement améliorées par un défibrosage manuel ou kinéplastie, une méthode toute récente qui n'est encore connue que



d'une trentaine de kinésithérapeutes dans toute la Belgique. Cette technique manuelle peut être utilisée dès trois semaines après l'opération et jusqu'à guérison complète de la cicatrice.

#### **OSCARE EN QUELQUES MOTS**

#### Missions

Proposer des soins post-hospitalisation abordables

Stimuler la recherche de traitements novateurs à l'échelon (inter)national Investir dans et collaborer à des projets de prévention des brûlures

Créer un espace de rencontre où les patients puissent échanger leurs expériences, entre eux ou avec les soignants

#### Quelques chiffres

Le centre traite environ 700 patients par an

Une centaine d'entre eux bénéficient de soins de kinésithérapie

Quelque 5.000 traitements sont réalisés chaque année

Plus d'informations sur : www.oscare.be

MAGAZINE AOÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 13

#### PLFINS FEUX SUR UN TRAITEMENT

#### Micro-needling

Un appareil doté d'aiguilles de 2 à 3 mm permet de réaliser des corrections au niveau du derme – la zone de la peau où se trouve la cicatrice – en stimulant la production de collagène sain.

#### Dépressomassage ou vacuothérapie

Cette thérapie par aspiration à vide n'est possible qu'une fois que la cicatrice a dépassé le stade inflammatoire ; elle est donc utilisée pour des cicatrices plus anciennes, qui peuvent quelquefois rester très épaisses ou rougeâtres. Le défibrosage mécanique ou vacuothérapie

reposant sur le PRUS© – un appareil novateur utilisé en sciences médicales – permet d'aspirer la peau par application d'une pression négative et, ainsi, d'obtenir une forte mobilisation.

Nombre de techniques utilisées à l'heure actuelle pour améliorer l'apparence des cicatrices de brûlures sont en réalité empruntés au monde des traitements esthétiques. Le dépressomassage, par exemple, était initialement utilisé pour lutter contre la cellulite, tandis que le micro-needling servait à régénérer le collagène. Il revient à présent au kinésithérapeute de combiner ces différentes techniques en un cocktail optimal.

#### LA SCAR ACADEMY ORGANISE DES FORMATIONS EN FLANDRE ET EN WALLONIE

Comme il n'existait dans notre pays aucune formation spécifique à la prise en charge des brûlures et que les prestataires de soins semblaient désireux de développer leurs connaissances en la matière, OSCARE a fondé en 2010 une 'Scar Academy' qui organise des ateliers multidisciplinaires sur le suivi post-soins des cicatrices (de brûlures), destinés à un public de médecins, chirurgiens dermatologues, kinésithérapeutes et infirmiers.

Son pendant francophone, la 'Cica-démie', a été lancé au début de cette année, et un **module de base** en trois jours a été organisé pour la première fois en français à Namur, en collaboration avec les centres des brûlés de Neder-Over-Heembeek, Liège et Loverval. Dans le futur, des **ateliers** seront également mis sur pied pour des **groupes professionnels spécifiques**, comme les kinésithérapeutes ou les infirmiers. Pour plus d'informations ou pour vous inscrire, rendez-vous sur **www.cicademie.be**.





FACULTÉ DES SCIENCES DE LA MOTRICITÉ

# FORMATION CONTINUE EN KINESITHÉRAPIE

#### THÉRAPIE MANUELLE (Certificat d'université)

- Pour une pratique sereine ainsi qu'une reconnaissance nationale et internationale
- Pour la spécificité de son raisonnement clinique centré sur le patient
- → Pour une prise en charge du patient basée sur les meilleures évidences scientifiques disponibles

www.uclouvain.be/therapie-manuelle

#### KINÉSITHÉRAPIE DES AFFECTIONS RHUMATISMALES (Certificat inter-universitaire)

- Parce que les affections rhumatologiques sont une des principales causes de consultations
- → Parce que ce programme crée des références de « bonne pratique » dans ce domaine de la santé publique

www.uclouvain.be/affections-rhumatismales

#### KINÉSITHÉRAPIE ET MÉDECINE DU SPORT (Certificat inter-universitaire)

- → Pour former les médecins au diagnostic et à la prise en charge thérapeutique des sportifs
- Pour garantir le suivi médical du sportif en compétition et lors des stages préparatoires
- Pour former les kinésithérapeutes à la prise en charge rééducative des sportifs

www.sci-mot.ulg.ac.be/cmks/

🗪 010 47 44 50 🛛 formation-continue-fsm@uclouvain.be



www.facebook.com/ formation.continue.fsm.akal

www.uclouvain.be/formation-continue-fsm





Axxon\_september2012\_FR.indd 14 21/08/12 15:55



# Méthode Busquet

LES CHAÎNES PHYSIOLOGIQUES

Bruxelles

Universiteit

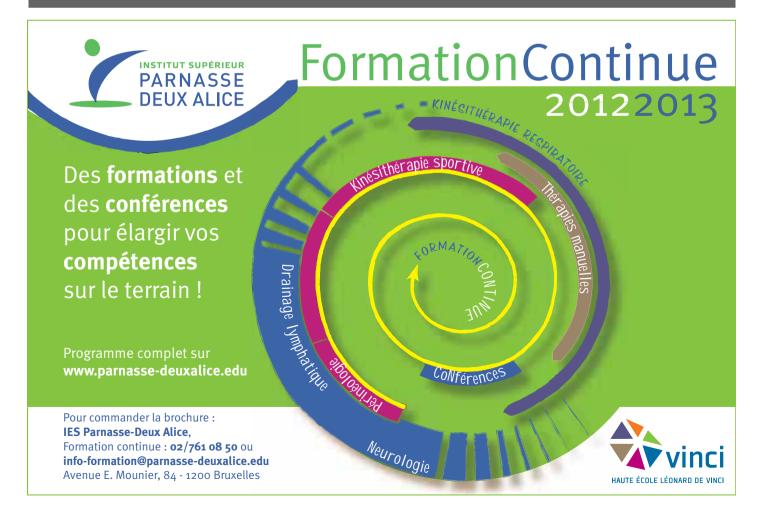
Gent IPVK



www.chaines-physiologiques.com www.chaines-physiologiques-bebe.com

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





Axxon\_september2012\_FR.indd 15 21/08/12 15:55

#### **INTERVIEW**

DANS LES ANNÉES 1950, À L'ÉPOQUE OÙ
LA NOTION MÊME DE KINÉSITHÉRAPIE
N'EXISTAIT PAS ENCORE, LES PIONNIERS
DE LA DISCIPLINE PORTAIENT
GÉNÉRALEMENT LETITRE DE SOIGNEURS
SPORTIFS OU MASSEURS. MAURICE
BAENS (HERK-DE-STAD) FUT L'UN DE
CES KINÉS AVANT LA LETTRE. COMME IL
NOUS L'A SIGNALÉ LORS DU PAIEMENT
DE SA COTISATION, CELA FAIT CETTE
ANNÉE 60 ANS QU'IL PRATIQUE. UN
ANNIVERSAIRE QUI MÉRITAIT BIEN UNE
FLEUR... ET UNE INTERVIEW!



# MAURICE BAENS,

Dans la petite pièce qui accueille sa table de massage, sa première lampe à infrarouges et les quelques autres objets qui composent son équipement, Maurice évoque ses années d'études, ses débuts difficiles, son heure de gloire aux côtés de cyclistes de renom et son travail à l'hôpital auprès des bonnes sœurs — un véritable retour en arrière vers une époque depuis longtemps révolue.

#### **MASSEUR-SOIGNEUR**

« Je suis tombé dans ce métier tout à fait par hasard », commence-t-il. « A 16 ans, ma vue s'est soudainement fortement dégradée suite à une neuropathie de Leber. Impossible de poursuivre des humanités normales dans ces conditions : après sept semaines à l'hôpital, on m'a donc envoyé à Woluwé Saint-Lambert pour y suivre des cours dans un institut pour malvoyants, où j'avais le choix entre les options vannerie, musique et massage. La dernière option me tentait assez, d'autant que je m'intéressais beaucoup au sport... et c'est ainsi que je me suis retrouvé à suivre les leçons théoriques et pratiques du professeur Lacroix avec Jacques Delva (également malvoyant) et plusieurs profs de gym qui n'avaient aucun problème de vue mais voulaient se former aux techniques de massage. La formation, d'une durée d'un an et demi, était placée sur un fil enregistreur (l'ancêtre des bandes magnétiques) que nous recopiions en braille après les

cours. Nous avons obtenu notre diplôme de « masseur-soigneur » le 8 décembre 1951. Grâce à l'un des frères de l'institut, qui avait de bons contacts avec le Pr Denaeyer, du sportkot de Louvain, Jacques et moi avons ensuite pu faire nos stages avec les licenciés – tout un honneur pour nous! Quelques mois et un examen pour obtenir la reconnaissance de l'Inami plus tard, nous étions prêts à débuter notre pratique. »

#### **50 FRANCS POUR UN TRAITEMENT**

A l'époque, une séance de traitement coûtait très exactement 50 francs belges. Pour attirer les patients, Maurice fait passer une petite annonce intitulée « Jambes cassées, torticolis, rhumatismes ? Faitesvous masser ! » et rencontre de nombreux médecins de la région d'Halen pour leur demander de lui envoyer du monde... mais tous ces efforts ne lui rapportent qu'un unique client. Il faut dire que dans les années '50, la profession était encore complètement inconnue dans nos campagnes. Faute de clientèle, le jeune kiné décide donc de déménager dans une zone plus industrialisée, comme on le lui a conseillé. Il s'installe à Saint-Trond.

La chute du coureur limbourgeois Jef Schils sur le parcours du Giro vient donner un coup de pouce inattendu à sa carrière. Après Schils puis Willy Vannitsen, c'est toute une ribambelle de grands noms du

16 AXXON AQÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

Axxon\_september2012\_FR.indd 16 21/08/12 15:56

cyclisme qui défile soudain sur sa table de massage : Roger De Vlaeminck, Walter Godefroot, Patrick Sercu, Ferdi Vandenhaute... sans oublier Marc Wauters, pour qui il a une sympathie toute particulière.

brochures publicitaires à envoyer aux médecins ou aux patients pour promouvoir la profession. Ce n'était pas encore interdit à l'époque... mais les temps ont bien changé! »

#### **26 COUREURS EN UN JOUR!**

A cause de ses mauvais yeux, c'est généralement à vélo que Maurice se rend chez ses patients — quand du moins il ne demande pas à son épouse de jouer les taxis. Lui qui n'avait à ses débuts que ses deux mains pour seuls outils assiste au fil du temps au développement d'une foule de nouveaux appareils et techniques, comme l'électrothérapie... et son public aussi évolue, avec notamment les premiers patients porteurs d'une prothèse de hanche (qui, à l'époque, devaient

encore se rendre en Allemagne pour se faire opérer), ou encore les victimes de la dernière épidémie de polio, qui lui donne énormément de travail. Après des débuts difficiles, il développe peu à peu une pratique florissante, A 80 ans, Maurice voit encore 6 à 7 patients par jour (dont un certain nombre de jeunes coureurs) pour des massages et des mobilisations. « J'ai remisé une partie de mon matériel au grenier... mais mes outils les plus importants, mes mains, je les ai toujours sur moi. Grâce à la sensibilité que j'ai développée en apprenant le braille, j'ai vraiment des doigts d'or. » S'arrêter ? Il n'y pense pas : « Je continue à aimer ce que je fais et, surtout, le contact avec les patients. C'est un beau métier. » ■

« Le secret d'un bon massage ? La sensibilité tactile, que j'ai développée grâce au braille. »

# un masseur aux doigts d'or!

massant au cours de ses années de gloire jusqu'à 26 coureurs par jour. Pour se maintenir à niveau, il multiplie en outre cours et recyclages à Hasselt, Anvers, Louvain et même aux Pays-Bas, généralement accompagné d'un petit groupe de collègues avec qui il termine souvent la journée devant un verre.

En 1958, Herk-De Stad voit s'ouvrir l'hôpital Sainte-Ursule, qui sera ultérieurement converti en centre de rééducation. Maurice y travaillera pendant 44 ans et 4 mois aux côtés des bonnes sœurs, médecins et infirmiers... et durant 35 ans, il sera même l'unique kinésithérapeute de l'établissement. « C'était la belle époque... et comme j'avais installé mon domicile et mon cabinet privé juste à côté de l'hôpital, j'étais littéralement le kiné de la maison et je n'étais jamais à une heure près. »

#### **AFFILIÉ DURANT TOUTES CES ANNÉES**

« D'emblée, je me suis affilié à l'association professionnelle et je suis venu assister aux réunions. Comme les collègues de la capitale trouvaient que nous ne gagnions pas assez, les honoraires ont été portés à 162 francs. Au début, je n'osais pas réclamer une telle somme à mes patients : c'était presque trois fois plus qu'avant !

Je me souviens aussi que dans les années '60, l'association a publié des

#### **CA MÉRITE BIEN UNE FLEUR!**

L'anniversaire de Maurice, le 27 juillet, a été l'occasion d'organiser une grande fête pour souffler ses 80 bougies, mais aussi pour célébrer ses 40 années de présidence du groupe sportif pour les handicapés de la vue (dont il est également le fondateur), son demisiècle au sein du comité directeur du club de foot et ses 60 ans de carrière! Une belle occasion pour Axxon de fêter ce pionnier de notre profession et de le remercier de sa fidélité à l'organisation professionnelle

En sus des trois baisers traditionnels, Carla Wittebrood a remis à Maurice un beau panier avec des produits régionaux.



MAGAZINE AQÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 17

# ACTION ACTION

# TENDIM S A 20 ANS

# 20% de RÉDUCTION SUR 20 PRODUITS HAUT DE GAMME!

du 1er jusqu'au 31 octobre 2012







**FLEXIBAR** 



**DIGIFLEX** 



**CEFAR X2** 



SISSEL CHAISE DE MASSAGE



**GYMSTICK** 



TRAMPOLINE TRIMILIN



**PROSTRECH** 



SRF-BOARD



SENSAMOVE MINIBOARD



TABLE CHATTANOOGA



OMRON MONITEUR DE CONSTITUTION CORPORELLE BF511



BALANCO



**JUMPER** 



TRACTION DE LA NUQUE SAUNDERS



CHATTANOOGA ULTRASON INTELECT MOBILE



**FLEXIBAK** 



SENSAMOVE THERAPY CUSHION



ALL AROUND



**XCO FYSIOSET** 



Plus d'info sur www.tendim.be

Lendakkerlaan 46 | 8930 Lauwe | Belgique | T. 0032 56 42 60 10 | F. 0032 56 42 60 70 | info@tendim.be

Axxon\_september2012\_FR.indd 18 21/08/12 15:56

BILAN SIMON D'HOOGHE

# Six mois de défense professionnelle

COMME PRÉVU, 2012 S'AVÈRE ÊTRE UNE ANNÉE PARTICULIÈREMENT DIFFICILE. LE POINT SUR LES DOSSIERS EN COURS APRÈS SIX MOIS.



#### **ECONOMIES**

A peine entré en fonction, le nouveau gouvernement nous imposait déjà une première mesure d'austérité en nous donnant le choix entre la peste et le choléra. Un rapide calcul suffit à se convaincre qu'à terme, l'indexation incomplète coûtera davantage que les économies actuelles. Cette mesure est toutefois d'autant plus dure à avaler qu'il a été démontré que le budget de la kinésithérapie est lourdement grevé par des éléments extérieurs, et plus particulièrement par des mesures décidées par le gouvernement contre lesquelles nous n'avons aucun

recours. Axxon a rentré dans ce cadre des dossiers bien étayés qui ont été très appréciés des organismes assureurs.

Vous trouverez des explications plus détaillées sur cette estimation des besoins dans Axxon Exclusif.

#### **PROJET QUALITÉ PRO-Q-KINE**

Notre projet qualité est lui aussi mis sous pression. Quelque 1.800 kinésithérapeutes se sont déjà inscrits et nous prévoyons que leur nombre atteindra 3.000 d'ici la fin de cette année. Outre les moyens de fonctionnement de POK, Axxon réclame un budget pour valoriser concrètement ces prestataires qui s'efforcent de faire un travail de qualité. Des données statistiques émanant de l'Inami révèlent que nous soignons plus de patients qu'avant, mais en moins de séances. A l'heure où chacun se doit de continuer à apprendre tout au long de sa vie, investir dans la qualité des soins ne bénéficie pas qu'aux mutuelles et à leurs affiliés, mais aussi aux autorités.

#### CONTINGENTEMENT

La Commission de Planification a recommandé cette année de lever l'épreuve de sélection durant un an, ce qui signifie que tous les nouveaux kinésithérapeutes inscrits recevront un numéro d'Inami provisoire. Les autorités espèrent ainsi conjurer la menace d'une pénurie de prestataires, en oubliant toutefois un peu vite que cet avis était couplé à certaines conditions. Il est notamment nécessaire de pouvoir disposer d'un cadastre fiable : dans une profession comme la kinésithérapie, qui recouvre des profils extrêmement variés (salariés, indépendants, statuts mixtes en maison de repos/MRS ou en milieu hospitalier, etc.), il est en effet impossible d'évaluer les besoins concrets sans savoir qui travaille où et dans quel contexte. Un cadastre doit permettre de détecter les manques sur le terrain.

Par ailleurs, Axxon réclame également – tout comme les structures de formation tant au nord qu'au sud du pays – une harmonisation de l'enseignement. Dans la mesure où cet aspect relève de la compétence

des Communautés, une concertation s'impose.



MAGAZINE AQÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 19

Axxon\_september2012\_FR.indd 19 21/08/12 15:56

#### **BILAN**



Cela suffira-t-il à améliorer la situation? Trouver un équilibre relève d'un exercice particulièrement délicat. L'attribution de numéros provisoires dans la perspective d'une suppression pure et simple de l'épreuve de sélection n'est pas une vraie solution car, si tout le monde s'accorde à dire que cet examen après les études est un système inhumain, l'unanimité s'arrête là. On assiste aujourd'hui à un afflux massif d'étudiants non seulement en Communauté française mais aussi en Communauté flamande, où plane donc à nouveau le spectre d'une épreuve de sélection. D'un autre côté, le vieillissement de la population s'accompagne d'une augmentation des besoins en soins - et donc aussi en kinésithérapie et en kinésithérapeutes. Un cadastre permettra d'établir où se situent exactement ces besoins. Il faudra alors adapter l'offre à cette réalité et prévoir les moyens nécessaires. Continuer à admettre des numéros provisoires sans restriction est intenable dans le cadre budgétaire actuel de la kinésithérapie. N'en déplaise à certains, l'offre contribue à créer la demande... mais tout en restant tributaire des budgets alloués, qu'elle doit donc absolument prendre en compte.

#### CONSEILTECHNIQUE DE LA KINÉSITHÉRAPIE (CTK)

La déferlante d'économies a aussi un impact sur le fonctionnement du Conseil Technique : l'absence de croissance budgétaire rend impossible tout changement dans la nomenclature ou effort de simplification administrative. Par ailleurs, si le président du Conseil Gilbrecht Devos dirige toujours les réunions avec une grande compétence, aucun mandat ne se prolonge indéfiniment. En dépit des indéniables services qu'il a rendus à la kinésithérapie, il commence donc à être temps pour lui de passer la main.

Les besoins et priorités du secteur pour 2013 ont été fixés au CTK et entérinés par la Commission de Convention. Bien que les moyens fassent défaut, Axxon réclame le maintien du projet qualité et l'introduction d'une valorisation financière pour les kinésithérapeutes qui y participent, ainsi qu'une revalorisation de l'indemnité de déplacement. Les autres demandes restent inchangées par rapport aux budgets antérieurs.

Le Conseil Technique et la Commission de Convention se réuniront encore en urgence afin de proposer et entériner des mesures touchant à un domaine qui n'est absolument pas celui pour lequel ils ont été créés : la réalisation d'économies.

#### **SPF SANTÉ PUBLIQUE**

Le Conseil National de la Kinésithérapie a été nommé, mais la réunion d'installation a été reportée suite à des erreurs lors de la nomination de certains membres, les modifications nécessaires devant être publiées au Moniteur belge. Le SPF Santé publique s'est également déjà attelé à la préparation du transfert de compétences qu'impose la réforme de l'Etat. Celui-ci concernera plusieurs Conseils et Commissions car, si la législation proprement dite reste fédérale, son application sera dans le futur confiée aux Communautés.

#### **ADMINISTRATION**

La labélisation des logiciels se déroulera à la fin de cette année et de nouvelles adap-

tations seront implémentées dans nos programmes. Là encore, Axxon s'efforce d'alléger la charge administrative des kinésithérapeutes et de proposer un dossier qui réponde mieux à la réalité de la pratique quotidienne.

La prescription sera également réexaminée en vue avant tout de simplifier et d'améliorer la communication entre le prescripteur et le kinésithérapeute.

Axxon est également activement impliquée dans le projet Recip-e et a confirmé sa volonté de collaborer au développement de la prescription électronique. Un projet-pilote est actuellement en cours chez les pharmaciens, mais les résultats provisoires révèlent que la participation des médecins reste hésitante. La manière dont les choses se dérouleront dans notre secteur demeure incertaine, d'autant que nous sommes une fois encore tributaires des moyens disponibles.

# L'ASSOCIATION PROFESSIONNELLE

Les statuts d'Axxon ont été réécrits et l'Assemblée Générale a été élargie – une modification nécessaire pour rendre l'activité d'Axxon encore plus transparente et s'assurer que l'AG soit un reflet fidèle de nos affiliés.

Les BCIG vont également débuter leurs activités. A cette fin, des statuts spécifiques ont été rédigés et soumis à discussion. Le débat avec les différents groupes d'intérêt s'est poursuivi au cours des mois d'été. Force est bien d'avouer (et nous n'en sommes pas fiers) que l'élaboration des statuts s'est longtemps fait attendre. Ce délai était toutefois nécessaire pour pouvoir donner la chance à chaque BCIG de constituer au sein d'Axxon une association dotée de la personnalité civile ou une association de fait, tout en prenant en compte les intérêts des membres d'Axxon et les critères internationaux pertinents. Tous ces aspects ont imposé de faire appel à une aide juridique, ce qui a nécessité un certain délai.

20 AXXON AOÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

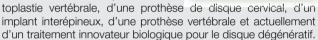
#### INTERVIEW

# DR. GUY DECLERCK, CHIRURGIEN SPÉCIALISTE EN ORTHOPÉDIE DU RACHIS, NOUS PARLE DE LA THÉRAPIE PAR ANDULLATION DANS LE CABINET DE KINÉSITHÉRAPIE!

## Docteur, pouvez-vous vous présenter?

En tant qu'orthopédiste je me suis exclusivement consacré à la chirurgie du rachis. Lors de mon 'Spinal Fellowship', à Perth en Australie, j'ai également accumulé une documentation unique sur plus de 27000 autopsies vertébrales.

Ces données ont constitué la base de la recherche et du développement d'une nouvelle technique de cimen-





En 2009/2010, quelques-uns des patients que j'avais opérés à l'époque ont affirmé qu'ils arrivaient très bien à maîtriser leurs douleurs résiduelles postopératoires en s'allongeant régulièrement sur un "matelas vibrant". Je sais que les vibrations ont été utilisées pour prévenir et traiter les escarres.

## Et, à partir de tout cela, êtes-vous devenu un "adepte" de l'andullation?

Ce n'est pas dans ma nature de me laisser endoctriner par une "nouveauté médicale" (médicament, implant, etc ...) sans connaître le contexte scientifique. J'ai pu parcourir tous les documents de recherche de HHP en signant un "accord de confidentialité". Ces derniers constituer la base pour pouvoir obtenir les certificats très courus de la TÜV, CE, et FDA. Avec plusieurs collègues chercheurs, j'ai passé en revue toute la littérature mondiale portant sur les vibrations sinusoïdales utilisées.

# L'ANDULLATION, UNE THÉRAPIE INNOVANTE?

#### Que disent ces données?

Il est rapidement apparu que les fréquences de vibration appliquées pendant l'andullation ont fait l'objet de recherche scientifique in vitro et in vivo internationale depuis 1935. Même le RUG, VUB et KUL ont publié 7 articles à ce sujet. L'effet a été expliqué d'après (1) le phénomène scientifique de résonance stochastique, (2) le phénomène physiologique consistant à ce que les récepteurs cutanés captent les vibrations et envoient au cerveau

des signaux de rétroaction positive correctrice, (3) le phénomène physiologique consistant à ce que ces fréquences de vibration provoquent dans le liquide intracellulaire des résonances qui stimulent l'appareil intracellulaire pour produire de l'ATP, et (4) la production d'hormones (testostérone et hormones de croissance) et endorphines.

#### L'andullation est-elle une thérapie innovante?

L'andullation est totalement innovante compte tenu du fait que l'application de ces vibrations sinusoïdales générées mécaniquement, associées à une source de chaleur infrarouge, ne cessent d'améliorer les résultats visés. L'irrigation sanguine des tissus est davantage stimulée et aucune accoutumance ne peut se créer compte tenu du principe de résonance stochastique dans les différentes structures corporelles. Une utilisation régulière entraîne une accumulation d'effets positifs.

## L'andullaton est-elle donc soumise à une évaluation scientifique approfondie?

Étant donné que le HHP dispose désormais d'une base de données de plus de 100 000 personnes ayant régulièrement recours à l'andullation pour différentes maladies (postopératoires), HHP a créé l'Association Européenne de Thérapie par Andullation afin de financer la recherche in vitro et in vivo sur l'andullation. Les projets de recherche actuels se déroulent sous la surveillance de professeurs du Karlsruhe Institute für Technology (KIT), du VUB, et de l'AZ à Sijsele.

## Dans quelles circonstances les physiothérapeutes peuvent-ils utiliser l'andullation?

Les douleurs liées aux troubles circulatoires périphériques ont été atténuées. Puisque les fréquences de vibration appliquées présentent un effet direct prouvé sur les ostéocytes, chondrocytes et myocytes, l'andullation est utilisée dans les cas de douleurs liées à l'ostéoporose, aux articulations arthritiques, au mal de dos chronique de faible intensité, à la mobilité réduite et à la surcharge musculaire après une activité sportive. De nombreuses douleurs inexpliquées chez des patients souffrant de fibromyalgie (FM) et du syndrome de fatigue chronique (SFC) peuvent être atténuées (consultez www.andullation.be).

Je vous remercie pour cette interview, Dr. Declerck. Ce fut un plaisir.

Dr. Guy Declerck, Docteur en Médecine (www.guydeclerck.com)

Si vous désirez obtenir de plus amples informations sur l'Andullation, regardez-nous sur www.youtube.com en entrant le mot "Andullation" dans le moteur de recherche ou visitez notre page internet www.hhp-kine.be.

Axxon\_september2012\_FR.indd 21 21/08/12 15:56



## LA KINÉSITHÉRAPIE EN MOUVEMENT

Connaissez-vous déjà le rôle important du fascia dans la structure des tissus, le mouvement et le fonctionnement de l'homme en général? Souhaitez-vous être mis au courant de ces nouvelles informations et points de vue innovants?

Alors le Congrès sur le fascia est un événement qui vous concerne! Des scientifiques passionnés et motivés, des cliniciens et thérapeutes chercheurs présenteront les résultats de leurs recherches les plus récentes. Enrichissez vos connaissances, découvrez de nouveaux horizons et découvrez vousmême les avancées de la fasciathérapie durant les ateliers pratiques dans lesquels vous testerez ce que yous avez appris.

Conférences et ateliers pratiques avec traduction simultanée. N'hésitez pas, et consultez le site www.fascia2012.be Etes-vous convaincus? Inscrivez-vous rapidement, les places sont limitées!

Pour les kinésithérapeutes qui veulent s'inscrire dans le développement et faire la différence...

5-6-7 OCTOBRE WWW.FASCIA.BE



L' UIB vous offre une formation internationalement et scientifiquement développée. L'anatomie, la physiologie et la biomechanique sont les bases de l'étude du système crânio-sacré (système nerveux central) et du système fascial en relation avec la pathologie, les dysfonctionnements du corps et la souffrance de l'être.

La thérapie crânio-sacrée (CST) est une approche classique anatomo-physiologique, utilisant aussi des techniques énergétiques. Cette thérapie s'adresse à tout

kinésithérapeutes qui dans leur pratique souhaitent accompagner les patients de manière holistique et ainsi développer considérablement leurs outils thérapeutiques et leurs possibilités de traîtement. John Upledger, médecin et ostéopathe à pû créer un concept génial de communication corporelle et psycho-émotionelle. Génial par sa simplicité!

Vous trouvez plus d'infos sur le site : www.upledger.be

Journée portes-ouvertes :

Bruxelles (Koningsteen, Kapelle-op-den Bos) le 14 septembre ou 10 novembre 2012 à 13h30.

Liège (Clinique Le Péri) le 26 janviér 2013 à 10h.

Contact info: 0496381740

Premier Module CST: du 3 au 6 octobre 2012.

Axxon\_september2012\_FR.indd 22 21/08/12 15:56



ANNE STERCKX



PENDANT UN MOIS, NOTRE COMPATRIOTE ELISABETH CLAES, ÉTUDIANTE EN KINÉSITHÉRAPIE À LA HAUTE ÉCOLE PROVINCIALE DU LIMBOURG (PROVINCIALE HOGESCHOOL LIMBURG OU PHL), A PARTICIPÉ À L'UN DES PROJETS DE RÉHABILITATION COMMUNAUTAIRE DE LA RUCHIKA SOCIAL SERVICE ORGANISATION INDIENNE. AVEC DEUX DE SES CONDISCIPLES ET PLUSIEURS PROFESSIONNELS LOCAUX, ELLE A AINSI APPORTÉ SA PETITE PIERRE À L'INITIATIVE D'ÉDUCATION INCLUSIVE.

Le projet vise à donner aux enfants moinsvalides des bidonvilles de Bhubaneswar une place dans leur communauté à travers une rééducation physique et une réintégration sociale qu'Elisabeth et ses collègues ont basée sur une thérapie par l'exercice. Une expérience particulièrement enrichissante qu'elle a accepté de partager avec nous, en paroles et en images.

#### DU BÉNÉVOLAT DANS LA RÉGION LA PLUS PAUVRE DE L'INDE

« Je venais de terminer mon second stage clinique à l'hôpital Virga Jesse lorsque j'ai décidé de façon quelque peu précipitée de partir en Inde avec deux condisciples, Peter Bruyninx et Jasper Grevendonck, pour y faire du bénévolat pendant un mois. Je n'ai pas eu beaucoup le temps de m'interroger sur ce qui m'attendait, tout au plus de glaner sur internet quelques renseignements sur mon futur terrain d'action : Bhubaneswar est la capitale de l'Etat d'Orissa, la région la plus pauvre du pays, où près de la moitié de la population vit en-dessous du seuil de pauvreté (que les autorités indiennes ont fixé à 6 euros/mois à la campagne et 9 euros/mois dans les villes).

Autant dire que les conditions de vie ne seraient pas luxueuses... mais qu'importe : ce que j'attendais et espérais de ce voyage, c'était surtout de pouvoir faire un travail utile pour les enfants handicapés que je soignerais durant un mois.»

# EN COLLABORATION AVEC LE KINÉ DES BIDONVILLES

« A l'arrivée, nous avons été accueillis par le Dr Herman Kuppers et Valentin Schroyen, deux enseignants de la PHL, qui nous ont accompagnés durant les dix premiers jours de notre séjour. Nous avons visité plusieurs bidonvilles, où nous avons rencontré les petits patients affligés de divers handicaps physiques et mentaux – paralysie cérébrale, spasticité, contractures, retard du développement physique, anomalies de la marche, etc. – que nous serions amenés à prendre en charge au cours des semaines suivantes. Avec Balgopal, le kinésithérapeute des bidonvilles, nous avons ensuite défini le programme des visites et traitements à effectuer chaque jour. »



MAGAZINE AOÛT-SEPT-OCT 2012 AXXON 23

Axxon\_september2012\_FR.indd 23 21/08/12 15:56

#### **HORIZON**

#### **HEALTH WORKER SESSIONS**

Notre travail sur le terrain se doublait d'une seconde mission : rédiger un formulaire CIF simplifié spécifiquement destiné aux enfants des bidonvilles, reprenant anamnèse, diagnostic kinésithérapeutique et plan de traitement. Ce document a été complété pour tous les petits patients que nous avons pris en charge. Nous organisions également les samedis matin des « health worker sessions » pour contribuer à l'éducation des travailleurs de la santé qui encadrent les jeunes patients de leur district, car ces personnes n'avaient aucune formation. Nous leur avons donc enseigné des exercices basiques : renforcement musculaire, stretching, stimulation du développement moteur, etc. L'apprentissage de ces gestes relativement simples a été beaucoup compliqué par la barrière de la langue, car ils ne parlaient pas anglais et il fallait donc en permanence faire appel à un interprète. Ils se montraient aussi relativement brusques avec leurs petits patients et nous avons donc dû leur apprendre à procéder avec lenteur et douceur en leur faisant tester les exercices eux-mêmes. Malgré leur grande motivation et leur fierté légitime d'être utiles à leur communauté, il a vraiment fallu répéter, répéter et répéter enRuchika est une ONG indienne dont les projets et les écoles touchent environ 5000 jeunes des bidonvilles de Bhubaneshwar. Sa philosophie place l'enfant au centre des préoccupations. Son action est développée en collaboration avec la population des bidonvilles par le biais d'initiatives de développement et de réhabilitation communautaires : les habitants et leurs enfants sont continuellement impliqués dans la réflexion, la réalisation, l'évaluation et l'adaptation de projets visant à améliorer leurs conditions de vie, et notamment d'initiatives d'éducation inclusive.

core:nous devions sans cesse leur rappeler d'y aller « aste » (lentement/doucement), car une certaine rudesse semble être chez eux une habitude solidement enracinée et donc difficile à désapprendre! Enfin, nous avons également enseigné aux parents les exercices à faire effectuer au quotidien à leurs enfants.»

# MISSION ACCOMPLIE, SOUS UN SOLEIL DE PLOMB

« Nous avons aussi organisé des activités pour le shelter, un refuge pour les enfants qui doivent être éloignés de leur famille suite à des problèmes de violence, de négligence ou autres. Dans la foulée de nos visites aux bidonvilles, nous avons mis sur pied des soirées cinéma, danse et musique. Après une longue journée épuisante sous un soleil de plomb, la gaité et l'enthousiasme communicatifs des enfants qui chantaient et dansaient à cœur joie suffisait à recharger immédiatement mes batteries! C'est également avec les enfants que nous prenions nos repas de midi et du soir, du riz que nous mangions avec les doigts, assis sur une natte

à même le sol. Bien que nous n'ayons pas toujours été aussi productifs que je l'espérais (travailler par des températures de 47°C, ce n'est vraiment pas de la rigolade et une pause prolongée en milieu de journée est indispensable), nous sommes tout de même parvenus à faire œuvre utile dans des délais relativement brefs. Les enfants que nous avons pris en charge ont fait de réels progrès et notre formulaire permettra également de leur assurer un meilleur suivi dans le futur. Le kinésithérapeute local s'est engagé à continuer à remplir ces dossiers, y compris pour les nouveaux patients. Ce ne sera certainement pas évident, car il s'agit pour lui d'une manière de travailler complètement nouvelle, mais j'espère vraiment qu'il trouvera le temps et l'énergie. Et ce serait une excellente chose si, à plus long terme, il était possible d'impliquer également les autres travailleurs de la santé dans cet aspect...

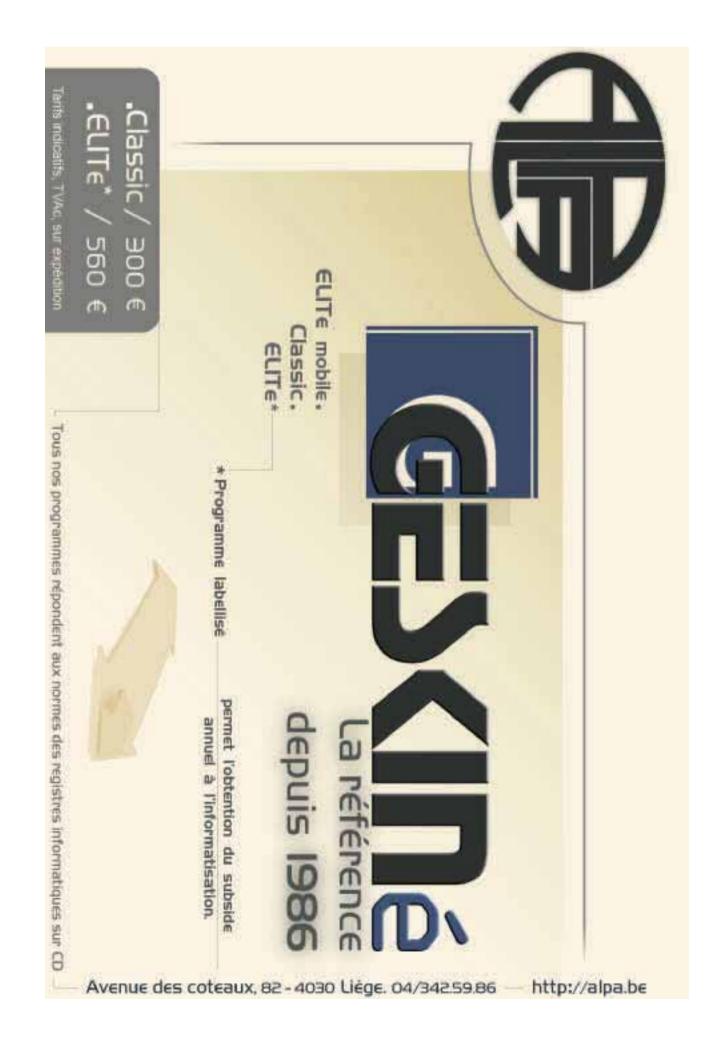
A la fin de notre séjour, une dernière rencontre a été organisée avec les collaborateurs de Ruchika et guelgues-uns des enfants du refuge. Ils nous ont demandé notre feedback sur le fonctionnement de leur organisation et en particulier sur les éventuels points noirs. Leur motivation et leur désir d'améliorer leur manière de fonctionner sont vraiment remarquables! Personnellement, je suis en tout cas convaincue que leurs différents projets contribuent à faire de Bhubaneswar un endroit meilleur : ils ont déjà beaucoup amélioré la situation dans les bidonvilles en mettant en place des installations sanitaires, des écoles, des projets de jardins et des programmes d'hygiène. Et avec notre aide, ils pourront poursuivre leurs initiatives et améliorer leurs chances de réussite. »





24 AXXON AQÛT-SEPT-QCT 2012 MAGAZINE

Axxon\_september2012\_FR.indd 24 21/08/12 15:56



Axxon\_september2012\_FR.indd 25 21/08/12 15:57



De vos études jusqu'à votre pension, notre plan financier peut vous aider.

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

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



Dexia Banque SA (Belfius Banque SA à partir du 11-06-2012), Bd. Pachéco, 44 à 1000 Bruxelles - IBAN BE23 0529 0064 6991 - BIC GKCC BE BB - RPM Bruxelles TVA BE 0403 201 185 - n° FSMA 19649 A.

Axxon\_september2012\_FR.indd 26 23/08/12 14:21



### 4 raisons d'opter pour Xerius

Accompagnement personnalisé

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

Connaissance

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

Qualité

Yorius accordo uno grando importanco à l'afficacité

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

3,05% Indépendance

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

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

xerius

www.xerius.be

Axxon\_september2012\_FR.indd 27 21/08/12 15:57



# Vue d'Axxon sur la promotion de la qualité

LES KINÉSITHÉRAPEUTES QUE NOUS SOMMES FOURNISSENT À LEURS PATIENTS DES SOINS DE QUALITÉ. NOUS EN SOMMES TOUS CONVAINCUS. MAIS COMMENT QUANTIFIER ET PROUVER CELA AFIN D'OBTENIR UNE RECONNAISSANCE ET UNE VALORISATION DE L'EFFORT FOURNI POUR ATTEINDRE CE TRAVAIL BIEN FAIT ? UNE CERTAINE PROFESSIONNALISATION DE CETTE QUALITÉ EST NÉCESSAIRE.

A cette fin, les kinésithérapeutes ont eu l'opportunité de créer un système de gestion de la qualité adapté aux besoins et aux possibilités propres à leur secteur au travers du projet Pro-Q-Kine. Celui-ci permet de développer et de tester différentes méthodes et démarches pour stimuler la gestion de la qualité dans la pratique professionnelle afin d'installer des mécanismes pour le développement de celle-ci, le tout avec un soutien scientifique et logistique. Il est essentiel de garder à l'esprit que la faisabilité et la convivialité sont des critères primordiaux pour la mise en œuvre d'un tel projet.

# COLLABORATION AVEC LES INSTITUTS DE FORMATION

Etant donné que la responsabilité de ce projet a été confiée au secteur, Axxon est un partenaire privilégié aux côtés des universités, des hautes écoles, de l'INAMI et des organismes assureurs. Les résultats formeront la base de la forme, de la structure et du contenu du futur système de gestion de la qualité, qui, nous l'espérons, verra le jour en 2013.

Axxon a voulu que ce système soit construit sur le principe de bottom-up, c'est-à-dire en venant de la base, en étroite collaboration avec les kinésithérapeutes de terrain. C'est ainsi qu'au fur et à mesure de l'avancement du projet, des GLEKS se sont créés et la notion d'inter collégialité a pris ainsi toute sa signification : le partage d'expérience personnelle. Il est à noter qu'Axxon a pris la responsabilité de développer ce système pour tous les kinésithérapeutes exerçant en Belgique. Grâce à Pro-Q-Kine, une collaboration enrichissante avec les instituts de formation se développe de jour en jour. L'expertise scientifique nécessaire à prouver la qualité y est puisée. Cette collaboration déborde bien entendu de ce projet et est favorable dans l'optique de produire des kinésithérapeutes avec une solide formation et une connaissance de terrain plus aiguisée.

#### CRÉDIBILITÉ GRÂCE À L'AUTORÉFLEXION

Ce projet est et reste un grand défi pour le secteur de la kinésithérapie. Tout au long de ces 5 années, nous avons pu nous rendre compte que faire changer les habitudes et les mentalités des kinésithérapeutes installés dans la profession depuis de nombreuses années n'était pas chose

aisée. Cependant, il n'a pas été vain de prendre notre bâton de pèlerin et de nous rendre auprès des kinésithérapeutes, car après une première réaction de crainte et de méfiance tout à fait légitime, les esprits s'ouvrent à cette nouvelle façon de penser notre profession. Nous ne pourrons obtenir la valorisation de la crédibilité de cet unique domaine des soins de santé qu'est le nôtre que si le kinésithérapeute accepte de soumettre ses actes de manière transparente à l'autoréflexion. Ce sera la seule manière d'être apprécié pour les efforts fournis.

## PLUS DETRANSPARENCE ET DE RECONNAISSANCE

Déjà plus de 1800 collègues participent volontairement à cette transparence par le biais de l'outil d'enregistrement PE-online spécifiquement développé à cet effet. Pour eux, et tous les autres qui vont encore prendre le train en marche, Axxon défend haut et fort, et ce depuis le début du projet, le fait d'obtenir des pouvoirs publics et des organismes assureurs une forme de reconnaissance par le biais d'un enregistrement dans un registre de la qualité, de stimuli financiers ou d'autres formes d'appréciation.

Le patient réclame, à juste titre, des soins les plus efficients et les plus efficaces possibles. Les prescripteurs attendent du professionnel qu'est le kinésithérapeute qu'il offre des prestations de qualité. Axxon, conscient que la situation budgétaire n'est pas très favorable actuellement, continue à multiplier les contacts et accentue son lobbying afin d'obtenir que les kinésithérapeutes qui font preuve de transparence quant à la qualité de leur travail et qui font des efforts soient valorisés. Ce projet ayant pris racine, il ne peut être abandonné ni être continué de façon bénévole. Axxon attend qu'elle ne soit pas la seule à prendre ses responsabilités. Mesdames et Messieurs des pouvoirs publics et des organismes assureurs, à bon entendeur ...

Retrouvez de plus amples informations sur Pro-Q-Kine sur le site **www.pqk.be** 

28 AXXON AQÚIT-SEPT-QCT 2012 MAGAZINE





#### Particularités uniques du produit

- Possibilités de réglages très étendues
- Entraînement sans résistance
- Résistance élastique
- Différentes combinaisons de résistance
- Résistance au démarrage très basse
- Entraînement de proprioception



La "Leg Press Medical" est la nouvelle innovation dans le secteur médical et de la revalidation sportive. Le "Multiple Resistance System" (MRS) combine une resistance élastique à l'entraînement avec poids. L'appareil dispose de possibilités de réglage très étendues et est donc utilisable pour chaque phase de la revalidation. Vous pouvez aussi travailler sur la proprioception en faisant usage d'accessoires.

### www.technogym.com/selectionmed

Le leg Press Medical a une certification EEC 93/42 et Tüv.

#### TECHNOGYM BENELUX

Essebaan 65 - 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

#### TECHNOGYM BELGIUM

Chaussèe de Louvain 555/2 - 1930 Zaventem - Tel.: +32 (0) 2 - 709 05 50 Fax: +32 (0) 2 - 721 3699 - E-mail: info blx@technogym.com



Axxon\_september2012\_FR.indd 29 21/08/12 15:57



# Vous pouvez compter sur Axxon Axxon compte sur vous!

#### SOUTIEN PROFESSIONNEL

Axxon répond rapidement et soigneusement à toutes vos questions sur la législation, la réglementation, l'INAMI, la fiscalité et la déontologie. Axxon vous met sur la bonne voie lors du démarrage, de la réorganisation ou de l'arrêt de votre cabinet.

#### **DÉFENSE PROFESSIONNELLE**

Atteindre des points de vue réfléchis pour une présence de la kinésithérapie au premier plan à tous les niveaux des soins de santé et au-delà, et ceci grâce aux contacts et à la concertation avec tous les partenaires dans le domaine des soins de santé. Axxon s'engage pour une défense professionnelle moderne, basée sur une concertation issue

de points de vue solides et clairs. La priorité est donnée à une meilleure rémunération de la kinésithérapie et un remboursement réaliste des frais de déplacement.

#### **VISION DE L'AVENIR**

# La kinésithérapie dans une société numérique.

Axxon est en plein dedans avec une participation active au Dossier Kinésithérapique Electronique, E-prescript, E-Health.

#### Garantir la qualité des soins.

Axxon donne un visage à la qualité via PEonline et les activités de formation dans des GLEKs, près des cercles.

#### Défendre les intérêts multiples.

La kinésithérapie du futur a plusieurs facettes. Axxon offre une place aux intérêts spécifiques dans son organisation et dans sa vision. Axxon oeuvre pour la légalisation de la demande directe des patients pour des soins sans prescription et pour un développement des compétences du kinésithérapeute sur le point de la prévention.

DEVENEZ MEMBRE D'AXXON, L'UNIQUE ASSOCIATION DE DÉFENSE PROFESSIONNELLE REPRÉSENTATIVE DE LA KINÉSITHÉRAPIE EN BELGIQUE VIA WWW.AXXON.BE

## **ARTZT VITALITY®**



**ARTZT Vitality®** est un concept total vous offrant des utils différents pour la revalidation et la thérapie d'exercices. Vous avez le choix entre des 'classiques' et des 'nouveautés' pour maintenir et améliorer la force, l'équilibre, la coordination et la stabilité.

Ce concept comprend:

- · Des tapis et ballons d'excercices
- Aerosling® entraîneur de suspension
- Taping et bandes élastiques sans latex
- Bioswing® barre pour l'entraînement de la stabilation

#### Découvrez nos produits ARTZT Vitality®.

Sur notre site internet www.gymna.be, dans nos showrooms ou contactez le service clientèle : 089/510.550 - gymna@gymna.be.



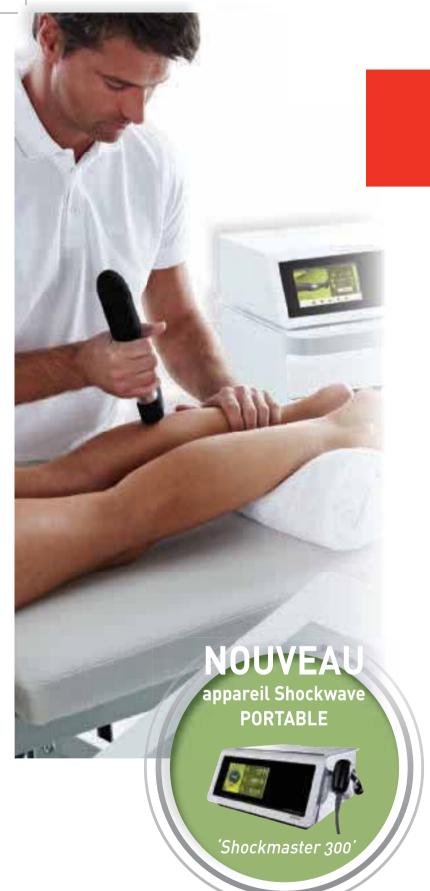
30 AXXON AOÛT-SEPT-OCT 2012 MAGAZINE

Axxon\_september2012\_FR.indd 30 21/08/12 15:57



Nos conseillers à votre service 0800/96.113 www.amonis.be • info@amonis.be

Axxon\_september2012\_FR.indd 31 21/08/12 15:57



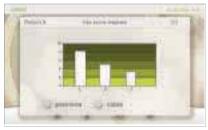
# Shockmaster 500 Efficace et Novateur

#### Un traitement sûr et réussi.

La thérapie par ondes de choc a conquis le monde entier et est dorénavant indispensable dans une installation moderne. Le Shockmaster 500 a un compresseur à huile silencieux avec pression réglable d'1 à 5 bar et une fréquence réglable de 1 à 21 Hz, et offre donc la plus grande fonctionnalité sur le marché au prix le plus bas. 6 différentes têtes de traitement sont disponibles.

#### Unique : évaluation de l'efficacité du traitement intégrée.

L'écran tactile couleur LCD affiche des statistiques de la perception de douleur lors des différentes séances de traitement.



L'écran propose un menu avec des indications et pathologies. Même la révision peut être effectuée de manière simple par vousmême.





Distributeur exclusif:

www.gymna.be

Gymna siège principal • Pasweg 6 C • 3740 Bilzen • tél. 089/510 550 • gymna@gymna.be Gymna Gand • Jan Samijnstraat 23 • 9050 Gentbrugge • tél. 09/210 56 00 • gymna@gymna.be Gymna Bruxelles • Imperiastraat 16 A • 1930 Zaventem • tél. 02/709 03 90 • gymna@gymna.be



Axxon\_september2012\_FR.indd 32 21/08/12 15:57