

**CFK/2021/Avis-01**

**FRK/2021/Advies-01**

**30/04/2022**

*Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie  
sur l'élargissement des critères d'agrément  
des aides-soignants*

*Advies van de Federale Raad voor de  
Kinesitherapie over de uitbreiding van de  
criteria voor de registratie als zorgkundige*

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

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

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 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 l'élargissement des critères d'agrément des aides-soignants</i>	<i>Advies van de FRK over de uitbreiding van de criteria voor de registratie als zorgkundige</i>	
<b>CFK/2022/Avis-01</b>	<b>30.04.2021</b>	<b>FRK/2022/Advies-01</b>

La demande d'avis concernant « l'élargissement des critères d'agrément des aides-soignants » a reçu toute l'attention du Conseil fédéral de la kinésithérapie. Pendant les moments de crise de la pandémie COVID, l'Association professionnelle AXON a mis à la disposition des ministres de la santé une liste de deux mille cinq cents volontaires pour assister les équipes de soins multidisciplinaires. Cette liste a été utilisée pendant la crise, e.a. par Zorgnet Icuuro. De nombreux physiothérapeutes ont également contribué au traitement des patients COVID dans les hôpitaux, les centres médicaux et les centres de triage, ainsi que dans les centres de vaccination. Grâce à cette mobilisation des kinésithérapeutes, de nombreux patients ont bénéficié d'une rééducation respiratoire et/ou générale.

Avec tout le respect que nous avons pour la profession d'aide-soignant, le CFK voit très peu de situations dans lesquelles les kinésithérapeutes auraient intérêt à être inscrits en tant que professionnels de la santé comme aides-soignants. Les profils de compétences professionnelles des [kinésithérapeutes](#) et des aides soignants diffèrent grandement. Le cursus de kinésithérapie est un cursus académique de licence-master de 4 ou 5 ans, le cursus d'aide soignant est un cursus professionnel d'un an.

Les étudiants en kinésithérapie peuvent accéder durant leur cursus à d'autres formations médicales ou scientifiques leur permettant de changer d'orientation s'ils le souhaitent. On peut s'attendre à ce que les étudiants qui échouent au cours de leur formation en kinésithérapie et qui doivent procéder à une réorientation d'études envisagent une filière alternative d'études universitaires ou une formation dans une université (par exemple, la formation en santé publique) plutôt qu'une formation pour d'aide-soignant. En fonction des crédits obtenus, ils peuvent obtenir des dispenses et accéder à une autre filière médicale ou scientifique.

Il faut souligner que la kinésithérapie chez les personnes âgées est une profession en pénurie, du moins en Flandre (cf. la liste VDAB des professions en

De adviesaanvraag betreffende "uitbreiding van de criteria voor de registratie als zorgkundige" heeft de volle aandacht genoten van de Federale Raad voor de Kinesitherapie. Tijdens de crisismomenten van de COVID-pandemie heeft de Beroepsvereniging AXON aan de ministers van volksgezondheid een lijst ter beschikking gesteld van een tweeduizend vijfhonderd vrijwilligers om multidisciplinaire zorgteams bij te staan. Van deze lijst werd gedurende de crisis dankbaar gebruik gemaakt, o.a. door Zorgnet Icuuro. Ook daarbuiten hebben vele kinesitherapeuten op basis van hun competenties bijgedragen tot de behandeling van COVID-patiënten in ziekenhuizen, woonzorgcentra, schakelcentra en triagecentra, evenals in vaccinatiecentra. Vele patiënten behoeften ademhalings- en/of algemene revalidatie.

Met alle respect voor het beroep van zorgkundige ziet de FRK echter zeer weinige situaties waarin kinesitherapeuten baat zouden hebben bij een registratie als zorgkundige. De beroepscompetentieprofielen van de beroepen van [kinesitherapeut](#) en zorgkundige verschillen sterk. De opleiding kinesitherapie is een academische bachelor-masteropleiding van 4 of 5 jaar, de opleiding tot zorgkundige is een éénjarige beroepsopleiding.

Studenten kinesitherapie kunnen zich gedurende hun studies desgevallend heroriënteren naar andere medische of wetenschappelijke studies. Van studenten die tijdens de opleiding kinesitherapie stranden en dienen over te gaan tot een studieheroriëntatie, mag worden verwacht dat zij eerder een alternatief universitair studietraject of een opleiding aan de hogeschool (bijvoorbeeld de opleidingen verpleegkunde, gezondheidswetenschappen of ergotherapie) zullen overwegen dan een opleiding tot zorgkundige. Afhankelijk van het reeds met goed gevolg doorlopen studietraject kunnen vrijstellingen worden aangevraagd bij de start in een nieuw studietraject, desgevallend voor een opleiding tot zorgkundige.

De nood gebiedt ons om er op te wijzen dat kinesitherapie in de ouderenzorg zelf een knelpuntberoep is, althans in Vlaanderen (cfr. de

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>
<i>Avis du CFK sur l'élargissement des critères d'agrément des aides-soignants</i>	<i>Advies van de FRK over de uitbreiding van de criteria voor de registratie als zorgkundige</i>
<b>CFK/2022/Avis-01</b>	<b>30.04.2021</b> <span style="float: right;"><b>FRK/2022/Advies-01</b></span>

goulot d'étranglement en 2022). Cela est dû en grande partie à la manière dont les kinésithérapeutes dans cette discipline sont rémunérés. Incidemment, dans un certain nombre de maisons de repos, la pénurie de kinésithérapeutes est indûment compensée par le recrutement d'autres professionnels de la santé.

En 2014, CFK a rendu un avis concernant une [Qualification Professionnelle particulière en Kinésithérapie en gériatrie](#), par analogie avec la Qualification Professionnelle particulière en Kinésithérapie Pédiatrique existante. Malheureusement, la demande du CFK de reconnaissance de cette compétence particulière n'a pas encore été acceptée, alors que la pandémie de COVID a pleinement démontré l'impact du vieillissement de notre population sur la crise sanitaire. Le CFK réitère donc la demande de reconnaissance de la qualification professionnelle particulière en gériatrie.

En revanche, le CFK conseille de réévaluer le statut de la kinésithérapie dans les soins gériatriques. Une révision du statut du kinésithérapeute en gériatrie a été énoncée comme objectif du CFK dans le [Mémoire du CFK pour la période 2019-2023](#).

Les éléments importants étaient :

- l'attention sur le vieillissement de la population et sur l'augmentation concomitante des problèmes physiques et/ou cognitifs, de la souffrance chronique et des comorbidités,
- aider à maintenir, restaurer et/ou promouvoir le l'autonomie des personnes âgées dans les traitements à domicile, dans les maisons de repos et dans les hôpitaux,;
- en plus d'un rôle curatif, contribuer à la prévention des troubles locomoteurs chez les personnes âgées (y compris la prévention des chutes),
- améliorer l'accessibilité de la kinésithérapie pour les résidents d'une MRS,
- valorisation des compétences du kinésithérapeute,
- confier au kinésithérapeute la responsabilité d'élaborer et de mettre en œuvre dans un contexte pluridisciplinaire la politique générale d'exercices d'une MRS et le plan d'exercices du résident, afin que l'autonomie soit retrouvée et/ou maintenue autant que possible,
- l'intégration d'un kinésithérapeute dans l'équipe dirigeante des MRS dans le but de créer une politique de réactivation et de réhabilitation.

VDAB-lijst van knelberoepen in 2022). Dit heeft grotendeels te maken met de wijze waarop kinesitherapeuten in woonzorgcentra doorgaans worden bezoldigd. Overigens wordt in een aantal woonzorgcentra het tekort aan kinesitherapeuten ten onrechte opgevangen door de aanwerving van andere zorgberoepen.

In 2014 heeft de FRK een advies ingediend betreffende een [Bijzondere Beroepsbekwaamheid van Kinesitherapie in de Geriatrie](#), naar analogie met de bestaande Bijzondere Beroepsbekwaamheid Pediatrische Kinesitherapie. Jammer genoeg werd aan het advies van de FRK tot op heden geen gevolg gegeven, terwijl de COVID-pandemie ten volle heeft aangetoond welke impact de vergrijzing van onze bevolking heeft gehad op een crisissituatie zoals we die de voorbije jaren hebben beleefd. De FRK herhaalt daarom de vraag om het advies betreffende de bijzondere beroepsbekwaamheid in de geriatrie ter harte te nemen.

Anderzijds adviseert de FRK om het statuut van de kinesitherapie in de ouderenzorg te herwaarderen. Een herziening van het statuut van de kinesitherapeut in de ouderenzorg werd als een streefdoel van de FRK verwoord in het [Memorandum van de FRK voor de periode 2019-2023](#).

Belangrijke items daarbij zijn:

- aandacht voor de vergrijzing met de bijhorende evolutie van fysieke en/of cognitieve verouderingsproblemen, chronisch lijden en comorbiditeit,
- zowel bij thuisbehandelingen, in woonzorgcentra als in ziekenhuizen mee in staan voor het behouden, herstellen en/of bevorderen van het functioneren van ouderen, waarbij mobiliteit, zelfredzaamheid en levenskwaliteit centraal staan,
- naast een curatieve rol ook een belangrijke bijdrage leveren inzake preventie op vlak van beweging en functioneren bij de ouder wordende bevolking (o.m. valpreventie),
- verbetering van de toegankelijkheid van de kinesitherapie voor de bewoners in een WZC,
- valorisatie van de competenties van de kinesitherapeut,
- de kinesitherapeut de verantwoordelijkheid verlenen voor het opstellen en uitvoeren in multidisciplinaire context van het algemeen bewegingsbeleid in het WZC en van het bewegingsplan voor de bewoner, zodat de

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du CFK sur l'élargissement des critères d'agrément des aides-soignants</i>	<i>Advies van de FRK over de uitbreiding van de criteria voor de registratie als zorgkundige</i>	
<b>CFK/2022/Avis-01</b>	<b>30.04.2021</b>	<b>FRK/2022/Advies-01</b>

La révision du statut du kinésithérapeute en soins gériatriques, pourrait aider à résoudre un problème plus large en ce qui concerne l'emploi dans les MRS et pourrait encourager les étudiants et diplômés en kinésithérapie à choisir cette filière d'étude ou cet emploi.

Malheureusement, la pandémie de COVID exige une priorité totale depuis deux ans maintenant, à la suite de quoi d'autres dossiers ont été relégués au second plan. Le CFK attend avec impatience un revirement dans ce domaine.

zelfredzaamheid zoveel mogelijk herwonnen en/of behouden blijft,

- de opname van een kinesitherapeut in het management team van het WZC met als doel een re-activatie en revalidatiebeleid te creëren.

Met een herziening van het statuut van de kinesitherapeut in de ouderenzorg kan worden gesleuteld aan een bredere problematiek omtrent tewerkstellingen in de ouderenzorg. Zij kan studenten en afgestudeerden kinesitherapie ertoe aanzetten om voor deze (studie)richting of tewerkstelling te kiezen.

De COVID-pandemie eist jammer genoeg reeds twee jaar alle prioriteit, waardoor andere dossiers op de achtergrond geraken. De FRK ziet uit naar een kentering op dit gebied.

Peter Van Roy

*Président*

*Voorzitter*