



**CFK/2020/AVIS 2020-04**

**FRK/2020/ADVIES 2020-04**

16/12/2020

*Avis du CFK sur le chapitre n° 6 de la proposition de loi du 29 octobre 2020*

*Advies van de FRK over hoofdstuk 6 van het wetsvoorstel van 29 oktober 2020*

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060  
Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>		<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du CFK sur le chapitre n°. 6 de la proposition de loi du 29 octobre 2020</i>		<i>Advies van de FRK over hfdst. 6 van het wetsvoorstel van 29 oktober 2020</i>	
CFK/2020/04	16.12.2020	FRK/2020/04	

Le kinésithérapeute, avec tous les prestataires de soins, a une tâche importante à remplir afin de maintenir le système de santé opérationnel. Dans cette crise, le secteur professionnel appelle le gouvernement à faire un usage positif des compétences du kinésithérapeute en 2020 (cf. le profil de compétences professionnelles du kinésithérapeute en Belgique en 2020<sup>1</sup> avec annexes<sup>2</sup>).

Dans la crise corona actuelle, les kinésithérapeutes de première ligne peuvent avant tout apporter un soulagement parfait à la médecine générale si les citoyens présentant des déficiences légères et modérées des fonctions et/ou des propriétés anatomiques du système musculo-squelettique, ainsi que les limitations liées aux activités quotidiennes et les problèmes de participation pourraient être examinés directement lors d'une consultation gratuite, détectés, triés, référés et, si nécessaire, traités, comme proposé dans un avis de du CFK en 2015<sup>3</sup>.

Il s'agit d'une activité complémentaire - possible aujourd'hui en période de surcharge et via la communication numérique et l'interaction multidisciplinaire - qui permettrait aux médecins généralistes de se concentrer sur d'autres activités plus dangereuses pour la santé sans négliger leur diagnostic. De plus, la demande du secteur professionnel pour un accès direct à la kinésithérapie a été bien accueillie par de nombreux médecins généralistes.

Les kinésithérapeutes peuvent apporter une contribution essentielle à la crise corona

De kinesitherapeut heeft, samen met alle zorgenverleners een belangrijke taak te vervullen om het gezondheidssysteem overeind te houden. De beroepssector doet een oproep aan de overheid om in deze crisis positief gebruik te maken van de competenties van de kinesitherapeut anno 2020 (cfr. het beroepscompetentieprofiel van de kinesitherapeut in België anno 2020<sup>6</sup> met bijlagen<sup>7</sup>).

In de huidige coronacrisis kunnen kinesitherapeuten in de eerste lijn eerst en vooral een perfecte ontlasting betekenen voor huisartsenpraktijken indien burgers met lichte en matige stoornissen in functies en/of anatomische eigenschappen van het musculoskeletaal stelsel, en van de gerelateerde beperkingen in dagelijkse activiteiten en participatieproblemen rechtstreeks, in een vrije consultatie zouden kunnen gescreend, gedetecteerd, getrieerd, doorverwezen en desnoods behandeld worden, zoals voorgesteld in een Advies van de FRK in 2015<sup>8</sup>. Het betreft een complementaire activiteit, die in tijden van overbelasting en via digitale communicatie en multidisciplinaire interactie vandaag mogelijk is, welke de huisartsen zouden toelaten zich te focussen op andere meer levensbedreigende activiteiten zonder hun diagnose te miskennen. Bovendien werd de vraag van de beroepssector voor directe toegang tot de kinesitherapie door heel veel huisartsen positief onthaald.

Kinesitherapeuten kunnen in de huidige coronacrisis op basis van de eigen competenties een nuttige kernbijdrage leveren door:

<sup>1</sup> [Avis CFK 2016-01. Le profil de compétences du Kinésithérapeute en Belgique en 2020.](#)

<sup>2</sup> [Avis CFK 2016-01. Annexes au profil de compétences du Kinésithérapeute en Belgique en 2020.](#)

<sup>3</sup> [Avis CFK 2015-02. Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie relatif à l'accès direct à la kinésithérapie.](#)

<sup>6</sup> [Advies FRK 2016-01. Het Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020.](#)

<sup>7</sup> [Advies FRK 2016-01. Bijlagen bij het Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020.](#)

<sup>8</sup> [Advies FRK 2015-02. Advies van de Federale Raad voor de Kinesitherapie i.v.m. directe toegang tot de kinesitherapie \(DTK\).](#)

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du CFK sur le chapitre n°. 6 de la proposition de loi du 29 octobre 2020</i>	<i>Advies van de FRK over hfdst. 6 van het wetsvoorstel van 29 oktober 2020</i>	
<b>CFK/2020/04</b>	<b>16.12.2020</b>	<b>FRK/2020/04</b>

actuelle en fonction de leurs propres compétences par:

- le triage direct et le traitement dans une pratique sûre pour les problèmes musculo-squelettiques non liés au COVID19,
- la mise en place de programmes d'entraînement physique bien construits pour les personnes qui ont été atteints par le COVID19 mais qui ne peuvent pas se rendre dans les centres de rééducation,
- un test fonctionnel des personnes ayant souffert de COVID19 et devant être contrôlées pour des plaintes fonctionnelles résiduelles nécessitant une intervention (physique ou mentale).

Cela devrait être possible moyennant des frais permettant également la formation continue, l'investissement, la collaboration et la communication avec d'autres prestataires de soins.

L'échantillonnage et la collecte des sécrétions et des excréments ainsi que la collecte de sang par ponction capillaire ne font pas partie du cœur de métier des kinésithérapeutes et les kinésithérapeutes doivent pouvoir continuer à se concentrer sur leurs tâches principales. Néanmoins, il est étrange que les kinésithérapeutes ne soient pas mentionnés comme aide possible dans les professions de la santé mentionnées dans le projet de loi au chapitre 6. Après tout, lors de la première vague de la crise corona, les kinésithérapeutes ont déjà fait preuve de solidarité pour aider les médecins et les infirmières dans le cadre de la pandémie du COVID-19.

Les kinésithérapeutes peuvent généralement être impliqués dans des actions générales liées aux soins de santé et à la prévention.

- directe triage en traitement in een veilige praktijk voor niet covid19 gerelateerde musculoskeletale problemen,
- het opzetten van goed opgebouwde inspanningstrainingsprogramma's voor mensen die COVID19 hadden, maar niet in revalidatiecentra terecht kunnen,
- het functioneel testen van mensen die aan COVID19 hebben geleden en bij wie gekeken moet worden of er nog residuele functionele klachten zijn die een interventie vragen (fysiek of mentaal).

Dit zou moeten kunnen met een honorarium dat ook toelaat om bij te scholen, te investeren, samen te werken en te communiceren met andere zorgverstrekkers.

Staalafnames en collectie van secreties en excreties en bloedafname door middel van capillaire punctie behoren niet tot de core business van kinesitherapeuten en kinesitherapeuten moeten zich vnl. op hun kerntaken kunnen blijven richten. Toch is het vreemd dat kinesitherapeuten als mogelijke helpende handen niet vernoemd worden in de genoemde gezondheidszorgberoepen in het wetsvoorstel hoofdstuk 6. Tijdens de eerste golf van de coronacrisis zijn kinesitherapeuten immers reeds solidair bijgesprongen om artsen en verpleegkundigen te helpen in het kader van de COVID-19 pandemie.

Kinesitherapeuten kunnen in het algemeen betrokken worden bij brede acties die met gezondheidszorg en preventie te maken hebben.

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du CFK sur le chapitre n°. 6 de la proposition de loi du 29 octobre 2020</i>	<i>Advies van de FRK over hfdst. 6 van het wetsvoorstel van 29 oktober 2020</i>	
<b>CFK/2020/04</b>	<b>16.12.2020</b>	<b>FRK/2020/04</b>

Les compétences dont dispose le kinésithérapeute permettent que, sous réserve d'une courte formation, le «test covid» nommé dans le projet de loi puisse être effectué par chacun du secteur de la kinésithérapie.

Le kinésithérapeute individuel doit avoir la liberté de choisir de participer à cette «nouvelle tâche/tâche temporaire», y compris la formation.

Beaucoup de kinésithérapeutes dans les hôpitaux pratiquent les aspirations endo-trachéales et on compte sur eux pour le faire<sup>4</sup>. Cet acte est repris dans les actes de la QPP kinésithérapie respiratoire<sup>5</sup>. Autoriser l'ensemble des kinésithérapeutes à la pratique des aspirations endo-trachéales permettrait d'alléger le travail du personnel infirmier, plus particulièrement en soins intensifs. Pourquoi ne pas réajouter cet acte, qui faisait d'ailleurs partie des tâches des kinésithérapeutes il y a quelques décennies, aux actes des kinésithérapeutes?

Une mise à jour des actions des kinésithérapeutes, inscrite dans la loi coordonnée sur les professions de santé, en fonction du profil de compétences contemporain du kinésithérapeute, pourrait apporter une contribution positive à une approche contemporaine des problèmes actuels. Concernant l'approche des problèmes liés au

De competenties waarover de kinesitherapeut beschikt maakt het mogelijk dat mits een korte opleiding de in het wetsvoorstel genoemde "covid-testing" kan gebeuren door iedereen uit de sector van de kinesitherapie.

De individuele kinesitherapeut moet de keuzevrijheid hebben om deel te nemen aan deze "nieuwe/tijdelijke taak", inclusief de opleiding.

Vele ziekenhuis kinesitherapeuten passen endotracheale aspiratie toe, waarbij op hen wordt gerekend om dit te doen<sup>9</sup>. Deze handeling is opgenomen in de handelingen die gebeuren door kinesitherapeuten met bijzondere beroepsbekwaamheid in respiratoire kinesitherapie<sup>10</sup>. Een algemene regeling om kinesitherapeuten toe te laten zou er toe bijdragen het werk van verplegend personeel op dit punt te ontlasten. Waarom deze handeling zoals deze enkele decennia geleden wel tot het takenpakket van kinesitherapeuten kon behoren, nu niet terug toevoegen aan de handelingen van kinesitherapeuten?

Een actualisering van de handelingen van de kinesitherapeuten, opgenomen in de gecoördineerde wet betreffende de gezondheidszorgberoepen, in functie van het hedendaagse competentieprofiel van de kinesitherapeut, zou een positieve bijdrage kunnen leveren voor een hedendaagse aanpak van actuele problemen. I.v.m. de aanpak van COVID-19 problematiek verwijzen we in dit

<sup>4</sup> L'aspiration endotrachéale par le kinésithérapeute n'est pas du tout une donnée nouvelle. Nous nous référons à l'avis du CNK en 2007 (réunion plénière du 29.11.07). En Janvier 2009, référent à cet avis, le sénateur Brochi posait de nouveau une question parlementaire à Madame Onkelinx, ministre à cette époque.

<sup>5</sup> 22 AVRIL 2014. - Arrêté ministériel fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire.

<sup>9</sup> Endotracheale aspiratie door kinesitherapeuten is hoegenaamd geen nieuw gegeven, maar werd nooit goed geregeld. Wij verwijzen naar een advies van de NRK in 2007 (plenaire vergadering van 29.11.07). In januari 2009 stelde senator Brochi hier opnieuw een parlementaire vraag over aan toenmalig minister Onkelinx, waarbij naar dat advies werd verwezen.

<sup>10</sup> 22 APRIL 2014. - Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere erkenningscriteria waarbij de kinesitherapeuten gemachtigd worden zich te beroepen op de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie.

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>		<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du CFK sur le chapitre n°. 6 de la proposition de loi du 29 octobre 2020</i>		<i>Advies van de FRK over hfdst. 6 van het wetsvoorstel van 29 oktober 2020</i>	
CFK/2020/04	16.12.2020	FRK/2020/04	

COVID-19, nous renvoyons aux publications de l'European Respiratory Society<sup>11,12</sup>.

Nous avons appris que lorsque la crise sanitaire s'est présentée à certains endroits, entre autre dans des maisons de repos, des kinésithérapeutes ont «de facto» été autorisés à faire des prélèvements PCR. Il était évident pour les médecins concernés que des kinésithérapeutes pouvaient être sollicités pour cela.

Lors de la vague précédente, de nombreux collègues de la 2ème et 3ème ligne ont été au chômage technique (entre autres moins d'opérations orthopédiques et un report important des soins), et ceci est une opportunité possible pour eux pour apporter une contribution utile à des problèmes similaires.

Des collègues en cabinet privé ont vu leurs patients se désister les uns après les autres. Si certaines de ces personnes veulent aider, pourquoi pas?

verband naar publicaties in de schoot van de European Respiratory Society<sup>11,12</sup>.

Wij hebben kennis genomen van het feit dat tijdens de coronacrisis kinesitherapeuten op bepaalde plaatsen, o.m. in woonzorgcentra, de facto werden geautoriseerd om PCR-testen af te nemen. Het was daarbij voor de betrokken artsen een evidentie dat hierbij een beroep kon worden gedaan op kinesitherapeuten.

Tijdens de vorige golf zijn heel wat collega's uit de 2<sup>de</sup>, 3<sup>de</sup> lijn technisch werkloos geweest (o.a. minder orthopedische operaties en doorgedreven uitstel van zorg), dit is een mogelijke opportuniteit voor hen om zich bij soortgelijke problematiek maatschappelijk nuttig in te zetten. Collega's in privépraktijken zagen de ene patiënt na de andere afhaken. Indien bepaalde van deze personen willen helpen, waarom dan niet?

## PETER VAN ROY

*Président du Conseil fédéral de la  
kinésithérapie*

*Voorzitter van de Federale Raad voor de  
kinesithérapie*

<sup>11</sup>[Thomas et al., 2020, Physiotherapy management for COVID-19 in the acute hospital setting: clinical practice recommendations. :](https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Fysiotherapie%20management%20van%20COVID-19%20in%20het%20ziekenhuis%20finale%2020200406.pdf)

*In het Nederlands:*

<https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Fysiotherapie%20management%20van%20COVID-19%20in%20het%20ziekenhuis%20finale%2020200406.pdf>

*In het Frans:*

<https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Physiothérapie%20et%20COVID-19%20Version%20FRANCAISE%20finale%2020200406.pdf>

<sup>12</sup>[Spruit et al., 2020, European Respiratory Society, Covid-19 and Rehabilitation, Expert-based opinion on early and short-term rehabilitative interventions in COVID-19 survivors after the acute hospital setting.](https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Physiothérapie%20et%20COVID-19%20Version%20FRANCAISE%20finale%2020200406.pdf)