

Kinesitherapeuten op de arbeidsmarkt

Publicatie van de cel Planning van het aanbod van de Gezondheidszorgberoepen



Kinesitherapeuten op de arbeidsmarkt, 2019

Resultaten van de PlanKad Gegevenskoppeling FOD VVVL - Datawarehouse AM&SB - RIZIV

een rapport van de

Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
DG Gezondheidszorg
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

uitgevoerd door

Peter Jouck

met

Jesse Berwouts, Christelle Durand, Dominiq Nkenné, Pascale Steinberg en Veerle Vivet

begeleid door de

Planningscommissie van het medisch aanbod

21-02-2023 - gevalideerd

Colofon

Redactie van het rapport:

Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen:

Celhoofd: Pascale Steinberg

Medewerkers: Peter Jouck, Jesse Berwouts, Christelle Durand, Timothée Mahieu, Dominiq Nkenné, Olivier Van Weyenbergh en Veerle Vivet

Begeleiding: Werkgroep Kinesitherapeuten van de Planningscommissie van het medisch aanbod

Leden: Eric Brassine, Mickaël Daubie, Ann De Zitter, Frédérique Donnay, Evelyne Hens, Manuel Jacquemin, Bernard Lange, Pierre-Olivier Lievens, Danny Mathysen, Jill Meirte, Isabel Moens, Ann Niset, Jeroen Schoenmaeckers, Baldwin Sondervan, Bieke Van Deun, Christel Van Geet, Patrick Verliefde en Vanessa Wittvrouw

Organisatie:

Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Diensthoofd: Aurélie Somer

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Directeur-generaal: Annick Poncé

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Voorzitter van de FOD VVVL: Dirk Ramaekers

Verantwoordelijke uitgever:

Dirk Ramaekers, Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

Contactgegevens:

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Service Center Gezondheid

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

T. +32 (0)2 524 97 97

F. +32 (0)2 524 97 98

plan.team@health.fgov.be

www.health.belgium.be/hwf

Ce document est également disponible en français.

Gelieve het te citeren met de volgende referentie :

PlanKad Kinesitherapeuten 2019, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, maart 2023.

© 2023, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

Elk gedeeltelijke reproductie van dit document is toegestaan mits bronvermelding.

Dit document is eveneens beschikbaar op de website van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu: www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Wettelijk depot: D/2023/2196/12

Inhoudstafel

1. VOORWOORD	2
2. SYNTHESE	3
3. INLEIDING & METHODOLOGIE	4
4. SCHEMATISCH OVERZICHT	12
5. RESULTATEN	13
SECTIE I. SAMENSTELLING EN BESCHRIJVING VAN DE ANALYSEGROEPEN	13
Tabel 1. Aanwezigheid in en verdeling van de kinesitherapeuten binnen de verschillende gegevensbanken, 31/12/2019	13
Tabel 2a. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, per gewest van tewerkstelling, 31/12/2019	14
Tabel 2b. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, per gemeenschap, 31/12/2019	16
Tabel 2c. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, voor België, 31/12/2019	17
Tabel 3. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en taal van diploma, 31/12/2019	19
Tabel 4. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019	20
Tabel 5. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019	20
Tabel 6a. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België, 31/12/2019	22
Tabel 6b. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Vlaamse Gemeenschap, 31/12/2019	23
Tabel 6c. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Franse Gemeenschap, 31/12/2019	24
SECTIE II. ANALYSE VAN DE ACTIVITEIT VAN DE KINESITHERAPEUTEN	26
Tabel 7. Verdeling van het aantal beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) naar diplomaniveau, professioneel statuut en leeftijdscategorie, 31/12/2019	26
Tabel 8. Verdeling van de beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) volgens RIZIV-activiteitsdrempel, professioneel statuut en geslacht, 31/12/2019	28
Tabel 9. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) volgens professioneel statuut, 31/12/2019	29
Tabel 10. Kenmerken van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens gewest van tewerkstelling, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019	30
Tabel 11a. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gewest van tewerkstelling, 31/12/2019	31
Tabel 11b. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gemeenschap, 31/12/2019	33
Tabel 11c. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, voor België, 31/12/2019	34
Tabel 12. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve kinesitherapeuten (PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019 ..	36
Tabel 13. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve kinesitherapeuten (PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019	36
Tabel 14. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) in het kader van de RSZ en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling of gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019	38
Tabel 15. Verdeling van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens geslacht en activiteitsgraad, per gemeenschap en voor België, 31/12/2019	40
SECTIE III. TERRITORIALE VERDELING EN DICHTHEDEN	42
Tabel 16. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) volgens plaats van tewerkstelling en volgens gemeenschap, 31/12/2019	42
SECTIE IV. DUITSTALIGE GEMEENSCHAP	44
Tabel 17. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) in de Duitstalige Gemeenschap volgens professioneel statuut, 31/12/2019	44
SECTIE V. DE WERKZAAMHEDEN VAN DE PLANNINGSCOMMISSIE IN PERSPECTIEF GEPLAATST	45
Figuur 1. Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2041, per gemeenschap en voor België	45
Figuur 2. Aantal VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2041, per gemeenschap en voor België	48
Figuur 3. Dichtheid van kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) in individuen en VTE van 2004 tot 2019 en de projecties tot 2041, per gemeenschap en voor België	51

1. VOORWOORD

Dit rapport vormt het eindproduct van het project PlanKad kinesitherapeuten, een koppeling van gegevens afkomstig van verschillende overheidsinstellingen voor het jaar 2019.

We wensen dan ook vooreerst een dankwoord te richten tot onze contactpersonen bij deze instellingen die ons hielpen inzicht te verwerven in de beschikbare gegevens en ons vervolgens de weerhouden variabelen bezorgden via het tussenstation van de Kruispuntbank Sociale Zekerheid (KSZ).

In het bijzonder denken we aan de experts ter hoogte van het RIZIV en van het DG Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (VVVL).

De gegevens werden klaargemaakt door Timothée Mahieu van de FOD VVVL, Dany Van Gucht van het RIZIV en Chris Brijs van de KSZ. De processen van gegevenstransfer en het anonimiseren werden in goede banen geleid door Chris Brijs op de KSZ. We bedanken hen alle drie voor de inspanning die ze leverden om ons de brongegevens voor de koppeling te bezorgen.

We wensen ook de experts van de Werkgroep Kinesitherapeuten van de Planningscommissie Medisch Aanbod te vermelden, die er over waakten dat we bij de interpretatie van de gegevens rekening hielden met de specifieke kenmerken van het beroep van kinesitherapeut.

We hopen dat de gegevens die dit rapport ter hand stelt, bijdragen aan de discussie over de toekomstige ontwikkelingen van het beroep van kinesitherapeut en de realisatie van de planning van de gezondheidszorg in België.

Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
DG Gezondheidszorg
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

2. SYNTHESE

Inleiding en Methodologie:

Om de effectieve activiteit van de kinesitherapeuten te evalueren, hun activiteitsgraad te ramen en hun activiteitssectoren te identificeren, werden in een eerste stap de **gegevens** van de kinesitherapeuten uit de Federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen geëxtraheerd (bevat de personen die het beroep mogen uitoefenen in België – ook “Kadaster” genoemd), en werden deze gegevens vervolgens gekoppeld met gegevens afkomstig van het RIZIV en van het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale bescherming (DWH AM&SB). Deze ‘beknopte’ koppeling heeft betrekking op de gegevens voor het jaar 2019.

Er werden drie **analysegroepen** gedefinieerd: de beroepsbeoefenaars die gemachtigd zijn om het beroep van kinesitherapeut uit te oefenen (‘Licensed To Practice’ of LTP), de beroepsbeoefenaars met een professionele activiteit als loontrekkende of zelfstandige (‘Professionally Active’ of PA), en de beroepsbeoefenaars actief als kinesitherapeut in de gezondheidszorg (‘Practising’ of PR). In de analysegroep LTP wordt elk individu met een visum als kinesitherapeut opgenomen, met uitzondering van de personen met een aanvullend diploma van een hogere graad (arts, tandarts of apotheker). Binnen deze populatie wordt als actief kinesitherapeut gedefinieerd, elke kinesitherapeut die is ingeschreven als zelfstandige bij de RSVZ op 31 december of die op 31 december is opgenomen in de databank RSZ ten belope van minstens 0,1 jaarlijks VTE. Wordt beschouwd als actief in de gezondheidszorg: elke actieve zelfstandige kinesitherapeut met minstens 335 RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur (M) kinesitherapie in 2019, en elke actieve loontrekkende kinesitherapeut met minstens één werkgever in de gezondheidszorgsector (zoals afgebakend door de werkgroep kinesitherapeuten).

Naast het aantal beschikbare kinesitherapeuten, werd ook het verrichte arbeidsvolume of het **voltijdsequivalent (VTE)** geraamd en dit binnen elke beroepssector (loontrekkende of zelfstandige) en elke analysegroep. Het VTE gepresteerd door de loontrekkenden wordt verstrekt door het DWH AM&SB op basis van de jaarlijkse activiteitsgraad en de activiteitsgraad gepresteerd in de gezondheidszorgsector tijdens het laatste trimester van elk jaar. Het VTE voor de zelfstandigen is gebaseerd op het aantal geboekte prestaties binnen de RIZIV nomenclatuur kinesitherapie in 2019. Een voltijdse zelfstandige betrekking wordt gelijkgesteld met 3.375 prestaties (225 werkdagen x 15 prestaties (gemiddelde 30 minuten)). Voor elke kinesitherapeut wordt het VTE bepaald door het aantal jaarlijkse prestaties binnen de nomenclatuur kinesitherapie te delen door 3.375. Deze hoeveelheid weerspiegelt dus enkel het arbeidsvolume ‘patiëntencontacten’ voor alle monodisciplinaire kinesitherapieverstrekkingen die deel uitmaken van het terugbetalingssysteem van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Resultaten:

Het aantal **beroepsbeoefenaars dat gemachtigd is het beroep van kinesitherapeut uit te oefenen** in 2019 ligt op **46.891**, waarvan respectievelijk 21.002 behoren tot de Vlaamse Gemeenschap en 25.889 tot de Franse Gemeenschap. In de Franse Gemeenschap heeft 31% van hen een niet-Belgische nationaliteit (hoofdzakelijk afkomstig uit Frankrijk). Voor de Vlaamse Gemeenschap ligt dat aandeel laag (4%). Het aandeel vrouwen in België bedraagt 60%.

Van deze gemachtigde kinesitherapeuten zijn er **30.293 kinesitherapeuten beroepsactief** in België in 2019 (zijnde 65% van de analysegroep LTP), respectievelijk 17.190 behoren tot de Vlaamse Gemeenschap (82% van de groep LTP) en 13.103 tot de Franse Gemeenschap (51% van de groep LTP). Dit verschil tussen de gemeenschappen is het resultaat van de aanwezigheid van een groot aandeel niet-verblijfhoudenden in de Franstalige opleidingen die waarschijnlijk in hun land van herkomst actief zullen zijn. 23% van de actieve kinesitherapeuten werkt uitsluitend als loontrekkende, 60% werkt uitsluitend als zelfstandige en 17% combineert een job als loontrekkende en als zelfstandige.

Het aantal **kinesitherapeuten dat actief is in de gezondheidszorg** in België in 2019 bedraagt **24.314** (zijnde 52% van de analysegroep LTP), respectievelijk 13.746 in de Vlaamse Gemeenschap (65% van de groep LTP) en 10.568 in de Franse Gemeenschap (41% van de groep LTP). De verdeling volgens het gewest van de activiteit is de volgende: 13.848 in het Vlaams Gewest (57%), 8.130 in het Waals Gewest (33%), 2.292 in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (9%) en 44 ‘uitsluitend zelfstandigen’ met domicilie in het buitenland of niet gekend (<1%). Opvallend is de grote vertegenwoordiging van de leeftijdscategorie ‘25<30 jaar’ met 20% van het totaal aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg.

De **dichtheid** van het aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg per 10.000 inwoners in 2019 bedraagt 21,16 in België, 20,00 in de Vlaamse Gemeenschap en 22,88 in de Franse Gemeenschap. Deze dichtheid verschilt enigszins tussen het Vlaams Gewest en het Waals Gewest (respectievelijk 20,89 en 22,30) en is gelijk aan 18,81 in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Over de verschillende provincies heen is de variatie in dichtheid meer uitgesproken, tussen 18,56 in Antwerpen en 27,66 in Waals-Brabant.

Het **totaal aantal VTE** van de kinesitherapeuten die actief zijn in de gezondheidszorg in België in 2019 bedraagt **18.766**, met een gemiddeld VTE van 0,77 dat significant verschilt naargelang het geslacht (V: 0,70 ; M: 0,89) en nationaliteit (Belg: 0,78 ; niet-Belg: 0,66). De jonge generatie tussen 20 en 40 jaar vertegenwoordigen 41% van het totale volume VTE, 41% in het Vlaams Gewest, 40% in het Waals Gewest en 44% in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Voor de uitsluitend loontrekkende kinesitherapeuten wordt een gemiddeld VTE van 0,78 waargenomen. Het gemiddeld VTE voor de uitsluitend zelfstandige kinesitherapeuten ligt op 0,75 en voor de kinesitherapeuten met een gemengd professioneel statuut op 0,82. De activiteitsgraad voor die zelfstandige activiteiten neemt globaal genomen toe naargelang de leeftijd van de kinesitherapeut toeneemt (tot 60/65 jaar). Daarnaast liggen de gemiddelde VTE-waarden voor de zelfstandige activiteiten liggen aanzienlijk lager in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (uitsluitend zelfstandig statuut: 0,51 ; gemengd statuut: 0,72). Dit heeft als gevolg dat het gemiddeld VTE van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest significant verschilt met die van het Vlaams en Waals Gewest (VG: 0,79 ; WG: 0,77 ; BHG: 0,65).

Het aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg en in het bijzonder hun gepresteerd volume VTE in 2019 neemt volgens de resultaten van dit rapport minder sterk toe dan de geprojecteerde cijfers uit de toekomstscenario's. Dezelfde vaststelling kan gemaakt worden ter hoogte van de dichtheden van actieve kinesitherapeuten en het volume VTE per 10.000 inwoners. De reële dichtheid van de in de gezondheidszorg werkzame kinesitherapeuten stijgt minder uitgesproken tussen 2016 en 2019 dan vóór 2016. De geprojecteerde dichtheid voor het jaar 2019 op basis van de cijfers uit de toekomstscenario's ligt bijgevolg iets hoger dan de reële dichtheid geobserveerd in dit rapport. Daarnaast daalt tussen 2016 en 2019 de dichtheid van het gerealiseerd volume VTE in lichte mate in de Vlaamse Gemeenschap en blijft deze relatief stabiel in de Franse Gemeenschap. Dit in tegenstelling tot de waargenomen stijgende trend tot 2016 en de verwachte toename vanaf 2016 zoals beschreven in de toekomstscenario's.

Sleutelwoorden: PlanKad, koppeling, workforce, aantal actieve kinesitherapeuten, VTE

3. INLEIDING & METHODOLOGIE

3.1. De Planningscommissie Medisch Aanbod

De Planningscommissie Medisch Aanbod werd opgericht in 1996 en heeft als opdracht (conform WUG¹, artikel 91 §2):

- de behoeften inzake medisch aanbod nagaan met betrekking tot de beroepen vermeld in artikelen 3, § 1, en 4 (artsen, tandartsen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen, vroedvrouwen en logopedisten). Bij het bepalen van deze behoeften dient rekening gehouden te worden met de evolutie van de behoeften inzake medische zorgen, de kwaliteit van de zorgverstrekking, en de demografische en de sociologische evolutie van de betrokken beroepen en van de bevolking. Bedoelde adviezen betreffen de behoeften van het Rijk;
- op een continue wijze de weerslag evalueren die de bepaling van deze behoeften heeft op de toegang tot de studies voor de beroepen bedoeld in de artikelen 3, § 1, en 4²;
- jaarlijks een verslag opstellen ten behoeve van de ministers bevoegd voor Volksgezondheid en voor Sociale Zaken betreffende de relatie tussen de behoeften, studies, en de doorstroming tot de stages, met het oog op het verkrijgen van de bijzondere beroepstitels bedoeld in artikel 85 en de beroepstitel bedoeld in artikel 43, § 3.

Indien de federale overheid de toegang tot een gezondheidsberoep van WUG wenst te beperken (de contingentering) dient ze het advies in te winnen van de Planningscommissie (artikel 92 §1, §3 en §4). Indien er beslist wordt tot een beperking dan moeten die aantallen, eventueel opgesplitst per gemeenschap, bekend zijn voor de duur van de opleiding (artikel 92 §2).

De Planningscommissie bestaat uit vertegenwoordigers van de universiteiten, de mutualiteiten, de beroepen van de gezondheidszorg, de bevoegde ministers, de gemeenschappen, het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) en de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (FOD VVVL). De commissie telt een plenaire vergadering en werkgroepen voor de afzonderlijke gezondheidsberoepen. Administratieve en wetenschappelijke ondersteuning wordt verleend door de Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidsberoepen binnen de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

Om haar opdracht van evaluatie van de behoeften op het gebied van het medisch aanbod te vervullen, baseert de Planningscommissie zich op de gegevens van het project PlanKad dat de recente situatie beschrijft van de verschillende gezondheidszorgberoepen (verdeling volgens leeftijd en geslacht van de actieve bevolking...) en werkt ze toekomstscenario's uit voor bepaalde gezondheidszorgberoepen met behulp van een planningsmodel.

3.2. Het 'Kadaster' - functie en beperking

Het "Kadaster" is de gegevensbank van de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars die het recht hebben een erkend gezondheidszorgberoep in België uit te oefenen, beheerd door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De personen die een erkend gezondheidszorgberoep willen uitoefenen in België dienen een visum te ontvangen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De identificatiegegevens van de professionals die gemachtigd zijn het beroep uit te oefenen, worden geregistreerd in het "Kadaster". Deze databank functioneert als een mechanisme voor de registratie, de visumverlening, de erkenning en de controle van de beoefenaars van de verschillende gezondheidszorgberoepen. Ze wordt gedeeld met de gefedereerde entiteiten, die de informatie registreren voor het deel van het parcours van de gezondheidszorgberoepsbeoefenaar dat binnen hun competentie valt: diploma, erkenning, mogelijke stage, ...

¹ Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

² Artsen en tandartsen

Het Kadaster van de gezondheidszorgberoepen biedt bijgevolg een overzicht van alle personen die een aanvraag deden om een erkende professionele activiteit uit te oefenen. Er wordt onder meer informatie opgeslagen over het al dan niet bezitten van een geldige erkenning of visum, de behaalde diploma's, adres- en persoonsgegevens en eventuele specialisaties.

Om echter ten volle de missie van de Planningscommissie Medisch Aanbod te ondersteunen schiet deze gegevensbank te kort. Cruciale gegevens ontbreken. Zo bevat het Kadaster geen informatie met betrekking tot de effectieve beroepsactiviteit van de erkende personen, in welke mate deze activiteit wordt uitgeoefend en in welke sectoren de erkende beroepsbeoefenaars zich bevindt. Personen die bijvoorbeeld België verlaten na opname in het Kadaster, en dus geen deel uitmaken van de workforce van een gezondheidszorgberoep, blijven toch aanwezig in dit Kadaster. Met andere woorden, het Kadaster biedt een zicht op de personen die een gezondheidsberoep mogen uitoefenen, maar niet op de personen die dit ook werkelijk doen.

3.3. Wat is een PlanKad?

Om te kunnen bepalen of de in het kadaster geregistreerde, erkende beroepsbeoefenaars effectief actief zijn, om hun activiteitsgraad in te schatten en hun activiteitssector te identificeren, om met andere woorden de werkelijke positie van de erkende beoefenaars van een gezondheidszorgberoep op de arbeidsmarkt te kennen, worden gegevenskoppelingen uitgevoerd tussen het Kadaster, het Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming (DWH AM & SB) en de gegevens beschikbaar ter hoogte van het RIZIV.

Deze projecten kregen de naam "PlanKad" en maken deel uit van het meerjarenplan van de Planningscommissie.

Er bestaan twee types gegevenskoppelingen:

- de "**uitgebreide koppeling**", over meerdere jaren heen, laat toe de huidige en historische activiteit van het beroep gedetailleerd te analyseren en toekomstscenario's voor de evolutie van de workforce met behulp van een planningsmodel te ontwikkelen.

Met dit type analyse kan de Planningscommissie de Minister gemotiveerde adviezen geven wat betreft het te voeren beleid om te beschikken over een voldoende aantal professionals zodat aan de behoeften van de bevolking kan worden voldaan, zonder in een situatie van overaanbod te belanden.

- de "**beknopte koppeling**", voor het meest recent beschikbaar jaar, laat toe een samenvat overzicht van de beroepsactiviteit uit te werken (actief, niet actief of gepensioneerd, actief bij het RIZIV, in loondienst, loontrekkend, zelfstandig of gemengd statuut ...).

Met dit type analyse worden "verrijkte jaarstatistieken" geproduceerd en kan flexibeler op prioriteiten op het gebied van de volksgezondheid worden gereageerd. Aangezien er geen historische trends worden behandeld, omdat de gegevens slechts één jaar omvatten, worden er geen toekomstscenario's voor de evolutie van de workforce ontwikkeld.

Het PlanKad waarvan de resultaten in dit document worden weergegeven, behoort tot het tweede, beknopte type van koppeling.

3.4. Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming

Het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming (DWH AM & SB) beoogt de koppeling van sociaal-economische gegevens afkomstig van de instellingen uit de Belgische sociale zekerheid. Het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming wilt op die manier op correctere, snellere en minder omslachtige wijze kunnen antwoorden op gegevensaanvragen afkomstig van onderzoeksinstituten en de overheid. Het beheer van het DWH AM&SB is toevertrouwd aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ).

Het Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming verzamelt de administratieve gegevens van meerdere instellingen van de sociale zekerheid, met name het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen (RSVZ), de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZ), de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid van de Provinciale en Plaatselijke Overheidsdiensten (RSZPPO, daarna DIBISS en nu deel van de RSZ), de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA), de FOD Sociale Zekerheid (FOD SZ), het Fonds voor Arbeidsongevallen (FAO, nu samen met FBZ Fedris geworden), het Fonds voor Beroepsziekten (FBZ, nu samen met FAO Fedris geworden), het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de Pensioendienst voor de overheidssector (PDOS, nu samen met RVP FPD geworden), de Rijksdienst voor Jaarlijkse Vakantie (RJV), de Rijksdienst voor Pensioenen (RVP, nu samen met PDOS FPD geworden), de regionale arbeidsbemiddelingsdiensten VDAB/ACTIRIS/Forem/ADG en het Rijksregister.

3.5. RIZIV-gegevens

Naast de reguliere arbeidsmarktgegevens, aanwezig in het DWH AM & SB, bestaat er voor de personen die terugbetaalde prestaties leveren in het kader van de ziekteverzekering nog een belangrijke bron van bijkomende informatie ter hoogte van het RIZIV: het totale aantal prestaties en het totaal bedrag dat terugbetaald wordt door het RIZIV voor de prestaties uit de nomenclatuur van de verstrekkingen kinesitherapie. Deze gegevens bieden relevante informatie in het kader van de analyse van actieve beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg.

3.6. Verkrijgen van de gegevens en uitvoeren van de koppeling

Een aanvraag betreffende een “periodieke koppeling” van de gegevens voor de verschillende gezondheidszorgberoepen, geldig voor meerdere jaren, werd ter goedkeuring voorgelegd aan het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de Gezondheid binnen de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Privacycommissie), dewelke een positief advies uitsprak. Dankzij deze goedkeuring kan, wanneer een koppeling voor een beroep wordt overwogen, de gegevensaanvraag rechtstreeks bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ) worden ingediend.

De KSZ verzamelt voor de onderzochte beroepsgroep de aangevraagde gegevens van de verschillende bron-instanties en vervangt de rijksregisternummers door een anonieme gecodeerde sleutel die de identificatie van een persoon onmogelijk maakt, maar het wel mogelijk maakt de informatie van deze persoon, aanwezig in de verschillende bronnen, te koppelen. Na ontvangst van de verschillende bronbestanden, gaat de Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen over tot de eigenlijke gegevenskoppeling, de gegevensanalyse en de ontwikkeling van het rapport.

In de rapportage van de onderzoeksresultaten kunnen we op basis van deze gegevensverzameling onder meer de volgende, beleidsrelevante vragen beantwoorden:

- Welk aandeel van de personen die het recht hebben het beroep uit te voeren (LTP) is beroepsactief in België (PA) en, meer in het bijzonder, welk aandeel is actief in de sector van de gezondheidszorg (PR)?
- Hoe ziet de leeftijdspiramide van de beroepsbeoefenaars actief in de gezondheidszorg er uit?
- Hoeveel voltijdse equivalenten worden er door deze personen gepresteerd?
- Wat zijn de aandelen van voltijdse en deeltijdse arbeid?

3.7. Activiteitsgegevens

In de PlanKad-koppeling zijn de gegevens betreffende de activiteit afkomstig van:

- De RSZ (cfr. § 3.4) voor de loontrekkenden;
- Het RSVZ voor de zelfstandigen;
- Het RIZIV voor de loontrekkenden of zelfstandigen die actief zijn in het systeem van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Voor de professionals met een statuut als loontrekkende in het kader van de RSZ worden VTE's voor het laatste trimester van het jaar aangeleverd door het DWH AM & SB, verricht bij een werkgever waarvan eveneens de activiteitssector gekend is op basis van de NACE-nomenclatuur (Statistische naamgeving van de economische activiteiten in de Europese Gemeenschap). Daarnaast worden in het DWH AM & SB de totale VTE's per jaar berekend op basis van de individuele VTE's per kwartaal.

De RSVZ-gegevens geven enkel aan of een beroepsbeoefenaar een activiteit uitoefent onder het statuut van zelfstandige. Ze maken het niet mogelijk de arbeidsduur of het activiteitsniveau te bepalen in deze sector.

De RIZIV-gegevens geven informatie over het totaal aantal prestaties per nomenclatuurcode en het totaal terugbetaalde bedrag voor alle geleverde verstrekkingen binnen de M-nomenclatuur. Deze zijn de enige gegevens aanwezig in PlanKad om de activiteit van de zelfstandigen in te schatten. De activiteit van de zelfstandige professionals buiten het RIZIV-terugbetalingssysteem ontsnapt immers aan onze analyse aangezien deze niet wordt geregistreerd in een administratieve gegevensbank.

3.8. Analysegroepen

Dit rapport beschrijft de resultaten van de gegevenskoppeling voor de beroepsgroep van de kinesitherapeuten. De analyse-methodologie werd ontwikkeld onder toezicht van de werkgroep kinesitherapeuten en de resultaten werden gevalideerd door de Planningscommissie voor het Medisch Aanbod.

De individuen die gemachtigd zijn om het beroep van kinesitherapeut uit te oefenen, vormen een eerste analysegroep ('**Licensed To Practice**' of **LTP**). Dat wil zeggen dat deze individuen in het bezit zijn van een visum. Personen met een aanvullend diploma van een hogere graad (arts, tandarts of apotheker), maken geen deel uit van deze analysegroep.

De tweede en derde analysegroep omvatten de individuen met een professionele activiteit:

De analysegroep '**Professionally Active**' (**PA**) omvat de beroepsactieve kinesitherapeuten binnen analysegroep 'LTP'. Een kinesitherapeut wordt als actief beschouwd wanneer hij of zij op 31 december 2019 ingeschreven is in RSVZ als zelfstandige of op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 jaarlijks voltijds equivalent of VTE (= 10% van 1 VTE). Deze grens ter afbakening van de activiteit in het kader van de RSZ werd vastgelegd binnen de werkgroep kinesitherapeuten van de Planningscommissie.

De analysegroep '**Practising**' (**PR**) bestaat uit de actieve kinesitherapeuten van de analysegroep PA die een activiteit uitoefenen in de gezondheidszorg (gerelateerd aan het beroep kinesitherapie). Een individu wordt aan deze groep toegewezen indien:

1. hij of zij is ingeschreven in RSVZ op 31 december 2019 en minstens 335 RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur kinesitherapie heeft verricht in desbetreffend jaar
of
2. op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 jaarlijks VTE en een activiteit binnen de gezondheidszorgsector.

De werkgroep Kinesitherapeuten van de Planningscommissie legde de drempelwaarde (335) om de activiteit af te bakenen in het kader van het RIZIV-systeem als volgt vast: een voltijds betrekking van een actieve kinesitherapeut kan theoretisch worden gelijkgesteld aan 3.375 prestaties = 225 werkdagen x 15 prestaties (gemiddelde 30 minuten). Parallel aan de vastlegging van de drempelwaarde in het kader van de RSZ, wordt vervolgens voor de RIZIV-activiteit 10% van dit theoretisch aantal prestaties van 1 VTE (met name 337,5, afgerond naar 335) gehanteerd als de drempelwaarde van activiteit. Een kinesitherapeut met een zelfstandig professioneel statuut wordt derhalve geacht werkzaam te zijn in de gezondheidszorg wanneer de drempel van 335 prestaties wordt bereikt.

3.9. Gemeenschap en gewest van tewerkstelling

Een individu behoort tot de **Vlaamse of Franse Gemeenschap** op basis van de taal van het behaalde diploma (NL of FR) of, indien deze informatie ontbreekt (bij voorbeeld in het geval van een buitenlands diploma), op basis van de contacttaal (NL, FR, of DE). Wanneer de contacttaal Duits is, wordt de beroepsbeoefenaar toegewezen aan de Franse Gemeenschap.

Voor de **Duitstalige Gemeenschap** is de toevoeging van de Duitse taal als contacttaal in het kadaster nog vrij recent. Het is voor ons daarom niet mogelijk om beroepsbeoefenaars die tot deze gemeenschap behoren, te identificeren aan de hand van dit criterium. Om deze reden wordt de woonplaats gebruikt als proxy: de Duitstalige professionals worden geïdentificeerd op basis van hun domiciliëring in één van de negen gemeente die onder de Duitstalige Gemeenschap valt.

Om het **gewest van tewerkstelling** voor de werknemers te bepalen, werd de vestigingsplaats (hoofdzetel of lokale vestiging) van de werkgever gebruikt, en dit tot op het niveau van het arrondissement. Het gewest van tewerkstelling voor de beroepsbeoefenaars met een werknemer- of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de beroepsbeoefenaar de meeste arbeidsprestaties levert.

Aangezien er geen informatie beschikbaar is over de vestigingsplaats van zelfstandigen, wordt het arrondissement van de woonplaats gehanteerd. Het gewest van tewerkstelling van de kinesitherapeuten met zelfstandig statuut is bijgevolg het gewest van de woonplaats.

3.10. Berekening van voltijdse equivalenten (VTE)

3.10.1. Het concept 'voltijds equivalent'

Een voltijds equivalent (VTE) drukt uit welke proportie van het arbeidsvolume van één normale voltijdse betrekking een persoon uitvoert.

Dit equivalent wordt weergegeven in relatie tot een fictieve 'Maatman': een individu dat op jaarbasis in dezelfde functie een volledige arbeidsprestatie uitvoert. Een persoon die exact de helft van dit arbeidsvolume presteert wordt een VTE van 0,5 toegekend.

Het voordeel van een analyse in functie van het VTE bestaat erin dat het gepresteerde arbeidsvolume kan worden gemeten en vergeleken, en niet enkel het aantal personen dat in een gegeven sector aanwezig is. Zo kan onder meer het effect van deeltijdse arbeid op de aanwezige arbeidsvolumes worden gemeten.

3.10.2. VTE voor kinesitherapeuten met werknemersstatuut

Het jaarlijks gepresteerde VTE voor ieder individu dat deel uitmaakt van de analysegroep wordt berekend ter hoogte van het DWH AM & SB op basis van de door de RSZ aangeleverde individuele VTE's per kwartaal. Deze VTE-indicator komt overeen met de som van het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume over de vier kwartalen, met andere woorden, zonder de periodes van afwezigheid waarvoor geen salaris wordt ontvangen zoals bijvoorbeeld betaalde feestdagen of ziekteverlof.

Afhankelijk van de analysegroep wordt het VTE op verschillende wijze berekend.

Voor de **kinesitherapeuten in loondienst (PA)** wordt de jaarlijkse activiteitsgraad, zoals aangeleverd door het DWH AM & SB, gehanteerd als VTE. Onafhankelijk van de sector waarin de activiteit werd uitgeoefend, stelt dit VTE de som van het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume over de vier kwartalen voor.

Het VTE van de **kinesitherapeuten in loondienst met een activiteit in de gezondheidszorg (PR)** komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad in de gezondheidszorgsector tijdens het laatste trimester van het jaar. Dit VTE stelt dus het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume van het laatste kwartaal voor, specifiek voor de gezondheidszorgsector.

Aangezien de methode ter ontwikkeling van het VTE verschilt voor beide analysegroepen, moeten ze met de nodige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd.

3.10.3. VTE voor kinesitherapeuten met zelfstandig statuut

De constructie van een zelfstandig VTE

De berekening van een VTE voor de personen die actief zijn als zelfstandige ligt niet voor de hand. We beschikken hier niet, zoals het geval is voor de werknemers, over een eenduidige indicator van het gepresteerde arbeidsvolume. We baseren ons daarom op de op de RIZIV-activiteiten binnen artikel 7 van de RIZIV M-nomenclatuur. Dit VTE is dus enkel gebaseerd op het arbeidsvolume voor alle prestaties die werden verricht door de kinesitherapeuten die actief zijn binnen het terugbetalingssysteem van de ziekte- en invaliditeitsverzekering onder M-nomenclatuur kinesitherapie.

De berekeningswijze van een VTE gekoppeld aan de RIZIV-activiteiten onder M-nomenclatuur kinesitherapie, is de volgende: aangezien het jaarlijks aantal geboekte prestaties sterk samenhangt met het jaarlijks terugbetaald bedrag van de prestaties werd er door de leden van de werkgroep Kinesitherapeuten van de Planningscommissie beslist zich enkel te baseren op het aantal jaarlijkse terugbetaalde prestaties binnen de M-nomenclatuur kinesitherapie.

Aangezien de focus ligt op het aantal jaarlijks terugbetaalde RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur kinesitherapie, is het belangrijk om een referentie-aantal vast te leggen dat conceptueel overeen komt met 1 VTE.

De werkgroep kinesitherapie hanteerde de volgende redenering ter definitie van een voltijds equivalent in het RIZIV-kader: een voltijds betrekking telt 225 werkdagen van 7u30 waarbinnen 15 prestaties van een halfuur kunnen worden gerealiseerd. Deze theoretische benadering leidt op jaarbasis tot een totaal aantal van 3.375 prestaties. In de analyses komen 3.375 RIZIV-prestaties dus overeen met 1 VTE. Een persoon die de helft van dit aantal prestaties levert in een kalenderjaar krijgt een zelfstandig VTE van 0,5 toegekend.

Correctie voor ingevoerde RIZIV-herwaarderingsstoelagen

Vanaf 2017 werden er 'herwaarderingsstoelagen' ingevoerd die geconventioneerde kinesitherapeuten konden aanrekenen bovenop hun eerste behandelingsverstrekkingen voor 'courante' en 'Fa'-aandoeningen die overeenstemmen met kinesitherapie sessies van een welbepaald aantal minuten. Vanaf 1 juni 2021 is dit niet meer het geval en kunnen kinesitherapeuten dus niet langer de herwaarderingsstoelagen van hun eerste behandelingsverstrekkingen voor 'courante' en 'Fa'-aandoeningen gebruiken. Deze toeslagen zijn nu geïntegreerd in de basisprestaties van de nomenclatuur.

Op basis van de beschikbare gegevens van het RIZIV is het echter niet mogelijk om de ‘pseudocodes’ gelinkt aan deze toeslagen te onderscheiden van de codes gelinkt aan de ‘standaard’ prestaties. Dit heeft als gevolg dat er een systematische overschatting is van het VTE voor zelfstandigen wanneer we de bovengenoemde methodologie toepassen. Om die reden is een correctie toegepast om deze overschatting te minimaliseren.

Het gemiddeld aandeel toeslagen t.o.v. het totaal aantal geboekte prestaties in 2019 werd bepaald volgens leeftijd en gewest van tewerkstelling van de kinesitherapeut. Er werd geen verschillend aandeel naar geslacht vastgesteld.

Tabel. Overzicht van het gemiddeld aandeel ‘herwaarderings toeslagen’ in verhouding tot het totaal aantal geboekte RIZIV-prestaties onder de M-nomenclatuur van kinesitherapeuten, volgens leeftijd en gewest van tewerkstelling in 2019

Leeftijd	Gewest van tewerkstelling		
	Vlaams Gewest	Waals Gewest	Brussels Hoofdstedelijk Gewest
<30	37,0%	39,9%	33,3%
30<40	36,0%	37,5%	30,8%
40<50	34,5%	34,6%	26,4%
50<60	35,0%	35,2%	28,4%
60+	35,4%	35,2%	27,0%

Voor elke kinesitherapeut met RIZIV-activiteiten onder de M-nomenclatuur kinesitherapie, werd vervolgens hun VTE ‘gecorrigeerd’ afhankelijk van hun leeftijd en gewest van tewerkstelling door het daaraan verbonden gemiddelde percentage van toeslagen in mindering te brengen van hun totaal aantal geboekte prestaties.

*Ter illustratie: een exclusief zelfstandige kinesitherapeut van 26 jaar en werkzaam in het Waals Gewest heeft in totaal 4.000 prestaties geboekt in 2019. Volgens onze initiële werkwijze komen 3.375 RIZIV-prestaties overeen met 1 VTE en 4.000 RIZIV-prestaties dus met 1,19 VTE (= 4.000/3.375). Deze persoon heeft echter gemiddeld 39,9% toeslagen ingevoerd, wat overeen komt met 1.596 prestaties (=4000*0,399). Wanneer we dit in mindering brengen van het totaal aantal prestaties, komen we op 2.404 effectieve behandelingsverstrekkingen of een gecorrigeerd VTE van 0,71 (=2.404/3.375).*

Methodologische beperkingen

Zelfstandige activiteiten onder nomenclatuur K

De gerapporteerde RIZIV-activiteit in deze analyse heeft enkel betrekking op de prestaties die worden uitgevoerd in het kader van de RIZIV M-nomenclatuur kinesitherapie.

Een niet te verwaarlozen deel van de activiteit van de kinesitherapeuten in België vindt echter plaats in het kader van de nomenclatuur K. Het betreft hier zorgprestaties voorgeschreven door artsen van het specialisme fysieke geneeskunde en revalidatie en uitgevoerd door een kinesitherapeut.

Aangezien de informatie over deze prestaties in de RIZIV-gegevens wordt gecodeerd onder het profiel van de voorschrijvende arts, kan er echter geen link gemaakt worden tussen de prestatie en de uitvoerende zorgverlener, in casu de kinesitherapeut.

Dit maakt dat in deze individuele gegevenskoppeling, de door de kinesitherapeuten gepresteerde activiteiten in de K-nomenclatuur niet in kaart kunnen gebracht worden. De gerapporteerde zelfstandige activiteiten in dit rapport onderschatten bijgevolg de werkelijke activiteitsprofielen van de actieve kinesitherapeuten in België.

Overige methodologische beperkingen

Alle handelingen die worden verricht buiten het kader van het RIZIV worden niet in rekening genomen in de berekening van het VTE, aangezien ze niet geregistreerd worden in een gegevensbank. Hetzelfde geldt voor de administratieve taken.

Bovendien kunnen de RIZIV-prestaties, geboekt in de loop van een jaar, verricht zijn in het desbetreffend jaar of in de voorgaande twee jaren (als gevolg van de termijn waarover patiënten beschikken voor het indienen van hun zorgattesten bij de verzekeraar).

Als gevolg van deze methodologische beperkingen kan de in dit rapport opgenomen VTE-waarde niet normatief worden gebruikt. Het heeft enkel als functie om ons te informeren over de relatieve orde van grootte van de verleende prestaties, vergeleken met de gedefinieerde VTE referentiewaarde. Dit maakt het mogelijk de werktijden te vergelijken per leeftijdsgroep, geslacht of gewest, bijvoorbeeld.

3.10.4. VTE voor kinesitherapeuten met gecombineerd professioneel statuut

De activiteit van personen die zowel actief zijn als werknemer én als zelfstandige binnen het RIZIV-kader wordt in verschillende brongegevens geregistreerd.

Wanneer we de activiteitsgegevens die we ontvangen van deze verschillende bronnen zonder meer zouden optellen, dan wordt een deel van de gepresteerde activiteit echter twee maal in rekening gebracht. Meer specifiek zal het deel van de RIZIV-activiteit dat plaatsvindt binnen de werknemersactiviteit in dat geval zowel opgenomen zijn in de berekening van het VTE onder zelfstandig statuut, als deel uitmaken van het door het DWH AM & SB aangeleverde VTE voor de kinesitherapeuten onder loontrekkend statuut. Een sommering zonder correctie leidt bijgevolg tot een overschatting van de reële gepresteerde activiteit.

Op basis van beschikbare gegevens kan voor de personen met een gemengd statuut echter niet worden uitgemaakt welk deel van de RIZIV-activiteit wordt uitgevoerd op zelfstandige basis en welk deel wordt uitgevoerd onder loontrekkend statuut, wat een exacte correctie verhindert.

Onder toezicht van de werkgroep Kinesitherapeuten werd echter een correctiemethode uitgewerkt om het effect van een mogelijke dubbele telling op de analyseresultaten te minimaliseren. De volgende redenering werd gehanteerd:

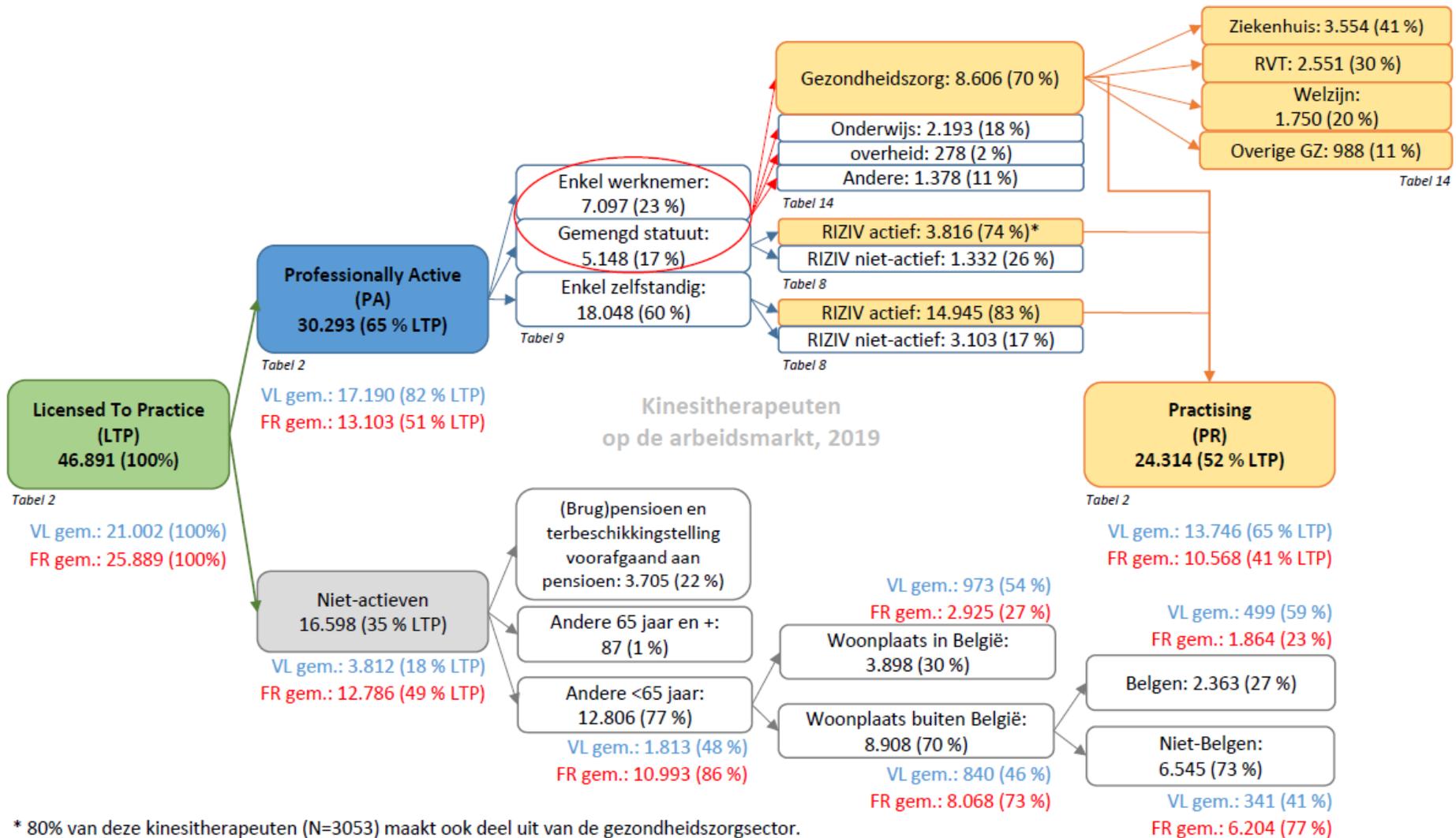
1. We observeren dat de kinesitherapeuten die enkel actief zijn als werknemer gemiddeld ongeveer 586 RIZIV-prestaties op jaarbasis uitvoeren binnen een gemiddeld RSZ-VTE van 0,78.
2. De personen met een gemengd statuut hebben een gemiddeld RSZ-VTE van 0,62, wat in principe overeen zou kunnen komen met 466 RIZIV-prestaties gerealiseerd in het kader van hun loontrekkende activiteit ($= 586 \times 0,62 / 0,78$).
3. Deze 466 prestaties zouden dan in dit geval $\pm 1/3^{\text{de}}$ vertegenwoordigen van het gemiddeld totaal aantal prestaties van 1.440 binnen de groep van kinesitherapeuten met een gemengde activiteit.
4. We concluderen dat gemiddeld ongeveer één derde van de RIZIV-activiteit van de personen met een gemengd professioneel statuut wordt uitgevoerd onder loontrekkend statuut en de resterende twee derde in het kader van hun zelfstandige activiteit.

Op basis van deze redenering verminderen we het aantal RIZIV-prestaties dat in rekening wordt gebracht voor de personen met een gemengde activiteit met $1/3^{\text{de}}$ om het effect van mogelijke dubbele telling te minimaliseren.

Naast deze aanpassing werd er eveneens, zoals voor de kinesitherapeuten met een exclusief zelfstandig statuut, een correctie doorgevoerd ter hoogte van de RIZIV-prestaties onder de M-nomenclatuur kinesitherapie 'herwaarderingstoelagen' ingevoerd. Het gemiddelde percentage van toeslagen werd in mindering gebracht van het totaal aantal geboekte prestaties om een systematische overschatting van het VTE voor het zelfstandig deel te voorkomen.

De methodologische beperkingen die gelden voor de exclusief zelfstandige kinesitherapeuten zijn ook van toepassing op de kinesitherapeuten met gecombineerd statuut voor het aandeel zelfstandige activiteiten.

4. SCHEMATISCH OVERZICHT



5. RESULTATEN

SECTIE I. SAMENSTELLING EN BESCHRIJVING VAN DE ANALYSEGROEPEN

Tabel 1. Aanwezigheid in en verdeling van de kinesitherapeuten binnen de verschillende gegevensbanken, 31/12/2019

	FOD	RIZIV	RSZ	RSVZ
Woonplaats				
Vlaams Gewest	20.915	13.272	7.919	12.867
Waals Gewest	13.860	8.297	3.938	8.515
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	3.240	1.733	873	1.762
Buitenland & onbekend	9.543	248	56	107
Gemeenschap				
Franse Gemeenschap	26.396	10.663	5.039	10.827
Vlaamse Gemeenschap	21.162	12.887	7.747	12.424
<u>Totaal</u>	<u>47.558</u>	<u>23.550</u>	<u>12.786</u>	<u>23.251</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 1

Deze tabel geeft de aanwezigheid weer van de individuen in de verschillende bronnen van de gegevenskoppeling op 31/12/2019. Alle individuen uit de analysegroep 'kinesitherapeuten' zijn aanwezig in de gegevensbank van de gezondheidszorgberoepen (FOD/kolom 2), aangezien deze bron aan de oorsprong ligt van de gegevenskoppeling. Eenzelfde beroepsbeoefenaar kan in verschillende kolommen voorkomen (3 tot 5) in functie van de statuten en/of activiteiten die hij of zij combineert of opeenvolgend uitoefent in de loop van een kalenderjaar.

De som van het aantal kinesitherapeuten in het Vlaams Gewest, Waals Gewest, Brussels Hoofdstedelijk Gewest en in de categorie buitenland & onbekend is gelijk aan de som van het aantal kinesitherapeuten die behoren tot de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschap. Dit aantal komt overeen met het totaal geobserveerde kinesitherapeuten aanwezig in de federale gegevensbank van de gezondheidszorgberoepen.

Toelichting

Kolom 1: Woonplaats of gemeenschap:

- De woonplaatscategorie 'Buitenland & onbekend' omvat de beroepsbeoefenaars van wie de woonplaats zich buiten België bevindt of niet gekend is.

- Een individu behoort tot de Vlaamse of Franse Gemeenschap op basis van de taal van het behaalde diploma (NL of FR) of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal (NL, FR of DE). Het Duits werd slechts toegevoegd als mogelijke contacttaal vanaf 2014 door de administratie. Aangezien dit bijgevolg een klein aantal personen betreft en het de reële situatie niet weerspiegelt, werd beslist om deze personen in de tabel op te nemen in de Franse Gemeenschap.

Kolommen 2 tot 5: Het gaat om de personen die aanwezig zijn in de verschillende gegevensbanken, ook al is hun activiteit er minimaal of onbestaande. Het volstaat om aanwezig te zijn in een gegevensbank om opgenomen te worden in de overeenkomstige kolom.

Tabel 2a. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, per gewest van tewerkstelling, 31/12/2019

Vlaams Gewest										
					Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	1.128	947	753		319	209	809	544		
25<30	3.149	3.003	2.752		1.093	936	2.056	1.816		
30<35	1.609	1.553	1.367		494	422	1.115	945		
35<40	1.641	1.563	1.255		461	353	1.180	902		
40<45	2.426	2.348	1.751		836	620	1.590	1.131		
45<50	2.083	2.003	1.509		688	500	1.395	1.009		
50<55	1.747	1.665	1.331		607	480	1.140	851		
55<60	1.987	1.829	1.446		799	619	1.188	827		
60<65	1.718	1.335	1.054		800	575	918	479		
65+	2.735	888	630		1.571	457	1.164	173		
Tot.	20.223	17.134	13.848		7.668	5.171	12.555	8.677		

Waals Gewest										
					Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	847	562	422		310	151	537	271		
25<30	2.259	1.677	1.553		951	627	1.308	926		
30<35	1.370	1.031	943		551	367	819	576		
35<40	972	610	524		360	170	612	354		
40<45	1.424	1.187	965		623	417	801	548		
45<50	1.189	1.058	881		552	404	637	477		
50<55	1.189	1.099	906		475	371	714	535		
55<60	1.233	1.131	912		522	406	711	506		
60<65	1.051	821	648		505	364	546	284		
65+	1.733	597	376		924	268	809	108		
Tot.	13.267	9.773	8.130		5.773	3.545	7.494	4.585		

Brussels Hoofdstedelijk Gewest										
					Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	232	155	109		75	33	157	76		
25<30	838	598	465		351	183	487	282		
30<35	510	403	310		239	145	271	165		
35<40	338	265	177		138	66	200	111		
40<45	421	371	223		181	99	240	124		
45<50	339	330	218		144	95	195	123		
50<55	337	325	224		124	77	213	147		
55<60	357	337	230		131	90	226	140		
60<65	354	310	222		153	106	201	116		
65+	503	198	114		195	59	308	55		
Tot.	4.229	3.292	2.292		1.731	953	2.498	1.339		

Tabel 2b. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, per gemeenschap, 31/12/2019

Vlaamse Gemeenschap										
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
					LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	1.126	946	749		316	203	810	546		
25<30	3.324	3.038	2.745		1.154	933	2.170	1.812		
30<35	1.750	1.569	1.353		538	417	1.212	936		
35<40	1.746	1.588	1.252		491	354	1.255	898		
40<45	2.563	2.365	1.722		879	604	1.684	1.118		
45<50	2.255	2.028	1.510		762	498	1.493	1.012		
50<55	1.803	1.653	1.316		618	468	1.185	848		
55<60	2.028	1.805	1.426		816	608	1.212	818		
60<65	1.741	1.333	1.056		825	579	916	477		
65+	2.666	865	617		1.545	452	1.121	165		
Tot.	21.002	17.190	13.746		7.944	5.116	13.058	8.630		

Franse Gemeenschap										
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
					LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	1.374	726	538		514	192	860	346		
25<30	4.657	2.269	2.041		1.985	815	2.672	1.226		
30<35	4.341	1.432	1.275		1.906	521	2.435	754		
35<40	3.259	854	706		1.467	236	1.792	470		
40<45	2.888	1.553	1.222		1.374	535	1.514	687		
45<50	1.793	1.368	1.100		837	501	956	599		
50<55	1.767	1.441	1.147		710	461	1.057	686		
55<60	1.794	1.500	1.165		739	508	1.055	657		
60<65	1.534	1.136	870		693	467	841	403		
65+	2.482	824	504		1.235	333	1.247	171		
Tot.	25.889	13.103	10.568		11.460	4.569	14.429	5.999		

Tabel 2c. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht, voor België, 31/12/2019

België										
					Mannen		Vrouwen		Leeftijdspiramide	
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP	LTP	PR	LTP	PR	% van totaal LTP	
<25	2.500	1.672	1.287		830	395	1.670	892		
25<30	7.981	5.307	4.786		3.139	1.748	4.842	3.038		
30<35	6.091	3.001	2.628		2.444	938	3.647	1.690		
35<40	5.005	2.442	1.958		1.958	590	3.047	1.368		
40<45	5.451	3.918	2.944		2.253	1.139	3.198	1.805		
45<50	4.048	3.396	2.610		1.599	999	2.449	1.611		
50<55	3.570	3.094	2.463		1.328	929	2.242	1.534		
55<60	3.822	3.305	2.591		1.555	1.116	2.267	1.475		
60<65	3.275	2.469	1.926		1.518	1.046	1.757	880		
65+	5.148	1.689	1.121		2.780	785	2.368	336		
Tot.	46.891	30.293	24.314		19.404	9.685	27.487	14.629		

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 2a, 2b en 2c

Tabellen 2a, 2b en 2c tonen de verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens leeftijd en geslacht voor elk gewest van tewerkstelling (a), voor elke gemeenschap (b) en voor België (c) (op 31/12/2019).

Het groene staafdiagram aan de linkerkant geeft het percentage individuen per analysegroep (LTP, PA of PR) ten opzichte van het totale aantal gemachtigde individuen (Totaal LTP) weer dat elke leeftijdscategorie vertegenwoordigt.

In de staafdiagrammen aan de rechterkant worden deze populaties verdeeld volgens leeftijd en geslacht: de blauwe staafjes geven het aandeel mannen weer per leeftijdscategorie en de rode staafjes tonen het aandeel vrouwen per leeftijdscategorie.

In de tabellen komen de kleurencodes tussen staafjes en analysegroep overeen.

Het gewest van tewerkstelling voor de kinesitherapeuten met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de kinesitherapeut de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van tewerkstelling voor kinesitherapeuten met een zelfstandig statuut of voor niet-actieve kinesitherapeuten is het gewest van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort, wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Toelichting

Kolommen 2, 6 en 8: LTP: Aantal personen dat over een visum als kinesitherapeut beschikt en bijgevolg **gemachtigd is om het beroep van kinesitherapeut uit te oefenen** (LTP = Licensed to Practice), met uitzondering van personen met een aanvullend diploma van een hogere graad (arts, tandarts of apotheker). Een verdeling is weergegeven volgens hun leeftijdscategorie, voor beide geslachten samen (kolom 2), voor de mannen (kolom 6) en voor de vrouwen (kolom 8).

Kolom 3: PA: Aantal **beroepsactieve** kinesitherapeuten (PA = Professionally Active) volgens hun leeftijdscategorie. Een gemachtigde kinesitherapeut (LTP) wordt als actief beschouwd wanneer hij of zij op 31 december 2019 ingeschreven is in RSVZ als zelfstandige of op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 VTE in 2019.

Kolommen 4, 7 en 9: PR: Aantal kinesitherapeuten **actief in de gezondheidszorg** (PR = Practising) volgens hun leeftijdscategorie, voor beide geslachten samen (kolom 4), voor de mannen (kolom 7) en voor de vrouwen (kolom 9). Tot deze analysegroep behoren de actieve kinesitherapeuten uit PA met een activiteit in de gezondheidszorg. Een individu wordt aan deze groep toegewezen indien hij of zij is ingeschreven in RSVZ op 31 december 2019 en minstens 335 RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur heeft verricht in desbetreffend jaar of op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 jaarlijks VTE en een activiteit binnen de gezondheidszorgsector.

De cohorten '30<35' en '35<40' vertonen een opvallend activiteitsprofiel in vergelijking met de andere leeftijdscohorten in de Franse Gemeenschap. Het geobserveerde lagere aandeel van de actieve kinesitherapeuten (PA en PR) binnen de groep van de erkende kinesitherapeuten (LTP) kan worden verklaard door twee trends die simultaan optreden.

Ten eerste vinden we in deze leeftijdscohorten het grootste aantal niet-Belgen terug, wat leidt naar een lagere algemene activiteitsgraad. Ten tweede vinden we in deze leeftijdscategorieën een kleiner aantal Belgen terug dan in de aangrenzende leeftijdscategorieën, vermoedelijk ten gevolge van de toenmalige inspanningen ter beperking van de instroom in de kinesitherapie (vb. RIZIV-nummers). Beide tendensen samen leiden naar de lagere aandelen PA en PR binnen de groep LTP.

Tabel 3. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en taal van diploma, 31/12/2019

		LTP		PA		PR	
Woonplaats	Taal diploma	N	% N	N	% N	N	% N
Vlaams Gewest	Frans	1.102	5,30	848	4,79	628	4,44
	Nederlands	19.683	94,70	16.848	95,21	13.517	95,56
		20.785	100,00	17.696	100,00	14.145	100,00
Waals Gewest	Frans	13.556	98,58	10.110	98,57	8.337	98,83
	Nederlands	195	1,42	147	1,43	99	1,17
		13.751	100,00	10.257	100,00	8.436	100,00
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	Frans	2.943	93,94	2.058	93,72	1.562	94,04
	Nederlands	190	6,06	138	6,28	99	5,96
		3.133	100,00	2.196	100,00	1.661	100,00
Buitenland & onbekend	Frans	8.288	89,87	87	60,42	41	56,94
	Nederlands	934	10,13	57	39,58	31	43,06
		9.222	100,00	144	100,00	72	100,00
Totaal	Frans	25.889	55,21	13.103	43,25	10.568	43,46
	Nederlands	21.002	44,79	17.190	56,75	13.746	56,54
		46.891	100,00	30.293	100,00	24.314	100,00

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 3

Tabel 3 toont de verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en de taal van het diploma (proxy voor de gemeenschap).

Een onderscheid wordt gemaakt tussen de gemachtigde kinesitherapeuten (LTP), de beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) en de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR).

Toelichting

Kolom 1: Woonplaats: De woonplaatscategorie 'Buitenland & onbekend' omvat de beroepsbeoefenaars van wie de woonplaats zich buiten België bevindt of niet gekend is.

Kolom 2: Diplomataal: De taal van het behaalde diploma of bij het ontbreken van deze informatie de taal waarin de correspondentie tussen de beroepsbeoefenaar en de administratie plaatsvindt (= 'contacttaal'). Tot 2014 was het Duits niet beschikbaar als een mogelijke contacttaal in de kadasterapplicatie. Aangezien dit resulteert in een klein aantal personen met Duits als contacttaal, wat de reële situatie niet weerspiegelt, werd beslist om deze personen in dit rapport onder te brengen bij de personen met een Franstalig diploma. Voor de beperkte groep beroepsbeoefenaars in de Duitstalige Gemeenschap wordt verder in dit rapport een specifieke tabel weergegeven. De gehanteerde methodologie ter identificatie van deze groep wordt in de tabel in kwestie voorgesteld.

Kolommen 3 en 4: LTP N en %N: Aantallen en percentages van de kinesitherapeuten die het beroep mogen uitoefenen.

Kolommen 5 en 6: PA N en %N: Aantallen en percentages van de beroepsactieve kinesitherapeuten.

Kolommen 7 en 8: PR N en %N: Aantallen en percentages van kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

De percentages zijn berekend per kolom en woonplaats en geven de proportie weer van elke diplomataal binnen de desbetreffende woonplaats.

Tabel 4. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019

		LTP		PA		PR	
Gemeenschap	Geslacht	N	% N	N	% N	N	% N
Vlaamse Gemeenschap	Man	7.944	37,82	6.364	37,02	5.116	37,22
	Vrouw	13.058	62,18	10.826	62,98	8.630	62,78
		<u>21.002</u>	<u>100,00</u>	<u>17.190</u>	<u>100,00</u>	<u>13.746</u>	<u>100,00</u>
Franse Gemeenschap	Man	11.460	44,27	5.656	43,17	4.569	43,23
	Vrouw	14.429	55,73	7.447	56,83	5.999	56,77
		<u>25.889</u>	<u>100,00</u>	<u>13.103</u>	<u>100,00</u>	<u>10.568</u>	<u>100,00</u>
Totaal	Man	19.404	41,38	12.020	39,68	9.685	39,83
	Vrouw	27.487	58,62	18.273	60,32	14.629	60,17
		<u>46.891</u>	<u>100,00</u>	<u>30.293</u>	<u>100,00</u>	<u>24.314</u>	<u>100,00</u>

Tabel 5. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019

		LTP		PA		PR	
Gemeenschap	Nationaliteit + land van diploma	N	% N	N	% N	N	% N
Vlaamse Gemeenschap	Bel nat + Bel dip	20.212	96,24	16.859	98,07	13.487	98,12
	Bel nat + N-bel dip	37	0,18	26	0,15	23	0,17
	N-Bel nat + Bel dip	504	2,40	199	1,16	152	1,11
	N-Bel nat + N-bel dip	249	1,19	106	0,62	84	0,61
		<u>21.002</u>	<u>100,00</u>	<u>17.190</u>	<u>100,00</u>	<u>13.746</u>	<u>100,00</u>
Franse Gemeenschap	Bel nat + Bel dip	17.804	68,77	12.247	93,47	9.905	93,73
	Bel nat + N-bel dip	28	0,11	16	0,12	13	0,12
	N-Bel nat + Bel dip	7.836	30,27	755	5,76	589	5,57
	N-Bel nat + N-bel dip	221	0,85	85	0,65	61	0,58
		<u>25.889</u>	<u>100,00</u>	<u>13.103</u>	<u>100,00</u>	<u>10.568</u>	<u>100,00</u>
Totaal	Bel nat + Bel dip	38.016	81,07	29.106	96,08	23.392	96,21
	Bel nat + N-bel dip	65	0,14	42	0,14	36	0,15
	N-Bel nat + Bel dip	8.340	17,79	954	3,15	741	3,05
	N-Bel nat + N-bel dip	470	1,00	191	0,63	145	0,60
		<u>46.891</u>	<u>100,00</u>	<u>30.293</u>	<u>100,00</u>	<u>24.314</u>	<u>100,00</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 4 en 5

De tabellen 4 en 5 tonen de verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap (op 31/12/2019). Per gemeenschap worden subtotalen weergegeven om zo een vergelijking binnen elke gemeenschap mogelijk te maken.

Tabel 4 deelt de resultaten op naar geslacht, terwijl tabel 5 deze presenteert naar de combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald.

Toelichting

Kolom 1: Gemeenschap: De gemeenschap waartoe een individu behoort werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Kolom 2: Geslacht of Nationaliteit + land van diploma: Combinatie van de nationaliteit (Bel nat = Belgische, N-Bel nat = niet-Belgische) en het land van oorsprong van het diploma (Bel dip = Belgisch diploma, N-Bel dip = niet-Belgisch diploma) van het individu.

Kolommen 3 en 4: LTP N en %N: Aantallen en percentages van de kinesitherapeuten die gemachtigd zijn het beroep uit te oefenen.

Kolommen 5 en 6: PA N en %N: Aantallen en percentages van de actieve kinesitherapeuten.

Kolommen 7 en 8: PR N en %N: Aantallen en percentages van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

De percentages zijn berekend per kolom en per gemeenschap. Ze drukken het aandeel van elke geslacht of combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald uit binnen elke gemeenschap.

Tabel 6a. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	38.081	81,21	20.337	12.770	2.380	2.594	93,19	29.148	96,22	23.428	96,36
Frankrijk	7.197	15,35	62	689	570	5.876	18,35	563	1,86	427	1,76
Nederland	483	1,03	217	9	22	235	51,35	199	0,66	155	0,64
Luxemburg	87	0,19	3	7	12	65	25,29	9	0,03	6	0,02
Duitsland	65	0,14	25	7	9	24	63,08	29	0,10	17	0,07
Andere landen van de Europese Unie:											
Zuid-Europa	387	0,83	49	124	77	137	64,60	216	0,71	186	0,76
Oost-Europa	89	0,19	40	8	9	32	64,04	46	0,15	31	0,13
West-Europa	67	0,14	7	7	9	44	34,33	18	0,06	12	0,05
Noord-Europa	19	0,04	6	1	3	9	52,63	8	0,03	4	0,02
Tot. Europ. Unie *	8.394	17,90	409	852	711	6.422	23,49	1.088	3,59	838	3,45
Onbekend	282	0,60	4	113	19	146	48,23	1	<0,01	1	<0,01
Afrika	49	0,10	9	8	9	23	53,06	20	0,07	16	0,07
Azië	45	0,10	10	5	6	24	46,67	14	0,05	11	0,05
Amerika	24	0,05	7	2	4	11	54,17	10	0,03	8	0,03
Europa - niet EU	15	0,03	9	1	4	1	93,33	12	0,04	12	0,05
Oceanië	1	<0,01	0	0	0	1	0,00	0	0	0	0
Algemeen totaal	46.891	100,00	20.785	13.751	3.133	9.222	80,33	30.293	100,00	24.314	100,00

Tabel 6b. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Vlaamse Gemeenschap, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	20.249	96,41	19.348	185	156	560	97,23	16.885	98,23	13.510	98,28
Nederland	474	2,26	212	7	21	234	50,63	193	1,12	152	1,11
Duitsland	37	0,18	20	1	0	16	56,76	15	0,09	7	0,05
Frankrijk	7	0,03	2	0	0	5	28,57	3	0,02	2	0,01
Luxemburg	2	<0,01	1	0	0	1	50,00	1	<0,01	1	<0,01
Andere landen van de Europese Unie:											
Zuid-Europa	62	0,30	23	1	5	33	46,77	26	0,15	22	0,16
Oost-Europa	53	0,25	34	0	3	16	69,81	30	0,17	23	0,17
West-Europa	15	0,07	5	0	1	9	40,00	5	0,03	4	0,03
Noord-Europa	9	0,04	4	1	1	3	66,67	5	0,03	2	0,01
Tot. Europ. Unie *	659	3,14	301	10	31	317	51,90	278	1,62	213	1,55
Onbekend	32	0,15	3	0	1	28	12,50	1	<0,01	1	<0,01
Azië	30	0,14	9	0	1	20	33,33	6	0,03	4	0,03
Amerika	12	0,06	5	0	1	6	50,00	4	0,02	3	0,02
Europa - niet EU	10	0,05	9	0	0	1	90,00	8	0,05	8	0,06
Afrika	9	0,04	8	0	0	1	88,89	8	0,05	7	0,05
Oceanië	1	<0,01	0	0	0	1	0,00	0	0	0	0
<i>Algemeen totaal</i>	<i>21.002</i>	<i>100,00</i>	<i>19.683</i>	<i>195</i>	<i>190</i>	<i>934</i>	<i>95,55</i>	<i>17.190</i>	<i>100,00</i>	<i>13.746</i>	<i>100,00</i>

Tabel 6c. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Franse Gemeenschap, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	17.832	68,88	989	12.585	2.224	2.034	88,59	12.263	93,59	9.918	93,85
Frankrijk	7.190	27,77	60	689	570	5.871	18,34	560	4,27	425	4,02
Luxemburg	85	0,33	2	7	12	64	24,71	8	0,06	5	0,05
Duitsland	28	0,11	5	6	9	8	71,43	14	0,11	10	0,09
Nederland	9	0,03	5	2	1	1	88,89	6	0,05	3	0,03
Andere landen van de Europese Unie:											
Zuid-Europa	325	1,26	26	123	72	104	68,00	190	1,45	164	1,55
West-Europa	52	0,20	2	7	8	35	32,69	13	0,10	8	0,08
Oost-Europa	36	0,14	6	8	6	16	55,56	16	0,12	8	0,08
Noord-Europa	10	0,04	2	0	2	6	40,00	3	0,02	2	0,02
Tot. Europ. Unie *	7.735	29,88	108	842	680	6.105	21,07	810	6,18	625	5,91
Onbekend	250	0,97	1	113	18	118	52,80	0	0	0	0
Afrika	40	0,15	1	8	9	22	45,00	12	0,09	9	0,09
Azië	15	0,06	1	5	5	4	73,33	8	0,06	7	0,07
Amerika	12	0,05	2	2	3	5	58,33	6	0,05	5	0,05
Europa - niet EU	5	0,02	0	1	4	0	100,00	4	0,03	4	0,04
<u>Algemeen totaal</u>	<u>25.889</u>	<u>100,00</u>	<u>1.102</u>	<u>13.556</u>	<u>2.943</u>	<u>8.288</u>	<u>67,99</u>	<u>13.103</u>	<u>100,00</u>	<u>10.568</u>	<u>100,00</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 6a, 6b en 6c

In tabellen 6a, 6b en 6c wordt een verdeling gemaakt van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België (a), voor de Vlaamse Gemeenschap (b) en voor de Franse Gemeenschap (c) (op 31/12/2019).

Toelichting

Kolom 1: Omwille van privacyredenen worden de nationaliteiten gegroepeerd in grote categorieën wanneer slechts een klein aantal individuen van een specifiek land aanwezig is. Wanneer een land niet afzonderlijk wordt vermeld, dan wordt de volgende indeling gehanteerd:

- Oost-Europa: Bulgarije, Estland, Hongarije, Kroatië, Letland, Litouwen, Polen, Roemenië, Slowakije, Slovenië en Tsjechië;

- Zuid-Europa: Cyprus, Griekenland, Italië, Malta, Portugal en Spanje;

- West-Europa: Groot-Brittannië, Ierland, Liechtenstein, Oostenrijk en Zwitserland;

- Noord-Europa: Denemarken, Finland, IJsland, Noorwegen en Zweden;

* Totaal Europese Unie: Deze groep omvat de landen van de Europese Unie, met uitzondering van België. Behalve de lidstaten van de EU werden ook de lidstaten van de Europese Vrijhandelsassociatie (EVA) opgenomen.

Kolommen 2 en 3: LTP N en %N: Aantal en percentage van de kinesitherapeuten dat gemachtigd is om het beroep uit te oefenen.

Kolommen 4 tot 7: Woonplaats: Aantal kinesitherapeuten gemachtigd om het beroep van kinesitherapeut te mogen uitoefenen op basis van hun woonplaats (VG = Vlaams Gewest, WG = Waals Gewest, BHG = Brussels Hoofdstedelijk Gewest, N-BE = Woonplaats buiten België).

Kolom 8: % Dom. België: Percentage van de kinesitherapeuten met visum (LTP) dat in België gedomicilieerd is (som van kolommen 4 tot 6 over kolom 2)

Kolommen 9 en 10: PA N en %N: Aantal en percentage van de beroepsactieve kinesitherapeuten.

Kolommen 11 en 12: PR N en %N: Aantal en percentage van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

De percentages worden berekend per kolom en drukken het aandeel uit dat elke nationaliteit vertegenwoordigt binnen de analysegroep.

SECTIE II. ANALYSE VAN DE ACTIVITEIT VAN DE KINESITHERAPEUTEN

Tabel 7. Verdeling van het aantal beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) naar diplomaniveau, professioneel statuut en leeftijdscategorie, 31/12/2019

Masterniveau (licentiaten in de kinesitherapie)											
		Leeftijdscategorie									
		PA		<30		30<45		45<60		60+	
Professioneel statuut		N	% N	N	%	N	%	N	%	N	%
Enkel zelfstandige		10.735	61,77	4.803	44,74	3.875	36,10	1.321	12,31	736	6,86
Enkel werknemer		3.624	20,85	982	27,10	1.698	46,85	773	21,33	171	4,72
Gemengd statuut		3.020	17,38	1.157	38,31	1.295	42,88	488	16,16	80	2,65
<i>Totaal</i>		<u>17.379</u>	<u>100,00</u>	<u>6.942</u>	<u>39,94</u>	<u>6.868</u>	<u>39,52</u>	<u>2.582</u>	<u>14,86</u>	<u>987</u>	<u>5,68</u>

Bachelorniveau (gegradueerden in de kinesitherapie)											
		Leeftijdscategorie									
		PA		<30		30<45		45<60		60+	
Professioneel statuut		N	% N	N	%	N	%	N	%	N	%
Enkel zelfstandige		7.186	56,68	0	0,00	1.104	15,36	3.661	50,95	2.421	33,69
Enkel werknemer		3.392	26,76	0	0,00	760	22,41	2.124	62,62	508	14,98
Gemengd statuut		2.100	16,56	0	0,00	475	22,62	1.386	66,00	239	11,38
<i>Totaal</i>		<u>12.678</u>	<u>100,00</u>	<u>0</u>	<u>0,00</u>	<u>2.339</u>	<u>18,45</u>	<u>7.171</u>	<u>56,56</u>	<u>3.168</u>	<u>24,99</u>

Niveau diploma kinesitherapie onbekend											
		Leeftijdscategorie									
		PA		<30		30<45		45<60		60+	
Professioneel statuut		N	% N	N	%	N	%	N	%	N	%
Enkel zelfstandige		127	53,81	17	13,39	86	67,72	22	17,32	2	1,57
Enkel werknemer		81	34,32	12	14,81	53	65,43	15	18,52	1	1,23
Gemengd statuut		28	11,86	8	28,57	15	53,57	5	17,86	0	0,00
<i>Totaal</i>		<u>236</u>	<u>100,00</u>	<u>37</u>	<u>15,68</u>	<u>154</u>	<u>65,25</u>	<u>42</u>	<u>17,80</u>	<u>3</u>	<u>1,27</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 7

Tabel 7 toont de verdeling van de beroepsactieve kinesiherapeuten (PA) op 31/12/2019, volgens professioneel statuut en leeftijdscategorie, en dit volgens het niveau van het behaalde diploma kinesiherapie.

De volgende diplomaniveaus worden onderscheiden:

- de kinesiherapeuten met een masterdiploma (de licentiaten in de kinesiherapie);*
- de kinesiherapeuten met een bachelordiploma (de gegradueerden in de kinesiherapie);*
- de kinesiherapeuten waarvan het niveau van diploma onbekend is (buitenlandse diploma's of diploma's zonder informatie).*

Toelichting

Kolom 2: PA N: Het aantal beroepsactieve kinesiherapeuten volgens professioneel statuut (zelfstandig, werknemer-, of gemengd statuut).

Kolom 3: PA %N: Het aandeel beroepsactieve kinesiherapeuten volgens professioneel statuut, ten opzichte van het totale aantal (PA N).

Kolommen 4, 6, 8 en 10: Leeftijdscategorie N: Het aantal beroepsactieve kinesiherapeuten (PA) volgens leeftijdscategorie.

Kolommen 5, 7, 9 en 11: Leeftijdscategorie %N: Het aandeel beroepsactieve kinesiherapeuten (PA) binnen elke leeftijdscategorie, volgens professioneel statuut.

De percentages zijn berekend per rij en geven de proportie weer van elke leeftijdscategorie binnen het desbetreffende professioneel statuut.

Tabel 8. Verdeling van de beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) volgens RIZIV-activiteitsdrempel, professioneel statuut en geslacht, 31/12/2019

	RIZIV-activiteitsdrempel niet behaald			RIZIV-activiteitsdrempel behaald			Totaal
	Man	Vrouw	Totaal	Man	Vrouw	Totaal	
Professioneel statuut							
Enkel zelfstandig	1.440	1.663	3.103	6.832	8.113	14.945	18.048
Enkel werknemer	1.464	4.452	5.916	269	912	1.181	7.097
Gemengd statuut	466	866	1.332	1.549	2.267	3.816	5.148
	3.370	6.981	10.351	8.650	11.292	19.942	30.293

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 8

Het doel van deze tabel is om de zelfstandige kinesitherapeuten die tot de analysegroep 'Practising' (PR) behoren, te onderscheiden uit de groep van alle beroepsactieven (PA). De tabel geeft de verdeling weer van de beroepsactieve kinesitherapeuten (PA) naargelang het al dan niet behalen van de RIZIV-activiteitsdrempel, volgens professioneel statuut en geslacht.

De drempelwaarde van 335 prestaties om de activiteit af te bakenen in het kader van het RIZIV-systeem werd als volgt bepaald: een voltijds betrekking van een actieve kinesitherapeut kan theoretisch worden gelijkgesteld aan 3.375 prestaties = 225 werkdagen x 15 prestaties (gemiddelde 30 minuten). Parallel aan de vastlegging van de drempelwaarde in het kader van de RSZ, wordt vervolgens voor de RIZIV-activiteit 10% van dit theoretisch aantal prestaties van 1 VTE (met name 337,5, afgerond naar 335) gehanteerd als de drempelwaarde om tot de groep van de 'actieve' kinesitherapeuten gerekend te worden.

De zorgprestaties onder de K-nomenclatuur (fysische geneeskunde en revalidatie), voorgeschreven en geattesteerd door artsen van het specialisme fysische geneeskunde en revalidatie maar (vaak) uitgevoerd door een kinesitherapeut, werden niet in rekening genomen aangezien er geen link kan worden gemaakt tussen de prestatie en de uitvoerende zorgverlener, in casu de kinesitherapeut.

De kinesitherapeuten met een statuut als werknemer worden in de analysegroep 'Practising' opgenomen op basis van hun gesalarieerde activiteiten bij een werknemer in de gezondheidszorgsector.

Toelichting

RIZIV-activiteitsdrempel niet behaald:

Aantal beroepsactieve kinesitherapeuten met minder dan 335 RIZIV-prestaties onder de M-nomenclatuur, geboekt in 2019.

RIZIV-activiteitsdrempel behaald:

Aantal beroepsactieve kinesitherapeuten met minstens 335 RIZIV-prestaties onder de M-nomenclatuur, geboekt in 2019

Tabel 9. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) volgens professioneel statuut, 31/12/2019

Professioneel statuut	PA		PR		Leeftijd			Geslacht		Nationaliteit	
	N ¹	% N ¹	N ²	% N ²	<35	35<50	50+	M	V	BE	N-BE
Enkel zelfstandig	18.048	59,58	14.945	61,47	6.017	3.967	4.961	6.832	8.113	14.406	539
Enkel werknemer	7.097	23,43	4.756	19,56	1.063	1.879	1.814	1.033	3.723	4.593	163
Gemengd statuut	5.148	16,99	4.613	18,97	1.621	1.666	1.326	1.820	2.793	4.429	184
	30.293	100,00	24.314	100,00	8.701	7.512	8.101	9.685	14.629	23.428	886

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 9

Tabel 9 toont de verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) volgens professioneel statuut, volgens de leeftijd, het geslacht en de nationaliteit, op 31/12/2019.

Toelichting

Kolom 1: Professioneel statuut (zelfstandig, werknemer-, of gemengd statuut).

Kolommen 2 en 3: PA N¹ en % N¹: Aantal en percentage van de beroepsactieve kinesitherapeuten. De percentages worden berekend per kolom en drukt de proportie uit die elk professioneel statuut vertegenwoordigt ter hoogte van de actieve kinesitherapeuten.

Kolommen 4 en 5: PR N² en % N²: Aantal en percentage van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

De percentages worden berekend per kolom en drukt de proportie uit die elk professioneel statuut vertegenwoordigt ter hoogte van de actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg.

Kolommen 6 tot 8: Leeftijd: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR N²) per leeftijdscategorie (<35; 35<50; 50+).

Kolommen 9 en 10: Geslacht: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR N²) volgens het geslacht (M = man; V = vrouw).

Kolommen 11 en 12: Nationaliteit: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR N²) volgens de nationaliteit (BE = Belg; N-BE = niet-Belg).

Tabel 10. Kenmerken van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens gewest van tewerkstelling, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019

Gewest van tewerkstelling of gemeenschap	PR	Professioneel statuut			Nationaliteit		Geslacht	RIZIV
	N	% Werknemer	% Gemengd	% Zelfst.	% Belg.	% Belg. diploma	% Vrouw	% Actief
Plaats van activiteit								
Vlaams Gewest	13.848	21,9	16,9	61,1	98,2	99,2	62,7	81,3
Waals Gewest	8.130	13,4	20,3	66,3	96,1	99,7	56,4	85,7
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	2.292	27,7	26,7	45,6	86,9	98,3	58,4	71,3
Buitenland & onbekend	44	.	.	100,0	52,3	84,1	63,6	100,0
Gemeenschap								
Vlaamse Gemeenschap	13.746	22,8	17,5	59,7	98,3	99,2	62,8	80,4
Franse Gemeenschap	10.568	15,3	20,9	63,7	93,8	99,3	56,8	83,7
Totaal								
België	24.314	19,6	19,0	61,5	96,4	99,3	60,2	81,8

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 10

Tabel 10 beschrijft de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens gewest van tewerkstelling, volgens gemeenschap en voor België (op 31/12/2019). Naast het aantal actieven is de verdeling volgens professioneel statuut, de nationaliteit, het geslacht en de RIZIV-activiteit weergegeven.

Het gewest van tewerkstelling voor de kinesitherapeuten met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de kinesitherapeut de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van tewerkstelling voor kinesitherapeuten met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Toelichting

Kolom 2: PR N: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 3: % Werknemer: Percentage loontrekkende kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 4: % Gemengd: Percentage kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg dat minstens één activiteit als loontrekkende en één activiteit als zelfstandige combineert.

Kolom 5: % Zelfst.: Percentage zelfstandige kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 6: % Belg: Percentage kinesitherapeuten dat actief is in de gezondheidszorg en de Belgische nationaliteit heeft.

Kolom 7: % Belgisch diploma: Percentage kinesitherapeuten dat actief is in de gezondheidszorg en over een Belgisch diploma kinesitherapie beschikt.

Kolom 8: % Vrouw: Percentage vrouwen in de populatie dat actief is in de gezondheidszorg.

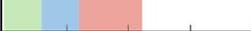
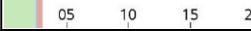
Kolom 9: % Actief RIZIV: Percentage kinesitherapeuten dat actief is in de gezondheidszorg met minstens 335 RIZIV-prestaties onder de M-nomenclatuur, geboekt in 2019.

De percentages zijn berekend per lijn en geven de proportie weer die elk kenmerk vertegenwoordigt binnen het desbetreffende gewest van tewerkstelling, gemeenschap of voor België.

Tabel 11a. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gewest van tewerkstelling, 31/12/2019

Vlaams Gewest										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	561	233,8	0,42	97	65,3	0,67	95	75,2	0,79	
25<30	1.947	1.564,8	0,80	461	365,5	0,79	344	295,2	0,86	
30<35	899	686,3	0,76	233	164,7	0,71	235	183,1	0,78	
35<40	710	541,1	0,76	238	166,5	0,70	307	230,8	0,75	
40<45	888	764,0	0,86	342	299,6	0,88	521	391,8	0,75	
45<50	760	672,0	0,88	298	261,6	0,88	451	355,7	0,79	
50<55	657	607,8	0,93	279	254,2	0,91	395	305,8	0,77	
55<60	793	727,4	0,92	259	248,3	0,96	394	304,8	0,77	
60<65	655	551,9	0,84	129	124,4	0,96	270	192,6	0,71	
65+	595	344,2	0,58	11	7,8	0,71	24	15,8	0,66	
	8.465	6.693,3	0,79	2.347	1.957,9	0,83	3.036	2.350,9	0,77	

Waals Gewest										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	313	153,9	0,49	73	58,7	0,80	36	23,0	0,64	
25<30	1.161	861,9	0,74	314	249,4	0,79	78	61,6	0,79	
30<35	659	490,2	0,74	201	147,4	0,73	83	63,6	0,77	
35<40	333	233,3	0,70	124	90,4	0,73	67	48,1	0,72	
40<45	555	422,5	0,76	228	182,2	0,80	182	147,2	0,81	
45<50	495	407,3	0,82	234	206,5	0,88	152	126,4	0,83	
50<55	520	442,2	0,85	203	183,5	0,90	183	153,0	0,84	
55<60	576	477,7	0,83	169	155,0	0,92	167	134,3	0,80	
60<65	413	322,7	0,78	103	99,0	0,96	132	101,3	0,77	
65+	365	189,5	0,52	5	4,3	0,86	6	3,0	0,50	
	5.390	4.001,2	0,74	1.654	1.376,5	0,83	1.086	861,6	0,79	

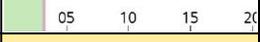
Brussels Hoofdstedelijk Gewest										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	% van het totale VTE volume
<25	40	13,3	0,33	33	19,6	0,59	36	25,4	0,71	
25<30	248	128,2	0,52	124	80,8	0,65	93	79,8	0,86	
30<35	162	89,7	0,55	85	51,6	0,61	63	51,8	0,82	
35<40	68	31,4	0,46	51	36,9	0,72	58	45,4	0,78	
40<45	72	35,7	0,50	75	55,8	0,74	76	60,7	0,80	
45<50	77	44,9	0,58	76	61,7	0,81	65	56,3	0,87	
50<55	79	44,6	0,56	59	45,2	0,77	86	76,1	0,89	
55<60	89	48,9	0,55	68	53,6	0,79	73	58,6	0,80	
60<65	110	61,5	0,56	37	32,9	0,89	75	61,8	0,82	
65+	101	37,5	0,37	4	2,8	0,71	9	4,8	0,54	
	1.046	535,6	0,51	612	441,1	0,72	634	520,6	0,82	

Tabel 11b. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gemeenschap, 31/12/2019

Vlaamse Gemeenschap										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	553	228,5	0,41	98	64,7	0,66	98	77,5	0,79	
25<30	1.915	1.551,3	0,81	470	368,5	0,78	360	311,1	0,86	
30<35	870	675,8	0,78	241	168,4	0,70	242	189,6	0,78	
35<40	687	529,4	0,77	247	173,7	0,70	318	241,4	0,76	
40<45	843	744,8	0,88	351	305,6	0,87	528	399,2	0,76	
45<50	741	659,9	0,89	302	266,7	0,88	467	368,1	0,79	
50<55	627	585,5	0,93	287	260,2	0,91	402	311,6	0,78	
55<60	758	708,9	0,94	260	253,0	0,97	408	314,4	0,77	
60<65	635	545,0	0,86	131	124,5	0,95	290	209,3	0,72	
65+	579	337,4	0,58	13	9,1	0,70	25	16,3	0,65	
	8.208	6.566,6	0,80	2.400	1.994,4	0,83	3.138	2.438,4	0,78	

Franse Gemeenschap										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	364	172,9	0,48	105	78,9	0,75	69	46,2	0,67	
25<30	1.457	1.013,5	0,70	429	327,3	0,76	155	125,5	0,81	
30<35	858	594,1	0,69	278	195,3	0,70	139	109,0	0,78	
35<40	426	277,8	0,65	166	120,2	0,72	114	82,9	0,73	
40<45	677	482,3	0,71	294	232,0	0,79	251	200,4	0,80	
45<50	593	465,0	0,78	306	263,1	0,86	201	170,3	0,85	
50<55	631	510,9	0,81	254	222,6	0,88	262	223,3	0,85	
55<60	703	547,3	0,78	236	204,0	0,86	226	183,2	0,81	
60<65	545	392,9	0,72	138	131,9	0,96	187	146,4	0,78	
65+	483	234,3	0,49	7	5,8	0,83	14	7,4	0,53	
	6.737	4.691,0	0,70	2.213	1.781,2	0,80	1.618	1.294,7	0,80	

Tabel 11c. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, voor België, 31/12/2019

België										
	Enkel zelfstandig			Gemengd statuut			Enkel werknemer			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	917	401,4	0,44	203	143,6	0,71	167	123,7	0,74	
25<30	3.372	2.564,7	0,76	899	695,8	0,77	515	436,6	0,85	
30<35	1.728	1.269,8	0,73	519	363,7	0,70	381	298,5	0,78	
35<40	1.113	807,2	0,73	413	293,9	0,71	432	324,3	0,75	
40<45	1.520	1.227,1	0,81	645	537,6	0,83	779	599,6	0,77	
45<50	1.334	1.124,9	0,84	608	529,8	0,87	668	538,4	0,81	
50<55	1.258	1.096,4	0,87	541	482,9	0,89	664	534,9	0,81	
55<60	1.461	1.256,2	0,86	496	457,0	0,92	634	497,6	0,78	
60<65	1.180	937,9	0,79	269	256,4	0,95	477	355,7	0,75	
65+	1.062	571,7	0,54	20	15,0	0,75	39	23,6	0,61	
	14.945	11.257,5	0,75	4.613	3.775,6	0,82	4.756	3.733,1	0,78	

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 11a, 11b en 11c

Tabellen 11a, 11b en 11c geven een beeld van de activiteit van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens leeftijd op basis van het aantal voltijdse equivalenten, voor elk gewest van tewerkstelling (a), voor elke gemeenschap (b) en voor België (c) (op 31/12/2019).

Het staafdiagram in de rechterkolom geeft het percentage weer van het totaal aantal gepresteerde VTE's dat elke leeftijdscategorie vertegenwoordigt. Groen geeft het aandeel weer gepresteerd door kinesitherapeuten met een exclusief zelfstandigenstatuut in het RIZIV-kader binnen de nomenclatuur van de kinesitherapeutische zorgen, blauw geeft het aandeel weer gepresteerd door de kinesitherapeuten die een werknemers- en zelfstandigenstatuut combineren respectievelijk in het RSZ-kader van de gezondheidszorgsector en het RIZIV binnen de nomenclatuur van de kinesitherapeutische zorgen, en roze geeft het aandeel weer gepresteerd door uitsluitend de loontrekkende kinesitherapeuten in het RSZ-kader van de gezondheidszorgsector. In de tabellen komen de kleurencodes tussen staafjes en cijfers met elkaar overeen.

Het gewest van tewerkstelling voor de kinesitherapeuten met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de kinesitherapeut de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van tewerkstelling voor kinesitherapeuten met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats. De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Het VTE van de bezoldigde personen in de gezondheidszorgsector komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad tijdens het laatste trimester van het jaar in het RSZ-kader bij alle werkgevers met een NACE-code in de gezondheidszorgsector. De gepresteerde activiteitsgraad voor elke werkgever werd aangeleverd door de datawarehouse AM&SB.

Het VTE van de personen in de gezondheidszorgsector met een zelfstandige activiteit wordt op basis van de volgende theoretische redenering geconstrueerd : in een jaar met 225 werkdagen en 15 verstrekte prestaties (van 30 min.) per werkdag komt een voltijds betrekking overeen met $225 \times 15 = 3.375$ prestaties. Een voltijdse, zelfstandige betrekking wordt dus gelijkgesteld aan 3.375 effectieve prestaties (= 1 VTE). Op deze manier kan voor elke kinesitherapeut met een RIZIV-activiteitsprofiel in de beschikbare gegevens een jaarlijks RIZIV-VTE bepaald worden. In 2019 werden er (al dan niet volledig vergoede) "toeslagen" ingevoerd die geconventioneerde kinesitherapeuten konden aanrekenen bovenop de meeste van de "gewone" prestaties. Een correctie is toegepast om een overschatting van de reële activiteit te minimaliseren (zie inleiding voor meer details).

Voor de kinesitherapeuten met een gemengd professioneel statuut is een correctie toegepast om een overschatting van de reële activiteit te minimaliseren als gevolg van een gemengd activiteitsprofiel waar RIZIV-prestaties zowel onder loontrekkend als zelfstandig statuut kunnen worden verricht en op basis van beschikbare gegevens niet kan worden uitgemaakt welk deel van de RIZIV-activiteit wordt uitgevoerd op zelfstandige basis en welk deel wordt uitgevoerd binnen dienstverband (zie inleiding voor meer details).

Toelichting

Kolommen 2, 5 en 8: N Pers.: Het aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg volgens professioneel statuut (exclusief zelfstandig, zelfstandig en werknemer – gemengd, en exclusief loontrekkend).

Kolommen 3, 6 en 9: Tot. VTE: betreft het totaal VTE-volume gepresteerd binnen elk professioneel statuut.

Kolommen 4, 7 en 10: Gem. VTE: betreft het gemiddelde van de gepresteerde VTE's door de personen actief in de gezondheidszorg binnen elk professioneel statuut.

Tabel 12. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve kinesitherapeuten (PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019

		PR		
Gemeenschap	Geslacht	N	Tot. VTE	Gem. VTE
Vlaamse Gemeenschap	Man	5.116	4.756	0,93
	Vrouw	8.630	6.244	0,72
Franse Gemeenschap	Man	4.569	3.836	0,84
	Vrouw	5.999	3.931	0,66
Totaal	Man	9.685	8.592	0,89
	Vrouw	14.629	10.175	0,70

Tabel 13. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve kinesitherapeuten (PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019

		PR		
Gemeenschap	Nationaliteit + land van diploma	N	Tot. VTE	Gem. VTE
Vlaamse Gemeenschap	BE nat + BE dip	13.487	10.821	0,80
	BE nat + N-BE dip	23	19	0,81
	N-BE nat + BE dip	152	103	0,67
	N-BE nat + N-BE dip	84	57	0,68
Franse Gemeenschap	BE nat + BE dip	9.905	7.333	0,74
	BE nat + N-BE dip	13	10	0,80
	N-BE nat + BE dip	589	389	0,66
	N-BE nat + N-BE dip	61	35	0,57
Totaal	BE nat + BE dip	23.392	18.154	0,78
	BE nat + N-BE dip	36	29	0,81
	N-BE nat + BE dip	741	491	0,66
	N-BE nat + N-BE dip	145	92	0,63

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 12 en 13

De tabellen 12 en 13 geven de verdeling weer van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) overeenkomstig hun deelname aan de arbeidsmarkt (op 31/12/2019). Naast de absolute aantallen zijn ook de VTE's (in volume en gemiddeld) opgenomen in de tabel. Tabel 12 bekijkt de verdeling naar geslacht, terwijl tabel 13 de verdeling toont naar een combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald.

Toelichting

Kolom 1: Gemeenschap: De gemeenschap waartoe een individu behoort werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Kolom 2: Geslacht of Nationaliteit + land van diploma: Combinatie van de nationaliteit (BE nat = Belgische, N-BE nat = niet-Belgische) en het land van oorsprong van het diploma (BE dip = Belgisch diploma, N-BE dip = niet-Belgisch diploma).

Kolom 3: PR: N: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg op 31/12/2019.

Kolom 4: PR: Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 5: PR: Gem. VTE: Gemiddeld VTE gepresteerd door de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg volgens nationaliteit (PR Tot. VTE/N).

Tabel 14. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) in het kader van de RSZ en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling of gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019

		RSZ																	
		Gezondheidszorgsector (activiteitssectoren gerelateerd aan het beroep = PR)										Sectoren buiten de gezondheidszorg						Totaal	
		Ziekenhuis		RVT		Welzijn		Overige GZ		Totaal (PR)		Onderwijs		Overheid		Overige sectoren		-	
	Leeftijd	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE
Gewest van tewerkstelling																			
Vlaams Gewest	<30	465	0,76	212	0,57	127	0,63	127	0,67	893	0,71	207	0,66	9	0,67	149	0,82	1.233	0,73
	30<40	448	0,73	185	0,60	162	0,66	112	0,66	887	0,69	340	0,67	17	0,85	122	0,87	1.342	0,72
	40<50	557	0,78	544	0,69	315	0,69	143	0,67	1.531	0,72	402	0,74	31	0,86	334	0,85	2.261	0,76
	50+	550	0,76	643	0,69	397	0,71	134	0,63	1.678	0,73	324	0,73	32	0,87	240	0,82	2.246	0,75
	Tot	2.020	0,76	1.584	0,66	1.001	0,68	516	0,66	4.989	0,72	1.273	0,71	89	0,84	845	0,84	7.082	0,75
Waaals Gewest	<30	159	0,63	175	0,49	64	0,50	74	0,71	451	0,59	60	0,52	9	0,53	27	0,70	544	0,59
	30<40	170	0,65	112	0,56	75	0,52	68	0,75	416	0,62	100	0,62	15	0,73	34	0,81	559	0,65
	40<50	331	0,77	222	0,68	135	0,64	57	0,77	728	0,73	170	0,73	30	0,63	70	0,85	976	0,76
	50+	391	0,80	235	0,69	235	0,69	61	0,75	906	0,75	162	0,67	59	0,85	75	0,80	1.179	0,76
	Tot	1.051	0,74	744	0,62	509	0,62	260	0,74	2.501	0,69	492	0,66	113	0,75	206	0,80	3.258	0,71
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	<30	101	0,67	59	0,57	46	0,56	64	0,84	254	0,68	69	0,61	7	0,83	59	0,90	382	0,74
	30<40	97	0,73	37	0,56	45	0,61	49	0,82	218	0,70	95	0,62	10	0,88	63	0,91	379	0,75
	40<50	118	0,76	44	0,71	59	0,68	47	0,79	262	0,75	118	0,68	31	0,92	117	0,95	515	0,81
	50+	167	0,81	83	0,74	90	0,77	52	0,72	382	0,78	146	0,65	28	0,96	88	0,88	626	0,80
	Tot	483	0,75	223	0,66	240	0,68	212	0,80	1.116	0,74	428	0,65	76	0,92	327	0,91	1.902	0,78
Gemeenschap																			
Vlaamse Gemeenschap	<30	478	0,76	205	0,57	126	0,63	144	0,70	911	0,71	234	0,67	15	0,75	175	0,85	1.313	0,74
	30<40	462	0,73	182	0,60	168	0,66	122	0,69	911	0,69	379	0,66	19	0,87	161	0,88	1.444	0,73
	40<50	566	0,78	545	0,69	322	0,69	156	0,69	1.561	0,73	442	0,74	43	0,88	380	0,87	2.385	0,77
	50+	571	0,76	654	0,70	404	0,71	144	0,64	1.727	0,73	347	0,73	43	0,91	250	0,82	2.340	0,76
	Tot	2.077	0,76	1.586	0,67	1.020	0,69	566	0,68	5.110	0,72	1.402	0,71	120	0,88	966	0,86	7.482	0,75
Franse Gemeenschap	<30	247	0,63	241	0,51	111	0,52	121	0,75	687	0,61	102	0,52	10	0,52	60	0,75	846	0,63
	30<40	253	0,67	152	0,55	114	0,55	107	0,74	610	0,64	156	0,63	23	0,77	58	0,84	836	0,67
	40<50	440	0,77	265	0,68	187	0,65	91	0,76	960	0,73	248	0,70	49	0,74	141	0,88	1.367	0,76
	50+	537	0,80	307	0,70	318	0,70	103	0,74	1.239	0,76	285	0,66	76	0,86	153	0,84	1.711	0,78
	Tot	1.477	0,74	965	0,63	730	0,64	422	0,75	3.496	0,70	791	0,65	158	0,79	412	0,84	4.760	0,73
Totaal																			
België	<30	725	0,72	446	0,54	237	0,58	265	0,72	1.598	0,67	336	0,62	25	0,66	235	0,82	2.159	0,70
	30<40	715	0,71	334	0,58	282	0,61	229	0,72	1.521	0,67	535	0,65	42	0,81	219	0,87	2.280	0,71
	40<50	1.006	0,78	810	0,68	509	0,67	247	0,72	2.521	0,73	690	0,73	92	0,81	521	0,87	3.752	0,77
	50+	1.108	0,78	961	0,70	722	0,71	247	0,68	2.966	0,74	632	0,70	119	0,88	403	0,83	4.051	0,76
	Tot	3.554	0,75	2.551	0,65	1.750	0,67	988	0,71	8.606	0,71	2.193	0,68	278	0,83	1.378	0,85	12.242	0,74

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 14

Deze tabel geeft het aantal actieve kinesitherapeuten (PA - PR) en het gemiddeld VTE per activiteitssector weer volgens gewest van tewerkstelling, gemeenschap of voor België, en volgens leeftijdscategorie. Deze tabel beperkt zich tot gegevens afkomstig van de RSZ.

Let op! Wanneer een aantal kinesitherapeuten actief zijn in meerdere sectoren of subsectoren, worden deze individuen opgenomen in het cijfer van elke sector of subsector waarin ze actief zijn, maar worden slechts eenmaal geteld in de berekening van het algemene totaal. Bijvoorbeeld: Een persoon die een activiteit in een ziekenhuis combineert met een activiteit in het onderwijs zal zowel in de kolom 'Ziekenhuis', als in de kolom 'Totaal (PR)' als in de kolom 'Onderwijs' terechtkomen, maar slechts eenmaal geteld worden in de kolom 'Totaal'. Hierdoor kan de som van de verschillende subsectoren binnen de gezondheidszorg groter zijn dan het berekende 'Totaal (PR)' en kan de som van de gezondheidszorgsector 'Totaal (PR)' en van de verschillende andere sectoren groter zijn dan het berekende 'Totaal'.

Het gewest van tewerkstelling voor de kinesitherapeuten met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de kinesitherapeut de meeste arbeidsprestaties levert.

Het VTE van de bezoldigde personen voor elke activiteitssector, komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad tijdens het laatste trimester van het jaar in het RSZ-kader bij alle werkgevers met een NACE-code in de beschouwde sector. De gepresteerde activiteitsgraad voor elke werkgever werd aangeleverd door de datawarehouse AM&SB.

Toelichting

RSZ: Informatie over het aantal beroepsactieve kinesitherapeuten en het gemiddeld VTE gepresteerd in het kader van de RSZ.

Voor zowel de gezondheidszorgsector als voor de sectoren buiten de gezondheidszorg werden meerdere RSZ-sectoren ('gesalarieerden') afgebakend op basis van de NACE-code van de werkgever en hieronder beschreven. Per afgebakende sector worden de beschrijvingen van de belangrijkste activiteiten gegeven:

Gezondheidszorgsector (activiteitssectoren gerelateerd aan het beroep = PR):

Ziekenhuis: Algemene ziekenhuizen, geriatrie ziekenhuizen, gespecialiseerde ziekenhuizen en psychiatrische ziekenhuizen.

RVT: Rust- en verzorgingstehuizen, serviceflats voor ouderen.

Welzijn: Persoonlijke hulpverlening - Alle instellingen voor maatschappelijke dienstverlening met en zonder huisvesting, Centra voor Leerlingbegeleiding (CLB), Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW).

Overige GZ: Praktijken van artsen en tandartsen, ambulante revalidatieactiviteiten, verpleegkundige activiteiten, medische laboratoria, overige menselijke gezondheidszorg (zoals bij defensie en strafinrichtingen), terbeschikkingstelling van personeel (uitzendbureaus, arbeidsbemiddeling e.a.).

Totaal (PR): Ten minste één werkgever in één van de bovengenoemde activiteitssectoren.

Sectoren buiten de gezondheidszorg:

Onderwijs: Alle onderwijsinstellingen per onderwijsniveau (basis-, secundair, en hoger onderwijs en post-secundair niet-hoger onderwijs).

Overheid: Openbaar bestuur (op verschillende niveaus: gemeente, provincie, gewest, gemeenschap, federaal), algemene overheidsdiensten (lokale en federale politie, brandweer, buitenlandse zaken).

Overige sectoren: Overige activiteiten, niet gerelateerd aan het beroep - kinderopvang, mutualiteiten en verzekeringen, handel en industrie (kleinhandel, groothandel, handelsbemiddeling, farmaceutische industrie, financiële dienstverlening, enz.), ontspanning en recreatie, enz..

Totaal: Ten minste één werkgever in de gezondheidszorgsector of sectoren buiten de gezondheidszorg.

N: Het aantal kinesitherapeuten met een professionele activiteit in de vermelde sector of subsector.

Gem VTE: Het gemiddeld VTE gepresteerd in het kader van de RSZ door de kinesitherapeuten actief in de vermelde sector of subsector.

Tabel 15. Verdeling van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens geslacht en activiteitsgraad, per gemeenschap en voor België, 31/12/2019

	Vrouwen						
	Vlaamse Gemeenschap		Franse Gemeenschap		België		
Loontr. VTE	N	% N	N	% N	N	% N	% van het totale N in België
0,0<0,2	149	3,9	104	4,6	253	4,2	
0,2<0,4	190	5,0	139	6,1	329	5,4	
0,4<0,6	1.179	31,1	792	34,9	1.971	32,5	
0,6<0,8	714	18,8	340	15,0	1.054	17,4	
0,8<1,0	575	15,1	238	10,5	813	13,4	
1,0+	989	26,1	656	28,9	1.645	27,1	
	3.796	100,0	2.269	100,0	6.065	100,0	

	Mannen						
	Vlaamse Gemeenschap		Franse Gemeenschap		België		
Loontr. VTE	N	% N	N	% N	N	% N	% van het totale N in België
0,0<0,2	25	1,9	20	1,6	45	1,8	
0,2<0,4	57	4,3	63	5,1	120	4,7	
0,4<0,6	348	26,5	445	36,3	793	31,2	
0,6<0,8	142	10,8	115	9,4	257	10,1	
0,8<1,0	101	7,7	84	6,8	185	7,3	
1,0+	641	48,8	500	40,7	1.141	44,9	
	1.314	100,0	1.227	100,0	2.541	100,0	

	Totaal						
	Vlaamse Gemeenschap		Franse Gemeenschap		België		
Loontr. VTE	N	% N	N	% N	N	% N	% van het totale N in België
0,0<0,2	174	3,4	124	3,5	298	3,5	
0,2<0,4	247	4,8	202	5,8	449	5,2	
0,4<0,6	1.527	29,9	1.237	35,4	2.764	32,1	
0,6<0,8	856	16,8	455	13,0	1.311	15,2	
0,8<1,0	676	13,2	322	9,2	998	11,6	
1,0+	1.630	31,9	1.156	33,1	2.786	32,4	
	5.110	100,0	3.496	100,0	8.606	100,0	

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 15

Tabel 15 geeft de verdeling van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg met een loontrekkende activiteit (PR) volgens het geslacht en de loontrekkende activiteitsgraad, voor elke gemeenschap en voor België (op 31/12/2019).

Het groene staafdiagram in de rechterkolom geeft telkens het aandeel actieve loontrekkende kinesitherapeuten in België weer per klasse van activiteitsgraad ten opzichte van het totale aantal actieve loontrekkende kinesitherapeuten in België, en dit volgens het geslacht (vrouwen en mannen) en voor de totale populatie. In de tabellen komt de groene kleur van de grafieken overeen met de cijfers die groen zijn weergegeven.

De gemeenschap waartoe een individu behoort, wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Het VTE van de bezoldigde personen komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad tijdens het laatste trimester van het jaar in het RSZ-kader bij alle werkgevers met een NACE-code in een activiteitssector die verband houdt met het beroep van kinesitherapeut. De gepresteerde activiteitsgraad voor elke werkgever werd aangeleverd door de datawarehouse AM&SB.

Toelichting

Kolom 1: Loontr. VTE: Activiteitsgraad als loontrekkende gegroepeerd per klasse.

Kolommen 2, 4 en 6: N: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg onder uitsluitend loontrekkend of gemengd professioneel statuut per gemeenschap en voor België.

Kolommen 3, 5 en 7: % N: Percentage kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg onder uitsluitend loontrekkend of gemengd professioneel statuut per gemeenschap en voor België.

De percentages worden berekend per kolom en geven de proportie weer die elke VTE-klasse vertegenwoordigt ter hoogte van de loontrekkende kinesitherapeuten, actief in de gezondheidszorg.

SECTIE III. TERRITORIALE VERDELING EN DICHTHEDEN

Tabel 16. Verdeling van de actieve kinesitherapeuten (PA - PR) volgens plaats van tewerkstelling en volgens gemeenschap, 31/12/2019

Plaats van tewerkstelling of gemeenschap	PA		PR					Leeftijd			Gesl. Vr.	
	N ¹	Dicht. N ¹	N ²	Dicht. N ²	Tot. VTE	Dicht. VTE	Gem. VTE	% N ² <35	% N ² 35<50	% N ² 50+		
Provincie van tewerkstelling												
Brussel	3.292	27,02	2.292	18,81	1.497	12,29	0,65	38,57	26,96	34,47	58,42	
West-Vlaanderen	3.198	26,63	2.722	22,67	2.361	19,66	0,87	30,79	33,98	35,23	59,74	
Oost-Vlaanderen	3.929	25,76	3.237	21,22	2.588	16,96	0,80	33,98	33,49	32,53	65,37	
Vlaams-Brabant	3.441	29,77	2.556	22,11	1.838	15,91	0,72	37,72	32,28	30,01	64,59	
Antwerpen	4.353	23,28	3.470	18,56	2.672	14,29	0,77	35,99	31,33	32,68	62,59	
Limburg	2.213	25,22	1.863	21,23	1.542	17,58	0,83	38,70	31,88	29,41	59,69	
Henegouwen	3.083	22,89	2.627	19,50	2.233	16,58	0,85	33,42	27,94	38,64	50,40	
Waals-Brabant	1.497	36,87	1.123	27,66	659	16,22	0,59	34,11	31,52	34,37	62,33	
Namen	1.434	28,92	1.212	24,44	950	19,16	0,78	37,79	28,96	33,25	57,34	
Luik	3.088	27,82	2.612	23,54	1.980	17,84	0,76	36,79	29,48	33,73	58,31	
Luxemburg	671	23,40	556	19,39	418	14,57	0,75	42,81	28,96	28,24	61,69	
Buitenl. & Onbekend	94	0	44	0	27	0	0,62	61,36	20,45	18,18	63,64	
Gewest van tewerkstelling												
Vlaams Gewest	17.134	25,85	13.848	20,89	11.002	16,60	0,79	35,18	32,60	32,21	62,66	
Waals Gewest	9.773	26,81	8.130	22,30	6.239	17,12	0,77	35,89	29,15	34,96	56,40	
Brussels Hoofdst. Gew.	3.292	27,02	2.292	18,81	1.497	12,29	0,65	38,57	26,96	34,47	58,42	
Buitenl. & Onbekend	94	0	44	0	27	0	0,62	61,36	20,45	18,18	63,64	
Gemeenschap												
Vlaamse Gemeenschap	17.190	25,01	13.746	20,00	10.999	16,00	0,80	35,26	32,62	32,12	62,78	
Franse Gemeenschap	13.103	28,36	10.568	22,88	7.767	16,81	0,73	36,47	28,65	34,88	56,77	
Totaal												
België	30.293	26,36	24.314	21,16	18.766	16,33	0,77	35,79	30,90	33,32	60,17	

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 16

Tabel 16 geeft de geografische verdeling weer van de kinesitherapeuten actief op het Belgische grondgebied, volgens plaats van tewerkstelling (provincie en gewest) en volgens gemeenschap (op 31/12/2019).

De dichtheid (per 10.000 inwoners) aan beroepsbeoefenaars wordt aangegeven, evenals de VTE's (in totaal volume en gemiddeld), en dit voor verschillende bestuursniveaus van de plaats van tewerkstelling (provincie, gewest en land) en per gemeenschap.

Het gewest van tewerkstelling voor de kinesitherapeuten met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de kinesitherapeut de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van tewerkstelling voor kinesitherapeuten met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Voor de berekening van de dichtheden wordt de bevolking van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verdeeld over de gemeenschappen aan de hand van de verdeelsleutel 20% Vlaamse Gemeenschap / 80% Franse Gemeenschap. In deze tabel is de referentiepopulatie de volledige Belgische bevolking.

Toelichting

Kolom 2: PA N¹: Aantal beroepsactieve kinesitherapeuten.

Kolom 3: PA Dicht. N¹: Dichtheid: (PA N¹ / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 4: PR N²: Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 5: PR Dicht. N²: Dichtheid: (PR N² / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 6: PR Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd door de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg.

Kolom 7: PR Dicht. VTE: Dichtheid: (PR Tot. VTE / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 8: PR Gem. VTE: Gemiddeld VTE gepresteerd door de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR Tot. VTE/ PR N²).

Kolommen 9, 10 & 11: Leeftijd: Percentage van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR N²) volgens leeftijdscategorie (<35; 35<50; 50+).

Kolommen 12: Gesl.: % N² Vr.: Percentage vrouwen van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR N²).

SECTIE IV. DUITSTALIGE GEMEENSCHAP

Tabel 17. Verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) in de Duitstalige Gemeenschap volgens professioneel statuut, 31/12/2019

Professioneel statuut	LTP	PA		PR		Leeftijd			Geslacht		Nationaliteit	
	N	N	Tot. VTE	N	Tot. VTE	<35	35<50	50+	M	V	BE	N-BE
Enkel zelfstandig	109	109	69	93	69	47	28	18	33	60	89	4
Gemengd statuut	16	16	14	16	11	6	6	4	5	11	15	1
Enkel werknemer	19	19	13	8	5	2	4	2	2	6	6	2
Inactief	61	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	<u>205</u>	<u>144</u>	<u>95</u>	<u>117</u>	<u>84</u>	<u>55</u>	<u>38</u>	<u>24</u>	<u>40</u>	<u>77</u>	<u>110</u>	<u>7</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 17

Tabel 17 toont de verdeling van de kinesitherapeuten (LTP - PA - PR) in de Duitstalige Gemeenschap volgens professioneel statuut, op 31/12/2019.

De toevoeging van de Duitse taal als contacttaal in het kadaster is nog vrij recent. Het is voor ons daarom niet mogelijk om beroepsbeoefenaars die tot deze gemeenschap behoren, te identificeren aan de hand van dit criterium. Om deze reden wordt de woonplaats gebruikt als proxy: de Duitstalige professionals worden geïdentificeerd op basis van hun domiciliëring in een gemeente die onder de Duitstalige Gemeenschap valt.

Toelichting

Kolom 1: Professioneel statuut (enkel zelfstandig, gemengd statuut, enkel werknemer of inactief).

Kolom 2: LTP N: Aantal kinesitherapeuten die gemachtigd zijn het beroep uit te oefenen.

Kolommen 3 en 4: PA N en Tot. VTE: Aantal beroepsactieve kinesitherapeuten en het totaal aantal gepresteerde Voltijds Equivalenten in 2019.

Kolommen 5 en 6: PR N en Tot. VTE: Aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg en het totaal aantal gepresteerde Voltijds Equivalenten in 2019.

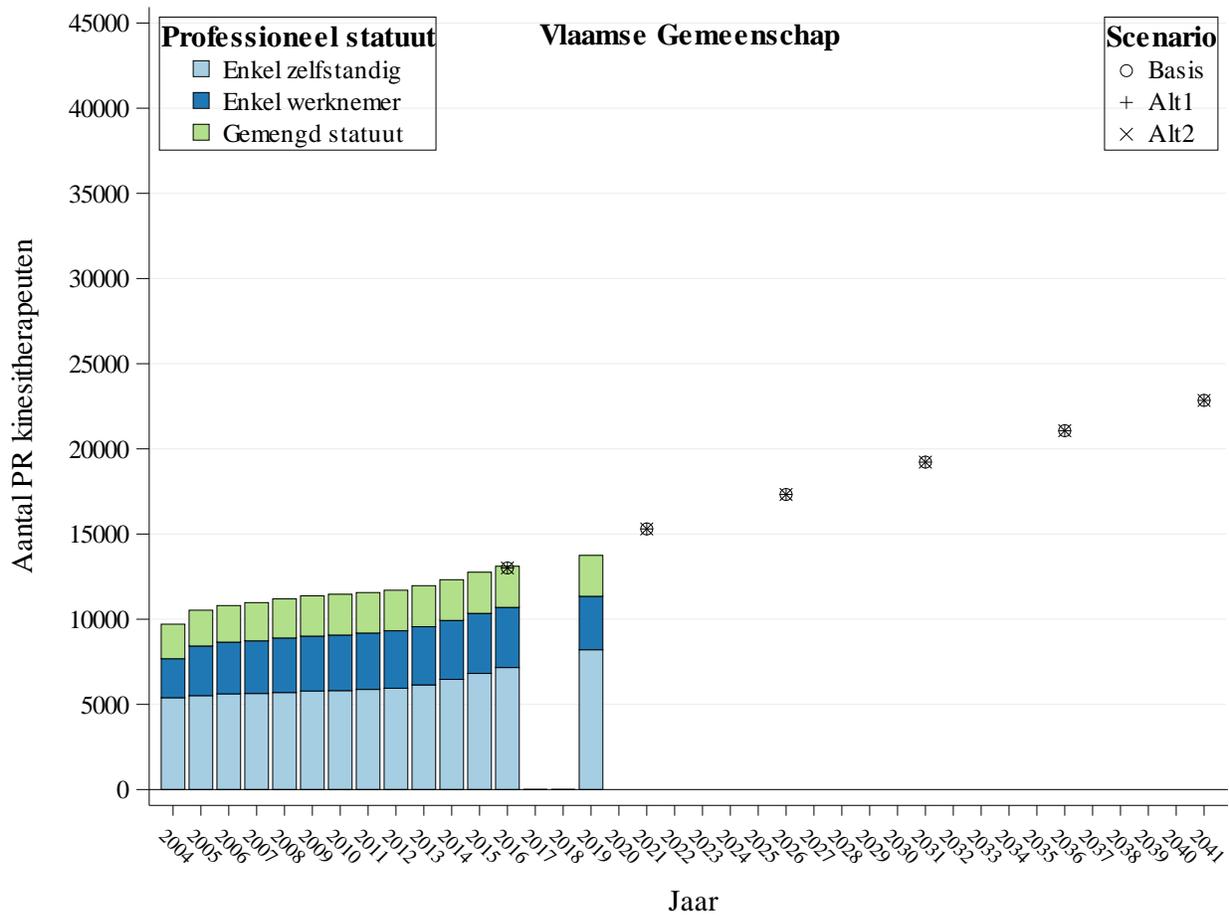
Kolommen 7 tot 9: Leeftijd: Aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg per leeftijdscategorie.

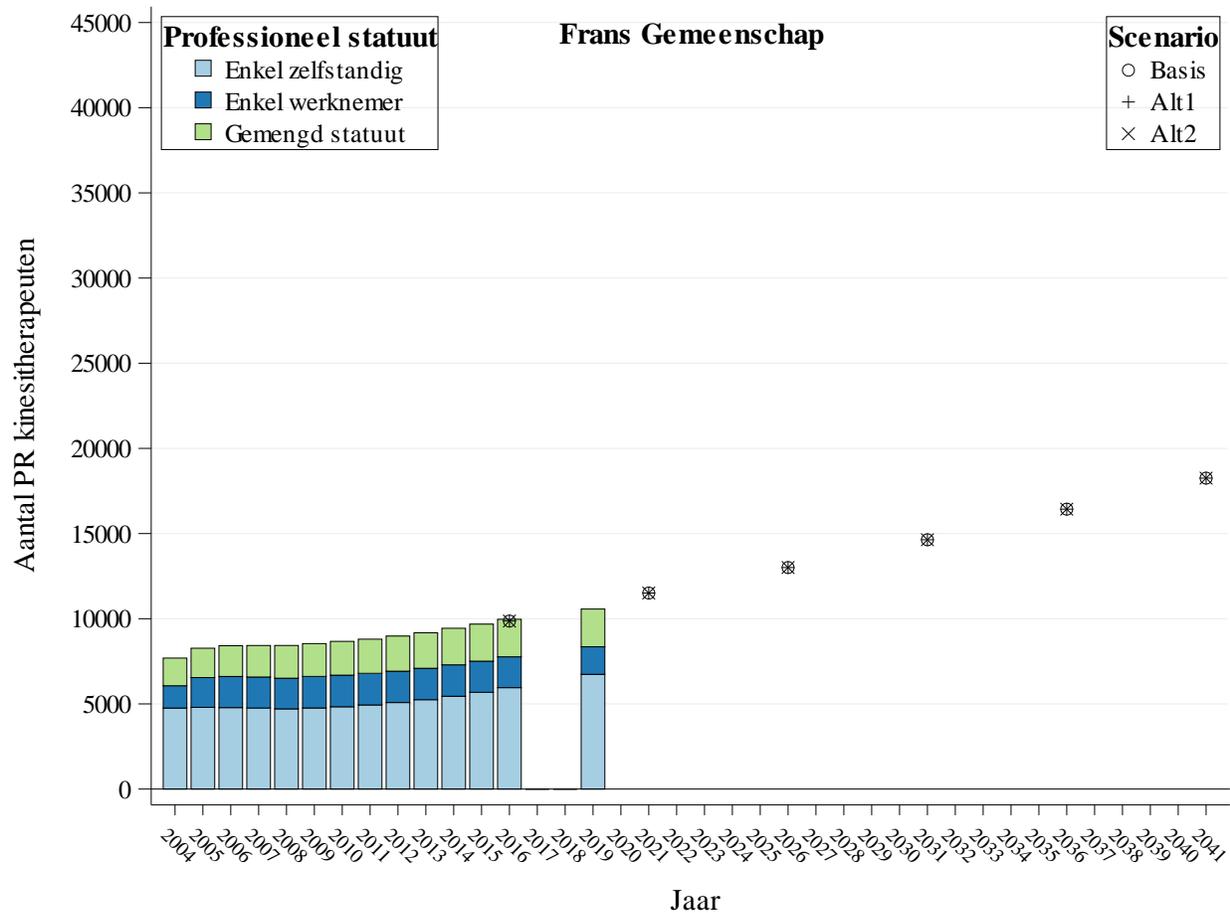
Kolommen 10 en 11: Geslacht: Aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg volgens het geslacht (M = man; V = vrouw).

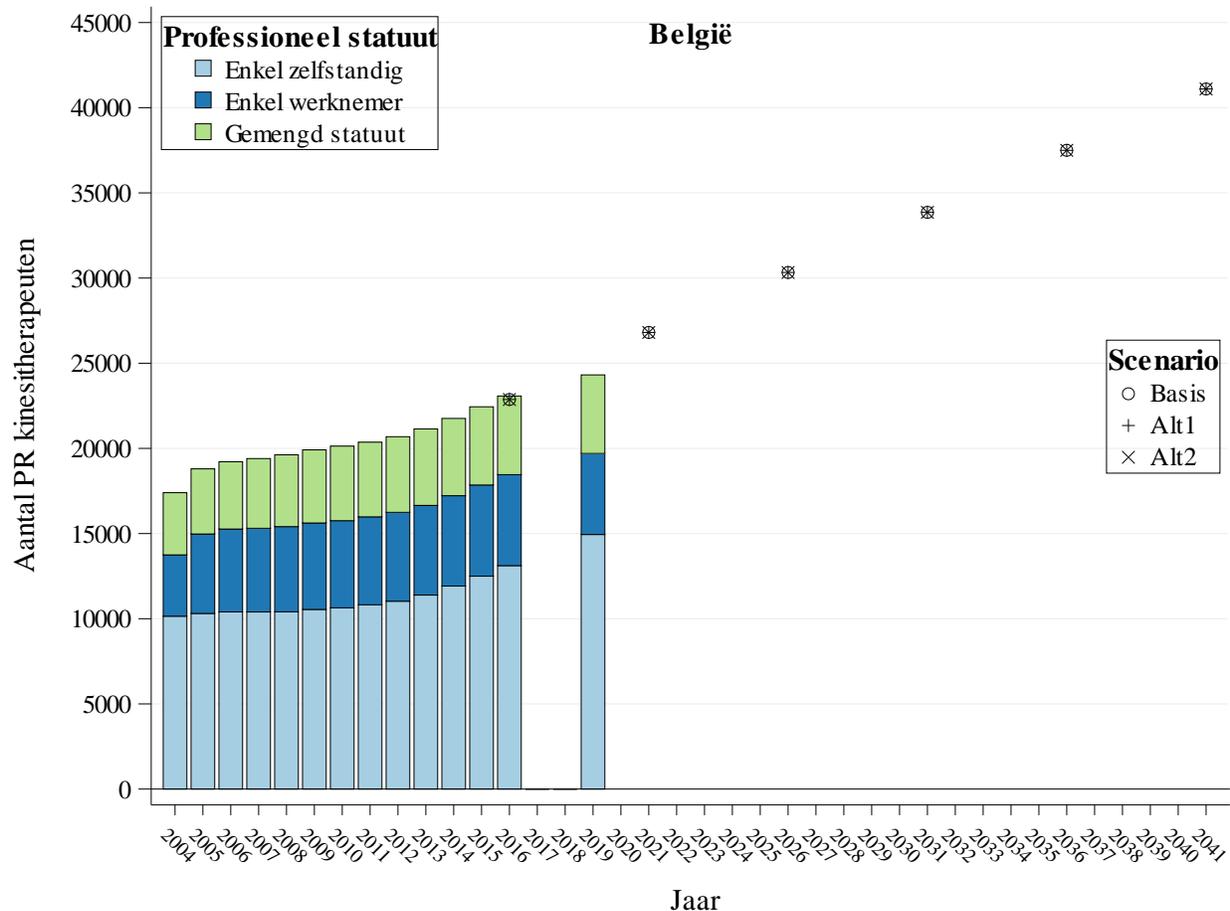
Kolommen 12 en 13: Nationaliteit: Aantal actieve kinesitherapeuten in de gezondheidszorg volgens de nationaliteit (BE = Belg; N-BE = niet-Belg).

SECTIE V. DE WERKZAAMHEDEN VAN DE PLANNINGSCOMMISSIE IN PERSPECTIEF GEPLAATST

Figuur 1. Aantal kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2041, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 1

Het staafdiagram toont het geobserveerd aantal actieve kinesiotherapeuten in de gezondheidszorg (PR) naar professioneel statuut van 2004 t.e.m. 2016 en voor het jaar 2019. De stippen geven de evolutie weer van het verwacht aantal kinesiotherapeuten in de gezondheidszorg (PR) om de vijf jaar van 2016 t.e.m. 2041. Deze evolutie is gebaseerd op drie verschillende toekomstscenario's: basisscenario, alternatief scenario 1 en alternatief scenario 2.

Toelichting

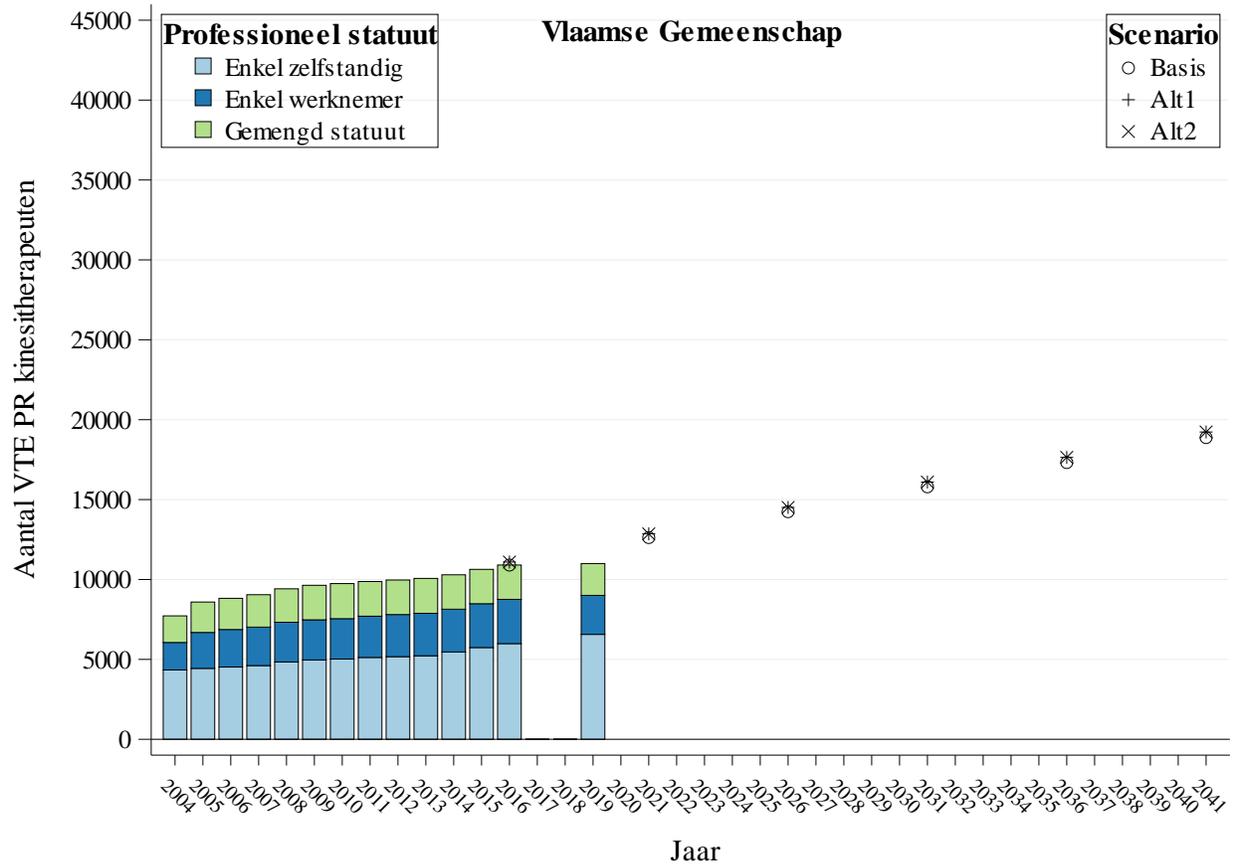
De gegevens uit het staafdiagram zijn afkomstig van de PlanKad-rapporten voor de periode 2004-2016 en voor het jaar 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke situatie van kinesiotherapeuten op de Belgische arbeidsmarkt.

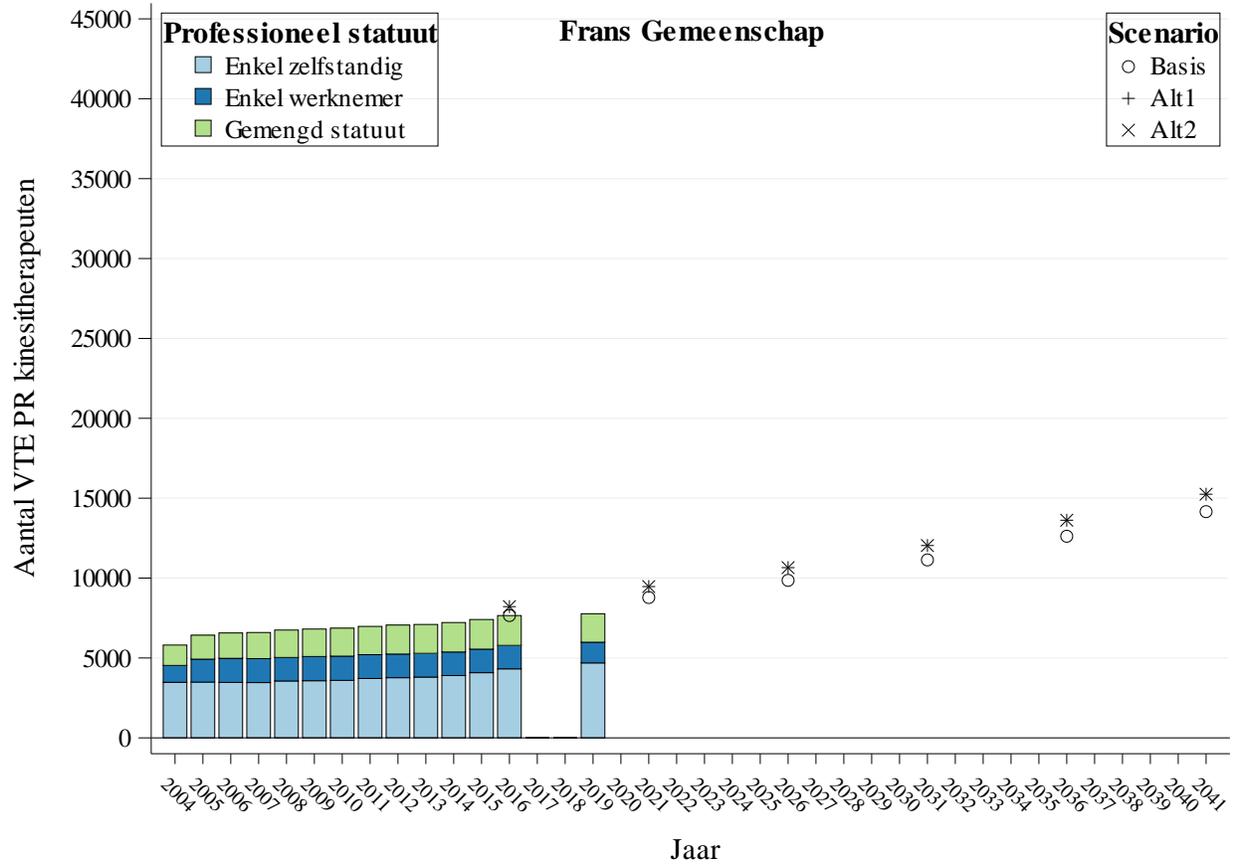
De projecties voor 2016-2041 zijn afgeleid uit drie verschillende toekomstscenario's:

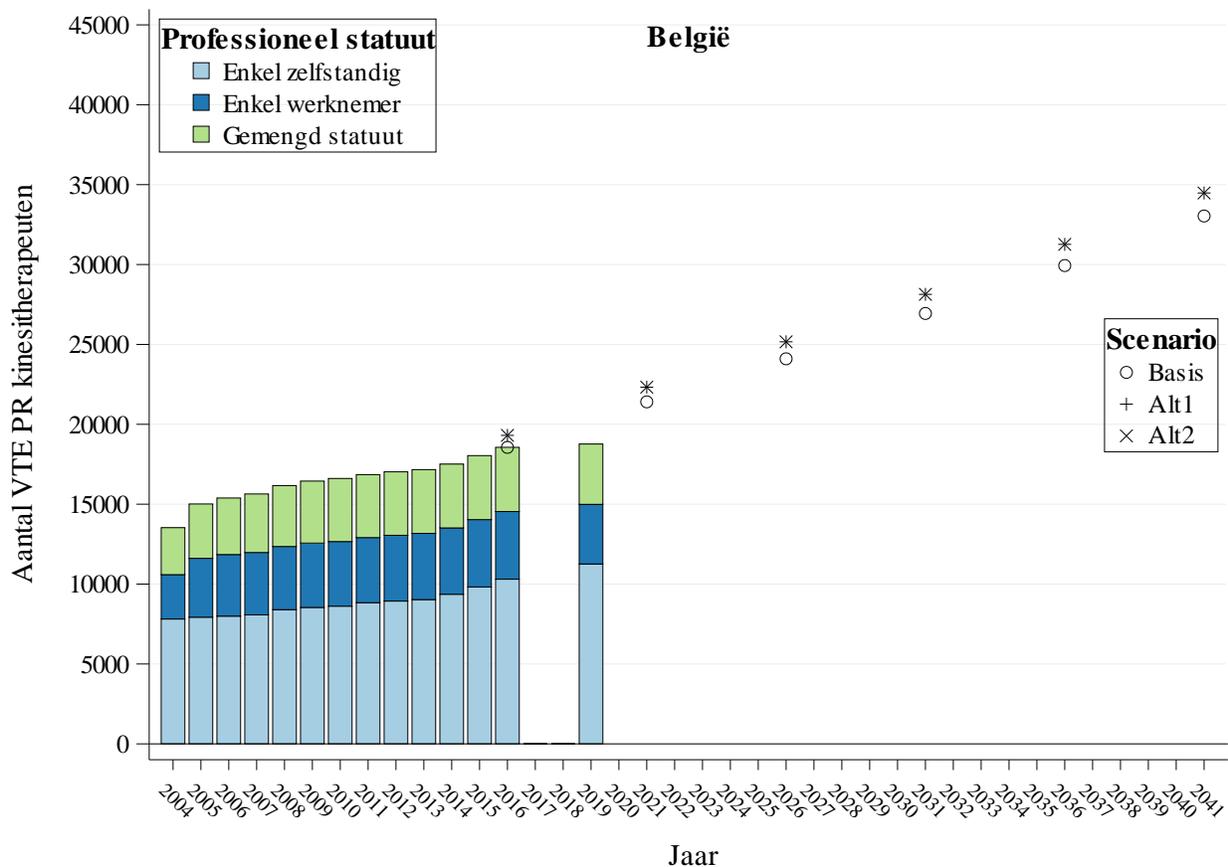
1. Basisscenario: scenario gebaseerd op de verderzetting van de historische trends met de inachtneming van geprogrammeerde gebeurtenissen.
2. Alternatief scenario 1: dit conservatief scenario veronderstelt geen sterke uitbreiding van de rol van de kinesiotherapeuten.
3. Alternatief scenario 2: dit groeiscenario houdt rekening met een sterk uitgebreid, breed en gevarieerd tewerkstellingsveld van kinesiotherapeuten.

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Figuur 2. Aantal VTE van de kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2041, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 2

Het staafdiagram toont het geobserveerd aantal VTE van de actieve kinesi therapeuten in de gezondheidszorg (PR) naar professioneel statuut van 2004 t.e.m. 2016 en voor het jaar 2019. De stippen geven de evolutie weer van het verwacht aantal VTE van de actieve kinesi therapeuten in de gezondheidszorg (PR) om de vijf jaar van 2016 t.e.m. 2041. Deze evolutie is gebaseerd op drie verschillende toekomstscenario's: basisscenario, alternatief scenario 1 en alternatief scenario 2.

Een niet te verwaarlozen aandeel kinesi therapie zorg in België vindt plaats in het kader van de K-nomenclatuur van het RIZIV. Het betreft hier zorgprestaties voorgeschreven door artsen van het specialisme fysische geneeskunde en revalidatie en (vaak) uitgevoerd door een kinesi therapeut, maar geattesteerd op naam van de arts-specialist. Merk op dat deze RIZIV-prestaties onder de K-nomenclatuur niet werden meegenomen in de PlanKad-rapporten en in het basisscenario, maar wel werden geïntegreerd in de twee alternatieve scenario's. Dit verklaart het gegeven dat de symbolen voor deze twee scenario's iets hoger liggen.

Toelichting

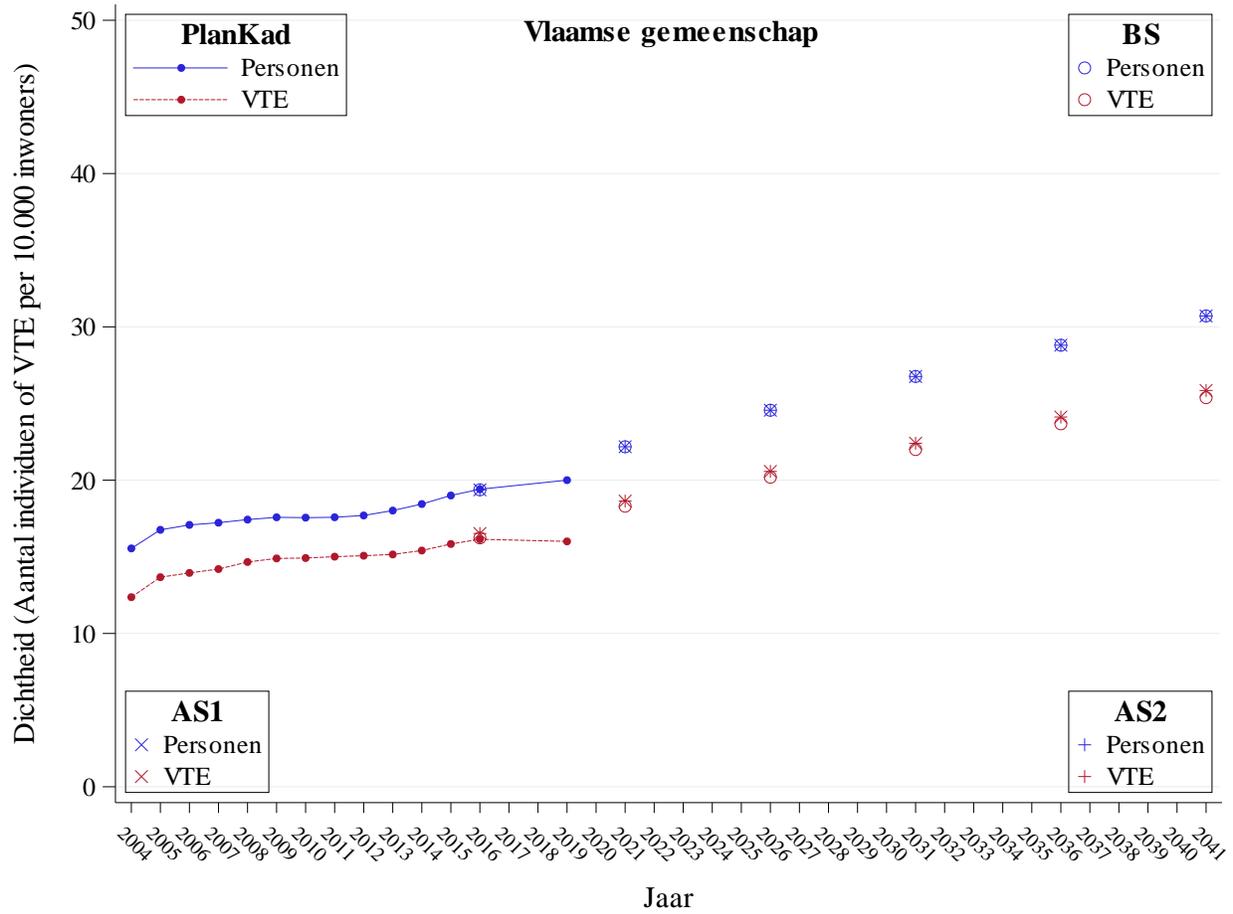
De gegevens uit het staafdiagram zijn afkomstig van de PlanKad-rapporten voor de periode 2004-2016 en voor het jaar 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke situatie van kinesi therapeuten op de Belgische arbeidsmarkt.

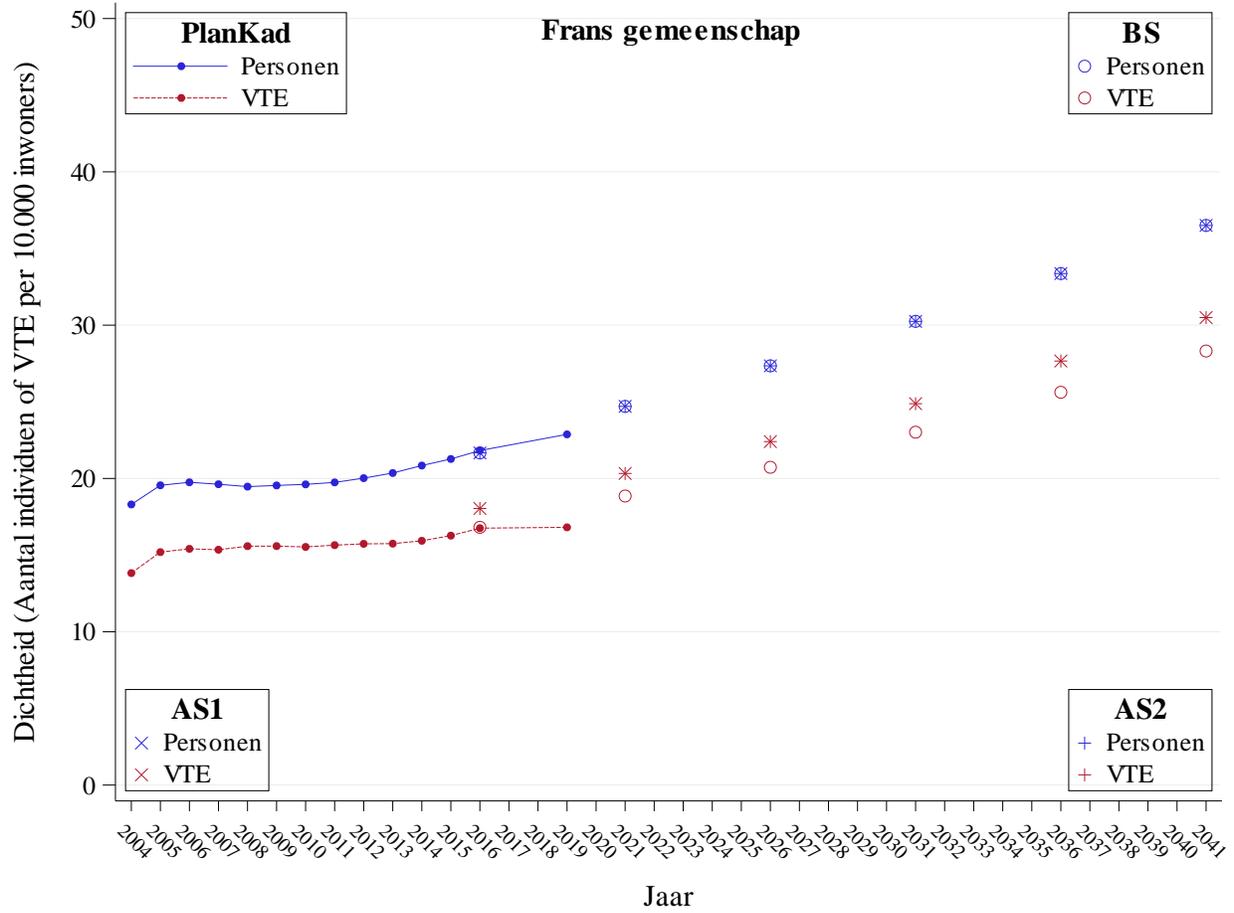
De projecties voor 2016-2041 zijn afgeleid uit drie verschillende toekomstscenario's:

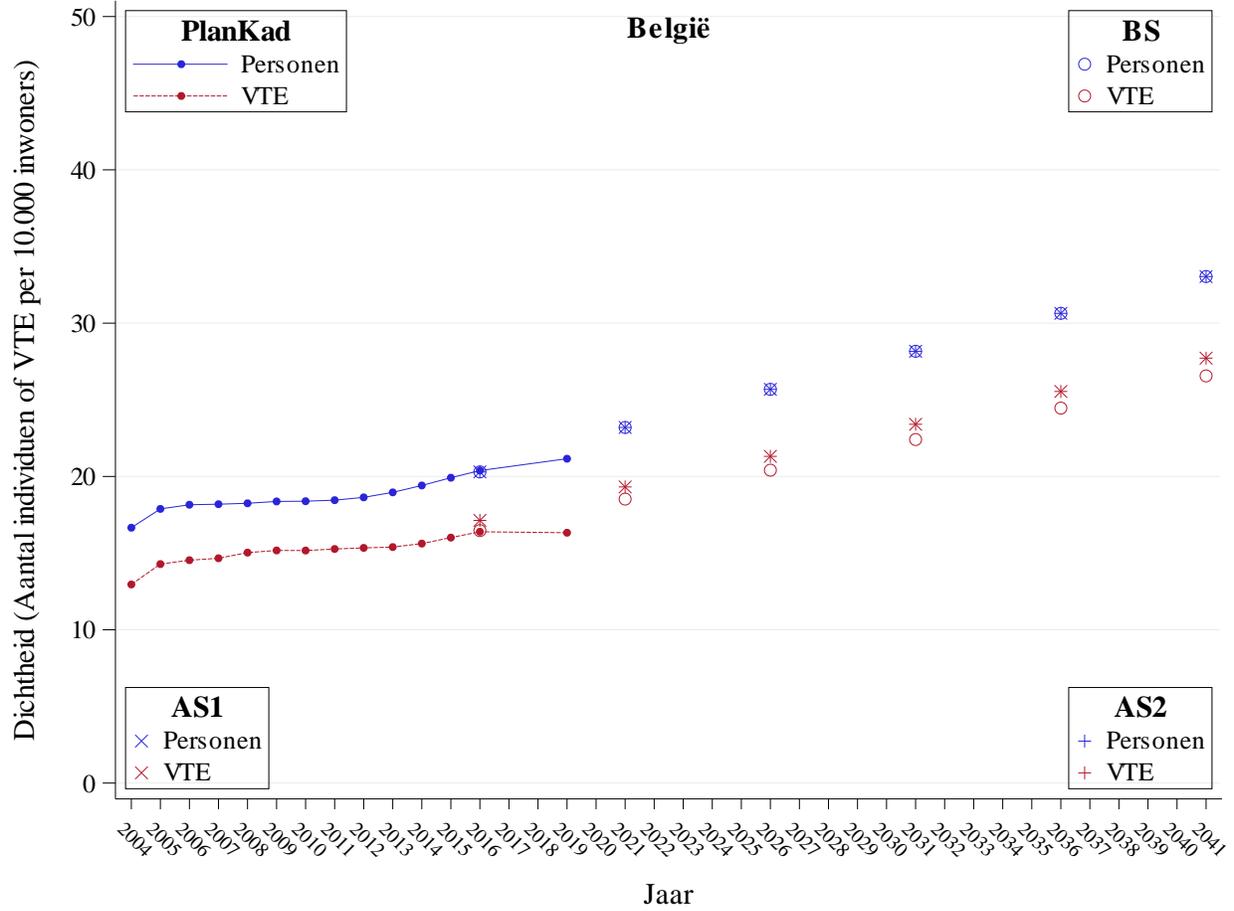
1. Basisscenario: scenario gebaseerd op de verderzetting van de historische trends met de inachtneming van geprogrammeerde gebeurtenissen.
2. Alternatief scenario 1: dit conservatief scenario veronderstelt geen sterke uitbreiding van de rol van de kinesi therapeuten.
3. Alternatief scenario 2: dit groeiscenario houdt rekening met een sterk uitgebreid, breed en gevarieerd tewerkstellingsveld van kinesi therapeuten.

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Figuur 3. Dichtheid van kinesitherapeuten actief in de gezondheidszorg (PR) in individuen en VTE van 2004 tot 2019 en de projecties tot 2041, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 3

Deze grafiek toont de evolutie van de dichtheid van actieve kinesitherapeuten en hun VTE in de gezondheidszorg (PR) per 10.000 inwoners tussen 2004 en 2041, volgens gemeenschap en voor België.

De lijndiagram toont de evolutie van de dichtheden van 2004 tot 2019 op basis van de gegevens uit de PlanKad-rapporten. De afzonderlijke symbolen geven de geprojecteerde dichtheden om de 5 jaar van 2016 tot 2041 aan op basis van drie toekomstscenario's. De blauwe kleur wijst op de dichtheden van het aantal actieve kinesitherapeuten terwijl de rode kleur wijst op de verrichte voltijdequivalenten (VTE's) kinesitherapie.

Een niet te verwaarlozen aandeel kinesitherapiezorg in België vindt plaats in het kader van de K-nomenclatuur van het RIZIV. Het betreft hier zorgprestaties voorgeschreven door artsen van het specialisme fysische geneeskunde en revalidatie en (vaak) uitgevoerd door een kinesitherapeut, maar geattesteerd op naam van de arts-specialist. Merk op dat deze RIZIV-prestaties onder de K-nomenclatuur niet werden meegenomen in de PlanKad-rapporten en in het basisscenario, maar wel werden geïntegreerd in de twee alternatieve scenario's. Dit verklaart het gegeven dat de VTE-dichtheden voor deze twee scenario's iets hoger liggen.

Toelichting

Dichtheid : aantal kinesitherapeuten of aantal VTE van kinesitherapeuten per 10.000 inwoners.

De gegevens voor de lijndiagram zijn afkomstig van de opeenvolgende PlanKad-gegevens 2004-2016 en 2019. Deze rapporten beschrijven de effectieve situatie van kinesitherapeuten op de Belgische arbeidsmarkt.

De projecties voor 2016-2041 zijn afgeleid uit drie verschillende toekomstscenario's:

- 1. Basisscenario (BS): scenario gebaseerd op de verderzetting van de historische trends met de inachtneming van geprogrammeerde gebeurtenissen.*
- 2. Alternatief scenario 1 (AS1): dit conservatief scenario veronderstelt geen sterke uitbreiding van de rol van de kinesitherapeuten.*
- 3. Alternatief scenario 2 (AS2): dit groeiscenario houdt rekening met een sterk uitgebreid, breed en gevarieerd tewerkstellingsveld van kinesitherapeuten.*

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (= > Publicaties).