

# Jaarverslag

## 2016



**AXXON**

**KWALITEIT IN KINESITHERAPIE**

**Inhoud****03** Voorwoord**04** Axxon, Kwaliteit  
in kinesitherapie**06** Bestuursorganen**08** Terugblik op 2016**24** Axxon overkoepelt  
kringen en leden**27** Infopunt**29** Samenwerkingsverbanden**30** Kerncijfers

## SAMENSTELLING:

Katrien Vermaerke,  
INFOPUNT  
AXXON, KWALITEIT  
IN KINESITHERAPIE VZW.

## VORMGEVING:

FOTOZAZA

## FOTO'S:

Carla Wittebrood  
Ann Coppé

## Voorwoord



Stefaan Peeters

2016 is een heftig jaar geweest voor AXXON. De interne herstructurering aangevoerd door de Nederlandstalige vleugel van Axxon bracht begin 2016 enkele wijzigingen met zich mee. Het onverwacht ontslag van de algemene voorzitter en secretaris-generaal van de koepelstructuur van AXXON, Physical Therapy in Belgium, gevolgd door het ontslag van de algemeen directeur, gaf een versnelde herschikking van de gezagsverhoudingen binnen AXXON.

Ondertussen werd in de Nederlandstalige vleugel hard gewerkt in verschillende werkgroepen van de Vlaamse Overheid. Ter voorbereiding van de eerstelijnsconferentie van Min. Vandeuren werd de actieve participatie van verschillende collega's (bestuurders en kringverantwoordelijken) sterk geapprecieerd door het Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid. Met medewerking van alle zorgdisciplines en de welzijnssector werd gestalte gegeven aan de hervormingen van de gezondheidszorg in Vlaanderen.

Ons eigen project, de toekomstdialogen onder leiding van Prof. Jan De Visch, werd verder uitgebouwd. Vertrekende van drie cruciale vragen werden de Vlaamse provincies afgetoetst:

1. Op welke manier kunnen we evolueren van zorgverstrekkers met kwalitatieve dienstverlening naar praktijken met een nieuw zakelijk model?
2. Op welke manier maken we met onze individuele professionaliteit het verschil binnen een multidisciplinair netwerk?
3. Welke opportuniteit biedt de totale benadering van de patiënt binnen de ontluikende ecosystemen van zorg?

Het orgelpunt van dit project mochten wij meemaken op 22 oktober 2016 op de KINETOP 2020, waar de resultaten van de enquête toegelicht werden en een nieuw verdienmodel voor de kinesitherapeut werd voorgesteld. Door de keynote speakers Prof. Lieven Annemans en Prof. Koen Kas werd een toekomstbeeld meegegeven van de te verwachten evoluties in de gezondheidszorg.

Het naderende jaareinde gaf meer klaarheid rond de interne herstructurering van Axxon. Als Nederlandstalige vleugel werden wij bewust van de impact van de 6de staatshervorming. De kringstructuur werd terug naar de voorgrond gebracht om het te voeren beleid dichter bij de basis te brengen en af te toetsen.

Een speciale dank gaat uit naar Mevr. Marina Gasten, directeur van de Nederlandstalige vleugel en haar directe medewerkers. Uiteraard ook een welgemeende dank aan gans het bestuur voor hun sterk engagement en ondersteuning tijdens de herstructureringsgesprekken.

Voorzitter Stefaan Peeters  
Axxon, Kwaliteit in kinesithérapie vzw

## ▮ Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie

### Onze missie

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie is een professionele organisatie voor en door kinesitherapeuten in Vlaanderen. Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie heeft tot doel de belangen van het beroep te behartigen, te bestuderen, te ontwikkelen en te verdedigen. Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie wil de kinesitherapeuten informeren en adviseren.

Wij trachten binnen onze organisatie:

- de plaats van de kinesitherapie in de gezondheidszorg te **waarborgen**
- de wetenschappelijk gefundeerde zorg te **promoten**
- de beroepsverdediging en het imago van de kinesitherapie te **versterken**
- de kinesitherapeut in zijn beroepsproblematiek te **ondersteunen**

### Onze visie

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie zorgt er voor dat kinesitherapeuten meer mogelijkheden geboden worden om hun beroep efficiënter uit te oefenen. Het doet er ook alles aan om via die weg haar leden te helpen de kwaliteit van de zorgverlening op peil te houden en te verfijnen.

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie organiseert zich in sectoren en kinesitherapeutenkringen. Zo kan een representatieve vertegenwoordiging in de gezondheidszorg (eerste, tweede en derde lijn) gegarandeerd worden in alle regio's.

## ► Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie

### Onze waarden

- **Kwaliteit in de dienstverlening:**  
Kwaliteit aanbieden aan onze leden is ons motto.
- **Klantengerichtheid:**  
Onze leden staan centraal binnen onze organisatie.
- **Samenwerking:**  
Wij streven een goede samenwerking na met andere organisaties.
- **Voortdurende verbetering:**  
Een continue verbetering van onze werking is voor ons een must.



## Bestuursorganen

### Algemene vergadering

Het hoogste orgaan van Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie is de Algemene Vergadering. Zij komt tweemaal per jaar bijeen en benoemt ook de Raad van Bestuur. Deze raad is samengesteld uit kinesitherapeuten uit het werkveld - zowel zelfstandigen als loontrekkenden – met toevoeging van de Administratief Directeur. De Raad van Bestuur bestuurt Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie en komt ten minste vijfmaal per jaar samen.

### Leden Raad van Bestuur werkjaar 2016

Ann COPPE (V.I.B., K.N.B.)  
Theo HAMBLOK (L., Z.K.V.N.L.)  
Stefaan PEETERS (O.V.L., K.G.)  
Nicole TIMMERMAN (W.V.I., K.K.B.O.)  
Marina Gasten (Administratief Directeur)

Jean VAN HOORNWEDER (W.V.I., K.K.B.O.)  
Sofi VAN USSEL (A., K.K.V.)  
Dirk VERLEYEN (O.V.I., Kring 052)  
Carla WITTEBROOD (L., Z.K.V.N.L.)

### Dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor de dagelijkse werking van Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie. Het dagelijks bestuur is samengesteld uit: Theo HAMBLOK (Secretaris), Stefaan PEETERS (Voorzitter), Sofi VAN USSEL (Ondervoorzitter), Carla WITTEBROOD (Peningmeester), Marina GASTEN (Administratief Directeur).

## Bestuursorganen

### Werkgroepen & andere

In de loop van 2016 waren volgende werkgroepen actief en/of werden volgende thema's opgevolgd:

- Werkgroep KineCoach
  - o (Pre-)diabetes type 2
  - o Obesitas
- Werkgroep Reuma
- Samenwerking Reumanet
- Opvolging Eetexpert vzw
- Opvolging Valpreventie
- Opvolging Rookstop
- Provinciale ontmoetingen
- Opvolging Eerstelijns
- Eénlijn
- Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase
- Werkgroep gemandateerden in overheidsstructuren
- Kringbesturen-dag
- Beroepskwalificatie
- Zorgnet Vlaanderen
- Eerstelijnsconferentie
- Begeleiding Pro-Q-Kine
- Federatie Vrije Beroepen (FVB)
- VIGeZ
- Chronic Care
- Agentschap Zorg en Gezondheid
- Werkgroep herstructurering

Een aantal werkgroepen en/of projecten zullen ook actief zijn in 2017 en/of lopen gewoon verder.



## ► Terugblik op 2016

### Werkgroep KineCoach (Pre-)diabetes type 2 + Obesitas

#### Basiscursus

De basiscursus vormt het uitgangspunt van de vervolmodules. Er werd door de docenten stilgestaan welke kennis zeker nodig was om vaardigheden in de vervolmodules te verwerven. Er werd beslist aandacht te geven aan: inspanningsfysiologie bij gezonde mensen, fysieke training en trainingsprincipes en richtlijnen gezond bewegen. Deze hoofdstukken werden gedoceerd aan de hand van praktijkvoorbeelden. In een tweede cursusmoment werd er aandacht gegeven aan testing. De theoretische kennis van de vorige cursusdag werd hierbij geïmplementeerd en cursisten ervoeren hoe een test werkt.

Hierbij voerden ze zelf een 5-tal submaximale inspanningstesten uit. Alsook werd er aandacht gegeven aan antropometrische metingen, waarbij bio-elektrische impedantie en huidploidiktes werden genomen.



#### Vervolgmodule: volwassenen met overgewicht

In de vervolgmodule werd de basiskennis uitgebreid met populatie specifieke kennis, vaardigheden en aandachtspunten. Er werd gestart vanuit een praktijkcasus, die systematisch doorheen het praktijkdeel werd opgelost. Zo ervoeren cursisten aan de lijve (door middel van hesjes) hoe het voelt een inspanningstest te doen wanneer je kampt met "overgewicht". Ze leerden hierbij te differentiëren afhankelijk van de patiënt die ze voor zich hebben staan. Ook was duidelijk dat een aantal uitgangspunten vanuit de basiscursus toch in perspectief moesten worden geplaatst, eens toegepast op een populatie van mensen met overgewicht.

#### Vervolgmodule: kinderen en adolescenten met overgewicht

Deze module vormde de grootste uitdaging. Immers, het is niet evident om 'evidence based' te werken of een 'best practice'-model na te streven binnen de huidige nomenclatuur.

Cursisten leerden dat ze creatief moesten omgaan met het begrip 'training' omdat het uitermate belangrijk is de interesse van het kind te prikkelen. Verder is het belangrijk dat niet alleen het kind 'behandeld' wordt, maar eerder de ganse omgeving van het kind. Het vormt voor deelnemers aan de cursus een uitdaging om een economisch model te vinden waarbij ze deze uitdagingen kunnen integreren.





## ▮ Terugblik op 2016

Cursisten leerden dat het stimuleren van kinderen, om meer fysiek en dag dagelijks actief te zijn (bv. door lid te worden van een jeugdbeweging en/of het gebruik van actieve vervoersmiddelen), een wezenlijk onderdeel moet zijn van een complete benadering.

### Vervolgmodule: (Pre-)diabetes type 2

Deze module werd als boeiend ervaren door een gefundeerde uiteenzetting over deze specifieke pathologie. Ook wetenschappelijke artikels met interessante studies kwamen aan bod. Aan de hand van casusbesprekingen werd het inoefenen van perifere pulsaties, neurologische screening en bloeddrukmeting een toegevoegde waarde in het praktische gedeelte.

Voor meer info kunt u terecht op [www.kinecoach.net](http://www.kinecoach.net).

*Auteur: Wendy Hens*

## Overzicht jaarverslag 2016 vanuit verschillende werkgroepen

Hieronder de opsomming van de verschillende werkgroepen met de voornaamste opdrachten in 2016.

- We beginnen met de medewerking aan het **Reumanet partnerplatform**. Reumanet is een overkoepelende patiëntenvereniging voor alle Reumapatiëntenverenigingen, waarbij Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie betrokken is. De voornaamste acties binnen het platform voor 2016 worden hierna vernoemd. Vooreerst was er de opening van het Reuma Expertise Huis, gelegen naast de kantoren van Axxon, Physical Therapy in Belgium te Zaventem. Verder werd de opstart genomen met 'Patiënt Expertise Centrum Reuma' (PECR), een centrum dat een rol kan spelen in adviesverlening, vorming, coaching, voorlichting, sensibilisering, registratie, signalisatie en allerhande vertegenwoordiging wat reuma betreft. Reumanet organiseerde een enquête betreffende de rol van de zorgverstrekkers ten aanzien van reumapatiënten. Eén van de initiatieven die het Reumahuis te Zaventem onderneemt is de organisatie van een reumacafé. Dit richt zich vooral naar zorgverstrekkers en reumapatiënten om tegemoet te komen aan de meest recente informatie en actuele wetenschappelijke vorderingen op gebied van reuma.

Voor alle verdere informatie verwijzen wij graag naar [www.reumanet.be](http://www.reumanet.be).

- In het kader van de KineCoach Reumatologie opleiding werd vanuit een specifieke **werkgroep Reuma** de voorbereidingen getroffen tot het oprichten van een digitaal leerplatform. De content voor de normeringen werd verder uitgewerkt met Drs. Thijs Swinnen en Prof. Dr. Dieter Van Assche. In het najaar van 2017 wordt dan definitief de opstart gegeven van deze nieuwe module binnen de KineCoach opleidingen.

- Vanuit een **werkgroep Beroepskwalificatie van de Vlaamse overheid**, werd in 2016 de vraag gericht aan Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie om voor de Vlaamse overheid de beroepskwalificatie voor kinesitherapeuten op punt te stellen. Deze opdracht was dringend nodig. De officiële inschaling van kinesitherapeuten werd tot op heden nog steeds gezien op niveau vijf, terwijl de upgradering van de actuele kinesitherapeut een inschaling van zeven behaalt (master niveau). De laatste 15 jaar is er een ernstige competentieverbreiding geweest mede door de volledige academisering van het onderwijs.

- Vanuit de **werkgroep Eerstelijns-gemandateerden** werd de actuele ontwikkeling van de gezondheidszorg in Vlaanderen op de voet gevolgd. De deelname aan de 6 werkgroepen van het Vlaams Agentschap Zorg & Welzijn en de opvolging van de hervormingen van de Eerstelijnsconferentie van Minister Vandeurzen, werden systematisch opgevolgd en besproken. Belangrijke kinesitherapeutische standpunten werden binnen de werkgroep gedeeld en meegenomen door de gemandateerden binnen bovengenoemde werkgroepen.

## ▮ Terugblik op 2016

- De deelname aan de **Werkgroep van de Zorgverstrekkers van de Federatie van Vrije Beroepen (FVB)**, wordt voor Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie meer en meer belangrijk. Het contact met de andere beroepsdisciplines is van een buitengewoon belang om het beleid en vooral de problematiek van de vrije beroeper te delen en af te stemmen. Volgende punten werden in 2016 op de agenda gebracht:
  - ontwikkeling van een visiedocument rond de missie en visie van de werkgroep
  - pilootprojecten geïntegreerde zorg Chronic Care van het Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid
  - denkpistes toekomstige overleg en adviesstructuur Vlaanderen
  - voorbereidende werkvergaderingen voor de Eerstelijnsconferentie Min.Vandeurzen in 2017
  - voorbereiding op de hernieuwing KB 78
  - planningscommissie/knelpuntberoepen
  - visieoefening over samenwerkingsmodellen interdisciplinair
  - visie rond oprichting Vlaams instituut voor kwaliteit van zorg.
- De participatie aan de **Zorgmodule “Stoppen met roken” binnen VIGeZ** ligt voornamelijk in een te voeren beleid in het kader van de gezondheidsdoelstellingen van de Vlaamse overheid. De problematiek van het roken bij chronische patiënten in de thuiszorg werd aangehaald. Ook nieuwe initiatieven om de rookstop te bevorderen werden besproken met alle stakeholders en zorgdisciplines.
- Interne werkgroep **AXXON herstructurering** werd afgelopen jaar vooral bepaald door het verder uitbouwen van de voornaamste principes. Namelijk de gezagsverhoudingen binnen Axxon herschikken door de activiteiten van de koepel te verminderen en de vleugels binnen de beroepsvereniging meer gezag te geven in het te voeren beleid. Een belangrijk principe waarvan uiteindelijk de Franstalige vleugel ook het belang inzag. Onder leiding van Prof. Jan De Visch werden de gesprekken terug op gang getrokken na het ontslag van de voormalige voorzitter, secretaris-generaal en algemeen directeur van Axxon, Physical Therapy in Belgium.

Axxon, Physical Therapy in Belgium bleef niet bij de pakken zitten. De overgebleven bestuurders werden gestimuleerd om te denken vanuit processen om op deze manier een optimale werking en verbinding te organiseren tussen de verschillende activiteiten die door gemandateerden in de vereniging opgenomen werden.

Binnen de vleugels werden 5 processen vooropgesteld:

- dienstverleningsproces
- ledenwervingsproces
- stakeholdersproces (voor de gewestelijke materies)
- verbeteringsproces (zelfstandigen + loontrekkenden)
- ICT of digitaal proces

Binnen de koepel van Axxon, Physical Therapy in Belgium werden nog twee processen weerhouden die een direct verband houden met het beleid en de internationale context:

- strategieproces
- stakeholdersbeïnvloedingsproces (voor alle federale materies)

De uitdaging zal er vooral in bestaan om de financiële herverdeling voor deze processen te verwezenlijken in een overgangsjaar 2017 en de hernieuwde structuur neer te schrijven in vereenvoudigde statuten.

*Auteur: Stefaan Peeters*

## ▮ Terugblik op 2015

### Toekomstdialogen provinciaal (begin 2016)

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie vzw beslist in december 2015 om de toekomstdialogen met haar kringbestuurders en zowel leden als niet-leden op te starten. Dit overleg heeft als doel om, uitgaande van een discussie rond waarden, het organisatiemodel van haar vereniging te herdenken om meer impact te kunnen creëren op de regulerende omgeving en een groter verschil te kunnen maken voor de kinesitherapeut op het terrein.

Er worden 6 momenten georganiseerd:

1. 11 december 2015 : inspiratiesessie voor bestuurders
2. 15 januari 2016: toekomstdialoog Vlaams-Brabant
3. 16 februari 2016: toekomstdialoog West-Vlaanderen
4. 18 februari 2016: toekomstdialoog Limburg
5. 19 februari 2016: toekomstdialoog Antwerpen
6. 8 maart 2016: toekomstdialoog Oost-Vlaanderen

De vereniging kiest bewust voor een intensief contact met de leden en wil in een co-creatief proces het draagvlak voor de toekomstvisie vergroten. Vanuit de toekomstdialogen wordt gewerkt naar een LOKK-groep per provincie die een thema verder uitdiept om tenslotte de conclusies te bundelen op een KINE-TOP op 22 oktober 2016.

#### ✓ **Waarom veranderen?**

Door de 6de staats hervorming werd steeds nadrukkelijker de vraag gestemd hoe de kinesitherapie zich zou positioneren binnen de regionalisering. Naast institutionele veranderingen en de impact daarvan op het zorglandschap wordt Axxon geconfronteerd met een tanend ledenaantal. Hierdoor dringt het herdenken van de wijze waarop we leden betrekken zich op. Fundamenteel stellen we ons de vraag hoe we leden kunnen blijven inspireren en we met hun lidmaatschap effectief een toegevoegde waarde kunnen betekenen. Tezamen met de vurige wens om leden actiever te betrekken op de organisatie is er een dringende noodzaak om meer jonge leden in te schakelen op alle niveaus van de vereniging en voelen we de behoefte om aan competentieopbouw te doen ten einde de continuïteit van de vereniging te garanderen. Tenslotte stellen we vast dat het financierings- en bijhorend verdienmodel van de kinesitherapeut aan grondige herziening toe is.

#### ✓ **Een introspectieoefening**

1. **Why:** Wij geloven in de collectieve kracht van onze leden. Daarom gaan we van 'wij' naar ons, van spreken naar praten, van onttrekken naar betrekken, van oude naar nieuwe structuren en willen we actief verbinden.
2. **How:** De vereniging vormt de motor van deze verandering naar meer collectiviteit. Ze voorziet de verandering in de samenleving. Ze verbindt de kracht van leden op thema's uit de gezondheidszorg vanuit duurzame waarden.
3. **What:** Dit realiseren we samen door aan een duurzame, toekomstgerichte vereniging te bouwen, die ruimte creëert voor innovatie, leden actief betreft en meerwaarde creëert op elk niveau van participatie.

#### ✓ **Vragen en nadenken over toegevoegde waarde**

Onder het motto 'AXXON, uw beroepsvereniging van de toekomst', willen wij horen hoe de kinesitherapeuten – en hun werkveld – hun beroep zien evolueren over vijftien jaar, gerelateerd aan de veranderende context. De inzichten worden gebruikt om de Axxon-strategie verder vorm te kunnen geven.

De leidende vragen van de dialogen zijn hieronder te vinden.

## ▮ Terugblik op 2016

1. Op welke manier kunnen we evolueren van zorgverstrekkers met kwalitatieve dienstverlening naar praktijken met een nieuw zakelijk model?
2. Op welke manier maken we met onze individuele professionaliteit het verschil binnen een multidisciplinair netwerk?
3. Welke opportuniteit biedt de totale benadering van de patiënt binnen de ontluikende ecosystemen van zorg?

Tot slot van elke bijeenkomst wordt getracht de ideeën te bundelen en proberen we te peilen naar het engagement dat één ieder wil opnemen ten einde de gezamenlijk bepaalde doelstellingen te realiseren.

### ✓ Integratie van de gedachtewisseling en bundeling van de input over de avonden heen

We weerhouden een aantal grote clusters die we kunnen bundelen rond de gelanceerde concepten. Een groot aantal collega's maakt zich zorgen over de uitstroom uit het beroep wanneer de pensioenleeftijd bereikt wordt. En men vraagt om niet alleen voor starters een zakelijk model uit te werken. De groep suggereert dat Axxon voor een aantal levensfasen de noden en behoeften analyseert en daarop een voorstel tot adequaat businessplan formuleert. In de groep jongere kinesitherapeuten zijn de meningen verdeeld rond de plaats van preventie binnen een nieuw zakelijk model. Men is ervan overtuigd dat preventie een wezenlijk deel uitmaakt van de competentie van de kinesitherapeut, maar er leeft onenigheid over de manier waarop men hiervoor vergoed wenst te worden. Sommigen zien dit als wezenlijk deel van de verplichte ziekteverzekering, anderen zien de preventie binnen een stroom rond directe toegang tot de kinesitherapie.

Om het zakelijk model te laten evolueren stellen heel wat collega's dat de kinesitherapie kampt met een 'imagoprobleem'. De toegevoegde waarde van kinesitherapie is voor heel wat andere zorgdisciplines vaak niet of onvoldoende duidelijk.

*Auteur: Stefaan Peeters*

## ► Terugblik op 2016

### **KineTop 2020 - Als kinesitherapeut op zoek naar een verbetertraject?**

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

Voorzitter Stefaan Peeters verwelkomde op 20 oktober 2016 de kinesitherapeuten in Den Bell te Antwerpen. VRT-journalist Ann De Bie praatte alles naadloos aan elkaar.

Professor Koen Kas van UGent omschrijft zich als een “gezondheidszorg visionair, trendwatcher, ondernemer” en brengt een interessante lezing, getiteld “Disruptieve opportuniteiten voor de kinesitherapie van morgen”. *(foto 1)*

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

Professor Jan De Visch, een man die duidelijk niet van hokjes denken houdt en bijgevolg actief is in meerdere sectoren legt bouwstenen voor een nieuw zakelijk model gedistilleerd uit de peer reviews die Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie in alle Vlaamse provincies heeft georganiseerd. *(foto 2)*



## ▮ Terugblik op 2016

De gezondheidszorg zal in de toekomst evolueren van een reactieve, aanbod gestuurde zorg naar een proactieve, vraag gestuurde zorg, van een pathologiegerichte naar een persoonsgerichte aanpak; niet langer naar een medisch model met een passieve patiënt maar naar een multidisciplinair model met een actieve patiënt. Binnen de kinesitherapie kan een nieuw zakelijk model evolueren van kinesitherapie op voorschrift naar kinesitherapie zonder voorschrift en buiten het RIZIV.

Collega's Hendrik Maes, Ann Coppé en Jos Joniaux stelden hun nieuw zakelijk model anno 2016 voor. Alle drie maanden ze aan om creatief te zijn, je eigen opportuniteiten te ontdekken en deze vervolgens te benutten en om te denken in termen van multidisciplinariteit, wat alleen maar een verrijking kan zijn voor elkaars therapiestrategie. Een panelgesprek met vraagstelling volgde hierop.

De visie van Professor Lieven Annemans, hoogleraar aan de UGent over de toekomst van onze gezondheidszorg – en meer specifiek die van de kinesitherapie hanteerde het principe 'toon aan dat wat je doet, dat het goed doet, en dat jij dat goed doet!' Ook een belangrijke maatschappelijke vraag voor de toekomst werd gesteld, nl. wat is een 'acceptable cost-effectiveness' met inbegrip van preventie en innovatie voor je behandelingen? (foto 3)

Tijdens de peer review werd er aan verschillende tafels geanimeerd gediscussieerd aan de hand van de vragen van prof. De Visch. (foto 4) Een opsteker voor velen om te weten dat ze niet alleen staan bij de problemen die ze ondervinden, maar eveneens blijven er veel vraagtekens de kop opsteken. De eerste stap is alleszins gezet.

*Auteur: Infopunt*



## ▮ Terugblik op 2016

### **Feedback Trekkingsrecht**

In 2016 werd het trekkingsgeld niet meer uitbetaald pro rato het aantal Axxon-leden van een kring. De beslissingen, genomen in 2015, werden in 2016 geïmplementeerd.

De kringen worden gemotiveerd om hun middelen actief te besteden aan de kinesitherapie in het algemeen en de kinesitherapeuten in het bijzonder.

Het trekkingsgeld wordt onderverdeeld in 3 luiken: 1 permanente vorming, 2 vertegenwoordiging, 3 ledenaantal.

1. Per permanente vorming die de kring organiseert wordt er €200, €250 of €300 uitbetaald (naar gelang de grootte van de kring). Voor een gezamenlijke permanente vorming wordt aan de initiatiefnemer het bedrag uitbetaald naargelang het aantal Axxon-leden van de verschillende kringen samen en krijgen de mede-organisatorische kringen elk €50.
2. Er wordt ook per jaar € 200 uitbetaald indien de kring zich vertegenwoordigt in minstens 2 lokale structuren (op microniveau) binnen zijn zorgregio.
3. De rest van de portefeuille wordt pro capita verdeeld.

Daarnaast werd nog afgesproken dat alle kringen het lidgeld van niet-Axxon-leden op 3 jaar tijd zouden optrekken naar hetzelfde bedrag als de Axxon-bijdrage: in 2016 maximum €150, in 2017 € 180 en in 2018 zou er geen verschil meer mogen zijn met de Axxon-bijdrage.

Zoals destijds werd afgesproken evalueren we deze hervorming na dit proefjaar 2016.

*Auteur: Infopunt*

### **Werkgroep FOD Financiën – Een actieve derde levensfase**

Medewerkers: Jan Tessier, Nicole Timmerman, Jean Van Hoornweder, Dirk Verleyen

De Federale Overheidsdienst Financiën heeft in 2016 opnieuw de medewerking gevraagd van Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie om een infodag over 'Gezond bewegen en gezonde voeding in de 3de levensfase' te verzorgen voor federale ambtenaren uit verschillende departementen die de pensioenleeftijd bereiken.

Naast professionele informatie en adviezen betreffende optimaal en veilig bewegingsgedrag in combinatie met gezonde leef- en eetgewoontes, werd uiteraard ook het belang van de kinesitherapie en de kinesitherapeut in de cure, care en preventie aangekaart. De belangrijke rol van de kinesitherapeut in het behouden, bevorderen en herstellen van de algemene gezondheid wordt in 4 PowerPointpresentaties duidelijk in de verf gezet. De kinesitherapeut is immers niet alleen therapeut maar ook coach en leraar. Deze multitasking wordt met tal van voorbeelden gedocumenteerd.

*Auteur: Nicole Timmerman*

## ▮ Terugblik op 2016

### *Kringbesturendag – 30 april 2016*

Op 30 april 2016 organiseerde Axxon Kwaliteit in kinesitherapie haar derde kringbesturendag in het historische Brugge, onder het thema “Profilering van de kinesitherapeutenkring in de zorgregio”.

Als zorgprofessionals met deskundigheid in het menselijk bewegen en functioneren hebben kinesitherapeuten in de verschillende lijnen van de zorgsector, maar ook in de welzijnssector, een plaats met een eigen monodisciplinaire structuur verworven (microniveau). Gezien het Vlaamse zorglandschap grote veranderingen te wachten staat (nieuwe zorgmodellen en doelstellingen), zullen we als professional meer en meer moeten multidisciplinair denken, handelen en overleg plegen met al de actoren die werkzaam zijn rondom de patiënt. Het leek ons dan ook aangewezen om samen na te denken over hoe de kringen dit kunnen realiseren in samenwerking met de verschillende netwerk- en overlegstructuren in de zorgregio (mesoniveau).

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





## ▮ Terugblik op 2016

Uiteraard werd het nuttige aan het aangename gekoppeld tijdens het middagmaal in brouwerij “De Halve Maan” en het proeven van de “Brugse Zot” en de “Straffe Hendrik”. Ook de Brugse Schepen van Gezondheid, dokter medicus Frank Vandevoorde, was aanwezig en onderstreepte het belang van een goede samenwerking tussen een Stad en een Kring van kinesitherapeuten. Vervolgens werd gebrainstormd in kleine groepen, met de bedoeling om per organisatie het beoogde resultaat te bepalen, voorbeelden van acties vast te leggen via de SMART methodiek, een prioriteitenplan op te stellen, te bepalen wie (de individuele kinesitherapeut, de kring en Axxon Kwaliteit in kinesitherapie) wat kan uitvoeren en de randvoorwaarden te omschrijven om tot het gewenste resultaat te komen. Op basis van de geformuleerde voorstellen werd een kader gecreëerd waarop de kringen in de toekomst kunnen terugvallen. Daarnaast werd verduidelijkt hoe kringen een gewenste uitstraling en zichtbaarheid kunnen verkrijgen in hun zorgregio, met een eigen karakteristiek gezicht of imago en dit vanuit een strategische basis van professionaliseren en positioneren.

Meer sfeerbeelden van deze kringbesturenendag kan u bekijken op <https://vimeo.com/169103909>.

*Auteur: Nicole Timmerman*

### Begeleiding Pro-Q-Kine

De portfoliohouders werden verder door het infopunt begeleid bij vragen rond hun portfolio's, de activiteiten die zij bijwonen en de kwaliteitscriteria die dienen behaald te worden.

Het stimuleren tot opstarten van LOKKgroepen, het begeleiden ervan en het aanbrenge van peer reviewonderwerpen zijn eveneens een belangrijk aandeel geweest aangezien de spelregels voor LOKK's en peer reviews door Pro-Q-Kine in 2016 strikter werden uitgezet.

Ook een nieuwe financieringsregeling werd ingevoerd voor het organiseren van peer reviews.

In augustus kreeg de website van Pro-Q-Kine een nieuwe look! Frisser en moderner, maar vooral ook handiger!

Omdat deelname aan peer reviews een moeilijk te behalen criterium was, heeft het Infopunt bijkomende inspanningen geleverd:

1. organisatie LOKK peer reviews over het zakelijk verdienmodel in verschillende provincies
2. ontwikkeling van een extra peer review-onderwerp ‘De spiersparende totale heupprothese: wat zijn voor- en nadelen?’ in samenwerking met een arts-orthopedie voor de provincie Antwerpen waarvan zowel kring-LOKKgroepen als niet-kring-LOKKgroepen gebruik kunnen maken
3. aansporing tot opstarten van kring-LOKKgroepen en andere nieuwe LOKKgroepen
4. bestaande LOKKgroepen benaderen met voorstellen van peer review onderwerpen

200 Nederlandstalige peer review-activiteiten hebben plaatsgevonden in 2016 (in 2015 vonden er 182 peer review-activiteiten plaats).

Portfoliohouders die voldaan hebben aan de criteria zijn weerhouden in het kwaliteitsregister [www.kinesitherapie.be](http://www.kinesitherapie.be) voor 2017.

*Auteur: Katrien Vermaerke*

## ► Terugblik op 2016

### Eerstelijns - Eénlijn.be – SWP Eerstelijnsgezondheidszorg – Vitalink – VELO

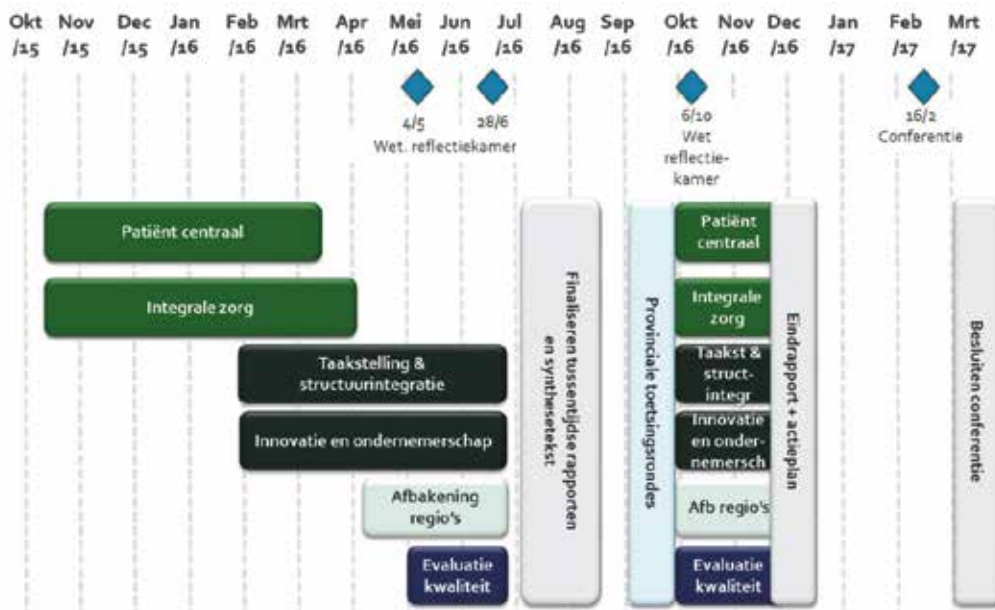
Gedurende 2016 was er opvolging en overleg bij het Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg (SWP ELGZ). Drie platform overlegmomenten waarbij alle aandacht gaat naar de voorbereiding van de Eerstelijnsconferentie van begin 2017.

#### Start van een veranderingsproces:

De Vlaamse overheid wil de eerstelijnsgezondheidszorg hervormen. Momenteel zijn er diverse netwerkstructuren actief op de eerste lijn. De zesde staatshervorming creëert het momentum voor de overdracht van de ondersteuning van de gezondheidsberoepen van de eerste lijn en de reorganisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg. Participatie is het kernwoord in het veranderingstraject, zowel voor de burger als de professional.

- Eenheid en transparantie brengen in de veelheid van structuren.
- Integrale zorg: strikt medische zorg is nog moeilijk te scheiden van andere zorgvormen
- Burger centraal: de uitdaging bestaat erin om dit concept ook naar de praktijk te vertalen.

#### Zes werkgroepen om deze conferentie voor te bereiden.



Het opzet is uiteindelijk een voorstel van beslissing te formuleren, besluiten voor te bereiden (Besluiten Vlaamse Regering, aanpassing decreten), enz. Deze voorstellen kunnen dan gevalideerd worden op de conferentie in 2017.

## ▮ Terugblik op 2016

**Werkgroep 1:** “Taakstelling en structuurintegratie”

**Werkgroep 2:** “Geografische afbakening van de zorgregio's”

**Werkgroep 3:** “Modellen voor integrale zorg”

**Werkgroep 4:** “De patiënt centraal?”

**Werkgroep 5:** “Gegevensdeling en Kwaliteit van zorg”

**Werkgroep 6:** “Innovatie en ondernemerschap in de zorg”

Daarnaast bestaat er een overkoepelende stuurgroep, een wetenschappelijke reflectiekamer en externe begeleiding door Möbius.

Dit alles om het werkveld te herstructureren dat klaar is voor de uitdagingen van de 21ste eeuw, met aandacht voor belendende percelen (opvolging op alle niveaus), omgaan met diversiteit, nieuwe financieringsmodellen en speciale aandacht voor Brussel.

Axxon was actief betrokken in alle werkgroepen. Een bijzondere dank aan alle bestuurders en Axxon-gemandateerden om de visie en missie van de eerstelijnskinesitherapeut te behartigen in al deze werkgroepen en toetsingsmomenten.

De eindrapporten en de synthesesetext van deze werkgroepen staat te lezen op de website van het agentschap: <https://www.zorg-en-gezondheid.be/rapporten-en-presentaties-conferentie-eerstelijnszorg>. Ook de presentaties en het syntheseverslag van de provinciale toetsingsmomenten staan online.

Andere belangrijke besproken agendapunten op het SWP ELGZ:

- eGezondheidszorg en de stand van zaken bij de uitrol van Vitalink, toelichting bij de gebruikersstatistiek en de evoluties binnen het project bevolkingsonderzoeken en het kindrapport,
- toelichting, reflectie en discussie bij de gezondheidsconferentie preventie,
- stavaza projecten “chronische zorg”
- stavaza project “breed geïntegreerd onthaal”
- onderzoek naar de invoering van de eerstelijnspsychologische functie in Vlaanderen,
- reflecties op de visienota “nieuw professionalisme”
- nota over het nieuw Vlaams ziekenhuislandschap: toelichting en discussie
- ontwerp Vlaams Mantelzorgplan 2016-2020: toelichting en discussie
- opvolging stavaza bij 6de staatshervorming met overkomst van nieuwe bevoegdheden zoals erkenning v/d zorgberoepen (vb erkenning kinesitherapeuten en BB's, ...)
- stavaza bij éénlijn.be, de samenwerking met iMinds-Health, communicatie bij de uitrol van Vitalink ...
- CORTEXS: ontwikkeling van effectieve organisatienetwerken/zorgintegratie

Enkele werkgroepen gerelateerd aan het SWP ELGZ, waar Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie bij betrokken is:

• **WG ICT-Vitalink:**

Vitalink is een initiatief van de Vlaamse overheid om gegevens van patiënten in de eerstelijnsgezondheidszorg veilig te kunnen uitwisselen tussen zorgverstrekkers. Dit platform werkt met een uniek veiligheidsconcept.

Opvolging en bespreking bij:

- Gebruikcijfers van Vitalink
- Actieplan eGezondheid: Sumehr (V1) > geen Sumehr (V2) maar wel een multidisciplinair samenwerkingsdossier!
- Controle op de informed consent!

## ▮ Terugblik op 2016

- Legaliteit en interpretatie wet op de patiëntenrechten en het decreet betreffende de organisatie van het netwerk voor de gegevensdeling tussen de actoren van de zorg
- Feedback vitalink-gebruikersgroep
- Introductie van de vitalink-gateway
- Medewerking Dirk Verleyen aan validatie en acceptatietest Hector
- Voorstelling plan digitalisering van de woonzorgcentra
- Rol iMinds / ondersteuning
- Clusterproject en andere initiatieven bij de actiepunten

Dirk Verleyen is namens Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie tevens sleutelbeheerder bij Vitalink (sinds 2012) en dit voor de ganse eerstelijns (www.vitalink.be), met herbevestiging van zijn mandaat in 2016.

### • **Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie en éénlijn.be:**

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie wenst deze e-uitrol bij kinesitherapeuten te kaderen in de doelstellingen die de Vlaamse regering heeft i.v.m. gegevensdeling en meent daarom te passen in de scope van het project “éénlijn.be”. De toegang tot relevante en noodzakelijke gegevens is een absolute noodzaak in een multidisciplinaire zorgverstrekking. Dit komt de interprofessionele samenwerking ten goede. Al onze huidig gelabelde softwarepakketten wensen de gegevensdeling te implementeren in een realistisch tijdsbestek.

Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie onderschrijft de huidige strategie van “éénlijn.be” en samen zullen we de verdere uitrol naar het werkveld co-organiseren.

- Spoor 1 en combi-sessies met herwerkte kine-PowerPoint;
- Upgrade op het “operationeel overleg”, de “onderdompeldagen” en de “stuurgroep”

### • **Uitrol e-Kine:**

In samenspraak met de koepel is er op regelmatige tijdstippen overleg met de kine-softwareproducenten binnen de WG eKine. 2016 was een druk jaar met vele overlegmomenten met alle betrokken partners en stakeholders rond de digitalisering van de gezondheidszorg in België. Wij, kinesitherapeuten leven al jaren met een aankondigingsbeleid van de overheid; we worden wel meegenomen in de uitrol van de eGezondheidsdiensten, maar steeds weer worden relevante diensten voor ons uit geschoven in de tijd. Er zijn dossiers opgestart en lopende rond multidisciplinaire gegevensdeling, mHealth-toepassingen, het elektronisch kinesitherapeutisch voorschrift, ...!

We wachten nu samen met jullie af wat het tijdsfad (> 2017-2020?) wordt en dan hebben we voor het eerst echt iets waar de toepassing van ICT realiteit wordt in de dagelijkse kine-praktijk. De infosessies rond de digitalisering in de gezondheidszorg worden voortdurend bijgestuurd:

- Historiek van de informatisering en de plaats van de kine binnen dit geheel
- Kineadministratie: van bijhouden van het patiëntendossier en het afdrukken van getuigschriften tot het delen van gegevens uit dit kine-softwareprogramma!
- Roadmap eGezondheidszorg en de rol van Axxon
- Gezondheidszorg 2020 > planning overheid
- WG eKine: overleg met de softwareproducenten, éénlijn.be, iMinds, Prorec,
- eHealth! Functies, diensten en opdrachten
- Vitalink, Recip-e, MyCareNet, EBM PracticeNet, ....
- Multidisciplinaire gegevensdeling
- Casuïstiek en verdere uitrol

## ▮ Terugblik op 2016

- Vlaams Eerste Lijns Overleg (VELO)  
2016 stond vooral in het teken van de reflecties op de ontwikkelingen rond de komende eerstelijnsconferentie van 2017 en de pilootprojecten chronische zorg. Tevens voorbereiding studiemoment “vrijwilligerswerk in de eerstelijns” met aandacht voor de centrale rol van de patiënt in een combinatie van welzijn en zorg.
- In 2016 ook opvolging, overleg en ondersteuning v/d Eerstelijns-kinesitherapeut op mesoniveau bij allerlei overlegorganen zoals SEL, LOGO, LMN, palliatief netwerk, zorgregio's en sociale kaart,...

*Auteur: Dirk Verleyen*

### Laatstejaars Studenten 2016

Via de nodige contacten met de opleidingen en studentenverenigingen zijn wij er in 2016 in geslaagd om de beroepsvereniging Axxon in Gent, Hasselt, Brussel, Leuven & Antwerpen te gaan voorstellen aan de laatstejaarsstudenten.

Ter gelegenheid van deze ontmoetingen is ook het gratis lidmaatschap voor studenten gepromoot in de hoop dat zij op deze manier na het afstuderen makkelijker de weg naar de beroepsvereniging vinden.

*Bron: Infopunt*



“We’re looking to expand our markets.”

## ▮ Terugblik op 2016

### Teambuilding juni 2016

Omdat de boog niet altijd gespannen kan staan...

Auteur: Infopunt



## ► Terugblik op 2016



## ▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

### 43 Aangesloten kringen

Op dit moment zijn er 43 kringen aangesloten. Via deze aansluiting krijgen de kringen toegang tot overlegorganen, informatie, eerstelijnsadvies, een uitgebreid netwerk en medezeggenschap in het beleid van Axxon Kwaliteit in Kinesitherapie.

#### Provincie Antwerpen (10)

---

- K101 Z.K.G.A.
- K102 K.K.V.
- K103 W.I.K.K.
- K106 U.Z.K.R.
- K107 K.R.M.
- K109 ACHILLEUS
- K110 K.N.K.
- K111 N.A.K.
- K112 A.K.S.I.S.
- K114 K.D.N.

#### Provincie Vlaams Brabant (5)

---

- K201 T.K.K.
- K202 L.K.K.
- K204 K.N.B.
- K206 K.K.Zo.
- K602 B.K.K. (Slechts tot augustus 2012- nu onder de hoede van K.N.B.)

#### Provincie Limburg (9)

---

- K301 T.K.K.
- K302 Z.K.V.
- K303 Z.K.V.N.L.
- K304 Z.K.V.H.
- K305 K.M.K.
- K306 K.K.G.S.T.
- K307 GENKINE
- K308 K.Z.K.L.
- K310 W.L.K.K.

#### Provincie Oost-Vlaanderen (11)

---

- K401 K.G.
- K402 K.Z.K.M.
- K403 K.Z.K.W.
- K404 Z.K.V.B.
- K405 W.Z.K.
- K406 Kring 052
- K407 K.Z.K.D.
- K408 K.Z.K.O.
- K409 Z.O.K.
- K410 Land van Aalst
- K412 K.Z.K.T.K.



## ▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

### Provincie West-Vlaanderen (8)

---

- K501 VKTielt
- K502 Z.K.I.
- K504 G.S.K.
- K505 K.K.W.
- K506 K.K.R.
- K507 K.K.B.O.
- K508 G.K.A.I.
- K509 K.V.A.K.

### *Aantal vertegenwoordigers leden buiten kring*

### Provincie Limburg (4)

---

- Rene Benats
- Bart Moors
- Anna Ravhekar
- Tony Seyler

### Provincie West-Vlaanderen (1)

---

- Christine Van De Putte

### Provincie Vlaams-Brabant (4)

---

- Steve Eembeek
- Frans Gillis
- Kris Guldemont
- David Locus

### Provincie Oost-Vlaanderen (1)

---

- Veronique Kusendila

## ▮ Axxon overkoepelt kringen en leden

### **Stemverdeling Algemene Vergadering**

De verdeling van de stemmen voor de Algemene Vergadering is als volgt:

1. **Aantal stemmen van gemandateerden binnen de kringen (rechtspersoon)**  
1 + 1/40 leden
2. **Aantal stemmen van gemandateerden binnen de kringen (geen rechtspersoon)**  
1/40 leden
3. **Aantal stemmen van gemandateerden buiten de kringen**  
(1 Persoon per 40 leden buiten kring)  
= 1





## Medewerkers



Marina Gasten — AD

Katrien Vermaerke — KQR\*

Caroline Sorgeloos — KSR\*\*\*

Onthaal  
JKSR\*\*

### \*Vaste medewerkers

Administratief Directeur (AD)

Kine Quality Representative (KQR) (\*)

Kine Service Representative (KSR) (\*\*\*)

### \*Losse medewerker

Junior Kine Service Representative (JKSR) (\*\*)

In 2016 blijft Caroline Sorgeloos actief als Kine Service Representative.

Katrien Vermaerke blijft ongeveer 90 % van haar tijd actief als Kine Quality Representative dit in het kader van het kwaliteitsproject Pro-Q-Kine dat in een cruciale fase zit en waarvoor het infopunt logistieke en administratieve ondersteuning aangeeft. De overige 10 pct. is zij nog inzetbaar voor de algemene contacten met leden en kringen.

De functie van Junior Kine Service representative wordt net als in het verleden door verschillende en wisselende losse medewerkers ingevuld. Voor onze organisatie blijkt dit de handigste en meest flexibele oplossing te zijn die bovendien ook nog budgetvriendelijk is. Zij fungeren als eerste aanspreekpunt bij telefonische contacten en filteren de binnenkomende vragen. Daarnaast handelen zij zowel telefonisch als via mail praktische vragen af rond lidmaatschap, gebruik website, bestellingen, ledenvoordelen, portfolio, data aanpassingen edm. af en staan zij mee in voor het onderhoud van de database met gegevens van alle kinesitherapeuten in België. Zij treden ook op ter ondersteuning van de administratieve directeur in het kader van de logistiek en de algemene administratie.

## Dienstverlening

- **Ledenondersteuning**
  - Vragen oplossen
  - Hulp bij administratie
  - Bijstand bieden
  - Praktijkadvies
  - Verzekeringsadvies
  - Pensioenvorming
- **Ledenservice:**
  - Tankkaart
  - Economaat
  - VAB-bijstand
  - Boekenservice
  - Website
  - Agendabeheer
  - Countdown
  - Betaalterminal
  - CEBAM
  - Nuttige documenten
- **Kwaliteitswaarborg:**
  - Via Pilotproject PQK
  - Via LOKK's
  - Ondersteuning bij Peer Review en intercollegiale toetsing
  - Ondersteuning bij Portfolio
  - Via permanente navormingen
  - Via digitaal evaluatiesysteem

## ► Samenwerkingsverbanden



**PAUL BOS**



**VOF  
JOHAN EECKMAN**



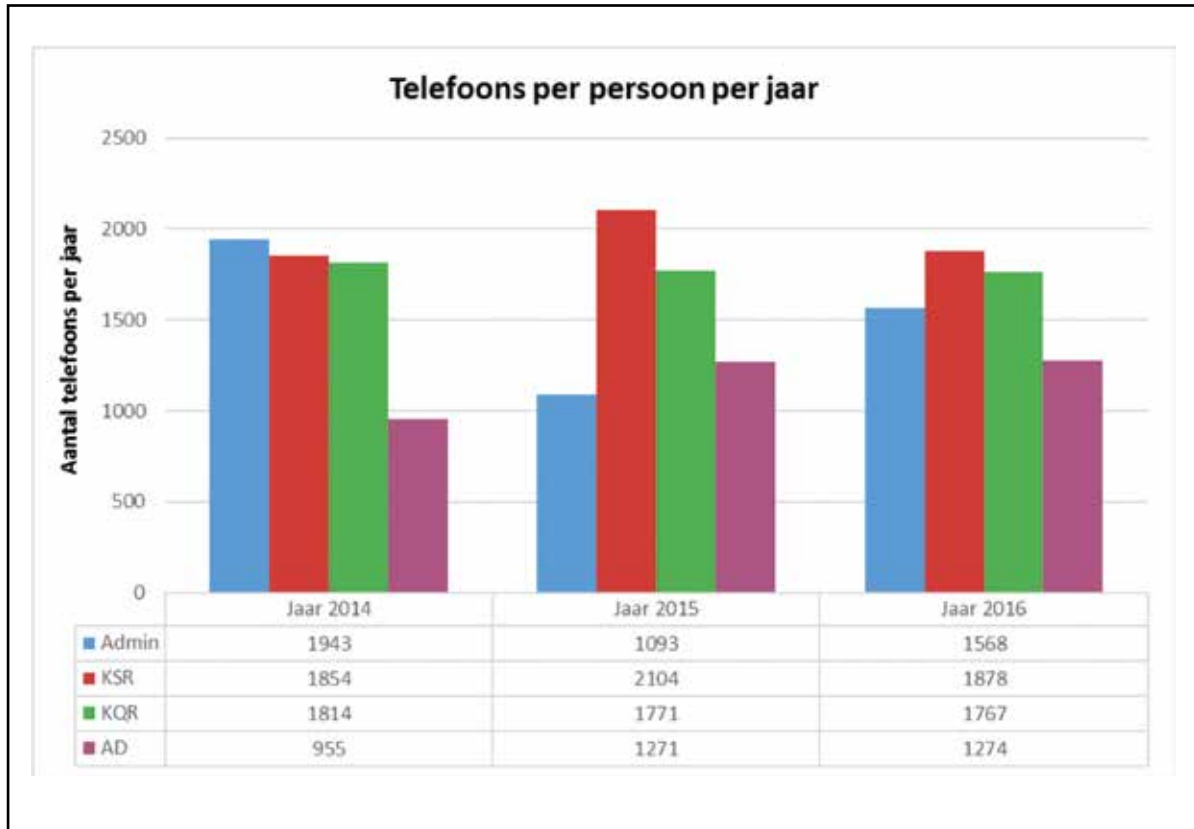
## Kerncijfers

### Werking Infopunt

#### Telefoonregistratie (IN/UIT)

CATEGORIE	JAAR 2014	JAAR 2015	JAAR 2016	
Praktijk & wetgeving (NC, conventie, edm.)	1665	1794	1715	
E	95	95	71	
Praktijkbeheer (algemeen - admin)	775	777	831	
Economaat	60	119	108	
ROB/RVT	43	27	34	
Loontrekkend	11	5	4	
Advertenties & interims	41	26	47	
Sociaal statuut & praktijktoelage	26	38	32	
Ledenadministratie	1415	902	1116	
Kring	142	116	82	
Juridische begeleiding (BH, wanbetalers edm.)	75	48	53	
Contact met Zaventem	332	350	439	
PE Online	1110	1186	826	
Algemeen	776	756	1129	
<b>TOTAAL</b>	<b>6566</b>	<b>6239</b>	<b>6487</b>	
TYPE	JAAR 2014	JAAR 2015	JAAR 2016	
Leden	4530	3781	3885	
Bestuursleden	328	268	327	
Niet-leden	872	422	677	
Andere	836	1768	1588	
<b>TOTAAL</b>	<b>6566</b>	<b>6239</b>	<b>6487</b>	
KERNRATIO'S	JAAR 2014	JAAR 2015	JAAR 2016	
Ratio aantal tel. leden/ledenaantal =	1,12	1,00	1,05	
Ratio totaal aantal tel./ledenaantal =	1,62	1,65	1,75	
WIE?	JAAR 2014	JAAR 2015	JAAR 2016	
Admin	1811	1093	1568	Admin
KSR	1814	2104	1878	CS
KQR	1986	1771	1767	KV
AD	955	1271	1274	MG
<b>TOTAAL</b>	<b>6566</b>	<b>6239</b>	<b>6487</b>	

## Kerncijfers



*Opmerkingen:*

Het aantal telefonische contactnames in het kader van Pro-Q-Kine (zie onder PE online) is in 2016 gedaald ten opzichte van 2015.

Als er naar het aantal telefoons in het kader van de functies wordt gekeken dan is dit op het niveau van de KQR-functie min of meer gelijk gebleven.

Het aantal telefoons op het niveau van de KSR is gedaald. Dit door een verschuiving van de telefonisch naar de admin die meer telefoons heeft verwerkt. Daar is dus een stijging vast te stellen.

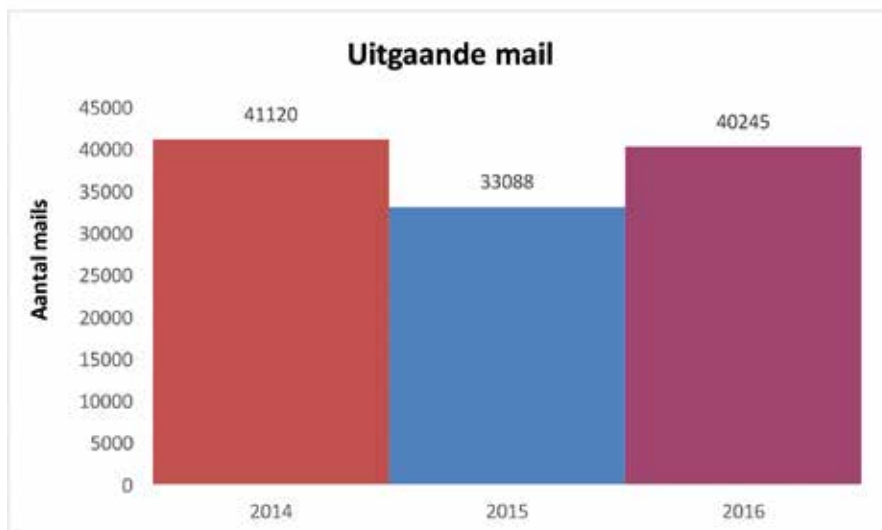
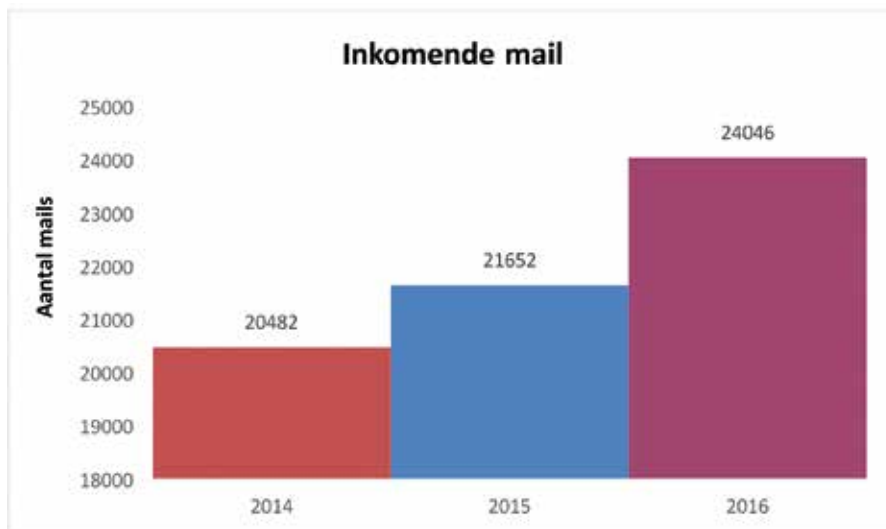
Het telefoonverkeer in het kader van Pro-Q-Kine is enerzijds bij de KQR-functie terug te vinden en anderzijds bij de admin-functie.

De stijging van het aantal telefoons bij de admin is daarnaast verder te verklaren door een betere invulling van deze functie in 2016.

Mailregistratie

JAAR	INKOMENDE MAIL
2014	20482
2015	21652
2016	24046

JAAR	UITGAANDE MAIL
2014	41120
2015	33088
2016	40245



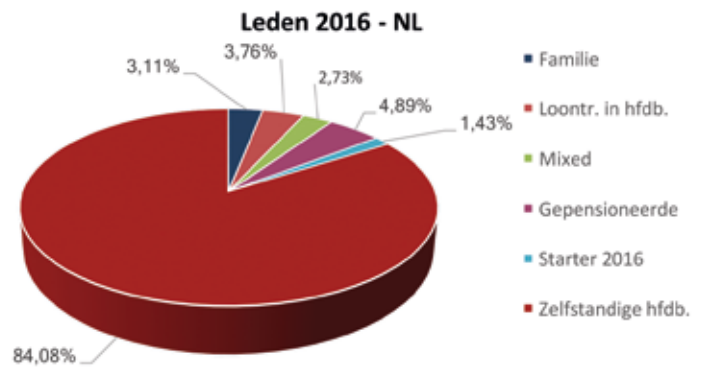


## Kerncijfers

### Wie zijn onze leden in 2016?

#### Leden 2016 - NL

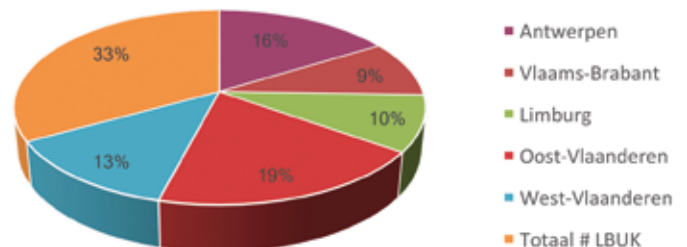
SOORT LID	AANTAL
Familie	115
LT in hfdb.	139
Mixed	101
Gepensioneerde	181
Starter 2016	53
Zelfstandige hfdb.	3110
<b>Totaal</b>	<b>3699</b>



#### Kringleden/provincie versus Totaal # LBUK

PROVINCIE	AANTAL
Antwerpen	600
Vlaams-Brabant	344
Limburg	345
Oost-Vlaanderen	711
West-Vlaanderen	475
Totaal # LBUK	1224
<b>Totaal</b>	<b>3699</b>

#### Kringleden/provincie versus totaal #LBUK



### Enkele financiële parameters

2015	INKOMSTEN	UITGAVEN	RESULTAAT
Lidgelden	€ 416.631,32		
Andere	€ 187.212,82	€ 111.762,21	
Kringen		€ 95.000,00	
Medewerkers/Bestuur		€ 294.815,88	
Pro-Q-Kine		€ 67.022,24	
<b>TOTAAL</b>	<b>€ 603.844,14</b>	<b>€ 568.600,33</b>	<b>€ 35.243,82</b>



# AXXON

**KWALITEIT IN KINESITHERAPIE**

AXXON, Kwaliteit in kinesitherapie vzw  
Beatrijslaan 39  
B-2050 Antwerpen  
Tel. 02/709 70 80 – Fax 03/568 16 36  
info.nl@axxon.be - www.axxon.be