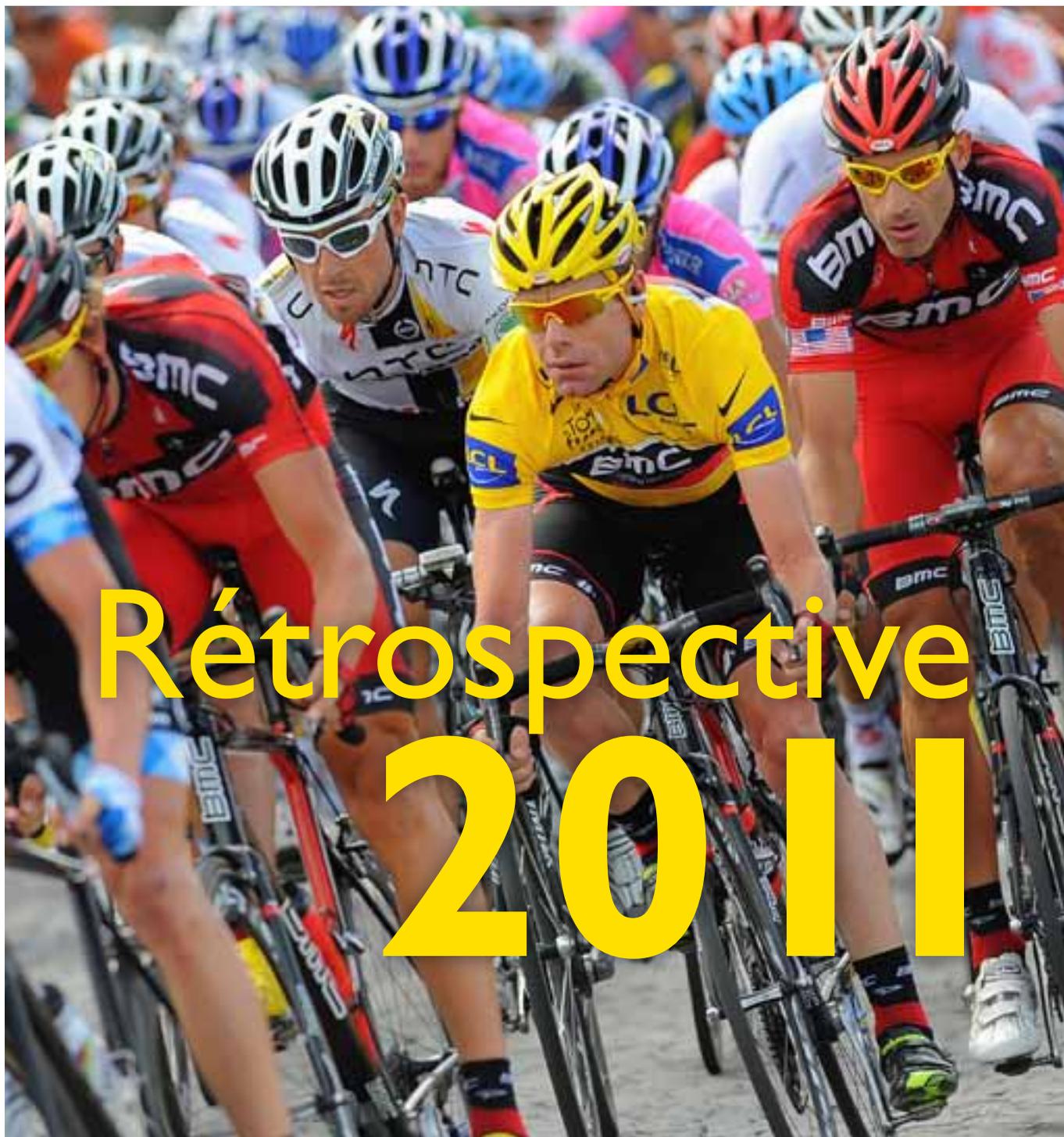


# AXXON *magazine*

QUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE MAGAZINE POUR ET PAR LES KINÉSITHÉRAPEUTES

NOV 2011-JANV 2012 N°12



## Rétrospective 2011

LA KINÉSITHÉRAPIE EN CARDIOLOGIE P.14  
LES ACTIONS D'AXXON EN 2011 P.22 / LA FORMATION DES MODÉRATEURS P. 34  
FONDS DES ACCIDENTS MÉDICAUX P. 38 / et bien plus encore...

## Partenaire d'AXXON pour le statut social des kinésithérapeutes

### **Votre PLCI (Pension Libre Complémentaire pour Indépendants) gérée par des experts**

- 5,55% de rendement annuel moyen sur 15 ans
- la fiscalité la plus avantageuse
- la sécurité de votre famille
- plus de 40 ans d'expérience à votre service

### **Vos avantages sociaux INAMI**

- pour votre pension
- pour votre revenu garanti

### **Un revenu garanti sur mesure**

- des garanties sûres et adaptées à votre profession en cas d'incapacité de travail

### **Assurance groupe ou EIP (Engagement Individuel de Pension)**

- des solutions flexibles pour les kinésithérapeutes en société

Nos conseillers à votre service **0800 96 113**

A l'heure d'écrire cet article, nous sommes à 6 semaines du 31 décembre, date où prendra fin la convention tarifaire M10 actuelle entre kinésithérapeutes et mutuelles. Axxon a révoqué cette convention avant le 1<sup>er</sup> octobre afin qu'elle ne puisse pas être tacitement reconduite. **Pouvons-nous en signer une nouvelle pour 2012-2013? Sous quelles conditions? Pour quels montants?**

La situation actuelle:

- La crise monétaire internationale se double en Belgique d'une forte indécision politique, ce qui amène à repousser à plus tard des mesures économiques indispensables.
- Un gouvernement d'affaires courantes qui ne veut ou ne peut prendre aucune décision majeure en termes de budgets, nominations ou changements réglementaires.
- On annonce pour 2012 des économies dont le montant prévu ne cesse de s'accroître – actuellement 11,5 milliards d'euros, dont 2 milliards dans le secteur de la santé.
- Tous les présidents de partis et les mutuelles que nous avons rencontré ces dernières semaines pour défendre vos intérêts s'accordent à dire qu'il faudra mener une politique budgétaire draconienne dans le secteur de la santé au moins jusqu'en 2015. Personne ne sait encore qui sera le prochain ministre des Affaires sociales, encore moins à quel parti il appartiendra et quelles économies et priorités il imposera, ou avec quel budget!
- On prévoit qu'en 2011, la kinésithérapie dépassera son budget de 10 millions d'euros. Il n'est pas impossible que le secteur soit prié de proposer lui-même des mesures correctrices.
- Les kinésithérapeutes restent sous-payés en Belgique. Le statut social, l'intervention dans les coûts d'un logiciel et les indemnités de déplacement sont insuffisants. En outre, il existe une inégalité marquée entre les différentes professions de santé.

Aujourd'hui, Axxon négocie une nouvelle convention, avec un objectif primordial pour vous comme pour nous: que tout kinésithérapeute travaillant correctement gagne davantage en 2012. Combien? L'avenir nous le dira...

**Luc Lemense**  
**Président d'Axxon, Physical Therapy in Belgium**

## SOMMAIRE



**RELAXX / ACTUS P.5 / FOCUS P.7 /**  
**INTERVIEW DAVID BOMBEKE P.16 /**  
**HORIZON P.31**



**EXXPRT / RETROSPECTIVE 2011 P.7 /**  
**KINESITHERAPIE EN CARDIOLOGIE P.14**

**AXXON EN ACTION / ACTIONS**  
**EN 2011 P.22**



**REFLEXSE QUALITE / FORMATION**  
**MODERATEURS P.34 / CERCLES P.36**

**EXXTRA /**  
**DEVENIR MEMBRE D'AXXON P.29 /**  
**FONDS DES ACCIDENTS MEDICAUX**  
**P.38 / AGENDA P.40 / Q&A P.42**



### AXXON MAGAZINE PUBLICATION D'AXXON (ASBL)

NOVEMBRE 2011 - JANVIER 2012  
TRIMESTRIEL - ANNÉE 3 - N°12  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM  
BUREAU DE DÉPÔT: BRUXELLES X  
NUMÉRO D'AGRÈMENT: P910669

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 STERCIX  
STÉPHANIE CARLETTI

TRADUCTION  
EMILY VAN COOLPUT  
KAREN THIEBAUT

CONCEPT & RÉALISATION  
WWW.TOAST-DESIGN.BE

IMPRESSION  
SYMETA

AXXON  
IMPERIASTRAAT 16 - 1930 ZAVENTEM  
TEL: 02/709 70 80 - FAX: 02/749 96 89  
WWW.AXXON.BE

NUMÉRO DE COMPTE POUR LES  
COTISATIONS  
BE 22 3300 7227 4047

*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.*

Photo de couverture: Tim De Waele.



**NEVER STOP GETTING BETTER®**

Belgie T: 0800 18 246  
Nederland T: 0800 022 9442  
Luxemburg T: 0800 27 42

## House of Quality Brands

Global provider of solutions for  
musculoskeletal health,  
vascular health & pain  
management



Please visit our new web platform,  
[www.DJOglobal.eu](http://www.DJOglobal.eu), to learn more about  
DJO International's House of Quality Brands  
and how we can support you.

DJO provides solutions for musculoskeletal, vascular health and pain management.  
Our products help to prevent injuries or rehabilitate after surgery, injury or degenerative disease. Visit [www.DJOglobal.eu](http://www.DJOglobal.eu)

## ACTUS

# La prise en charge du cancer: des guidelines au système de qualité

## PAS ENCORE MEMBRE D'AXXON?

Découvrez à la page 29 les nombreux avantages d'être membre de l'unique association professionnelle pour kinésithérapeutes reconnue en Belgique.

Il n'y pas qu'Axxon qui se penche sur la qualité ...

Tout patient atteint d'un cancer devrait être assuré de bénéficier d'un même niveau de qualité des soins, quel que soit le spécialiste ou l'hôpital auquel il s'adresse. Afin de réduire les différences entre les praticiens de soins et les hôpitaux en ce qui concerne le diagnostic et la prise en charge du

cancer, et améliorer les résultats pour les patients, un système de qualité est indispensable.

En Belgique, le projet **PROCARE (PROjet sur le CAncer du RECTum)** a représenté une première dans ce domaine, pour la prise en charge du cancer colorectal. Ce projet a permis au KCE et au groupe PROCARE de développer une méthode d'analyse

de la qualité des soins aux patients atteints de ce cancer et de proposer un feedback sur les processus de soins et les résultats obtenus à tous les praticiens impliqués. Une telle méthode pourra, à l'avenir, être adaptée pour d'autres types de cancer. ■

**Conférence de presse KCE  
Bruxelles le 7/10/2011.**

## Budget INAMI 2012 concernant la kinésithérapie

Les mutuelles ont fait approuver une nouvelle proposition de budget pour 2012 au Comité d'assurance. Celle-ci se base sur une norme de croissance de 4,5% mais les chances que cette proposition soit acceptée au Conseil général sont très maigres.

En bref, voici ce qu'elle contient pour la kinésithérapie:

- L'estimation technique de 2011 s'élève à une dépense de 615,2 millions d'euros
- L'indice de masse y est ajouté: 18,4 millions d'euros
- 1,5 millions d'euros seront prévus en plus pour la deuxième séance dans les services intensifs de l'hôpital
- Le budget total pour 2012 s'élèvera ainsi à 635,1 millions d'euros
- Il y a une certaine imprécision concernant le K30 et les petits numéros issus de la physiothérapie qui seraient transférés vers le budget de la kinésithérapie et de la logopédie.
- L'importance du projet de l'art.56 'Promotion de la qualité' qui se termine fin 2012 est également soulignée. Une mesure structurelle sera cherchée à ce propos. ■



## SYSTÈME DE POULIES FONCTIONNELLE EXPLOSIF

### Total Body Work

- Développé selon les principes des activités de la vie quotidienne
- Axe de mouvement réglable pour des mouvements naturels et un meilleur positionnement du patient
- Facile d'accès
- Possibilité de s'entraîner avec 1 ou 2 mains
- Possibilité d'entraînement d'explosivité
- Portée minimale et maximale du mouvement (ROM) ajustable
- Poids ajustable par 0,3 kg
- Pas de vis de serrage, mais des pistons jaunes
- Librement implanté et déplaçable



Longueur	950 mm
Largeur	1050 mm
Hauteur	2060 mm
Bloc des poids	85 kg



## CROSSTRAINER AVEC ASSISE À RÉSISTANCE BIDIRECTIONNEL

### Avantages thérapeutiques

- Faible résistance de démarrage à partir de 6 watt (max 1000 watt)
- Résistance et mouvement bidirectionnel: entraînement possible en avant comme en arrière
- Facilement adaptable et réglage précis par 0,1 (vitesse ou résistance)
- Pas besoin de courant, produit son propre courant
- Possibilité de connecter à un pc

### Avantages pour le patient

- Facile d'accès grâce au siège pivotant
- Poids maximal de l'utilisateur 200kg
- Grand écran tactile, simple d'utilisation
- Faible résistance de base et réglage du wattage précis



Longueur	1850 mm
Largeur	710 mm
Hauteur	1400 mm
Poids maximale autorisé	204 kg
Garantie	3 jaar

**Programmes :** Manual • Iso-Strength • Heart Rate • Constant Work • Random • Hill Profiles • Fit-Quik • Power Burst™ • Heart-Fit Test • Heart-Fit Training • Power Fit Test • Power Fit Training

**Feedback :** Heart Rate • Time • RPM • Calories • Distance • Level • Watts • Mets

## ACTUS

## 'Start to Work'

### 187 jeunes diplômés intéressés

Axxon a organisé, pour la deuxième année consécutive, une soirée pour venir en aide aux jeunes kinésithérapeutes qui devaient présenter l'examen de sélection. La matière leur a été présentée de façon décryptée, et, dans chaque texte, ce qui intéresse les kinésithérapeutes était clairement mis en évidence. Les participants ont aussi pu se frotter à une simulation d'examen sur base des questions de l'année dernière et des concours du côté néerlandophone.

Suite à cette soirée, nombreux sont ceux qui ont souhaité devenir membre d'Axxon pour profiter du décryptage de la matière et de l'accompagnement à la préparation de ce concours par le secrétariat. ■



## Décès

Samedi 8 octobre, notre confrère **Didier Bertinchamps** est décédé. Il était depuis de nombreuses années président de l'UKFGB (Union des Kinésithérapeutes Francophones et Germanophones de Belgique) et un syndicaliste convaincu.

*Axxon présente ses sincères condoléances à la famille, ainsi qu'aux consœurs, confrères et amis de Didier.* ■

## FOCUS

ANNE STERCKX



*“Les atouts principaux de mon travail sont les contacts sociaux et la diversité!”*

*Nathalie Keuleneer (30 ans) est kinésithérapeute depuis 7 ans, dont 3,5 ans dans un cabinet de groupe à Overijse. Elle est spécialisée en psychomotricité, en kiné pré- et postnatale, en kiné respiratoire, en drainage lymphatique manuel et en thérapie manuelle.*

## Nathalie Keuleneer

### *Kinésithérapeute: un job de rêve?*

C'est tout simplement fantastique de se lever chaque matin et de savoir que l'on va encore passer une belle journée à aider des patients. Ces contacts sociaux sont très importants pour moi. Le travail est très varié grâce à l'alternation entre les traitements en cabinet et les visites à domicile ainsi que les soins à des personnes d'âges différents avec des pathologies différentes.

### *La qualité dans ma pratique, c'est...*

de suivre régulièrement des cours et des symposiums. De se réunir régulièrement avec mes collègues Charlotte et Inne, afin de discuter et d'évaluer les traitements des patients. Respecter les temps de traitement individuel des patients fait également partie de la qualité.

### *Travailler de façon multidisciplinaire, je le fais ...*

en gardant un contact fréquent avec les enseignants, les parents, les logopédistes et les psychologues dans les cas de traitements psychomoteurs. Lors de visites à domicile, je me consulte et je collabore avec les infirmières, le médecin traitant et l'assistante sociale. Si nécessaire, je fais un compte-rendu par téléphone ou par écrit au médecin traitant. L'importance de tout cela: pouvoir encadrer le patient de manière optimale pendant son traitement.

### *Vie professionnelle/vie privée: une combinaison heureuse?*

En premier lieu, être très flexible et avoir un partenaire compréhensif et également flexible. Avoir des collègues sympatiques avec lesquels il fait bon travailler et avoir une bonne ambiance et une dynamique de groupe.

### *Ma plus grande satisfaction au cours de l'année écoulée, c'est...*

d'avoir achevé une formation de psychomotricité infantile, l'appréciation que je reçois des patients ainsi que l'agréable collaboration avec mes collègues.

### *Si j'avais une suggestion à faire pour Axxon, ce serait...*

de continuer le bon travail! Cela fait du bien de savoir que quelqu'un pense à nous et nous soutient en dehors de nos longues journées de travail! ■

## Rétrospective

## 2011

2011 A ÉTÉ UNE ANNÉE RICHE EN ÉMOTIONS, AVEC LES TSUNAMIS NIPPON ET FINANCIER, LA FAILLITE DE LA GRÈCE, L'ÉCLOSION DU PRINTEMPS ARABE, LA FAMINE DANS LA CORNE DE L'AFRIQUE, LA DISPARITION DU PERSONNAGE CHARISMATIQUE QU'ÉTAIT STEVE JOBS ET - COMMENT POURRAIT-ON L'OUBLIER - LES PÉRIPÉTIES DE FORMATION GOUVERNEMENTALE DANS NOTRE PLAT PAYS. MAIS COMMENT ONT ÉVOLUÉ LES SOINS DE SANTÉ AU COURS DE CETTE PÉRIODE AGITÉE? C'EST LA QUESTION QUE NOUS AVONS POSÉE - AINSI QUE TROIS AUTRES - À QUELQUES LEADERS D'OPINION AU SEIN DU SECTEUR DES SOINS DE SANTÉ ET ADMINISTRATEURS D'AXXON.

*“Axxon souhaite développer une vision à moyen terme en vue d'une (nouvelle) revalorisation pour la kinésithérapie en concertation avec les partenaires de l'assurance-maladie.” Luc Lemense*

## DOSSIER

## Tsunamis, crises,

1 *Quelle a été, pour vous, l'évolution la plus marquante de l'année 2011 dans les soins de santé?*

La place importante dévolue aux soins de santé dans les travaux de formation gouvernementale, que ce soit dans le volet institutionnel ou socio-économique.

2 *De façon générale, quel est l'événement qui vous a le plus frappé en 2011?*

Le tremblement de terre, le tsunami et la catastrophe nucléaire qui ont frappé le Japon et la famine dans la Corne de l'Afrique, deux événements dans lesquels la nature, le climat et les comportements humains nous ont confrontés de façon plus poignante que jamais aux conséquences et aux limites de nos actes.

3 *Que souhaitez-vous à la kinésithérapie pour 2012?*

Un projet de collaboration qui mobilise organisations professionnelles, mutuelles et pouvoirs publics, en dépit d'un contexte socio-économique peu réjouissant.

4 *Et vous, quel sera votre plus grand défi en 2012?*

Continuer à répondre à une situation en constante évolution.



Ri De Ridder,  
Fonctionnaire dirigeant de l'Inami

# ... et la santé dans tout cela?

1 La mise à mal du modèle de concertation de l'Inami suite au NON-respect unilatéral - par les autorités - des accords conclus au sein de la Commission de Convention en matière d'honoraires, de remboursements, d'indemnités de déplacement et de statut social. Ceci compromet l'avenir du modèle de consensus au sein de l'assurance-maladie.

2 L'indécision parfaitement irresponsable des politiciens élus, qui ne cessent de faire primer les intérêts de leur propre parti sur l'intérêt général et font ainsi assumer à tous les citoyens belges les conséquences financières de plus en plus importantes de la crise socio-économique actuelle. Indirectement, la kinésithérapie aussi en fait les frais.

3 Développer une vision à moyen terme pour la kinésithérapie en concertation avec les partenaires de l'assurance-maladie, en vue d'une (nouvelle) revalorisation, d'une simplification administrative et, surtout, de bases structurelles d'un système de promotion de la qualité qui serait introduit dès 2013 et pour lequel le kinésithérapeute serait dûment rétribué.

4 Consolider encore la position unique d'Axxon en tant que seule organisation représentative des kinésithérapeutes belges, en engrangeant des résultats concrets pour nos membres et collègues. Davantage de respect et une meilleure rétribution et valorisation (dans tous les sens du terme) pour les kinésithérapeutes. Finaliser un système de promotion de la qualité, en visant une participation des kinésithérapeutes sur une base volontaire dès 2013. Une adaptation de l'AR 78 de façon à rendre possible un libre accès à la kinésithérapie, une pratique plus moderne et mieux adaptée de notre discipline et une action préventive.

1 Vieillesse de la population aidant, les patients atteints d'une ou plusieurs maladies chroniques sont de plus en plus nombreux, avec en corollaire une augmentation des soins de longue durée et un besoin accru de révalidation et de maintien en activité des personnes âgées et des malades chroniques. Une collaboration multidisciplinaire est plus que jamais indiquée.

2 La perspective d'une régionalisation de certains secteurs des soins de santé.

3 Un projet permettant de parvenir progressivement à une nomenclature plus simple pour la kinésithérapie. Une simplification administrative pour tous les acteurs concernés (bénéficiaires, kinésithérapeutes, médecins prescripteurs et mutuelles).

Que les efforts en faveur de mesures de promotion de la qualité soient largement suivis sur le terrain, que les prestataires apportent un soutien massif à ces initiatives et témoignent d'une volonté de participer à leur mise en pratique dans leur profession.

4 Le maintien de notre système de convention et du modèle de concertation entre les mutuelles et les représentants des prestataires de soins.

Par ailleurs, parviendrons-nous, en fonction des décisions politiques, à régionaliser certains aspects des soins de santé sans conséquences néfastes pour les parties concernées (bénéficiaires, prestataires, mutuelles)? ►



Luc Lemense,  
Président d'Axxon



Marc Justaert, Président de l'Alliance Nationale  
des Mutualités Chrétiennes

## DOSSIER

- 1 *Quelle a été, pour vous, l'évolution la plus marquante de l'année 2011 dans les soins de santé?*
- 2 *De façon générale, quel est l'événement qui vous a le plus frappé en 2011?*

1 Les énormes pénuries en personnel de la santé générées par l'intérêt faiblissant pour les professions de santé et le vieillissement croissant de l'Europe, mais aussi, de façon plus spécifique, le manque d'initiatives palpables qui permettraient de répondre à cette catastrophe annoncée.

2 Sans aucun doute, l'éclosion et la propagation du "Printemps arabe". D'un autre côté, le fait que nous sommes aujourd'hui victimes de notre propre démocratie et que nous avons dû cette année tolérer presque quotidiennement et dans la plus grande impuissance d'interminables négociations. Enfin, comment ne pas revenir sur l'effet déstabilisant de la crise bancaire et de celle qui frappe la zone euro...

3 La concrétisation des projets de promotion de la qualité, couplés à un système d'accréditation bénéficiant d'un soutien financier, à un registre et à un institut de la qualité. Il est grand temps de s'atteler, en Belgique, à un système de soutien et de surveillance de la qualité de notre travail. Il est capital que ces efforts puissent bénéficier d'une reconnaissance financière, et ce tant pour le kinésithérapeute individuel que pour l'organisation professionnelle.

4 La réalisation des projets en cours dans le cadre de l'ER-WCPT: le lancement de l'European Physiotherapy Foundation, la promotion de l'apport des kinésithérapeutes européens au domaine de la prévention, la poursuite du développement de l'accès direct et l'approbation de la vision de l'organisation professionnelle européenne, qui veut contribuer à œuvrer à davantage d'autonomie pour notre profession. Tous ces points seront inscrits à l'agenda de l'assemblée générale 2012. Et, à titre privé, mon épouse et moi-même espérons décrocher d'excellents résultats à la compétition amateur de danse de salon.

Roland Craps,  
Trésorier d'Axxon et Vice-Président ER-WCPT

1 Je n'ai pas observé d'évolutions marquantes dans le secteur des soins de santé en 2011. Un gouvernement en affaires courantes ne permet pas de changements majeurs.

*“Je n'ai pas observé d'évolutions marquantes dans le secteur des soins de santé en 2011”*

2 Les révolutions en Afrique du Nord, où l'ouverture au monde via internet a permis aux jeunes de prendre conscience qu'une société saine est impossible sous le joug d'une dictature. On ne peut qu'espérer à présent que ces pays verront émerger suffisamment d'acteurs forts et de bonne volonté pour évoluer vers des démocraties stables.

3 Que les prestataires trouvent une grande satisfaction dans leur travail car, en cette période de crise, il est peu probable qu'ils obtiennent la substantielle revalorisation financière qu'ils méritent. Par ailleurs, je souhaite beaucoup de succès à Pro-Q-Kine dans la concrétisation du projet qualité.

4 De trouver un sens à ma nouvelle vie de pensionné et de passer tout doucement d'un marathon professionnel passionnant à une agréable flânerie.

Karel Stappgerts,  
Professeur Émérite, Katholieke Universiteit Leuven

### 3 Que souhaitez-vous à la kinésithérapie pour 2012?

### 4 Et vous, quel sera votre plus grand défi en 2012?

1 La nécessité de faire des économies et le rapport d'ITINERA qui prône d'investir dans la prévention, la qualité et l'informatisation. Les économies ne sont évidemment un plaisir pour aucun prestataire de soins. Pourtant, notre époque où des évolutions se profilent de façon de plus en plus inéluctable est également riche d'opportunités, pour la kinésithérapie aussi. Les changements devront être structurels et réalisés d'une façon équitable et correcte. En tant que petit secteur au sein des soins de santé, nous nous devons d'aller de l'avant dans un état d'esprit positif.

2 Tous ces événements qui nous laissent largement impuissants: le tsunami au Japon, la famine en Somalie, la violence en Libye, au Yémen, en Syrie... La faillite de la sphère financière et la schizophrénie de notre monde occidental ou l'intérêt personnel prend le pas sur tout le reste. Sur une note plus positive: le printemps arabe... même s'il faut encore attendre et voir comment la situation va évoluer dans le futur.

3 Que nous puissions confirmer et améliorer encore notre place au sein des soins de santé. Des honoraires plus élevés et une responsabilisation du kinésithérapeute (au sens positif du terme) dans le cadre du budget actuel (avec certaines garanties). Que les moyens financiers nécessaires soient trouvés pour concrétiser le dossier kinésithérapeutique.

4 Contribuer à la poursuite du développement du système de promotion de la qualité sur les plans structurel, logistique et du contenu. Trouver le moyen de convaincre le plus possible de kinésithérapeutes de terrain de la nécessité d'endosser eux-mêmes des responsabilités dans l'intérêt de la profession (participer au système de promotion de la qualité, contribuer à améliorer la crédibilité de la kinésithérapie...).



Fons De Schutter, Membre du conseil d'Administration d'Axxon et coordinateur du projet Pro-Q-Kine

1 La situation économique et les mesures d'austérité qui encadrent les soins de santé ont empêché toute évolution significative en 2011.

2 La question des dettes souveraines et de la capacité des états de répondre à leurs engagements. Cette situation constitue un risque majeur pour l'Europe et pour l'économie de nos pays. Les systèmes de soins de santé en seraient une des principales victimes.

3 Une reconnaissance économique plus importante de la valeur ajoutée de la kinésithérapie dans les soins de santé.

*“Pour 2012 je souhaite une reconnaissance économique plus importante de la valeur ajoutée de la kinésithérapie dans les soins de santé.”*

4 Dans le domaine de la pharmacie d'officine ouverte au public, notre plus grand défi sera le déploiement dans toutes les officines du royaume des soins pharmaceutiques et du démarrage du suivi des soins pharmaceutiques, bases du renouveau de notre exercice professionnel.



Christian Elsen, Président de l'Association Pharmaceutique Belge

# B-E-St®

By JeeCee

## De plus en plus d'athlètes et de kinésithérapeutes utilisent déjà le concept unique B-E-St by JeeCee.

L'équipe de football néerlandaise vice-championne du monde l'a adopté avec succès pendant la dernière coupe du monde notamment pour traiter Ryan Babel. KRC Genk en Belgique, OH Leuven, Tienen et FVC Dender ont intégré le concept dans le suivi médical des joueurs. Steven Defour a fait un retour spectaculaire juste avant les éliminatoires 2010. Zdenek Stybar, Joao Carlos, Aagje Vanwallegheem, Tia Hellebaut, Maarten Tjallingii et beaucoup d'autres ont été traités avec succès.

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

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.

### Qu'est-ce que ATP ?

La source d'énergie ATP est la base chimique de toute cellule vivante. Elle est essentielle à tous les processus physiologiques qui utilisent de l'énergie telle que les mouvements, la circulation sanguine, la régulation de la température, la purification du corps, la respiration, l'effort mental, la croissance, le renouvellement des cellules, le processus de guérison après une

maladie ou une blessure, etc. En augmentant le niveau d'ATP, la douleur est rapidement soulagée et la guérison de blessures rapide. Cette forme de courant permet de réactiver les cellules endommagées en utilisant la propre fréquence de l'organe comme sorte de rappel pour aider les cellules spécifiques à retourner à la normale de façon à améliorer les fonctions de l'organe.

### Etudes

Un grand nombre d'études scientifiques ont été menées sur l'action des micro-courants, composante de base du concept B-E-St. Les courants de pensée occidentaux relatifs aux avantages de l'utilisation des micro-courants ( $\mu$ A) ont émergé grâce à l'étude scientifique de la conduite du courant biologique dans les cellules. En 1978, Peter D. Mitchell se voit octroyer le Prix Nobel pour son travail en la matière. En 1982, le scientifique Chen démontre qu'avec une stimulation de moins de 500 micro AMP, l'ATP augmente de 500 à 800 %, la biosynthèse des protéines de 70% et le transport à travers la membrane est amélioré de 40 %. En 1991, les gagnants du Prix Nobel, Erwin Neher et Bert Sackman expliquent comment le micro-courant affecte le comportement de la membrane cellulaire. Paul D. Boyer et John E. Walker mettent au jour le mécanisme de la production d'ATP en 1997.

### Convivialité

Cette application est d'une utilisation aisée. Non seulement elle dispose de 60 traitements préprogrammés, mais l'écran affiche également l'endroit où toutes les électrodes doivent être positionnées. En outre, vous obtenez un retour continu sur les niveaux d'énergie de la zone traitée, exprimés en chiffres et dans un graphique en couleur et vous pouvez suivre l'effet du traitement sur l'écran. Les traitements B-E-St fonctionnent de façon cumulée,  $1 + 1 = 3$ . Les séances sont absolument indolores. Vous sentirez tout au plus une légère sensation de fourmillement. Les traitements sont normalement administrés par des physiothérapeutes agréés qui ont été formés à l'utilisation de l'application et peuvent se présenter comme « Centre B-E-St ». En réalité, B-E-St peut être intégré à toute forme de thérapie : la physiothérapie, l'ostéopathie, l'acupuncture, etc.



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

## 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.

## Séminaires

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

- Samedi 10 **decembre** de 9h30 – 12h30
- Samedi 21 **janvier** de 9h30 – 12h30

**Vous pouvez vous inscrire par mail sur [jcint@jeecee.com](mailto:jcint@jeecee.com) ou tel: 09 373 82 82**

## Wim Vandeven

En ce moment j'utilise le B-E-St de JeeCee pour traiter les blessures musculaires, et j'obtiens de très bons résultats. J'ai constaté que la période de convalescence diminue en moyenne d'environ 50%. C'est un véritable plus pour les sportifs de tous niveaux.

J'ai également remarqué que les blessures du tendon réagissent très bien au traitement avec l'appareil B-E-St. Il est prouvé que la néovascularisation diminue fortement après une utilisation régulière de l'appareil B-E-St, de ses électrodes bâtonnets et patches autocollants. Dans le cas d'un athlète souffrant d'une tendinite au niveau du tendon rotulien (depuis environ 1 an), nous avons réussi à faire disparaître presque la totalité la néovascularisation en l'espace de 2 mois, bien que l'athlète continuait alors un entraînement intensif, et participait à plusieurs compétitions. Il est également possible de détendre et d'assouplir des muscles courts ou très toniques à court terme, afin de prévenir les blessures et les limitations du mouvement. Pour certains sports, une grande amplitude de mouvement est essentielle.

**Wim Vandeven:** kinésithérapeute et époux de Tia Hellebaut (Championne olympique de saut en hauteur)



**Joao  
Carlos**



Photographe: Mike Steegmans

## JeeCee International nv

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



# La kinésithérapie en cardiologie

LA KINÉSITHÉRAPIE EN CARDIOLOGIE S'ADRESSE À DIFFÉRENTES PATHOLOGIES CARDIAQUES, NOTAMMENT LA MALADIE CORONARIENNE (MALADIE DES VAISSEAUX SANGUINS IRRIGANT LE CŒUR), LES PATHOLOGIES DES VALVES CARDIAQUES (APRÈS CHIRURGIE), LES TRANSPLANTATIONS CARDIAQUES ET DEPUIS UNE QUINZAINE D'ANNÉES, LES INSUFFISANCES CARDIAQUES STABLES.

Quoiqu'il existe certaines spécificités dans la prise en charge de ces différentes pathologies, on peut globalement dire que la prise en charge du patient cardiaque poursuit les mêmes buts indépendamment de l'origine de sa maladie. Le but du traitement dépendra de la phase dans laquelle le patient se trouve. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en a défini quatre.

## PHASE 0: PRÉOPÉRATOIRE

Cette phase s'adresse uniquement aux patients qui vont subir une chirurgie cardiaque (pontage aorto-coronarien, réparation ou remplacement valvulaires,

transplantation cardiaque,...). Le but de la prise en charge en kinésithérapie sera d'apprendre aux patients les exercices respiratoires qu'ils devront faire après l'intervention, de leur apprendre à tousser et évacuer les expectorations éventuelles de manière efficace et de leur donner certains conseils d'hygiène de vie (entre autres sur les précautions à prendre dues à la sternotomie).

## PHASE 1: HOSPITALISATION

Cette phase concerne aussi bien les patients qui viennent de subir une chirurgie cardiaque que les gens qui ont été hospitalisés pour infarctus du myo-

carde (traité par dilatation ou traitement médical). Le traitement par la kinésithérapie pendant la phase 1 est composé d'exercices musculaires afin de lutter contre une fonte musculaire due aux aliments plus ou moins prolongés et d'exercices respiratoires afin de prévenir un encombrement bronchique ou de retrouver des volumes respiratoires normaux après la chirurgie cardiaque.

## PHASE 2: RÉENTRAÎNEMENT À L'EFFORT (RÉÉDUCATION CARDIAQUE)

Cette phase est entreprise en centre spécialisé. Elle commence à la sortie d'hôpital pour les patients chez qui elle est indiquée. Son but est triple: augmenter la capacité à l'effort des patients (ce qui apporte au patient plus d'aisance dans les activités de la vie journalière), prévenir une récurrence (prévention secondaire) en aidant (ensemble avec la prise de médicaments et les conseils diététiques adéquats) à diminuer l'hypercholestérolémie, le diabète, la

## THÉRAPIE À L'HONNEUR

FRANÇOIS GRUWEZ

surcharge pondérale et l'hypertension artérielle et troisièmement redonner confiance aux patients.

Cette phase comprend des entraînements de l'endurance dont l'intensité doit être adaptée individuellement aux patients, des exercices de renforcement musculaire et des exercices respiratoires. Le but est de permettre aux patients de refaire des efforts physiques, et de leur donner de nouveau confiance. Tout en augmentant leur autonomie ils pourront reprendre leur travail et mener une vie sociale et familiale normale.

### PHASE 3: MAINTIEN

Le but de cette phase est de maintenir les acquis de la phase 2 à long terme. Elle se fait en dehors du milieu spécialisé et reprend sa place chez le kinésithérapeute libéral soit en cabinet soit au domicile des patients.

Le kinésithérapeute devient au travers de ces trois phases tout naturellement à la fois:

- **réadaptateur physique**, car il doit agir sur l'ensemble des activités physiques requises qui vont influencer favorablement sur le processus évolutif de la maladie.
- **réadaptateur psychologue et assistant social** afin d'assurer aux patients les meilleures conditions mentales et sociales pour retrouver une place la plus normale possible dans la société. La gestion du stress, par entretiens individuels et/ou de groupe, est confiée à des psychologues, des kinésithérapeutes, voire à des psychiatres. Cette gestion passe par le repérage des situations de stress propres à chacun et la mise en place de stratégies d'évitement ou de contrôle de ces situations. La relaxation classique y est très utilisée.
- **réadaptateur diététicien, entraîneur, médical,...** La **rééducation alimentaire** est tout aussi capitale. Elle passe par

une information du patient et de son conjoint: des cours pratiques de cuisine allient les recommandations diététiques et la recherche de saveurs. Il est un maillon thérapeutique majeur, intégré dans l'ensemble du traitement.

*“La phase de maintien reprend sa place dans le cabinet du kinésithérapeute ou au domicile du patient.”*

Mais il faut aussi tenir compte que, hors du cadre de la réadaptation cardiaque stricte, le kinésithérapeute soigne son patient pour d'autres types de pathologies qui vont avoir une répercussion cardiaque au cours de la réadaptation. Certains soins de kinésithérapie comportent un risque cardiaque pour certains patients. Si bon nombre de techniques passives ne présentent aucun risque, il en va différemment des techniques actives et de celles de physiothérapie.

Le massage et la mobilisation passive, qui n'entraînent aucune dépense de la part du sujet, ne présenteraient aucun risque, bien que le massage lent et doux de la zone cervico-brachiale au niveau des SCM (sterno-cléido-mastoïdien) en position de relaxation peut par stimulation du sinus carotidien provoquer une bradycardie ou même un arrêt sinusal et par la même une syncope.

Certains efforts entraînent une augmentation rapide de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des résistances vasculaires périphériques.

- Chez le coronarien, le risque est l'apparition d'une crise angineuse ou d'un infarctus, ou des troubles du rythme cardiaque.
- Chez l'insuffisant cardiaque, c'est une dyspnée importante, voire un œdème aigu du poumon.

Dans le renforcement en charge, on évitera donc les filières anaérobies lactiques en diminuant la charge de travail (de 20 ou 30% de la résistance maximale) et en augmentant le nombre de séries, ou en diminuant le temps

d'action pour rester dans la zone anaérobie lactique et permettant un temps de récupération suffisant. Le travail de l'endurance sur vélo, cyclorameur; tapis roulant, steppeur; ou encore l'aquagym, est adapté au patient cardiaque, à condition de respecter un temps d'échauffement de cinq à dix minutes et une période de récupération active de durée équivalente.

La surveillance du patient au cours de l'effort s'opère de deux façons.

- Par sa fréquence cardiaque éventuellement à l'aide d'un cardio-fréquence-mètre, à condition qu'une épreuve d'effort réalisée chez le cardiologue donne des valeurs de référence.
- Par les manifestations cliniques que sont: une importante dyspnée d'effort, une douleur thoracique, des sueurs, un malaise qui, toutes, imposent l'arrêt de l'exercice. ■

Source complémentaire: [www.alk.lu](http://www.alk.lu)

### + D'INFOS?

Pour ceux que cela intéresse plus, le département de cardiologie du Johns Hopkins Hospital de Baltimore a développé un site de réadaptation cardiaque et d'information des patients sur les maladies cardiovasculaires et leur prise en charge préventive et curative.

Consultez <http://www.jhbmc.jhu.edu/cardiology/rehab/patientinfo.html>

INTERVIEW

---



# *Maillot jaune et kinésithér ...un tandem explo*





Entre les compétitions cyclistes, notre homme gère en outre un cabinet de six personnes et orchestre la préparation de la délégation belge en vue des Jeux Olympiques de Londres. Manifestement, David Bombeke n'a jamais le temps de s'ennuyer!

#### LA PASSION DU SPORT

David ouvre son cabinet en 1996. Passionné de sport, il se retrouve rapidement impliqué dans le milieu du VTT, où il suit des athlètes comme Meirhaeghe et Paulussen. Par la suite, il aura également l'occasion d'accompagner des champions comme Nijs, Wellens et Stybar en cyclocross. Mais,

la parole à David, membre fidèle d'Axxon, pour la suite de l'histoire, son lien très spécial avec Cadel et son rôle sur le Tour...

#### QUEL EST LE RÔLE D'UN KINÉSITHÉRAPEUTE AVANT ET PENDANT LE TOUR?

Bombeke: "Il est responsable des massages, des étirements, des manipulations et des mobilisations, il veille à la stabilité lombo-pelvienne et s'efforce d'assurer au sportif un corps en équilibre. En fait, Cadel s'entraîne pour le Tour douze mois par an et ne participe qu'à un minimum d'autres courses. Par contre, il effectue de nombreux stages en altitude, où je l'accom-

apeute:  
sif!

IL A DÉJÀ SIX TOURS DE FRANCE À SON ACTIF... EN TANT QUE KINÉSITHÉRAPEUTE. IL A EU L'OCCASION AU COURS DE SA CARRIÈRE D'ACCOMPAGNER DES ATHLÈTES DU PLUS HAUT NIVEAU COMME MEIRHAEGHE, NIJS ET WELLENS – ET, DEPUIS DEUX ANS, IL EST ÉGALEMENT L'UNE DES VALEURS SÛRES DE L'ÉQUIPE BMC ET L'HOMME DE CONFIANCE DE CADEL EVANS, LE DERNIER VAINQUEUR DU TOUR.



alors que la kinésithérapie est déjà bien intégrée dans ces disciplines, sur la route, les coureurs sont encore et toujours soignés par des "masseurs"... jusqu'au jour où Peter Van Peteghem vient frapper à la porte de David Bombeke et que celui-ci devient le kiné attiré de l'équipe Davitamon-Lotto.

C'est là qu'il fera la connaissance de Cadel Evans. Bien vite, le kinésithérapeute et l'athlète forment un tandem inséparable et, lorsque le second rejoint l'équipe BMC, il insiste pour que son complice l'y accompagne. Mais cédon

pagne systématiquement, et nous partons aussi étudier à l'avance les différentes étapes du Tour, parfois rien qu'à nous deux. Cela m'a permis de savoir parfaitement comment son corps fonctionne et d'avoir une idée précise de sa condition physique au début de cette épreuve de titan. Le moindre détail a son importance. Ces dernières années, nous avons fait énormément de prévention... et ces efforts ont fini par porter leurs fruits! A la suite d'un traumatisme crânien dans son enfance, Cadel tient la tête légèrement de travers, et il avait régulièrement des maux de tête après plusieurs heures à vélo. ▶

## INTERVIEW

ANNE STERCKX

En travaillant sur le renforcement des muscles du cou et des épaules, nous sommes parvenus à résoudre ce problème et à obtenir une position parfaitement aérodynamique au cours de l'étape, ce qui a été déterminant dans sa victoire au Tour. Il était si bien préparé que je n'ai dû le manipuler que deux fois durant la course: la plupart du temps, un bon massage et un stretching d'une heure et demie après chaque étape suffisaient."

### CADEL ET DAVID: DES "PHÉNOMÈNES" CHACUN DANS SON DOMAINE

La bonne entente entre David et Cadel repose pour une part sur une vision commune: ils sont exigeants avec eux-

mêmes, vivent à 200% pour leur travail et visent la perfection. Bref, ce sont des "phénomènes" dans leurs domaines respectifs!

"Cadel apprécie vraiment à leur juste valeur les détails sur lesquels je travaille... ce qui est loin d'être toujours le cas dans le milieu du cyclisme, resté très conservateur", explique David Bombeke. "Cadel est différent, peut-être parce qu'il est Australien et qu'il a vécu avec les aborigènes. Un jour, en voyant des images du Tour de France, il a eu un flash: cette course, ce serait le but de sa vie. A 16 ans, il a bouclé ses valises pour l'Europe avec un seul rêve: un maillot jaune à Paris... et cette année, il l'a eu!

Il a rejoint BMC en tant que champion du monde. Il s'y comporte comme un vrai leader qui suscite l'admiration du reste de l'équipe, tout en étant resté très simple. Les préjugés à son sujet ont pourtant la vie dure: certains le trouvent asocial, peu accessible... mais pour moi, c'est quelqu'un de formidable. Depuis des années, il continue par exemple à se déplacer en Mini Cooper alors qu'il rêve de s'acheter une Porsche. Quand je lui ai demandé pourquoi, il m'a répondu: "Cette voiture de rêve, comment la justifier vis-à-vis de ma famille, de mes amis?" C'est tout lui: un homme à part, terre-à-terre et sachant profiter des petites choses de la vie, tout en témoignant d'un infini respect vis-à-vis de sa mère et de son épouse." ■



### 24 HEURES SUR LE TOUR: QUAND CHAQUE MINUTE COMPTE!

David Bombeke: "Les journées commencent de bon matin. A ce moment, sauf véritables problèmes de genou ou de dos, il n'y a généralement pas beaucoup de temps pour la kiné. Après l'étape et les incontournables interviews, nous partons toujours le plus rapidement possible pour l'hôtel.

Les premiers traitements peuvent déjà se faire dans le bus puis, une fois arrivés, je m'occupe de Cadel tandis que les quatre autres soigneurs prennent en charge le reste de l'équipe. Après le dîner, tout le monde se couche tôt: pour tenir le coup pendant les trois semaines du Tour, le repos nocturne est un must!

Lors de l'épreuve contre la montre, je reste à proximité de Cadel toute la journée, car tout doit être parfaitement minuté, du matin jusqu'au soir. Nous nous efforçons de rester le plus longtemps possible à l'hôtel avant de partir ensemble pour le début de l'épreuve. Je garde un œil sur ma montre à tout moment, je vérifie combien de temps il doit passer sur les rouleaux d'entraînement, quand il est temps d'enfiler son maillot pour l'épreuve... Bref, chaque minute compte! Grâce à cette collaboration bien huilée, Cadel était parfaitement détendu avant le contre la montre. J'ai senti intuitivement que sa prestation serait grandiose... et je ne me suis pas trompé, puisqu'elle s'est soldée à Paris par son instant de gloire!



# GESKINÉ

La référence depuis 1986 !

Pour les 25 ans d'ALPA :

Votre version labellisée  
pour 250 €

<http://alpa.be>

Avenue des Coteaux, 82 - 4030 Liège.

04/342.59.86

# Votre solution pour stimuler les activités musculaires.



Le secret,  
c'est l'instabilité

Chaque individu étant différent, les résultats peuvent varier selon les personnes.

## L'instabilité - la clé

En 1996, la constatation d'une relation entre l'instabilité et le mouvement nous livrait la clé nécessaire pour intensifier les mouvements dans notre vie moderne. Cette découverte permit de mettre au point la première chaussure physiologique au monde, la MBT. En favorisant les mouvements par l'instabilité, les MBT intensifient l'activité musculaire et favorisent une tenue naturelle et l'équilibre corporel. Des études scientifiques concernant les exercices sensori-moteurs<sup>1</sup>, les douleurs dans le bas du dos<sup>2</sup> et les troubles articulaires dus la surcharge pondérale<sup>3</sup>, ont été réalisées. En coopération avec des centres de recherche et des universités internationaux, notre Académie MBT étudie les possibilités d'applications actuelles et futures. Pour de plus amples informations, connectez-vous sur [mbt.com](http://mbt.com).



[mbt.com](http://mbt.com)

### Index d'instabilité



### L'instabilité intégré

Le Physiological Footwear original et suisse depuis 1996.



### Références bibliographiques

1. Korsten K., Mornieux G., Walter N., & Gollhofer A., 2008. Gibt es Alternativen zum Sensomotorischen Training? Schweizerische Zeitschrift für Sportmedizin und Sporttraumatologie, 56 (4), 150-155. 2. Ramstrand N., Thuesen A.H., Nielsen D.B., & Rusaw D., 2010. Effects of an unstable shoe construction on balance in women aged over 50 years. Clinical Biomechanics 25 (5), 455-460. 3. Kälin, X. The MBT as a Therapeutic Device to treat Ankle Joint Instabilities. Sports Medicine conference in Preparation for 2010 of the Canadian Academy of Sport Medicine. 3-7 June 2009, Vancouver, Canada. Podium Presentation. 4. Landry S., Nigg B.M., & Tecante K., 2010. Standing in an unstable shoe increases postural sway and muscle activity of selected smaller extrinsic foot muscles. Gait & Posture 32 (2), 215-219.

Masai Benelux BV  
Marconibaan 42A  
3439 MS Nieuwegein  
T: +31 (0) 30 7539200  
F: +31 (0) 30 7539209  
E: [info@be.mbt.com](mailto:info@be.mbt.com)

*Ce mois-ci dans:* .....

# AXXON *exclusif*

**POUR L'ANNÉE 2012**

Axxon vous propose...

**ENQUÊTE SUR LES SERVICES D'AXXON**

*Une défense professionnelle organisée et coordonnée, des assurances à un tarif avantageux, un encadrement par notre secrétariat, ... Est-ce que tous ces services d'Axxon sont bien connus?*

**QUELS SONT LES RÉSULTATS DE VOTRE CABINET?**

*Une analyse des chiffres émanant de la Commission des profils vous permettra de vous situer par rapport à l'ensemble de la profession.*



**RECOMMANDATIONS MONDIALES EN MATIÈRE D'ACTIVITÉ PHYSIQUE POUR LA SANTÉ**

*L'OMS a mis au point ces recommandations dans le but de fournir des indications sur la relation dose/effet entre la fréquence, la durée, l'intensité, le type et la quantité totale d'activité physique nécessaire pour prévenir les maladies non transmissibles.*



*'La rééducation posturale globale' et 'Le syndrome neurogène douloureux. Du diagnostic au traitement manuel' sont deux livres parmi tant d'autres que Prodim vous propose. Les membres d'Axxon reçoivent une réduction de 10%.*

**L'IDÉE DE CES SUPPLÉMENTS RÉSERVÉS AUX MEMBRES EST DE DONNER UN ACCÈS**

- ▶ à une sélection d'articles scientifiques
- ▶ à l'information détaillée des Affaires sociales et de la Santé publique
- ▶ aux actions entreprises par Axxon pour défendre la profession
- ▶ aux réponses aux questions des membres
- ▶ et à tous les autres petits plus qui leur sont réservés...

**PAS ENCORE MEMBRE?**

Consultez vite la page 29 ou contactez le secrétariat d'Axxon  
[info.fr@axxon.be](mailto:info.fr@axxon.be) - [www.axxon.be](http://www.axxon.be) - T 02/709 70 80



## RETROSPECTIVE

2011 A ÉTÉ UNE ANNÉE MOUVEMENTÉE SUR LE PLAN SOCIAL, ÉCONOMIQUE ET POLITIQUE... ET AXXON AUSSI A PROVOQUÉ SA PART DE REMOUS, EN REMETTANT NOTAMMENT EN QUESTION LE PRINCIPE MÊME DE LA CONVENTION ET EN ORGANISANT, LE 29 NOVEMBRE DERNIER, UNE VASTE CONSULTATION DE SA BASE.

PAR AILLEURS, AVEC SON PROJET DE DOSSIER KINÉSITHÉRAPEUTIQUE ÉLECTRONIQUE, QUI DOIT SERVIR DE MODÈLE GÉNÉRIQUE POUR TOUTES LES AUTRES PROFESSIONS DE SANTÉ, AXXON ENTEND RÉDUIRE LA CHARGE ADMINISTRATIVE QUI PÈSE SUR LE KINÉSITHÉRAPEUTE. L'ASSOCIATION PARTICIPE ÉGALEMENT À

LA RÉORGANISATION DES SOINS DE PREMIÈRE LIGNE, CHERCHE À RENFORCER SES LIENS AVEC LES FORMATIONS ET À PROMOUVOIR L'ACTION DES CERCLES... ET CE NE SONT LÀ QUE QUELQUES EXEMPLES DES NOMBREUSES AC-

TIONS ENTREPRISES!



# Les actions d'AXXON

### INAMI – COMMISSION DE CONVENTION

La crise socio-économique tient l'assurance-maladie sous son emprise et, au mépris des accords conclus, les budgets 2010 n'ont bénéficié que de l'indexation: il n'y aura donc ni prolongation du plan pluriannuel qui prévoyait une augmentation progressive des honoraires et une modération de la contribution personnelle du patient, ni augmentation du statut social, ni revalorisation de l'indemnité de déplacement...

L'estimation des besoins pour 2012 ne prévoit pas de moyens supplémentaires, tout au plus la possibilité d'une indexation de 2,99 % et, peut-être, de nouvelles économies.

Axxon a donc remis en question le principe de la convention; le 19 novembre dernier, une consultation a été organisée avec la base quant aux avantages d'un nouvel accord et aux conséquences si celui-ci ne devait pas être conclu. Des interrogations que partage d'ailleurs le corps médical...

### INAMI – CONSEIL TECHNIQUE

La nomenclature actuelle est impraticable, tant elle est inadap-tée et complexe en termes d'administration. Le Conseil Technique s'efforce d'y apporter des adaptations utiles et mène une concertation avec les organismes assureurs en vue d'une stratégie pour une nouvelle nomenclature. L'informatisation de l'assurance-maladie jouera certainement un rôle majeur dans ce processus.

Le groupe de travail Rhumatologie planche notamment sur les dossiers coxarthrose/gonarthrose. Dans le cadre du dossier SFC, des négociations sont en cours quant au

rôle du kinésithérapeute de première ligne par rapport aux centres de référence agréés.





## SANTÉ PUBLIQUE

Axxon est demandeur d'une suppression de l'épreuve de sélection, moyennant un contingentement au niveau des différents cadres d'indication de la kinésithérapie. La commission de planification étudie actuellement les possibilités de mise en place d'un contingentement efficace.

Comme le nombre d'inscrits ne dépassait pas les quotas autorisés, l'épreuve de sélection n'a pas été organisée dans la partie néerlandophone du pays; elle a par contre eu lieu pour la première fois en Communauté française, où les candidats étaient nettement trop nombreux.

## INFORMATISATION D'AXXON

Le développement d'Axxon et son évolution au sein du secteur nous forcent à moderniser notre ancien système informatique. Afin de pouvoir gérer l'élargissement des services à nos membres, le futur système d'accréditation avec enregistrement des activités, notre croissance d'une petite asbl à une structure beaucoup plus importante (comptabilité), le maintien de notre équipe de collaborateurs par l'informatisation d'un certain nombre d'actes, le développement de l'activité des cercles, la création d'une plateforme documentaire et la gestion de données professionnelles, nous avons dû mettre en place une coopération organisationnelle de grande envergure (PE-Online) et procéder à certaines interventions financières.

## INFORMATISATION DES SOINS DE SANTÉ ET DE L'ASSURANCE-MALADIE

Qualité et informatisation sont deux concepts-clés pour l'INAMI. L'e-health, l'e-Care et l'e-learning se sont banalisés (ou sont en passe de l'être) dans tous les secteurs des soins et, dans un avenir proche, la prescription électronique, le dossier kinésithérapique informatisé et les échanges administratifs par ordinateur avec les mutuelles et les autres prestataires seront une réalité. Axxon a tout prévu pour permettre à chaque kinésithérapeute d'y participer sans difficulté et s'efforce évidemment de garantir une période de transition où l'ancien système sera maintenu parallèlement au nouveau. L'INAMI a toutefois d'ores et déjà fait savoir que, pour des raisons pratiques et financières, cette phase de coexistence ne pourra être que de courte durée.

## INAMI

Axxon a contrecarré un dossier relatif à un plan d'activité en centre de fitness pour les patients souffrant de fibromyalgie, soumis au Comité de l'Assurance par le Collège des Médecins-Directeurs. Par ailleurs, Axxon fait partie du consortium de prestataires qui œuvrent au développement de la prescription électronique.

Un comité d'accompagnement dédié à la promotion de la qualité a été mis sur pied. Axxon y joue un rôle de premier plan. L'INAMI a beaucoup apprécié le dossier (kinésithérapique) électronique conçu par Axxon (sur la base d'un protocole de la société scientifique des kinésithérapeutes néerlandophones WVK), à tel point que celui-ci fait aujourd'hui office de modèle générique pour d'autres groupes professionnels. Un nouveau groupe de travail est en passe d'être créé sous les auspices du Collège Intermutualiste. Chargé de se pencher sur les accords médicaux en matière de kinésithérapie, il a pour objectif de réduire la charge administrative pour les kinésithérapeutes.

## QUALITÉ

Si la kinésithérapie veut rester un acteur de premier plan dans les soins de santé, la qualité des soins et de la pratique s'impose comme une évidence. Axxon fait de notre spécialité un exemple en la matière.

Ceci demande évidemment un changement de mentalité considérable de la part de ▶



Pro-Q-Kine

# ON en 2011



chaque prestataire, mais à moyen terme, ces efforts porteront leurs fruits. Pour se conformer au profil de qualité requis, chaque prestataire aura la possibilité de participer sur base volontaire – sans efforts démesurés mais de façon active – à des activités de promotion de la qualité. Il bénéficiera également du soutien d'un Institut et d'un Registre de la qualité. Un effort structuré sera certes nécessaire, mais en contrepartie la qualité assurera notre sécurité et notre présence dans la politique de santé et dans l'assurance-maladie. En 2011, Axxon a investi dans l'Evidence-Based Medicine et l'Evidence-Based Practice multidisciplinaires. La phase de test de l'évaluation par les pairs a fait l'objet d'une analyse et la recherche d'indicateurs de qualité a été finalisée.



En 2011, la World Confederation for Physical Therapy (WCPT) a reconnu Axxon en tant que coupole belge. Le congrès mondial quadriennal de la WCPT s'est tenu cette année à Amsterdam. Dans le même temps a été organisée l'Assemblée générale quadriennale de l'organisation, qui fut, pour Axxon, l'occasion d'aborder la question des rapports entre les coupoles nationales et la WCPT et ses sous-groupes.

**ORGANISATION INTERNE D'AXXON PHYSICAL THERAPY IN BELGIUM (PTIB)**

Au terme d'une évaluation interne sous l'accompagnement de plusieurs experts, le fonctionnement de l'association a été réorganisé autour de cinq piliers: stratégie et politique, communication, promotion de la qualité, souci des prestataires et centre de recherche. Des séances de formation ont été prévues pour les dirigeants et collaborateurs d'Axxon. Dorénavant, les responsables de la coupole nationale, d'Axxon Qualité et d'Axxon Kwaliteit se réuniront plusieurs fois par an afin d'assurer une collaboration coordonnée à l'échelon national mais aussi au niveau régional.

La signature des Arrêtés Ministériels relatifs aux Compétences Particulières en kinésithérapie par le prochain gouvernement va profondément remodeler notre groupe professionnel. Axxon offre à chaque kinésithérapeute, qu'il soit "généraliste" ou qu'il s'attache à un centre d'intérêt plus spécifique, une plateforme où participer à l'organisation de son secteur. Pour ce faire, Axxon Physical Therapy in Belgium a créé 12 groupes d'intérêt clinique (Belgian Clinical Interest Groups).

**RELATIONS INTERNATIONALES**

Dans le cadre de la Promotion de la qualité, des concertations régulières ont été menées en 2011 avec nos homologues internationaux.

**AXXON QUALITÉ ET AXXON KWALITEIT SE BOUGENT POUR AXXON PTIB!**

Les cercles, les coupoles provinciales (pour les membres d'Axxon qui ne sont pas rattachés à un cercle) et les Groupes locaux d'évaluation en Kinésithérapie (GLEKs) forment la structure de base où les membres d'Axxon peuvent s'adresser pour des activités scientifiques ou relatives à l'organisation professionnelle ou la pratique de terrain. Les ailes francophone et néerlandophone d'Axxon assurent le lien avec la coupole nationale (Axxon Physical Therapy in Belgium). Axxon recommande chaudement à ses membres de rejoindre un cercle ou un GLEK, car ces structures se prêtent mieux à la participation et à la communication que les coupoles provinciales.

Du côté francophone, il y a eu la création du cercle de Sprimont, mais durant cette année, il y a eu pas mal d'intérêt pour les cercles, on sent que la mentalité des kinésithérapeutes francophones est en train de changer. Il est vrai que cette organisation est peu répandue dans cette communauté, mais le train est en marche. Gageons que 2012 voie la création de nombreux cercles ou groupements de terrain.

Par ailleurs, Axxon a organisé plusieurs concertations avec les GLEKs et les présidents de cercles afin de débattre de thématiques professionnelles ou organisationnelles. ▶



# Vous désirez être un **SPÉCIALISTE** EN COURSE À PIED



La Clinique Du Coureur<sup>SMC</sup> offre le cours le plus pratique et le mieux documenté sur la prévention et le traitement des blessures en course à pied à travers le monde. Profitez de cette expertise internationalement reconnue.

**COURS POUR PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ  
BRUXELLES 18-19-20 MAI 2012**



[WWW.LACLINIQUEUCOUREUR.COM](http://WWW.LACLINIQUEUCOUREUR.COM)

**move  
2GO**

GLOBALITE

MOUVEMENT

FONCTIONNEL

Infos complémentaires:  
0476/42.78.68  
info@move2go.be

[www.move2go.be](http://www.move2go.be)

CHECK TO MOVE



Devenez un expert en bilan fonctionnel et en réalisation de training personnalisé.  
4 et 5 février, 3 et 4 mars, 21 et 22 avril 2012

RUN TO MOVE



Est-il facile de courir... et sans se blesser ?  
enseignement de techniques de course revisitées.  
18 mars 2012

MOVE WITH TRX



Une seule révolutionnaire, des exercices fonctionnels à l'infini.  
24 mars 2012

TAPE TO MOVE



Devenez expert en taping neuroproprioceptif.  
17 mars et 05 mai 2012



### LA RÉALITÉ POLITIQUE

L'instabilité actuelle a un impact bien réel sur notre association, qui a eu en 2011 un nombre incalculable de contacts formels et informels avec la sphère politique. Nous avons rencontré tous les partis à une ou plusieurs reprises et nous leur avons présenté les revendications de notre profession sur la base de notre note d'options stratégiques 2012-2013 (**consultable en ligne sur [www.axxon.be](http://www.axxon.be)**).

Dans la foulée, nous avons évidemment aussi rencontré les organismes assureurs. En effet, si la crise socio-économique demeure la première cause de l'évolution catastrophique du budget de l'assurance-maladie en général, les mutuelles ont également un impact déterminant sur l'attribution ou la non-attribution de moyens financiers aux différents secteurs.

En Flandre, le ministre en charge du Bien-Être, Jo Van Deurzen, s'attache actuellement à réorganiser les soins de première ligne. Axxon est partie prenante dans ces réformes, mais dénonce la législation qui empêche le kinésithérapeute de développer une activité préventive en toute légalité – alors même que la prévention revêt, pour le ministre, une importance primordiale dans l'utilisation efficace des moyens.

Enfin, le directeur général du SPF Santé publique, monsieur Van Hoegaarden, a été contacté au sujet du Conseil National de la Kinésithérapie, de la Commission de Planification, de la Commission d'Agrément et de l'épreuve de sélection.

### DES LIENS AVEC LES STRUCTURES DE FORMATION

Depuis la fusion, Axxon peut se féliciter de ses excellentes relations avec les différentes formations en kinésithérapie, tant francophones que néerlandophones, qui participent toutes à notre projet de promotion de la qualité. Nous sommes aussi plus régulièrement conviés à présenter notre organisation dans les différentes universités et hautes écoles et notre expertise est sollicitée dans le cadre des cours d'organisation de la pratique.

### PARTICIPATION À L'ANALYSE DU FOREM

Dans le cadre du Plan Marshall 2.vert, Plan stratégique transversal pour la Wallonie, le Forem poursuit la mise en œuvre de "Job Focus", un dispositif intégré d'analyse et de suivi des métiers. Ce dispositif couvre à présent un domaine plus large que les métiers dits en pénurie et vise plus généralement des métiers en demande de main-d'œuvre. Cette synthèse présente le métier de kinésithérapeute ainsi que ses caractéristiques sur le marché de l'emploi wallon et fait le point sur les enseignements tirés tout au long de l'action d'analyse, de traitement et de suivi de ce métier.

Axxon ayant été concerté pour cette analyse déplore que le Forem utilise un référentiel emploi-métier qui est celui de la France et que nulle part il est fait mention de l'AR78 qui régit toutes les professions de soins de santé, ni du profil professionnel et de compétence du kinésithérapeute en Belgique établi par le CNK en mars 2010. Nous leur en avons fait part et il nous a été dit que ce référentiel allait être modifié cette année encore. Axxon donnera tous les éléments utiles à cette modification et participera à ce travail.



### AXXON: HÔTE, MEMBRE ET INVITÉ

Axxon met régulièrement ses locaux à la disposition d'organisations et de partenaires médicaux, ce qui débouche sur le développement de réseaux.

Nous avons notamment déjà eu l'occasion d'accueillir la coupole des généralistes flamands Domus Medica, plusieurs cercles de médecins et de kinésithérapeutes et les responsables de la région européenne de la WCPT.

Enfin, l'UCM a organisé chez Axxon son débat "La Santé, le défi pour demain".

En tant que membre de la Fédération flamande des professions libérales et intellectuelles (FVIB), l'une des ailes de l'UNIZO, nous avons eu l'occasion de participer à la Journée des professions libérales. Enfin, l'UNPLIB, l'Union Nationale des Professions Libérales et Intellectuelles de Belgique (membre du Conseil supérieur des indépendants et des PME), a fêté cette année ses 50 ans d'existence. ■



**LF'Pilates**  
international

La synergie  
du **corps** et de l'esprit

*Prévenir, soigner, faire progresser*



# Formations Pilates

Méthode de rééducation et d'entraînement physique mise au point par J. H. Pilates

**Augmentez votre notoriété, votre savoir faire,  
& développez un nouveau revenu**

**Travail sur la posture,  
les chaînes musculaires,  
la motricité, le plancher pelvien  
et la respiration**

**Formations agréées  
CHEQUES FORMATION DE LA  
REGION WALLONNE**

**BRUXELLES, LIÈGE, NAMUR, MONS, AU LUXEMBOURG ET À L'INTERNATIONAL**

**INFOS ET INSCRIPTIONS :**  
0494.61.81.04. (de Belgique)  
621.24.99.48. (du Luxembourg)  
06.24.65.06.18. (de France)  
belux@groupe-leaderfit.com



**www.leaderfit.be**

# De quoi rêver...

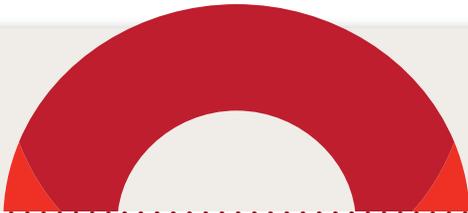
EXCLUSIVITÉ POUR LES MEMBRES D'AXXON: LA BOÎTE CADEAU DE LUXE MYHOTELBOX À 99 EURO AU LIEU DE 139 EURO!



Cette boîte cadeau de luxe contient **une nuitée gratuite pour 2 personnes**, petit déjeuner inclus ainsi que la **MyHotelCard® Comfort** pour toute une année de nuitées d'hôtel au prix exceptionnel de € 29 p.p. petit déjeuner inclus dans des centaines d'hôtels dans le Benelux et pays avoisinants.

REGARDEZ VITE DANS VOTRE AXXON EXCLUSIF COMMENT COMMANDER CETTE BOÎTE CADEAU!





---

# ***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 PE-online

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 œuvre 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.

## **NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE SOUTIEN!**

**Pouvons-nous compter (de nouveau) sur vous en 2012? ■**

## **COTISATIONS 2012**

Membre effectif indépendant en profession principale .....	200 euros
Membre avec statut mixte ( <i>salarié et indépendant</i> ) .....	200 euros
Membre salarié exclusivement .....	120 euros
Kinésithérapeute diplômé en 2012 .....	90 euros
Parent travaillant dans le même cabinet ( <i>ex. mari, femme, frère, sœur...</i> ) .....	75 euros
Pensionné .....	75 euros
Etudiant adhérent - Bac3 et Master I ( <i>pas de droit de vote</i> ) .....	Gratuit

*Si vous n'êtes pas encore membre d'un BCIG mais si vous voulez y adhérer, veuillez verser 25 euros supplémentaires par BCIG souhaité.*

---

**DEVENEZ MEMBRE OU RENOUVELEZ VOTRE AFFILIATION VIA LE MODULE EN LIGNE SUR [WWW.AXXON.BE](http://WWW.AXXON.BE)**

---

# Vous cherchez un partenaire fiable pour votre sécurité sociale?



## Xerius Caisse d'Assurances Sociales vous offre:

- ✓ Une expertise effective: 20.000 professions libérales ont déjà choisi le service fourni par Xerius.
- ✓ Indépendance; nous travaillons dans le seul but de défendre les intérêts de nos clients.
- ✓ Les frais de fonctionnement les plus bas du secteur, 3,05%.
- ✓ Des personnes de contact attitrées dans votre bureau régional.
- ✓ Un guide fiscal gratuit, votre guide personnel pour vos déclarations fiscales.

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

## HORIZON

STÉPHANIE CARLETTI



© HANDICAP INTERNATIONAL

A 51 ANS, LUC ETIENNE PEUT SE TARGUER D'UN PARCOURS PROFESSIONNEL BIEN REMPLI. UNE LICENCE EN ÉDUCATION PHYSIQUE ET EN KINÉSITHÉRAPIE ET RÉADAPTATION À L'UCL (1978-1985), UN DIPLÔME EN MANAGEMENT (1993), 4 ANNÉES D'EXERCICE DE LA PROFESSION EN SUISSE SUIVIES D'UNE VINGTAINE D'ANNÉES AU CHU MONT-GODINNE. ET CE N'EST PAS TOUT! EN FÉVRIER 2010, APRÈS LE TREMBLEMENT

# APPORTER SON AIDE À LA CÔTE D'IVOIRE



© HANDICAP INTERNATIONAL

DE TERRE À HAÏTI, IL PART AVEC HANDICAP INTERNATIONAL BELGIQUE À PORT-AU-PRINCE POUR EFFECTUER UNE MISSION D'AIDE D'URGENCE. PROFONDÉMENT ENGAGÉ ET CONVAINCU DU RÔLE QUE LA KINÉSITHÉRAPIE PEUT AVOIR À JOUER, IL RÉITÈRE L'EXPÉRIENCE EN 2011. POUR LA CÔTE D'IVOIRE, CETTE FOIS.

En 2010, le conflit armé en Côte d'Ivoire a entraîné beaucoup de blessés, souvent par balles. Certains blessés souffrent en outre de graves complications car ils ont dû rester cachés du fait de l'insécurité. Les hôpitaux se sont vite retrouvés débordés et sans ressources humaines ou matérielles (manque de médicaments, de matériel chirurgical, défaillance des appareils de stérilisation...). Des plaies se sont donc surinfectées, gangrenées...

Médecins Sans Frontières décide alors de s'installer dans l'hôpital de Nana Yamouso, à Abidjan, dans la commune de Treichville. Travaillant en partenariat, Handicap International complète la prise en charge chirurgicale de MSF. Dans ce contexte, Handicap International fait appel à des kinésithérapeutes, et notamment à Luc Etienne, pour participer ▶

à la prise en charge pluridisciplinaire des blessés de guerre. Pour Axxon, il raconte son expérience...

### **FIER DE MON MÉTIER DE KINÉ, QUI EST PORTEUR D'ESPOIR**

La réalité des souffrances de guerre m'est vite apparue. La majorité de nos patients est masculine et blessée par balle, ce qui entraîne des plaies, des fractures très comminutives, des amputations... Très vite, la kinésithérapie post-opératoire a pu débiter: mobilisation précoce, verticalisation, exercices respiratoires (dégâts thoraciques avec pause de drains pleuraux), positionnement du patient, souvent à l'aide de petits bricolages.

travail de rééducation (parfois lourd et pénible) est possible et donnera des résultats. Nous sommes là pour leur fournir des solutions: cannes orthèses, prothèses... pour vivre debout...

### **SORTIR DE SA ZONE DE CONFORT**

Outre les atrocités de la guerre, j'ai appris au cours de cette mission à retrouver les gestes simples, à redevenir inventif et ingénieux. Les conditions de travail sont évidemment loin d'être celles que l'on retrouve en Belgique: au début de la mission, nous n'avions aucun matériel, pas de salle, pas de table de soins que l'on remplaçait alors parfois par un simple matelas à même le sol.



**Vous souhaitez suivre l'exemple de Luc Etienne et participer à une mission d'urgence avec Handicap International?**

Contactez Didier Demey, coordinateur belge pour les missions d'urgence: [didier.demey@handicap.be](mailto:didier.demey@handicap.be)

Comme toujours, par notre métier, nous avons une proximité qui entraîne rapidement un contact privilégié avec les patients. Nous passons aussi du temps à écouter: Michel pleure sa jambe perdue, Ouara reste prostré. D'autres racontent des histoires de guerre, de violences subies, de peur... Certains regards sont vides et hagards. D'autres encore sont sans vêtements, sans famille ni ressources. D'autres ne peuvent rentrer chez eux de peur de l'insécurité dans leur quartier ou parce que leur maison a été saccagée et pillée.

Nous voyons également des patients qui arrivent aux urgences pour des fractures datant de 2 ou 3 mois, mal consolidées ou en position vicieuse, entraînant des ankyloses... Ce jeune de 21 ans sous la tente d'urgence, souffrant d'une fracture comminutive du fémur. Sa jambe était raccourcie et en rotation externe, entraînant des douleurs importantes. Par de la mobilisation, un bon positionnement pour la nuit (grâce à deux sacs de sable), des exercices musculaires effectués par le patient avec beaucoup de courage... Deux jours après, à l'aide de 2 cannes en bois, il s'est remis debout et a débuté la marche. Sourire et émotion...

Je ne retire aucune fierté personnelle de cette expérience. Je suis simplement fier de mon métier de kinésithérapeute qui est porteur d'espoir pour ces patients. Aux amputés, aux blessés souffrant de fractures très lourdes, on montre qu'un

Je me souviens de cette petite fille de 13 ans, arrivée à l'hôpital sur le dos de sa tante. Elle a été amputée de la jambe. Il a fallu lui fournir des cannes. Après avoir pris les mesures sur la jeune fille anesthésiée, allongée au sol, sous la tente, nous sommes allés chercher un menuisier dans la rue pour construire la paire de cannes axillaires. Il a ensuite fallu lui apprendre à marcher, mobiliser son moignon afin de la préparer au mieux à la prothèse. Lorsqu'elle a quitté l'hôpital, je l'ai regardé s'éloigner dans la rue en terre et défoncée...

La mission de prise en charge des urgences et de chirurgie a sans aucun doute valu la peine. Les conflits, l'embargo ont fini d'achever le système de soins de santé en Côte d'Ivoire. En plus, travailler dans un pays où l'assistance sociale est souvent inexistante nous confronte avec des patients à problèmes sociaux importants (paiement des soins futurs, recherche de travail, famille décimée)...

Aujourd'hui, j'ai repris mon travail au CHU Mont Godinne et je reste marqué par mes missions d'aide d'urgence. J'espère pouvoir encore collaborer avec Handicap International Belgique et Médecins Sans Frontières. Comme kinésithérapeute, notre expérience clinique respiratoire, ortho-traumatologique est utile pour s'intégrer dans une action pluridisciplinaire en post-opératoire, par exemple dans une mission humanitaire d'urgence. ■

# KINERENT

**Spécialiste en location d'appareils MPC par kiné.**

**MPC pour toutes articulations.**

**Moyens de soins à domicile.**

**Hans Van Baarle**

**0495 99 24 80**

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

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



Encouragez vos patients à louer un appareil à **Mobilisation Passive Constante (MPC)**. Le complément parfait aux traitements kiné pour un rétablissement encore meilleur. Vous trouverez de plus amples informations concernant notre gamme d'appareils, nos services et le contrat de coopération kiné sur [www.kinerent.be](http://www.kinerent.be). Vous pouvez également contacter KINERENT du lundi au samedi.

## Moor Pack : compresses chaudes

- Prêtes à l'emploi, conviennent pour toutes les parties du corps.
- Rétention de la chaleur à long terme grâce à la boue naturelle "Heil Moor".
- Chauffer dans de l'eau ou dans le four à micro-ondes.
- Faciles à modeler, solides et hygiéniques.
- Disponibles en 22 x 40 cm, 30 x 40 cm et modèle cervical (50 cm).

### Plus d'info?

Contactez-nous au 089/510 550 ou envoyez un e-mail à [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be) • Site Web : [www.gymna.be](http://www.gymna.be)



***gymna***

25!  
ans  
d'innovations



**BIOVAL**

Visualiser, quantifier et rééduquer.

» Des capteurs permettent d'observer, d'analyser et de quantifier tous les mouvements articulaires.

» Des exercices visuels 3D variés qui offrent une motivation supplémentaire pour vos patients.

» Une réhabilitation objective et ciblée que vous et vos patients ne pourrez plus rater!



**BIORESCUE**

La posturographie séquentielle.

» Cette plate-forme évalue la mobilité, l'équilibre et la stabilité à travers 5 analyses de base.

» L'analyse et les résultats sont sauvegardés automatiquement et chronologiquement.

» Une rééducation amusante, motivante et cohérente pour chaque patient.

Contactez-nous pour une démonstration sans engagement :  
02/724.00.80 ou [nadine@hdmp.com](mailto:nadine@hdmp.com)  
[www.hdmp.com](http://www.hdmp.com)

**HDMP**  
A Cogedim Company



**EXPO À TABLE !**  
Du champ à l'assiette

TOUR & TAXIS | BRUXELLES | 11-11-2011 → 03-06-2012  
WALEXPO | LIBRAMONT | 07-2012 → 11-2012

[www.expo-a-table.be](http://www.expo-a-table.be)

tempora

LIBRAMONT

DEMETR

## FORMATIONS

COMME NOUS VOUS L'AVIONS DÉJÀ ANNONCÉ LORS DES RENCONTRES PROVINCIALES DE JUIN DERNIER, LE PROJET "PROMOTION DE LA QUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE" SOUHAITE COLLABORER DE FAÇON IMPORTANTE AVEC LES CERCLES OU GROUPEMENTS LOCAUX DE KINÉSITHÉRAPEUTES (GLEK).

Les Peer Reviews, études de cas, analyse de problématiques de tout genre, projets choisis par le Glek, ne pourront se dérouler d'une manière plus efficace que s'ils sont bien gérés, bien modérés. C'est pourquoi Pro-Q-Kiné a pris l'initiative d'organiser à cette intention une formation pour modérateur.

Cette formation s'étale sur 4 modules de 3h30 portant sur:

- **'Lignes directrices d'un soin de qualité et amélioration de la qualité en kinésithérapie'** par Mme Karin Van Loon
- **'Evidence Based Medicine (EBM) Evidence Based Practice (EBP)'** par Mr Manu Simons
- **'Travailler avec des groupes'** par Mr Paul Magonet
- **'Casuistique (étude de cas)'** par Mr Didier Maquet

Pour cette première édition, 22 kinésithérapeutes (francophones et néerlandophones) issus d'horizons divers y ont pris part:

# La formation des une priorité p Une belle



*Il ne fait aucun doute que la formation de modérateur de POK représente un enrichissement pour les personnes intéressées, qu'elles soient responsables ou simplement membres d'un cercle, et qu'elle répond à une nécessité pour qui veut être en mesure d'accompagner de façon adéquate les concertations entre pairs – kinésithérapeutes, en l'occurrence – autour de la thématique de la qualité.*

*La première séance a insisté sur une série de méthodologies (objectifs SMART, cycle PDCA, diagramme en arêtes de poisson, analyse SWOT et méthode 5xW+H) qui devraient contribuer à stimuler l'auto-évaluation et les échanges de vues dans le cadre de l'évaluation et de la concertation entre collègues. En d'autres termes, cette formation nous a offert une série d'outils destinés à favoriser nos capacités d'auto-évaluation par le biais d'une analyse de problèmes. La seconde séance, particulièrement claire, visait à apprendre aux participants à rechercher toutes sortes de sources, d'études de littérature et de recommandations de bonne pratique thérapeutique basées sur des recherches scientifiques, par le biais d'une approche PICOD et du recours aux applications actuellement disponibles sur internet, telles que Cochrane, le Cebam, Susearch, Pubmed, Pedro ou encore EBM Practice Net – avec comme objectif de guider et d'accompagner une réflexion et une pratique reposant sur l'Evidence Based Medicine (EBM) et l'Evidence Based Practice (EBP) en tant qu'outils de qualité.*

*Je suis certain que les deux prochaines séances, consacrées au travail avec un groupe et aux études de cas, nous apporteront la même satisfaction et contribueront ainsi à poursuivre notre formation qualitative. Johan De Wispelaere*

*Avant toute chose, merci pour l'accueil réservé lors de ces journées de formation de modérateurs. Les exposés, malgré leur densité, ont le mérite d'être clairs, concis et concrets. La qualité des intervenants et leurs compétences pointues, chacun dans leur domaine, contribuent largement à la réussite de ces formations dans leur globalité. Les participants, motivés dès le départ et conscients que les "choses bougent", collaborent de façon très interactive aux discussions initiées par les intervenants. En bref, du bonheur, rien que du bonheur d'être les pionniers dans la réalisation des étapes qui contribueront très largement à donner à la Kinésithérapie ses lettres de noblesse tant souhaitées par l'ensemble de nos consœurs et confrères. Philippe Larock*



# modérateurs, pour Axxon! réussite



PATRICK VERRON

Avant tout, merci à AXXON de nous soutenir dans nos initiatives pour l'amélioration de la qualité en kinésithérapie. Ces matinées de formation comme modérateur sont des outils très intéressants afin d'améliorer la vie de nos cercles. Et puis la rencontre de confrères et consœurs (pairs) d'autres régions est toujours fort enrichissante. Pour le premier module, sur la qualité en kinésithérapie, j'ai trouvé l'exposé très clair et attractif mais un peu trop théorique. L'exercice pratique réalisé sur les causes possibles de diminution de patientèle s'est déroulé sur un temps trop court.

En ce qui concerne la matinée sur l'EBM, l'idée de l'orateur (pour un Glek) de donner deux heures de théorie puis passer à des travaux pratiques de recherche EBM sur ordinateur me semble plus intéressant que 4 heures de théorie. C'était un peu lourd, en restant sur une attente pratique. **Pierre Hanot**

Le premier module m'a semblé être une redite probablement due à mon statut de professeur mais néanmoins intéressante. Le deuxième module, par contre, a été très explicite et m'a permis de comprendre ce qu'est exactement l'EBM et surtout de voir l'importance que cela pourrait avoir sur l'avenir de la kinésithérapie. **Philippe Labye**

C'est avec un réel intérêt que j'ai suivi cette première matinée de formation de modérateur. L'enseignement nous a été dispensé dans une ambiance conviviale, dans le respect de chacun et avec le professionnalisme qui caractérise de plus en plus Axxon! Nous avons pu revoir ou découvrir les secrets d'une organisation réussie, les petits détails qui peuvent nous faire progresser sans pour autant étouffer le style qui habite chaque animateur. Personnellement, je me suis senti guidé vers le meilleur de moi-même! **Bernard Jacquemin**

Cette formation est intéressante et peut certainement nous aider à canaliser l'expression des idées de tous durant les Glek, afin que chacun puisse avoir l'occasion d'y prendre part. Le module EBM versus EBP était super intéressant et me donne envie d'approfondir. Ce serait fort utile d'avoir une formation, organisée par exemple par Axxon, sur la pratique EBM afin de gagner du temps (comme nous l'a souvent souligné le formateur) dans nos recherches documentaires. **Véronique Fusch**



## Siège selle Salli



- Fléchir, tourner, se pencher en avant, sans effort.
- Vous utilisez les jambes ET le dos, ce qui renforce les muscles du dos.
- Meilleure position du dos, diminution de la tension dans le bas du dos et relâchement des épaules.
- Amélioration de la circulation sanguine au niveau des membres inférieurs.
- Le siège en 2 parties diminue la pression en position assise et améliore ainsi le confort génital.

### Plus d'info?

Contactez-nous au 089/510 550 ou envoyez un e-mail à [gymna@gymna.be](mailto:gymna@gymna.be)  
Site Web : [www.gymna.be](http://www.gymna.be)



**gymna**

# LES CERCLES: POURQUOI ET QUE PEUT-ON Y FAIRE?



PATRICK WEBERION

AXXON, QUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE VEUT BASER SA STRUCTURE SUR DES CERCLES, ASSOCIATIONS OU GROUPEMENTS DE KINÉSITHÉRAPEUTES QUI S'OCCUPENT DE L'INTÉRÊT LOCAL DES KINÉSITHÉRAPEUTES DANS LES SOINS DE PREMIÈRE LIGNE, C'EST-À-DIRE EN COLLABORATION AVEC LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES, SPÉCIALISTES, INFIRMIÈRES, ...

Cette représentation locale a pour but de faire le relais entre les kinésithérapeutes de terrain et l'association nationale qui s'occupe de la défense professionnelle.

## SOUTENIR LES OBJECTIFS ET LES INTÉRÊTS D'AXXON

Via un cercle, un sentiment de solidarité se crée et promeut la qualité des soins par des échanges d'idées, d'expériences et des discussions diverses en rapport avec la pratique quotidienne. Ce cercle ne s'occupe pas de défense professionnelle, mais soutient les objectifs et les intérêts d'Axxon.

Afin de réaliser tout cela, outre quelques conditions administratives permettant une représentativité au niveau de l'assem-

blée générale, Axxon est là pour soutenir les cercles au point de vue organisationnel, logistique. Qu'entend-on par là?

Vous décidez de rassembler les kinésithérapeutes de votre région? Nous pouvons vous fournir un jeu d'étiquettes, des photocopies, un local. Vous organisez une conférence, un GLEK, faites-nous en part et votre activité sera placée sur l'agenda en ligne du site d'Axxon, via votre propre mini-site. En effet, chaque cercle, association ou groupement de kinésithérapeutes marquant son désir de collaboration avec Axxon a son mini-site sur le site général d'Axxon. Cela permet d'être connu des autres kinésithérapeutes de la région qui peuvent ainsi adhérer au cercle. ■

## QUE FAIRE DANS UN CERCLE?

C'est la structure idéale pour y réaliser un GLEK, un peer-review et participer ainsi à la promotion de la qualité.

**Pour plus de détails:** Consultez [www.pqk.be/fr](http://www.pqk.be/fr) et cliquez la rubrique 'En pratique'

**Tenté par cette collaboration?** N'hésitez pas une seconde de plus et contactez le secrétariat au 02/709 70 80 ou [info.fr@axxon.be](mailto:info.fr@axxon.be)



# Easier than ever.

## KINESIS STATIONS

Des mouvements fonctionnels intuitifs

L'entraînement fonctionnel n'avait encore jamais été aussi simple et intuitif. Avec les Kinesis Stations, coordination, force et souplesse peuvent être améliorées de manière efficace et amusante.

Les Kinesis Stations combinent les avantages de l'entraînement fonctionnel à la convivialité d'utilisation des appareils plus conventionnels, ce qui rend l'entraînement accessible à un vaste groupe cible. L'utilisateur peut bouger en trois dimensions, sans l'intervention du câble.

La gamme Kinesis Stations se compose de 6 machines assurant une exceptionnelle variation d'exercices et séries d'exercices, susceptibles d'être utilisées seul(e) ou sous l'accompagnement d'un coach ou d'un kinésithérapeute.

Les Kinesis Stations viennent compléter les appareils d'entraînement fonctionnel de Technogym et peuvent très bien être utilisées en combinaison avec les Kinesis One, Kinesis Class et Arke.

### TECHNOGYM BELGIUM

Chaussée de Louvain 555/2 - 1930 Zaventem - Tel.: +32 (0) 2 - 709 0550

Fax: +32 (0) 2 - 721 3699 - E-mail: info\_blx@technogym.com



**TECHNOGYM**

The Wellness Company

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

## LEGISLATION

# FONDS des accidents m

## LE 23 SEPTEMBRE DERNIER A EU LIEU, À L'INAMI, LA SÉANCE D'INSTALLATION DU FONDS DES ACCIDENTS MÉDICAUX.

Ce Fonds permet d'encadrer les parties concernées par des dommages commis lors d'une prestation de soins. Il est principalement financé par un budget annuel à charge des frais d'administration de l'Inami.

### COMPOSITION DU FONDS

Il est composé d'un président, d'un vice-président, de représentants de l'autorité, des employeurs et travailleurs indépendants, des organisations représentatives de l'ensemble des travailleurs salariés, des organismes assureurs, des praticiens professionnels, des institutions de soins, des patients, des professeurs ou chargés de cours en droit, spécialisés en droit médical.

### QUELLES SONT SES MISSIONS?

En cas de dommage, le Fonds va

- d'une part déterminer si le dommage subi par un patient engage ou non la responsabilité d'un prestataire de soins et, d'autre part, évaluer la gravité du dommage en question;
- vérifier si la responsabilité civile du prestataire de soins qui a causé le dommage est couverte par une assurance;
- indemniser, dans les conditions prévues par la loi, le patient ou ses ayants droit;

- lorsqu'il estime que le dommage engage la responsabilité du prestataire de soins, inviter celui-ci ou son assureur à formuler une offre d'indemnisation du patient ou de ses ayants droit;
- organiser, à la demande du patient ou de ses ayants droit ou encore d'un prestataire de soins ou de son assureur, une médiation à laquelle il peut, le cas échéant, participer;
- donner, à la demande du patient ou de ses ayants droit, un avis sur le point de savoir si le montant de l'indemnisation proposée par un prestataire de soins ou son assureur est suffisant.

1. le patient est atteint d'une invalidité permanente de 25% ou plus;
2. le patient présente une incapacité de travail temporaire de 6 mois consécutifs ou de 6 mois non consécutifs sur une période de 12 mois;
3. le dommage occasionne le décès du patient ou des difficultés financières particulièrement graves.

En formulant un seuil de gravité, le Fonds n'intervient que pour les cas les plus lourds et ce afin de maintenir un système financièrement viable.

L'avantage de cette procédure: plus rapide, plus efficace, plus simple et moins cher qu'une procédure judiciaire. La procédure devant le Fonds est gratuite et fixe des délais dans lesquels les différentes actions doivent être entreprises.

*“Le Fonds devrait être opérationnel pour le début de l'année 2012.”*

### DEUX GRANDES INNOVATIONS

L'installation de ce Fonds facilite l'accès du patient à une indemnisation en organisant une procédure de règlement amiable avec les parties concernées. D'autre part, il indemnise lui-même certains accidents médicaux qui ne sont pas indemnisés selon le droit commun. Pour qu'il y ait indemnisation, une des conditions ci-dessous doit être remplie:

### QUI EST CONCERNÉ?

Toute personne qui s'estime victime d'"un dommage résultant de soins de santé" peut faire appel au Fonds. Le dommage ne doit donc plus nécessairement trouver sa cause dans une faute (responsabilité), mais seulement dans une prestation de soins de santé, c'est-à-dire dans des services dispensés par un prestataire de soins en vue de promouvoir, de déterminer, de conserver, de

# édicaux

restaurer ou d'améliorer l'état de santé du patient ou de l'accompagner en fin de vie.

## QU'EN EST-IL POUR LE KINÉSITHÉRAPEUTE?

- Soit il est responsable du dommage. le Fonds invitera son assureur à formuler une offre d'indemnisation. La victime pourra demander au Fonds un avis sur l'offre d'indemnisation de l'assureur. Si le Fonds estime que cette offre est insuffisante, il formulera lui-même une nouvelle offre et indemnera la victime à la place de l'assureur du kinésithérapeute responsable. Si l'assureur conteste la responsabilité, le Fonds prendra également en charge l'indemnisation, à condition que le dommage réponde à l'un des critères légaux de gravité repris ci-dessus. En l'absence d'assureur ou si le kinésithérapeute est insuffisamment assuré, le Fonds fera lui-même une offre d'indemnisation.
- Soit il n'est pas responsable. S'il s'agit d'un dommage consécutif à un accident médical sans responsabilité, tel que défini par la loi, le Fonds formulera une offre d'indemnisation, dans la mesure où le dommage est suffisamment grave.

Rappelons enfin que cette loi s'applique aux faits survenus après le 2 avril 2010 et que le Fonds devrait être opérationnel pour le début de l'année 2012 après s'être réuni trois fois depuis son installation. ■

## Déc. 2011

10/12/2011 DE 8H15' À 16H15'

### ACTUALITÉS EN VENTILATION

Cliniques Universitaires Saint-Luc BXL  
Auditoires Roi Baudouin,  
Tour Franklin (entrée F)  
Avenue Mounier - 1200 Bxl  
*Isabelle Gobert*  
*Inscription: www.medipress.be*  
*isabelle.gobert@medipress.be*  
*fax: 02/354 59 17*

17/12/2011 DE 9H00' À 13H00'

### Les Samedis de la Gériatrie: RÉFÉRENT DÉMENCE: MISE EN PLACE D'UNE NOUVELLE FONCTION

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 070 Bxl  
*Tél: 02/560.28.00*  
*Inscription: www.crea-helb.be*

## JANVIER 2012

21/01/2012 DE 9H00' À 13H00'

### Les Samedis de la Gériatrie: LE PIED BOT VARUS ÉQUIN

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
*Tél: 02/560.28.00*  
*Inscription: www.crea-helb.be*

21/01/2012 DE 9H00' À 13H00'

### Samedi du vertige et de l'équi- libre: TROUBLES DE L'ÉQUI- LIBRE D'ORIGINE CENTRALE

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
*Tél: 02/560.28.00*  
*Inscription: www.crea-helb.be*

28/01/2012 DE 9H00' À 13H00'

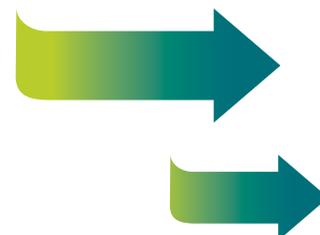
### CONGRÈS ANNUEL DE L'A.P.I "LES NOUVELLES CLÉS DE LA POSTUROLOGIE, APPROCHE SYSTÉMATIQUE"

Amphithéâtre de la Haute Ecole  
Provinciale André Vésale  
Quai du Barbou, 2 - 4020 Liège  
Association Belge de Posturologie  
*Inscription: www.posturo.be*

28/01/2012 DE 9H00' À 13H00'

### Les Samedis de la Gériatrie: VAINCRE LA FRAGILITÉ EN GÉRIATRIE... DÉFI!

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
*Tél: 02/560.28.00*  
*Inscription: www.crea-helb.be*



## AGENDA

## FEVRIER 2012

09/02/2012 À 20H30'

**CAPACITÉS EXÉCUTIVES CHEZ LE PATIENT CÉRÉBROLÉSÉ:**  
lignes de base pour évaluer l'évolution des compétences

Inst. sup. Parnasse Deux Alice - woluwé  
84, avenue E Mounier - 1200 Bxl  
Tél: 02/771.17.48

Jean-Pierre Mahiant &amp; Anne Ledoux

11/02/2012 DE 9H00' À 13H00'

**Les Samedis de la Pédiatrie:**  
**ASTHME CHEZ L'ENFANT**

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

## MARS 2012

17/03/2012 DE 9H00' À 13H00'

**Les Samedis de la Gériatrie:**  
**L'ÉTHNOGÉRIATRIE**

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

24/03/2012 DE 9H00' À 13H00'

**Les Samedis de la Pédiatrie: IMC**

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

24/03/2012 DE 9H00' À 13H00'

**Samedi du vertige et de l'équilibre: ACTUALISATION DE LA COMPRÉHENSION DES VERTIGES INSTABILITÉS**

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

29/03/2012 À 20H30'

**KINÉSITHÉRAPIE SPÉCIFIQUE DU MUSICIEN**

Inst. sup. Parnasse Deux Alice - woluwé  
84, avenue E Mounier - 1200 Bxl  
Stéphane Pflieger - Tél: 02/771.17.48

## AVRIL 2012

19/04/2012 À 20H30'

**DOULEURS PELVIENNES ET KINÉSITHÉRAPIE**

Inst. sup. Parnasse Deux Alice - woluwé  
84, avenue E Mounier - 1200 Bxl  
Tél: 02/771.17.48  
Michel Guérinea

26/04/2012 8H15- 17H00'

**2<sup>ème</sup> journée de Gériatrie de l'Hôpital Erasme ULB: LA GÉRIATRIE DOIT-ELLE ENCORE FAIRE SES PREUVES?**

Campus Erasme Aud J. Haute Ecole  
Libre de Bxl. Ilya Prigogine  
Route de Lennik, 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be

## MAI 2012

05/05/2012 DE 9H00' À 13H00'

**Les samedis de la Gériatrie: LA SANTÉ BUCCALE DE LA PERSONNE ÂGÉE: GÉRODONTOLOGIE**

Campus Erasme Bât P. Haute Ecole  
Libre de Bruxelles Ilya Prigogine  
Route de Lennik 808 - 1070 Bxl  
Tél: 02/560.28.00

Inscription: www.crea-helb.be



**RETROUVEZ SUR  
WWW.AXXON.BE**

**les dernières mises  
à jour de l'agenda**



Axxon ne pourra pas être tenue pour responsable des modifications de dernières minutes effectuées par l'organisateur.

***Axxon vous souhaite  
une fabuleuse année !***

**PE-ONLINE  
CONCERTATION  
E-HEALTH  
BCIG**

**SOUTIEN ET DÉFENSE  
PROFESSIONNELLE**

**AXXON**

**2012**



Depuis la fusion en 2009, votre association professionnelle a pris une toute autre dimension. Axxon peut parfois faire l'effet d'une grosse machine dans laquelle les individualités de chaque membre sont mises de côté. Il n'en est rien!

Le secrétariat d'Axxon, Qualité en kinésithérapie, rassemble jour après jour les questions, les demandes et les avis de ses membres pour assurer un échange de l'information dans les deux directions.

Jocelyne Labeye, l'oreille attentive d'Axxon pour tous les membres

“ Je soigne une patiente en maison de repos. Elle bénéficie d'une pathologie FB. J'ai utilisé 60 x le code 564093. *Quel code de remplacement dois je utiliser? Je crois que je peux utiliser un nouveau code pour 20 séances supplémentaires?* ”

“ J'ai une patiente en traitement dans une maison de repos. Elle est en pathologie chronique mais les 60 séances + 20 intermédiaires viennent d'être écoulées. Afin que ma patiente puisse bénéficier d'un bon remboursement de la mutuelle, *Puis-je faire 18 séances de pathologie courante?* ”

“ Une patiente est en pathologie aiguë, j'ai fait 60 séances mais elle en aurait encore besoin. *Que puis-je faire pour qu'elle puisse encore bénéficier de séances de kiné remboursées?* ”

“ J'ai un patient qui m'est envoyé par un chirurgien pour "lésion du nerf facial zygomatique et dénervation des muscles zygomatiques en voie de récupération." Le médecin a prescrit 60 séances mais je ne sais pas si je dois faire une demande pour patho Fa, patho Fb ou patho lourde. *Pourriez-vous m'indiquer de quel type de pathologie il s'agit?* ”

**LA RÉPONSE À CES QUESTIONS SE TROUVE DANS AXXON EXCLUSIF, l'édition membres, jointe à ce magazine.**



**ENVIE DE DEVENIR MEMBRE? Contactez-nous:**

- [info.fr@axxon.be](mailto:info.fr@axxon.be)
- T 02/709 70 80
- [www.axxon.be](http://www.axxon.be)



Un regard  
prévoyant sur  
votre avenir

## Le placement le plus rentable pour votre épargne ?

### LE CONTRAT PENSION COMPLÉMENTAIRE CURALIA :

- **50%** de votre épargne payée par le fisc : l'avantage fiscal le plus élevé (>10% en plus que l'épargne pension).
- **3,25%** jusqu'à vos 65 ans : rendement garanti parmi les plus élevés du marché.
- **5,85%** : rendement annuel moyen sur 20 ans.
- **A partir de 100 EUR** (max: 3 282 EUR).
- **Pour tous les kinésithérapeutes** : indépendants ET employés.

### Essayez de trouver mieux...

L'utilisez-vous pour votre épargne ? Pas encore ?  
Contactez-nous au 02/735.80.55 ou via [info@curalia.be](mailto:info@curalia.be)  
[www.curalia.be](http://www.curalia.be)

Versez au plus tard le 23 décembre sur le compte n° 310-0236480-80 pour profiter de l'avantage pour 2011.

**CURALIA EST LE PARTENAIRE PENSION  
ET ASSURANCES D'AXXON.**

## Combi 400: VOTRE nouvelle 'norme' en physiothérapie

- **Design remarquable**, avec grand écran couleur vertical offrant au thérapeute comme au patient une lisibilité parfaite.
- Convivialité inégalée - réglage de manière totalement intuitive - grâce à la combinaison d'un **écran tactile** et de deux boutons tournants.
- La série Gymna 400 comprend différents appareils d'électro, US et laser.



### *Découvrez votre ristourne !*

Contactez notre service clientèle par téléphone :  
089/510.550 ou par e-mail :  
gymna@gymna.be

**gymna**

*Distributeur exclusif:*

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

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