



# JAARBOEK 2022 ANNUAIRE

a member of



**BBOT ·  
UPBTO**  
ORTHOPEDIE

# CONTENTS



## TERUGBLIK 2022 RÉTROSPECTIVE

22 Un membre de notre association  
professionnelle enseigne à  
l'IND Namur?

## FOCUS 2023

28 Nieuwe locatie  
Nouveau site

## OT ACADEMY

46 Focus op 2023  
47 Regard sur 2023

## HEALTH-CARE INNOVATIONS & INVESTIGATIONS

50 FabFit  
52 MoveUp  
54 Esper Bionics'  
56 Abstracts

## LEDENLIJST 2022 LISTE DES MEMBRES

## CONTACT & COLOFON

## Össur Dynamic Solutions

De Össur Dynamic Solutions zijn ontwikkeld voor impactniveau laag tot hoog en zijn ontworpen voor actieve mensen die moeiteloos en vol vertrouwen verschillende activiteiten willen kunnen doen.

### Össur Legs

De Össur Dynamic Solutions maken deel uit van Össur Legs. Binnen Össur Legs heeft u verschillende mogelijkheden om Össur-componenten individueel op uw patiënt af te stemmen. Dit resulteert in een op maat gemaakte prothese-oplossing die voldoet aan de verwachtingen van uw patiënten.

De prothèses Dynamique Össur, conçues pour les personnes actives qui veulent passer facilement d'une activité à l'autre en toute confiance.

### Össur Legs

Les Össur Dynamic Solutions font partie des Össur Legs. Össur Legs vous permet de vous concentrer sur le cœur de votre métier: le soin des patients. Du patient peu actif au très dynamique, notre large gamme de prothèses comprend des solutions adaptées à chaque profil.



### Luc's Dynamic Solution:

- 1 Iceross Seal-In® X TF Liner
- 2 Direct Socket TF
- 3 Rheo Knee® XC
- 4 Adapter
- 5 Pro-Flex® XC Torsion met Unity



Scan de QR-code en ontdek meer over Össur Legs.

Scanner le code QR en savoir plus Össur Legs.



WWW.OSSUR.NL

## De BBOT heeft niet stilgezeten in 2022

Na alle corona bezorgdheden bleef de economische recessie doorgaan. Stap na stap hebben we doorgewerkt om via dialoog met alle partners tot oplossingen te komen. Zaakvoerders beleven moeilijke tijden; vertragingen in uitbetalingen door mutualiteiten, veel extra administratieve belasting én komende controles door het FAGG, digitale systemen die in transitie staan...er zijn veel balletjes die in de lucht moeten gehouden worden.

Hierbij een overzicht wat er binnen de BBOT gerealiseerd werd om onze sector zoveel mogelijk te beschermen.

### RIZIV-werkgroepen



#### Werkgroep bandagisterie.

Om de bedrijven operationeel te houden was er begin 2022 een dringende nood om de problematiek van de laattijdige betalingen en facturatie stoma te behandelen. De BBOT heeft o. a. gepleit voor een verlenging van 40 dagen regel, een vereenvoudiging van de administratieve flow, aanpassing van het medisch voorschrift e.d. De communicatie tussen de VI's en verstrekkers op het terrein vertoonde veel problemen. Iedereen was zich daarvan bewust. Er was een lange lijst van mogelijke vertragingen waarvoor de sector niet verantwoordelijk kon worden gesteld, bv. verspreiding en verlies van documenten per post, patiënten die niet weten wat ze moeten doen, het ontbreken van communicatie met sommige artsen, patiënten die naar het buitenland vertrekken, enz... Regelmatig moesten er voorschriften terug gestuurd worden naar de arts omdat het ingewikkeld is om in te vullen is en ze bijgevolg vaak fouten bevatten enz.....

Als extra ondersteuning om de evaluatie van de nieuwe stomareglementering verder concreet uit te werken hebben ook Diane De Winter en Marcel Hermans zich mee gaan verdiepen in deze materie. Ook Anne Philippe van Creteur Orthopedie heeft deelgenomen aan de RIZIV-vergaderingen omdat zij rechtstreeks in contact staat met de administratieve realiteit, het was interessant om deze realiteit op het terrein te schetsen.

De taak vergemakkelijken en simplificeren was nodig. Als voorbereiding van deze evaluatie heeft de BBOT-werkgroep een lijvig dossier voorbereid met aandachtspunten waarop de huidige nomenclatuur stoma mank loopt:

- Focus op een aantal zaken in de publieksprijzen,
- Problematiek van kennisgeving zien te behandelen als 'goedkeuring.
- Voorstellen i.v.m. een vereenvoudigd medisch voorschrift
- Convexe systemen.
- Uniformiteit in de aanpak van de administratieve flows bij de verzekeringsinstellingen.

Er is een akkoord om verder te werken op deze tekst zodat alle problemen zullen behandeld worden en dat op zich is al heel belangrijk. Een positief puntje in deze heikele materie is dat dankzij de problematiek van de nieuwe stomamenclatuur we prioritair toegang krijgen tot het elektronisch voorschrift.

#### Nota:

Door bovenstaande problemen was er bij de stoma in het eerste trimester van 2021 een daling te zien van 10%, dit is 3 miljoen€. De vertragingen bij de administratie hebben dus ook statistisch lagere cijfers tot gevolg. Dit werd preventief vermeld op de conventiecommissie zodat er geen lineaire besparingen worden gedaan op basis van deze (niet correcte) cijfers.

#### Lopende zaken:

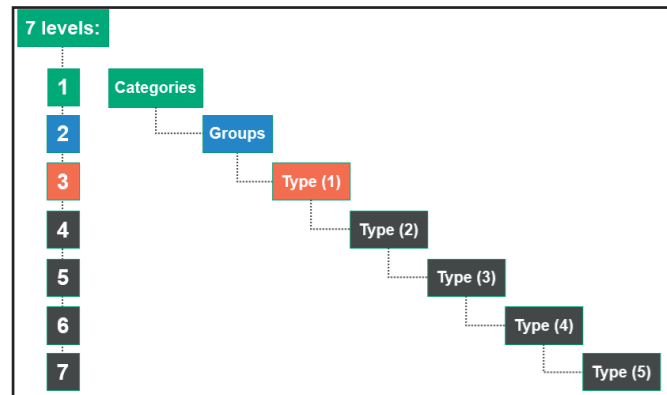
Hiaten bij de terugbetaling van therapeutische elastische beenkousen en armkousen en handschoenen.



## Werkgroep prijstransparantie (PT)

De boomstructuur prefab orthesen en bandagisterie werd verder uitgewerkt in kader van de prijstransparantie. Deze boomstructuur ent zich op de tabellen van de Europese nomenclatuur. Er is een akkoord tussen het Riziv en het FAGG-team, dat deze laatste alle OT-hulpmiddelen zullen onderbrengen in lijsten binnen het kader van de boomstructuur die nu in de WG PT wordt uitgewerkt.

Meer info online over de Europese boomstructuur:



## Werkgroep orthopedie

Werden en worden besproken:

- Osseo integratie in de nomenclatuur prothesen onderste ledematen toevoegen, toegankelijk maken voor alle verstrekkers.
- Hernieuwing van ook de stompkousen bij een nieuwe koker.
- Assimilatie lange dij stomp als knie exarticulatie bij MCK.
- Analyse voorschrijvers lumbostaten en LSO: herzien wie mag voorschrijven als besparingsmaatregel.
- Schedelhelmen.

Er werd door de sub werkgroep een nieuw nomenclatuur voorstel uitgewerkt zowel voor de beschermingshelmen als de redressielhelmen. Dit wordt actueel behandeld in de Riziv Werkgroep.

- Daarnaast is er voor de redressielhelmen een principieel akkoord over het herstel en onderhoud bij schedelhelmen, budget moet nog worden berekend.
- Het voorstel nomenclatuur orthopedische schoenen en plantaire orthesen voor diabetici is in een laatste fase wat de teksten betreft. Aansluitend zullen er prijscalculaties uitgewerkt en gefinaliseerd worden zodat het budget kan berekend worden.

## Werkgroep “Digitale Verwijsvoorschrift project”

De scope is beperkt tot de extramuraal voorschriften, het is de bedoeling om een toegevoegde waarde te creëren voor de patiënt, de voorschrijver en de zorgverstreker. Naast het digitale voorschrift wordt ook de mogelijkheid voorzien om een digitaal zorgvoorstel te doen van de zorgverlener aan de arts. Dit digitale verwijsvoorschrift zal zowel onder de vorm van een webapplicatie als een mobiele applicatie kunnen gebeuren. De sector van de orthopedische technologie valt onder de doelgroep 2 in het project (doelgroep 1 de thuisverpleging).

Er werd in september gestart met het samenstellen van de werkgroep binnen de conventiecommissie die van start ging in oktober. De einddatum is voorzien tegen eind 2024. Er wordt een duidelijke inbreng gevraagd van de verstrekkers (wat zijn de juiste noden, behoeften, templates en regels?). Daniel Vandeven, Marcel Hermans, Thomas Deraedt en Diane De Winter nemen deel aan deze werkgroep.

## Regionalisering mobiliteitshulpmiddelen VSB - AVIQ – Iriscare

### Vlaamse Sociale Bescherming (VSB)

Op een vergadering met het VSB werd besproken dat het VSB een opleiding zal organiseren over nieuwe zaken zoals aandrijfhelpen en besturingssystemen van elektronische rolwagens. Dit zal in 3 etappes (januari, februari en maart 2023) gegeven worden. Samen met BeMedTech. De inhoud wordt aangeleverd door de BBOT, controle en organisatie gebeurt door VSB.

Besprekingen binnen de adviescommissie, met o.a. de BBOT als partner, resulteerde in een aantal beleidsvoorstellen voor 1 januari 2023. Ze werden op de Ministerraad van 9 september goedgekeurd door volgend uitvoeringsbesluit (zie kader)

### Uitvoeringsbesluit decreet Vlaamse sociale bescherming: Mobiliteitshulpmiddelen

Op voorstel van viceminister-president Hilde Crevits

De Vlaamse Regering wijzigt nu, na advies van de Raad van State, definitief het uitvoeringsbesluit bij het decreet VSB om een aantal optimalisaties aan te brengen. De wijzigingen betreffen onder meer de opname van de elektronische hoepelondersteuning voor de manuele rolstoel in de prestatie- en productlijst, de voorwaarden voor een tweede manuele rolstoel, aanpassingen aan handhavingsregels, expliciteren van facturatieregels en aanpassing van de facturatieregels voor het factureren van een testrapport.

De BBOT heeft bij 3 instanties (VSB – AVIQ – Iriscare) een nota ingediend om de hogere kosten en verslechterde economische situatie/inflatie wegens niet-indexering aan te tonen en er werden daarom uitzonderlijke ondersteuningsmaatregelen gevraagd.



Als gevolg hiervan keurde op 11 februari 2022 de Vlaamse regering, op voordracht van minister Wouter Beke, een besluit goed ter aanpassing van de tegemoetkomingen voor mobiliteitshulpmiddelen aan de huidige macro-economische context, en dit met ingang van 1 januari 2022. Voor de prestaties geleverd in de periode van januari 2022 tot en met april 2022 werden de tegemoetkomingen verhoogd met 5,41 %. Vanaf 1 mei 2022 bedroeg de verhoging van de tegemoetkomingen 6,17 %.

### AVIQ en Iriscare

Iriscare en AVIQ werken volgens een ander mechanisme. Na akkoord van de mutualiteiten is er een aanvraag vertrokken naar de minister. Daarin werd een verhoging van 6% gevraagd voor 10 maanden en dit buiten eventuele indexeringen. Op een latere vergadering met Iriscare werd eenzelfde discussie voorzien.

AVIQ: Op de vergadering van 15 juni stond een inkrimping van het budget op de agenda. Het AVIQ wenst dat het onderhoud en herstellingen ook naar de VI's gaan. Maar de VI's zijn daar technisch niet klaar voor. De BBOT wenst klaarheid alvorens er beslissingen genomen worden die veel verwarring kunnen genereren en daarom vraagt S. El Ferrai ondersteuning bij deze onderhandelingen. Daarop werd de Franstalige werkgroep mobiliteitshulpmiddelen uitgebreid met een aantal extra krachten, waarvoor dank! Prioriteit is nu om deze stevig op rails te krijgen. Hiertoe zal de Nederlandstalige werkgroep de nodige ondersteuning geven.



## BBOT-werkgroepen

### BBOT Werkgroepen orthopedie.

Ter voorbereiding van de RIZIV-werkgroepen orthopedie hebben de volgende subwerkgroepen verder aan voorstellen gewerkt:

#### Subwerkgroep (SWG) Redressiehelmen.

Er worden contacten gezocht bij medische experts over de argumentatie voor het aanpassen van helmen bij implantaten. Er worden nog verschillende nota's bijgewerkt en ter validatie voorgelegd vooraleer door te sturen naar het RIZIV. Ondertussen werden de SLA's uitgewerkt en ook de lijst met prefab helmen.

#### SWG Herziening NCL orthesen OL (o.a. high tech).

Het voorstel prijstransparantie toegepast op de knie orthesen werd besproken – uitgaande van het therapeutisch beoogde doel, de gebruikintensiteit, hernieuwingstermijn -

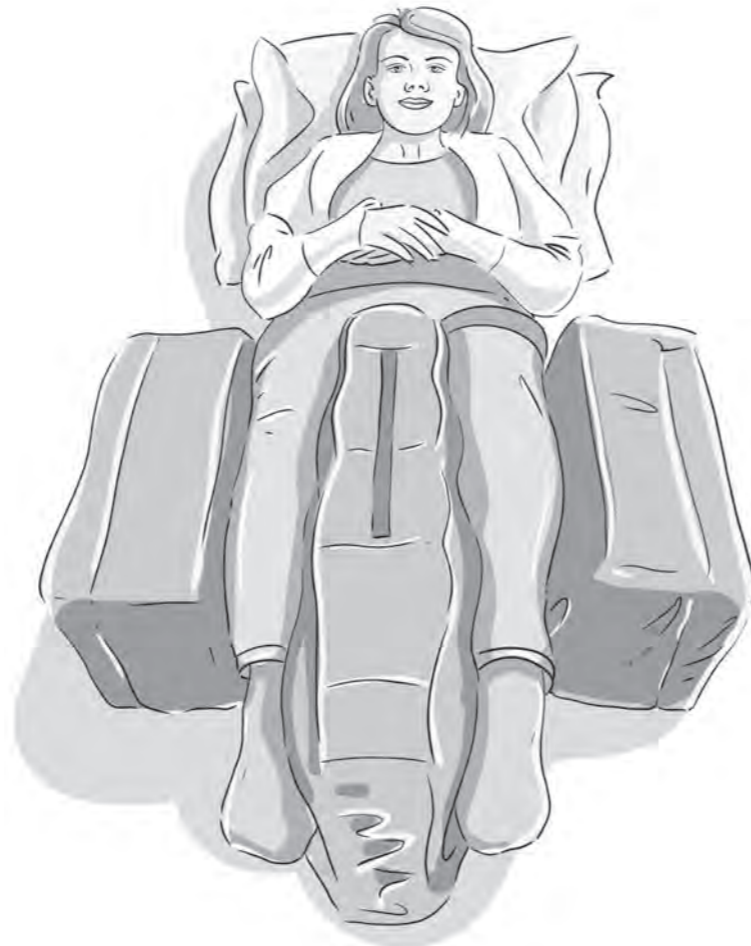


#### SWG totale nachtorthesen.

Leden van de werkgroep hebben een werkbezoek gedaan in een revalidatiecentrum in Nederland over de quattron lig orthese. Er werd een document uitgewerkt rond de zorgvraag, het concept, indicaties, aanvraagprocedure, transversale effecten.

#### SWG high tech onderste en bovenste ledematen – composiet orthesen.

Er werd eerst een lijst opgesteld met alle relevante componenten – toeleveranciers en prijzen aan verstreker. Dan werd er een voorstel uitgewerkt en aanvaard waarbij uitgegaan werd van het functieverlies (slappe verlamming) en waarbij je dan via een boomstructuur kan uitmaken welke componenten aan welk functieverlies kunnen beantwoorden. Dit voorstel zal verder uitgewerkt worden, waarbij ook gedacht wordt aan de uitbreiding naar spastische verlammingen toe.



#### SWG-prothesen bovenste ledematen, klassieke prothesen.

Een analyse werd uitgewerkt rond de actuele nomenclatuur, opsomming nieuwe concepten en technieken, SLA van de verstrekking en analyse van de materiaalkost. Het geheel werd in een nieuwe nomenclatuurtekst gegoten, waarbij ook een informatieve power point werd voorbereid. Dit alles wordt geagendeerd in de RIZIV werkgroep vanaf januari 2023.



### BBOT Werkgroep mobiliteitshulpmiddelen (MOHM)

#### Duaal leren MOHM

Het onderwijs is in volle evolutie. Maar ook ons werkveld is in evolutie; mensen gaan op pensioen, sommigen stappen uit de sector of vallen uit en dienen vervangen te worden. We hebben gemerkt dat vooral onze divisie mobiliteitshulpmiddelen nood heeft aan extra instroom van uit op de arbeidsmarkt. De vergrijzing begint ons parten te spelen en we merken dat de instroom van nieuwe studenten optie mobiliteit momenteel niet voldoet aan de vraag op de arbeidsmarkt. Om hieraan tegemoet te komen hebben de BBOT-werkgroep MOHM en Thomas More de handen in elkaar geslagen. Thomas More start het schooljaar 2023-2024 op met het project duaal leren mobiliteit. Een nieuwe keuzerichting vanaf het 2de jaar, nadat het eerste jaar gemeenschappelijk is, en de enige manier waarbij studenten hun erkenningsnummer voor mobiliteit kunnen behalen. Duaal leren in het hoger onderwijs is nieuw; dit wil zeggen dat zowel Thomas More als de werkgroep mobiliteit BBOT al veel werk en voorbereiding hierin heeft gestoken. Op 12 december werd een eerste info avond rondom het project duaal leren mobiliteit georganiseerd om de bedrijven hierover te informeren. Want in duaal leren hebben ook de bedrijven een belangrijke rol te vervullen. Tijdens deze avond heeft de BBOT meer info gegeven met betrekking tot het ontstaan van het nieuwe curriculum van onze Bacheloropleiding en heeft Thomas More meer info gegeven rondom het project duaal leren mobiliteit.

#### BBOT Werkgroep communicatie

##### Sectorfilm – social media

Er werd een sectorfilm gemaakt die een verstrekking volgt van voorschrift tot aflevering, lopende doorheen de verschillende sectoren: prothesen, orthesen, bandagisterie, mobiliteitshulpmiddelen, orthopedische schoenen en steunzolen. Deze mag vrij gedeeld worden. Laat hem afspelen in jullie wachtzaal, deel stukken op social media, noem maar op... want jullie goed werk mag gezien worden.



#### Industriemeeting Diabetesliga

De Diabetes Liga organiseerde op zaterdagvoormiddag 21 mei 2022 haar driejaarlijks symposium over diabetes voetzorg in België. Het doelpubliek bestond uit medische en paramedische zorgverstrekkers, betrokken bij de eerste-, tweede - en derdelijns behandeling van de diabetes voet. De BBOT was aanwezig met een stand en ontmoette er enkele collega leden: Tom Boerjan van House of Feet, Patrik Vandersteen van Vandersteen Orthopedie, Ebby Hejazi van ORTHOPEDICA bvba, Lise De Smet erkend verstreker bij Agtor, Esther Verhamme Business Unit Manager Shoes & CPO at V!GO Group, Philippe Moerkens van BOTA...en natuurlijk ook veel interessante verenigingen...het was een zinvolle dag.



### Werkgroep FAGG

#### Procedure van "kennisgeving fabricage" op het FAGG-portaal

De BBOT werkgroep heeft de procedure van "kennisgeving fabricage" op het FAGG-portaal "live" doorlopen met het team van het FAGG, Orthopedie Van Haesendonck en SCV (Senior Consultancy Vereniging). Alle knelpunten werden geïdentificeerd en voorstellen werden geformuleerd naar vereenvoudiging en pragmatische aanpak. Plus etikettering en conformiteitsverklaring. De bal ligt in het kamp van het FAGG en zij zullen hier antwoorden op formuleren. Wordt vervolgd. X. Bertelee vraagt aan het bestuur of ze (en de leden) geïnteresseerd zijn om hierover een opleiding te krijgen? Het bestuur is hierin zeer geïnteresseerd, alle info helpt om dit eenvoudig en correct in te vullen.

#### Financiering markttoezicht

De FAGG werkgroep Financiering markttoezicht heeft een aantal scenario's van fees uitgewerkt. Er werd gedacht aan een "fee for service principe", waarbij diegene die het meest energie vergen van het FAGG (audits, inspecties, opvolging...) ook meest zullen moeten betalen. Het is ook de ambitie om alle bedrijven, die nog onder de radar blijven actueel ook te identificeren en mee te laten betalen, waardoor de te betalen "fee" per bedrijf lager komt te liggen.

Na overleg met de sector werden er 2 criteria weerhouden.

- Bedrijven met een zakencijfer onder de 40.000€ betalen geen taxes.
- Verhouding verkoopbelasting/belasting op activiteiten: 75%/ 25%.

Het FAGG werkt een wettekstvoorstel uit op deze basis.

**Werkgroep kwaliteitsborging (EBM)**

X. Bertelee heeft contact gehad met de Zwitserse collega's (orthopedische schoentecnologen) i.v.m. klinische evaluatie (CE). Zij zouden geïnteresseerd zijn in de vertalingen van de voor hen belangrijke hoofdstukken van de klinische evaluaties (plantaire orthesen, orthopedische maatwerk schoenen, orthesen van het onderste lidmaat en prothesen van het onderste lidmaat).



**Economische werkgroep**

Bij de audit van de Verzekeringsraad van februari 2021 waren er sterk dalende cijfers in de uitgaven te zien, zowel voor bandagisterie als voor orthopedie. Er was de bezorgdheid dat dit een impact zou hebben op het toekomstig budget. Alle activiteiten van alle sectoren buiten de ziekenhuizen vertonen deze opvallende cijfers. Doch...het budget dat niet gebruikt werd is ondertussen al opgesoupeerd door steunmaatregelen voor de ziekenhuizen. De BBOT heeft daarop terug de economische WG opgeroepen om andere pistes te zoeken om dit verlies op te vangen. Ze heeft extra financiële ondersteuning voor de sector gezocht via lobbying kabinet enz...Als gevolg daarvan is er een voorstel vervoegde indexering vanaf 1 juni 2022 gekomen; Voor bandagisten en orthopedisten voor een bedrag van 3,095 miljoen euro, 767.000 voor de bandagisterie en 2,328 miljoen euro voor de orthopedie. Deze bedragen werden aangewend voor een lineaire (voor alle afleveringen) indexatie, het was een voorafname van het budget van 2023 vanaf 1 juni 2022.



Er werd ook een nota verzonden met argumenten naar de VSB AVIQ en Iriscare om indexering en bijkomende aanpassing te vragen. De analyse van de evolutie van de diverse kosten gaf aan dat er een indexatie van een 12% zou nodig zijn.

**Partnerschappen: "Wie maakt de opleidingen van de toekomst?"**

ESF (Europees Sociaal Fonds) lanceerde een oproep naar organisaties die in partnerschap opleidingen willen herwerken of nieuwe opleidingen willen ontwikkelen. De dynamiek op de arbeidsmarkt vereist immers een nieuw, toekomstgericht opleidingsportfolio. Diane De Winter en Gudrun Cuyt namen deel aan deze vergaderingen en Diane werkte in samenwerking met geïnteresseerden een voorstel uit op 2 vlakken:

- ZORG - sub thema 'Digitale vaardigheden': onze leden leren om een technisch dossier digitaal uit te werken
- ZORG - sub thema 'Technologie': opleiding 'van scan tot print'

Actueel zijn we aan het nagaan of we kunnen deelnemen aan dit project als BBOT. De goedgekeurde projecten moeten in 2023 worden uitgevoerd.

**Federale Raad Paramedische Beroepen**

**Werkgroep illegale praktijken.**

Er werd gedefinieerd wat als illegaal wordt beschouwd en er werd een oplistijng gemaakt van de meest storende praktijken per beroepsgroep. Er wordt nu verder overlegd met de juridische dienst van de FOD wat de verdere benadering kan zijn als ondersteuning voor de PMB en welke de maatregelen en sancties zouden kunnen zijn.

**Advies vraag portfolio en elektronisch patiëntendossier:**

Volgens de Kwaliteitswet art. 8, 21 en 52 moet er een *portfolio* bijgehouden worden door iedere gezondheidszorgbeoefenaar. Er kan controle komen vanaf juli 2022 (papierbewijs volstaat voorlopig). De enige "maat" is 15 u op jaarbasis voor OT-sector na de publicatie van het KB OT (voorzien juli 2023). Dan zorgt de overheid voor de basis info (visum en erkenningen).

Volgens de Kwaliteitswet art. 33 moet er een *patiëntendossier* met een aantal opgesomde gegevens bijgehouden worden door iedere zorgverlener. Er wordt actueel niet vastgelegd in de wet onder welke vorm, wie krijgt toegang tot wat, met software, welke, wat is de kost en wie draagt die kost?



Ondertussen wordt er gewerkt aan een gemeenschappelijk **geautomatiseerd portaal** (door RIZIV – FOD Volksgezondheid - FAGG) met een applicatie voor alle interacties tussen de zorgverleners en de federale overheid. De Federale Raad heeft twee sjablonen doorgegeven aan hun leden die moesten worden ingevuld om te reageren op de adviesaanvragen over het elektronisch patiëntendossier en het portfolio van de FOD Volksgezondheid, bv. Welke andere gegevens die essentieel of nuttig zijn voor uw beroep in de gezondheidszorg moeten worden opgenomen in de inventaris van eisen voor een elektronisch dossier? Wat zijn de voorwaarden om een elektronisch dossier verplicht te stellen? Hoewel de zorgverlener verantwoordelijk is voor het bijhouden van de portfolio, zou de overheid bepaalde processen willen automatiseren. Daarom vroeg het FOD Volksgezondheid welke elementen dit automatische proces zouden kunnen inhouden. Het BBOT-bestuur heeft de suggesties van Xavier Bertelee en Diane De Winter hierover overlopen en haar akkoord gegeven. Dit wordt verder opgevolgd door de beroepsvereniging.

**WG Visibiliteit**

Het FOD Federale Raad Paramedische Beroepen werkt samen met de firma KAOS een animatiefilm uit over de paramedische beroepen om ze meer visibiliteit te geven. Bedoeling is om een virtuele bibliotheek samen te stellen met een boek per sector in overleg met de sector. Toegankelijke communicatie in beide talen over de identiteit van het beroep en hoe ermee in contact geraken. Een link met onze website maken zal mogelijk zijn. De werkgroep communicatie heeft voor de OT-sector de nodige input gegeven en volgt dit ook op.

**Beroepskwalificatie dossier. Orthopedisch technoloog.**

M. Vossen, K. Vansteenwegen, E. Deschoolmeester, D. De Winter en X. Bertelee hebben hard gewerkt met Inge Biot, Onderwijsadviseur van de Vlaamse Overheid, AHOVOKS-Agentschap Hoger Onderwijs, Volwassenenonderwijs, Kwalificaties en Studietoelagen, Afdeling Kwalificaties en Curriculum, om dit dossier klaar te krijgen. Er is nu een finale versie. Die heeft nog een lange weg af te leggen: de valideringscommissie, de inschalingscommissie, Vlaamse regering, publicatie Belgisch Staatsblad. Nadien gaat het naar de databank en zal het beschikbaar zijn voor een Europese vergelijking met andere beroepen in Europ.



# L'UPBTO n'a pas chômé en 2022

Après toutes les préoccupations liées à Corona, la récession économique a continué. Pas à pas, nous nous sommes efforcés de trouver des solutions par le dialogue avec tous les partenaires. Les dirigeants vivent des moments difficiles ; retards de paiement des mutuelles, beaucoup de travail administratif supplémentaire et de prochains contrôles de la part de l'AFMPS, des systèmes numériques en transition... il y a beaucoup de balles à garder en l'air.

Voici un aperçu de ce qui a été réalisé au sein de l'UPBTO pour protéger au mieux notre secteur.



## Groupes de travail INAMI

### Groupe de travail bandagisterie.

Pour que les entreprises restent opérationnelles, il était urgent de régler la question des retards de paiement et de la facturation stomie au début de 2022. L'UPBTO préconisait, entre autres, une extension de la Règle des 40 jours, simplification du flux administratif, adaptation de la prescription médicale, etc. La communication entre les OA et les prestataires sur le terrain a révélé de nombreux problèmes. Tout le monde était conscient de cela. Il existe une longue liste de retards possibles pour lesquels le secteur ne peut être tenu responsable, par exemple la distribution et la perte de documents par courrier, le fait que les patients ne savent pas quoi faire, le manque de communication avec certains médecins, le départ de patients à l'étranger, etc..... Les ordonnances devaient régulièrement être renvoyées au médecin car elles étaient compliquées à remplir et contenaient donc souvent des erreurs etc.....

Comme soutien supplémentaire et pour approfondir l'évaluation de la nouvelle réglementation sur les stomies en termes concrets, Diane De Winter et Marcel Hermans ont également apporté leur contribution à cette question. Anne Philippe de

Creteur Orthopédie a également participé aux réunions de l'INAMI ; étant donné qu'elle est en contact direct avec la réalité administrative, il était intéressant d'exposer cette réalité sur le terrain.

Il fallait faciliter et simplifier la tâche. En préparation de cette révision, le groupe de travail UPBTO a préparé un dossier volumineux avec des points d'intérêt où la nomenclature actuelle des stomies fait défaut :

- Se concentrer sur certaines questions relatives aux prix publics,
- Voir le problème de la notification à traiter comme une "approbation".
- Propositions, à savoir une prescription médicale simplifiée
- Systèmes convexes.
- Uniformité de l'approche des flux administratifs entre les organismes d'assurance.

Il y a un accord pour continuer à travailler sur ce texte afin que toutes les questions soient traitées, cela en soi est très important. Point positif dans ce dossier délicat, c'est que grâce au problème de la nouvelle nomenclature des stomies, nous avons un accès prioritaire aux ordonnances électroniques.



### Groupe de travail orthopédie:

Ont été et sont discutés:

- Ajouter l'osseo-intégration dans la nomenclature des prothèses des membres inférieurs, la rendre accessible à tous les prestataires.
- Renouvellement des bas moignon avec un nouveau fût.
- Assimilation du long moignon de la cuisse comme exarticulation du genou en cas de MCK.
- Analyse des prescripteurs lombostats et LSO: revoir qui peut prescrire comme mesure d'économie.
- Casques crâniens  
Une nouvelle proposition de nomenclature a été élaborée par le sous-groupe de travail pour les casques de protection et les casques de redressement. Ceci est en cours de discussion au sein du groupe de travail Inami.
- En outre, pour les casques de redressement, il existe un accord de principe sur la réparation et l'entretien des casques crâniens, le budget restant à calculer.
- La proposition relative aux chaussures orthopédiques et aux orthèses plantaires pour les diabétiques en est au stade final en ce qui concerne les textes. Ensuite, les calculs de prix seront élaborés et finalisés afin de pouvoir calculer le budget.

### Noter:

En raison des problèmes ci-dessus, il y a eu une baisse de 10% au premier trimestre 2021, soit 3 millions d'euros. Les retards dans l'administration se traduisent donc également par des chiffres statistiquement inférieurs. Cela a été mentionné préventivement à la commission de convention afin qu'aucune économie linéaire ne soit réalisée sur la base de ces chiffres (incorrects).

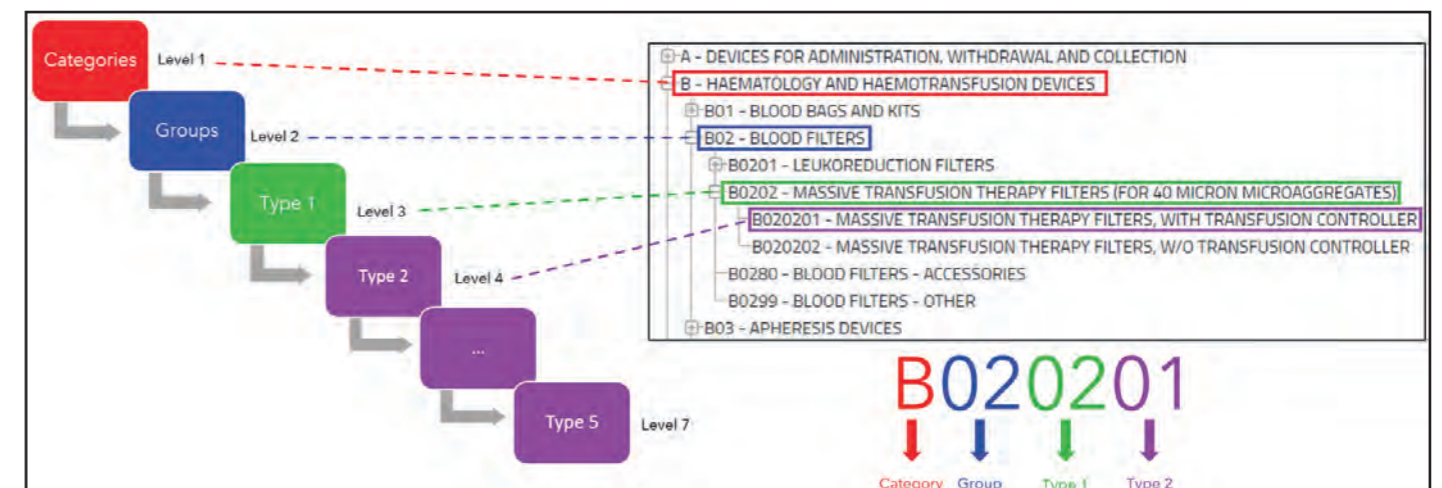
### Affaires en cours:

Lacunes dans le remboursement des bas thérapeutiques élastiques, gaines de bras et gants.

### Groupe de travail transparence des prix (TP).

L'arborescence des orthèses et bandagisterie préfabriquées a été développée dans le contexte de la transparence des prix. Cette arborescence se greffe sur les tables de la nomenclature européenne. Il existe un accord entre l'INAMI et l'équipe de l'AFMPS selon lequel ce dernier classera toutes les aides TO dans des listes dans le cadre de la structure arborescente en cours d'élaboration au sein du GT TP.

Plus d'informations en ligne sur la structure arborescente européenne:



**Groupe de travail  
"Projet de référence numérique"**

Le domaine d'application est limité aux prescriptions ambulatoires, l'intention étant de créer une valeur ajoutée pour le patient, le prescripteur et le prestataire de soins. Outre l'ordonnance numérique, la possibilité d'une proposition de soins numérique du prestataire de soins au médecin est également envisagée. Cette prescription numérique d'orientation sera possible sous la forme d'une application web ainsi que d'une application mobile. Le secteur des technologies orthopédiques fait partie du groupe cible 2 du projet (groupe cible 1: soins à domicile).

Le travail a commencé en septembre pour former le groupe de travail au sein de la commission de convention, qui a débuté en octobre. La date d'achèvement est prévue pour la fin de 2024. Une contribution claire est demandée aux prestataires (quels sont les besoins, les exigences, les modèles et les règles appropriés ?) Daniel Vandeven, Marcel Hermans, Thomas Deraedt et Diane De Winter participent à ce groupe de travail.

**Régionalisation aides à la mobilité  
VSB - AVIQ - Iriscare**

**Vlaamse Sociale Bescherming (VSB)**

Lors d'une réunion avec le VSB, il a été discuté que le VSB organisera un cours de formation sur les nouvelles questions telles que les aides à la conduite et les systèmes de contrôle des voiturettes électroniques. Elle sera donnée en 3 étapes (janvier, février et mars 2023). En collaboration avec BeMedTech. Le contenu sera fourni par l'UPBTO, le suivi et l'organisation seront assurés par le VSB.

Les discussions au sein du commission consultative, qui comprenait le UPBTO en tant que partenaire, ont abouti à un certain nombre de propositions de politiques pour le 1er janvier 2023. Elles ont été approuvées lors du Conseil des ministres du 9 septembre par le décret suivant (voir encadré)

**Arrêté d'exécution décret flamand sur la protection sociale : Aides à la mobilité**

sur proposition du vice-ministre-président Hilde Crevits

Suivant l'avis du Conseil d'État, le Gouvernement flamand modifie définitivement l'arrêté d'exécution du décret VSB pour y apporter un **certain nombre de optimisations**. Les modifications portent sur l'inclusion du support d'arceau électronique pour le fauteuil roulant manuel dans la liste des performances et des produits, les conditions pour un deuxième fauteuil roulant manuel, les ajustements des règles d'application, l'explicitation des règles de facturation et l'adaptation des règles de facturation d'un rapport d'essai.

L'UPBTO a soumis une note à 3 agences (VSB - AVIQ - Iriscare) pour démontrer l'augmentation des coûts et la dégradation de la situation économique/inflation due à la non-indexation et des mesures de soutien exceptionnelles ont donc été demandées.

En conséquence, le 11 février 2022, le gouvernement flamand, sur recommandation du ministre Wouter Beke, a approuvé un décret adaptant les allocations pour les aides à la mobilité au contexte macroéconomique actuel, avec effet au 1er janvier 2022. Pour les prestations fournies au cours de la période allant de janvier 2022 à avril 2022, les indemnités ont été augmentées de 5,41 %. À partir du 1er mai 2022, l'augmentation de l'indemnité est de 6,17 %.

**AVIQ et Iriscare**

Iriscare et AVIQ fonctionnent selon un mécanisme différent. Après l'accord des mutualités, une demande est partie pour le ministre. Cette demande portait sur une augmentation de 6% pour 10 mois et ce en dehors de toute indexation. Lors d'une réunion ultérieure avec Iriscare, la même discussion a été envisagée.

AVIQ : Lors de la réunion du 15 juin, les coupes budgétaires étaient à l'ordre du jour. L'AVIQ souhaite que l'entretien et les réparations reviennent aussi aux OA. Mais les OA ne sont techniquement pas prêts pour cela. L'UPBTO veut de la clarté avant de prendre des décisions qui peuvent générer beaucoup de confusion et c'est pourquoi S. El Ferrai demande un soutien dans ces négociations. Le groupe de travail francophone sur les aides à la mobilité s'est alors étoffé de quelques collaborateurs supplémentaires, ce dont nous vous remercions ! La priorité est maintenant de le remettre fermement sur les rails. Le groupe de travail néerlandophone apportera le soutien nécessaire à cette fin.



**UPBTO Groupes de travail**

**IPBTO Groupes de travail orthopédie.**

En préparation des groupes de travail orthopédie de l'INAMI, les sous-groupes de travail suivants ont continué à travailler sur des propositions :

**SGT-prothèses membres supérieurs, prothèses classiques.**

Une analyse a été élaborée autour de la nomenclature actuelle, répertoriant les nouveaux concepts et techniques, les SLA de fourniture et l'analyse des coûts des matériaux. Le tout a été coulé dans un nouveau texte de nomenclature, et un power point informatif a également été préparé. Tout ceci sera mis à l'ordre du jour du groupe de travail de l'INAMI à partir de janvier 2023.

**UPBTO Groupe de travail aides à la mobilité (AM)**

**Double apprentissage AM**

L'éducation évolue. Mais notre domaine de travail évolue également ; les gens prennent leur retraite, certains quittent le secteur ou l'abandonnent et doivent être remplacés. Nous avons remarqué que notre division des aides à la mobilité, en particulier, a besoin d'un apport supplémentaire sur le marché du travail. Le vieillissement de la population commence à nous affecter et nous constatons que l'afflux de nouveaux étudiants, option mobilité, ne répond pas actuellement à la demande du marché du travail. Pour y remédier, le groupe de travail UPBTO des AM et Thomas More ont uni leurs forces. Thomas More va démarrer l'année scolaire 2023-2024 avec le projet formation en alternance-aides à la mobilité.

Une nouvelle option à partir de la 2ème année, la première année étant commune, et le seul moyen pour les étudiants d'obtenir leur numéro d'agrément pour les aides à la mobilité. La formation en alternance dans l'enseignement supérieur est une nouveauté, ce qui signifie que Thomas More et le groupe de travail sur la mobilité UPBTO y ont déjà consacré beaucoup de travail et de préparation. Le 12 décembre, une première soirée d'information autour du projet de mobilité en formation en alternance a été organisée pour informer les entreprises. Car dans le double apprentissage, les entreprises ont aussi un rôle important à jouer. Au cours de cette soirée, l'UPBTO a donné plus d'informations sur la création du nouveau curriculum de notre programme Bachelor et Thomas More a donné plus d'informations sur le projet 'mobilité' en double apprentissage.

**Sous-groupes de travail (SGT) Casques de redressement.**

Des contacts sont recherchés avec des experts médicaux sur les arguments en faveur de l'adaptation des casques aux implants. Plusieurs factures sont encore en cours de mise à jour et soumises pour validation avant d'être transmises à l'INAMI. Entre-temps, les SLA ont été élaborés ainsi que la liste des casques préfabriqués.

**SGT révision NCL orthèses MI (e.a. high tech).**

La proposition de transparence des prix appliquée aux orthèses du genou a été discutée - en supposant une finalité thérapeutique, l'intensité de l'utilisation, la période de renouvellement -.



**SGT orthèses totales de nuit**

Les membres du groupe de travail ont effectué une visite de travail dans un centre de rééducation aux Pays-Bas sur l'orthèse de maintien horizontal type quatron. Un document a été élaboré autour de la demande de soins, le concept, les indications, la procédure de demande, les effets transversaux.

**SGT high tech membres supérieurs et inférieurs - orthèses composites.**

Une liste a d'abord été dressée de tous les composants pertinents - fournisseurs et prix au prestataire. Ensuite, une proposition a été élaborée et acceptée sur la base de la perte de fonction (paralysie flasque) et où l'on peut ensuite utiliser une structure arborescente pour déterminer quels composants peuvent répondre à quelle perte de fonction. Cette proposition sera élaborée plus en détail, en envisageant également son extension aux paralysies spastiques.





**UPBTO Groupe de travail communication****Film sectoriel – médias sociaux**

Un film sectoriel a été réalisé, il suit un processus de délivrance allant de la prescription à la livraison, en passant par les différents secteurs : prothèses, orthèses, bandagisterie, aides à la mobilité, chaussures orthopédiques et orthèses. Il peut être partagé librement. Faites-le tourner dans votre salle d'attente, partagez des extraits sur les médias sociaux, et ainsi de suite... car votre bon travail doit être vu.

**Rencontre avec l'industrie Ligue du diabète**

La Ligue contre le diabète a organisé son symposium triennal sur les soins des pieds des diabétiques en Belgique le samedi matin 21 mai 2022. Le public cible était constitué de prestataires de soins médicaux et paramédicaux impliqués dans le traitement de première, deuxième et troisième ligne du pied diabétique. L'UPBTO était présente avec un stand et a rencontré quelques confrères : Tom Boerjan de House of Feet, Patrik Vandersteen de Vandersteen Orthopaedics, Ebby Hejazi d'ORTHOPEDICA bvba, Lise De Smet fournisseur accrédité d'Aqtor, Esther Verhamme Business Unit Manager Shoes & CPO du groupe VIGO, Philippe Moerkens de BOTA... et bien sûr de nombreuses associations intéressantes... ce fut une journée intéressante.

**Groupe de travail AFMPS****Procédure de "notification de fabrication" sur le portail de l'AFMPS**

Le groupe de travail UPBTO a parcouru la procédure de "notification de fabrication" sur le portail de l'AFMPS "en direct" avec l'équipe de l'AFMPS, Orthopédie Van Haesendonck et SCV (Senior Consultancy Association). Tous les obstacles ont été identifiés et des propositions ont été formulées en vue d'une simplification et d'une approche pragmatique. Plus l'étiquetage et la déclaration de conformité. La balle est dans le camp de l'AFMPS et ils vont formuler des réponses à ce sujet. A suivre.

X. Bertelee demande au conseil d'administration s'ils (et les membres) sont intéressés par une formation sur ce sujet ? Le conseil d'administration est très intéressé par le sujet, toute information aide à le remplir facilement et correctement.

**Financement contrôle de marché**

Le groupe de travail de l'AFMPS sur le financement du contrôle du marché a élaboré un certain nombre de scénarios de redevances.

Un principe de "fee for service" a été envisagé, selon lequel ceux qui demandent le plus d'énergie à l'AFMPS (audits, inspections, suivi...) devront également payer le plus.

L'ambition est également d'identifier et de faire payer toutes les entreprises qui restent encore sous le radar, réduisant ainsi la "redevance" à verser par entreprise.

Après consultation de l'industrie, 2 critères ont été retenus.

- Les entreprises dont le chiffre d'affaires est inférieur à 40 000 € ne paient pas de taxes.
- Rapport entre la taxe de vente et la taxe d'activité: 75%/ 25%.

L'AFMPS élabore actuellement une proposition de texte législatif sur cette base.

**Groupe de travail garantie de qualité (EBM)**

X. Bertelee a été en contact avec des collègues suisses (technologues en chaussures orthopédiques) pour l'évaluation clinique (CE). Ils seraient intéressés par les traductions des chapitres sur l'évaluation clinique qui sont importants pour eux (orthèses plantaires, chaussures orthopédiques sur mesure, orthèses des membres inférieurs et prothèses des membres inférieurs).

**Groupe de travail économique**

L'audit du Conseil des assurances de février 2021 a montré des chiffres en forte baisse dans les dépenses, tant pour la bandagisterie que pour l'orthopédie. On craint que cela ait un impact sur le futur budget. Toutes les activités de tous les secteurs en dehors des hôpitaux ont présenté ces chiffres frappants. Cependant... le budget qui n'a pas été utilisé a depuis été absorbé par des mesures de soutien aux hôpitaux. L'UPBTO a alors fait appel au GT économique pour trouver d'autres moyens d'absorber cette perte. Elle a cherché à obtenir un soutien financier supplémentaire pour le secteur par le biais d'un lobbying auprès du cabinet etc.... En conséquence, une proposition d'indexation anticipée à partir du 1er juin 2022 a vu le jour ; Pour les bandagistes et les orthopédistes, le montant s'élève à 3,095 millions d'euros,

767 000 pour la bandagisterie et 2,328 millions d'euros pour l'orthopédie. Ces montants ont été utilisés pour une indexation linéaire (pour tous les dé livrances), il s'agissait d'une anticipation du budget 2023 à partir du 1er juin 2022.

Une note a également été envoyée avec des arguments au VSB AVIQ et à Iriscare pour demander une indexation et un ajustement supplémentaire. L'analyse de l'évolution des différents coûts a indiqué qu'une indexation de 12% serait nécessaire.

**Partenariats 'Qui créera les formations de l'avenir ?'**

Le FSE (Fonds social européen) a lancé un appel aux organisations qui souhaitent retravailler des formations en partenariat ou développer de nouvelles formations. Après tout, la dynamique du marché du travail exige un nouveau portefeuille de formation orienté vers l'avenir. Diane De Winter et Gudrun Cuyt ont participé à ces réunions et Diane a élaboré une proposition dans 2 domaines en collaboration avec les parties intéressées:

- SOINS - sous-thème "Compétences numériques": nos membres apprennent à élaborer un dossier technique de manière numérique.
- SOINS - sous-thème "Technologie" : formation "du scan à l'impression".

Actuellement, nous étudions la possibilité de participer à ce projet en tant qu'UPBTO. Les projets approuvés doivent être mis en œuvre d'ici 2023.

**Conseil Fédéral Professions Paramédicales****Groupe de travail "pratiques illégales"**

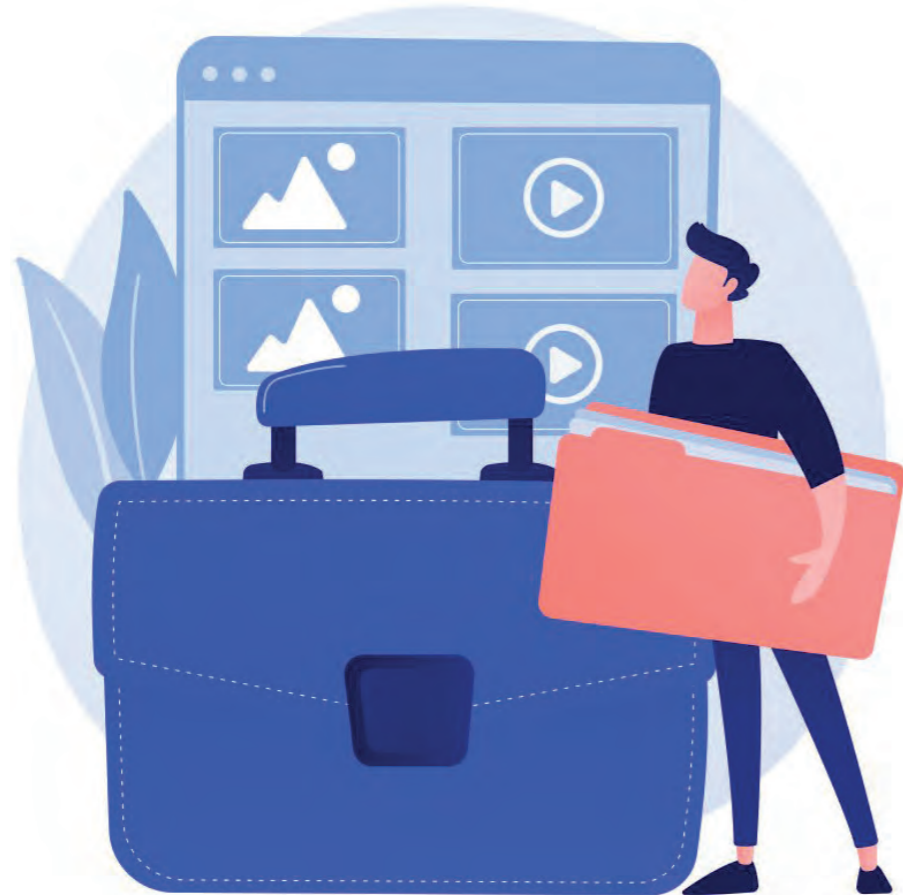
Ce qui est considéré comme illégal a été défini et une liste des pratiques les plus perturbantes par groupe professionnel a été établie. D'autres consultations avec le département juridique du SPF sont maintenant en cours sur ce que pourrait être la nouvelle approche pour soutenir le PMB et quelles pourraient être les mesures et sanctions.

**Portefeuille de demandes de conseils et dossier médical électronique**

Selon les articles 8, 21 et 52 de la loi sur la qualité, tout professionnel de la santé doit tenir un **portefeuille**. Il peut y avoir une vérification à partir de juillet 2022 (la preuve papier suffit pour l'instant). La seule "mesure" est de 15 heures par an pour le secteur OT après la publication du AR OT (prévue en juillet 2023). Ensuite, le gouvernement fournira les informations de base (visa et approbations).

Selon l'article 33 de la loi sur la qualité, chaque prestataire de soins doit tenir un **dossier de patient** contenant certaines données énumérées. Actuellement, la loi ne précise pas sous quelle forme, qui a accès à quoi, avec quel logiciel, quel est le coût et qui supporte ce coût.

**FEE FOR SERVICES**



Entre-temps, des travaux sont en cours pour la mise en place d'un **portail automatisé** commun (par INAMI - SPF Santé publique - AFMPS) avec une application pour toutes les interactions entre les prestataires de soins et le gouvernement fédéral. Le Conseil fédéral a diffusé à ses membres deux modèles à remplir pour répondre aux demandes d'avis sur le dossier électronique du patient et le portefeuille du SPF Santé publique, par exemple : Quelles autres données essentielles ou utiles à votre profession de santé devraient être incluses dans l'inventaire des exigences d'un dossier électronique ? Quelles sont les conditions pour rendre obligatoire un enregistrement électronique ? Bien que le prestataire de soins de santé soit responsable de la gestion du portefeuille, le gouvernement souhaiterait automatiser certains processus. Par conséquent, le SPF Santé a demandé quels éléments ce processus automatisé pourrait inclure. Le conseil d'administration de l'UPBTO a pris connaissance des suggestions de Xavier Bertelee et Diane De Winter à ce sujet et a donné son accord. Cette question fera l'objet d'un suivi supplémentaire par la fédération .

### GT Visibilité

Le SPF Conseil fédéral des professions paramédicales, en collaboration avec la société KAOS, développe un film d'animation sur les professions paramédicales pour leur donner

plus de visibilité. L'objectif est de constituer une bibliothèque virtuelle avec un livre par secteur en consultation avec le secteur. Une communication accessible dans les deux langues sur l'identité de la profession et sur la manière d'entrer en contact avec elle. Il sera possible de créer un lien vers notre site web. Pour le secteur de TO, le groupe de travail sur la communication a fourni les informations nécessaires et en assure le suivi.

### Dossier Qualification professionnelle. Technologue orthopédique.

M. Vossen, K. Vansteenwegen, E. Deschoolmeester, D. De Winter et X. Bertelee ont travaillé dur avec Inge Biot, conseillère en éducation du gouvernement flamand, AHOVOKS-Agentschap Hoger Onderwijs, Volwassenenonderwijs, Kwalificaties en Studietoelagen, Afdeling Kwalificaties en Curriculum, pour préparer ce fichier. Il y a maintenant une version finale. Le chemin à parcourir est encore long : comité de validation, comité de classement, gouvernement flamand, publication du Moniteur belge. Ensuite, il sera versé dans la base de données et sera disponible pour une comparaison européenne avec d'autres professions en Europe.

## Algemene Vergadering 15 maart 2022

Er waren online voldoende aanwezigen om ze geldig te laten doorgaan.



Marc Leunen die afscheid komt nemen van Gudrun Cuyt en Diane De Winter.

### Wat onthouden we hiervan?

De jaarrekening 2021 wordt door de Algemene Vergadering goedgekeurd.

De begroting 2022 wordt door de Algemene Vergadering goedgekeurd.

De Algemene Vergadering besluit kwijting te verlenen aan de bestuurders voor de uitoefening van hun mandaat in het afgelopen jaar.

De Algemene Vergadering besluit kwijting te verlenen aan de financiële ledenvertegenwoordigers.

F. De Poorter en D. De Kimpe worden terug verkozen om de boekhouding 2022 na te kijken.

De Algemene Vergadering beslist tot goedkeuring van de voorgestelde ledenbijdragen voor het werkjaar 2023.

De Algemene Vergadering neemt kennis van de afloop van het bestuursmandaat van dhr. Thuër Luc (namens Orthopedie Thuër BVBA) en dhr. Leunen Marc (namens Ortho Applications BVBA) wegens het feit dat ze zich voor deze functie niet opnieuw wensen kandidaat te stellen.

De Algemene Vergadering benoemt als nieuwe bestuurders voor een termijn die eindigt na de gewone algemene vergadering van 2025:

- Ets. A. BRASSEUR sprl (vast vertegenwoordigd door dhr. Walter Meers)
- CRETEUR ORTHOPEDIE sprl (vast vertegenwoordigd door dhr. Marc Creteur)
- O.S.V. bvba (vast vertegenwoordigd door dhr. Koen Vansteenwegen)
- Aqtor! NV (vertegenwoordigd door dhr. Thomas Deraedt)
- Hoang Orthotic and prosthetic center sprl (vast vertegenwoordigd door mevr. Audrey Hoang)

# L'Assemblée Générale U.P.B.T.O

## 15 mars 2022

*Il y avait assez de participants en ligne pour les rendre valides.*

### Qu'est-ce qu'on en retient ?

*Les rapports financiers 2021 sont approuvés par l'Assemblée générale.*

*Le budget 2022 est approuvé par l'Assemblée générale.*

*L'Assemblée générale décide de donner décharge aux administrateurs pour l'exercice de leur mandat durant l'année écoulée.*

*L'Assemblée générale décide d'accorder la décharge aux représentants financiers des membres.*

*F. De Poorter et D. De Kimpe sont réélus pour la vérification de la comptabilité 2022.*

*L'Assemblée générale décide d'approuver les cotisations proposées pour l'année d'exploitation 2023. Sortant et ne souhaite pas renouveler sa candidature: Ortho Applications BV (représenté en permanence par M. Marc Leunen) et Orthopedie Thüer BV (représenté en permanence par M. Luc Thüer).*

*L'Assemblée générale décide de nommer en tant que nouveaux administrateurs pour un mandat prenant fin après l'assemblée générale ordinaire de 2025:*

- Ets. A. BRASSEUR sprl (représenté en permanence par Mr. Walter Meers)
- CRETEUR ORTHOPEDIE sprl (représenté en permanence par Mr. Marc Creteur)
- O.S.V. bvba (représenté en permanence par Mr. Koen Vansteenwegen)
- Aqtor! NV (représenté en permanence par Mr. Thomas Deraedt)
- Hoang Orthotic and prosthetic center sprl (représenté en permanence par Mme. Audrey Hoang).

In 2022 vonden de volgende bedrijven hun weg naar de beroepsvereniging. Verheugd stellen we vast dat dit vaak jonge dynamische bedrijven zijn.

We zetten er graag even de spotlights op.

### Leden bedrijven / Membres actifs

**Protech Ortho bv**, Olen, Mevr. Els Deckers,  
<https://www.protech-ortho.be>,

**BRACE2U**, Kerkom (Boutersem), Dhr. Jan Jonckers,  
<https://www.brace2u.be>

**ORTHO4You**, Retie, Dhr. Xavier Voet,  
<http://www.ortho4you.be>

**Ortho-Dynamics**, Deerlijk, Dhr. Steven Tinel,  
<https://www.orthopedie-tinel.be>

**ORTHOSOL bv**, Destelbergen, Dhr. Michael Van Damme  
<https://www.orthosol.be/>

**Bandamed BV**, Jabbeke, Klaas Moeyaert,

*En 2022, les entreprises suivantes ont trouvé leur place au sein de l'association professionnelle. Heureux de constater qu'il s'agit souvent de jeunes entreprises dynamiques.*

*Nous aimons mettre les projecteurs sur eux.*



### Leden leveranciers / Membres fournisseurs

**ESSITY BELGIUM SA-NV**,  
Health & Medical encompasses the Incontinence Products Health Care and Medical Solutions categories. Consumer Goods includes the categories of Incontinence Products Retail, Baby Care, Feminine Care and Consumer Tissue.  
<https://www.essity.com/>

**Axiles Bionics**.  
Lunaris, enkel voet prothesen met revolutionaire enkelinterface.  
*Lunaris, une prothèse de cheville-pied avec une interface de cheville révolutionnaire*  
<https://www.axilesbionics.com/nl/home>



## Saviez-vous qu'un membre de notre association professionnelle enseigne à l'IND Namur?

Nous avons le plaisir de vous le présenter...Benoit Demarche, orthopédiste chausseur agréé. Il a déjà enseigné à la haute école HE2B Bruxelles pendant 10 ans, et depuis 2021, il est actif à l'IND Namur. La section BOPCO en Namur consiste en une 5ème et une 6ème année de Qualification Technique.



### **Vous enseignez à l'IND Namur depuis deux ans maintenant: d'où vous vient le microbe pour enseigner?**

J'ai commencé à enseigner à l'Isek en 2013 par un remplacement d'un collègue. Le virus m'a vite atteint. Je me suis découvert une nouvelle passion. Depuis, je n'ai plus su arrêter.

### **Quelles matières enseignez-vous à l'IND Namur ?**

A l'IND Namur, je donne cours sur la chaussure sur mesure et toutes les étapes utiles à connaître pour la réalisation d'une chaussure à partir d'une fiche de travail. Les élèves apprennent également à reconnaître les différents matériaux utiles. Ils réalisent différents schémas à partir de calculs et qui leur permettent de fabriquer la tige de la chaussure.

### **Qu'est-ce qui vous passionne dans l'enseignement ?**

C'est le fait de partager mes connaissances aux futurs professionnels de la chaussure.

### **Vous avez également enseigné à l'Isek (HE2B) pendant des années, c'est une différence de niveau. Comment adaptez-vous vos cours ?**

Mes cours sont surtout basés sur la pratique. A l'IND, ils apprennent à lire une fiche de manière à pouvoir réaliser le travail en atelier. Tandis qu'à l'Isek, c'est surtout de la théorie.

### **Apprenez-vous quelque chose vous-même ?**

Chaque élève, avec sa façon de travailler, de voir les choses, m'apprend. Je suis toujours enclin à améliorer ma connaissance professionnelle.

### **Que peuvent faire vos élèves pour vous faire plaisir ?**

Terminer les deux années en étant capables d'effectuer le travail demandé, seul et correctement. Mon grand plaisir est aussi de savoir qu'ils trouveront un contrat de travail en sortant de l'école. Exemple: l'année passée, un élève est sorti du lot et a déjà un contrat de signé pour l'année prochaine où il a fait son stage quand il aura fini son année CEFA à l'IND NAMUR (contrat d'apprentissage et école).

# GO FOR PRO!

La nouvelle basket YDA semi-orthopédique.

À la fois tendance et confortable, sans faire de compromis sur la qualité.

→ [www.bemedico.be/yda-fr](http://www.bemedico.be/yda-fr)

La gamme de YDA existante de BeMedico est complétée par : Une jolie basket unisexe blanche avec un accent noir à l'arrière et un joli détail YDA sur le côté. L'offre s'élargit en outre d'une « YDA Cairn » noire et d'un modèle rose poudre.



YDA Pro-Valley



YDA CAIRN Black



YDA CAIRN Powder Pink

**De taak van een beroepsvereniging bestaat er ook uit om toekomstgericht te denken. Welke uitdagingen staan er ons te wachten en hoe kunnen we deze zo goed mogelijk voorbereiden? Hierbij een overzicht.**

## Digitalisering

De digitalisering is onomkeerbaar en daarom zoeken we middelen om bij onze leden de digitale schroom weg te nemen en hun een concreet iets aan te bieden waarmee ze aan de slag gaan. Een externe expert, Vincent Van Leemputten, gaat sessies uitwerken voor ons zodat de leden zien welke tools er van Office 365 zijn die zij kunnen gebruiken om hun huidig technisch dossier digitaal om te vormen door middel van bv. een Excel of word template te om alzo hun geschreven info digitaal bij te houden en te verwerken. Deze toepassingen zullen concreet ingeoeft worden. Op deze manier willen we een dubbele input (manueel en elektronisch en elektronisch door verschillende personen) vermijden. Ook lijkt het handig om een manier bij te brengen zodat ze door het creëren van een eigen boomstructuur op hun pc documenten snel terugvinden en die later naar een EPD (Elektronisch Patiënten Dossier) software of tool kunnen doorsturen.

### Vincent Van Leemputten:

Specialist in digitale analyse. Het vereenvoudigen van de huidige werkprocessen door de juiste software voor de juiste taken te implementeren. Op korte termijn is dit vaak al werkverlichtend en winstgevend.



Verder gaan we de digitalisering ook gebruiken om een toegankelijk traject uit te bouwen om klachten te ontvangen over misbruiken in het aflevergedrag die we als beroepsvereniging binnen krijgen. We dragen ethiek en deontologie hoog in het vaandel, het is één van onze waarden. Deze klachten zullen via onze website op het ledenportaal op een gestructureerde wijze kunnen ingediend worden.

## Nieuw Koninklijk Besluit Orthopedische Technologieën

We hebben heugelijk nieuws, ons KB is de laatste hordes aan het nemen. De Ministerraad heeft op 23 september 2022 de ontwerp KB's goedgekeurd. Ze worden nu voorgelegd aan de Raad van State. Inwerkingtreding is voorzien op 1 juli 2023. We zoeken uit hoe we een informatiecampagne voor een het breder publiek kunnen uitrollen.

## BBOT economische werkgroep

Na het voorzichtig herstel van de sector van de orthopedische technologie (OT) van de COVID pandemie in 2020 en 2021 en het inhalen van heel wat uitgestelde zorg werd en wordt onze sector opnieuw geconfronteerd met enorme prijsstijgingen op vlak van kosten. Deze stijging is merkbaar in alle kostensoorten gaande van directe aankoopkosten tot personeelskosten, energie, transport, diensten en diverse goederen. Deze tendens is ingezet sinds midden 2021 en werd in 2022 extra versterkt in de vorm van een verder toenemende inflatie van 10%. Het Planbureau voorziet ook voor 2023 een extra gemiddelde inflatie van 7% die hier nog bovenop zal komen. Daarnaast worden wij naast deze problemen, die ook voor andere zorgberoepen gelden, geconfronteerd met het feit dat bij iedere verstrekking een OT hulpmiddel vervat is.

De werkgroep heeft een uitgebreide nota opgemaakt om extra middelen te verkrijgen voor de sector, zowel voor de mobiliteitshulpmiddelen (art. 28§8) (Vlaamse Sociale Bescherming, AViQ, Iriscare) als voor de sector orthopedie (art. 29) en bandagisterie (art. 27).

Op de Verzekeringsraad werd gemeld dat er voor de sector vanaf 1/1/2023 een indexatie van 8,14%

zal toegepast worden (min wat er al vervroegd gegeven werd, -2,2%).

Op langere termijn willen we als sector volop mee denken en werken aan benaderingen om deze problematiek zo goed mogelijk het hoofd te bieden. Als beroepsvereniging willen wij er over waken dat onze leden, OT bedrijven en OT techniekers een verdere toekomst tegemoet kunnen gaan waar ze als een goede huisvader hun bedrijf economisch kunnen leiden, en waar een patiëntgerichte doelmatige zorg voorop kan blijven staan.



< Cindy Asch-Martin gelooft dat haar uitdagingen met OI de moeite waard zijn geweest.

## RIZIV werkgroepen

### Bandagisterie

Verdere evaluatie van de stoma nomenclatuur.

### Orthopedie

- Voorschrijvers LSO  
Er moet een bedrag van 1.3 miljoen euro bespaard worden in de lombo-sacrale orthesen verdeeld over de sectoren orthopedie en bandagisterie.
- Nomenclatuurvoorstel schedelhelmen
- Orthopedische schoenen diabetici  
De VI's & de BBOT hebben samengezeten m.b.t. het orthopedisch schoeisel voor diabetici en er is een eerste werkdocument opgesteld. De focus ligt op plantaire orthesen, prefab – en maatwerkschoenen
- Osseo-integratie  
Voorbereiden van een voorstel tot nomenclatuur van de osseo-integratie en een budgettaire kader dat nog verder dient uitgewerkt te worden.

Wat zijn de pro's en contra's van osseo-integratie?

U leest er hier meer over:



## Prijstransparantie

- Verdere uitwerking van de boomstructuur bandagisterie en orthopedie.
- Een nieuwe aparte groep/categorie die de BBOT wenst te creëren, nl. herwerking van de nomenclatuur voethelfers met bijhorende prijsberekening.

## Digitalisatie van de voorschriften orthopedie en bandagisterie

Het actieplan e-Gezondheid 2019-2021 beschreef de behoefte aan een oplossing voor het aanmaken, doorsturen en opvragen van niet-medicamenteuze behandelingsvoorschriften op een elektronische manier. Het Verwijsvoorschrift project ontwikkelt deze digitale oplossing. Het gaat hier om behandelingsvoorschriften extramuros of intra-muros opgesteld, geïnitieerd door huisartsen of artsen-specialisten vanuit hun privépraktijk of de consultatie in het ziekenhuis.

## Conventiecommissie

Volgende punten staan al op de agenda voor 2023:

- Levensduur van een OT hulpmiddel volgens de Medical Device Regulation (MDR) versus de hernieuwingstermijnen binnen de RIZIV nomenclatuur. Bij maatwerk verstrekkingen dient op basis van de risico analyse (MDR) een voortijdige hernieuwing mogelijk te zijn.
- De herziening van de remgelden bij orthopedisch schoeisel.
- De verplaatsingskosten.
  - Geen onderscheid meer tussen verstrekkingen.
  - De prijs per km baseren op de officieel gepubliceerde prijs van de overheid.
  - Mogelijkheid geven om een toeslag te vragen ter compensatie van de werkelijk gewerkte tijd.

**La tâche d'une association professionnelle est également de penser à l'avenir. Quels sont les défis qui nous attendent et comment pouvons-nous nous y préparer au mieux ? En voici un aperçu.**

### Numérisation.

La numérisation est irréversible et c'est pourquoi nous cherchons des moyens de dissiper la crainte du numérique chez nos membres et de leur offrir quelque chose de concret pour se lancer. Un expert externe, Vincent Van Leemputten, développera pour nous des sessions afin que les membres puissent voir quels outils Office 365 ils peuvent utiliser pour convertir numériquement leur dossier technique actuel au moyen, par exemple, d'un modèle Excel ou Word pour suivre et traiter numériquement leurs informations écrites. Ces applications seront pratiquées concrètement. De cette façon, nous voulons éviter la double saisie (manuelle et électronique et électronique par des personnes différentes). Il semble également utile de leur apprendre à retrouver rapidement des documents en créant leur propre arborescence sur leur PC et à les transmettre ultérieurement à un logiciel ou outil DPE (Dossier Electronique du Patient).

#### Vincent Van Leemputten:

Spécialiste de l'analyse numérique. Simplifier les processus de travail actuels en mettant en œuvre le bon logiciel pour les bonnes tâches. À court terme, cela permet déjà souvent de soulager le travail et d'être rentable.



En outre, nous allons également utiliser la numérisation pour mettre en place une voie accessible pour recevoir les plaintes relatives aux abus dans le comportement de livraison que nous recevons en tant qu'association professionnelle. Nous défendons l'éthique et la déontologie, c'est une de nos valeurs. Ces plaintes pourront être soumises via notre site web sur le portail des membres de manière structurée.

### Nouvel Arrêté Royal Technologies Orthopédiques

Nous avons de bonnes nouvelles, notre AR est en train de franchir les derniers obstacles. Le Conseil des ministres a approuvé le projet d'AR le 23 septembre 2022. Ils seront maintenant soumis au Conseil d'Etat. L'entrée en vigueur est prévue pour le 1er juillet 2023. Nous réfléchissons à la manière de lancer une campagne d'information à l'intention du grand public.

### UPBTO groupe de travail économique

Après la reprise prudente du secteur de la technologie orthopédique (OT) après la pandémie de COVID en 2020 et 2021 et le rattrapage de nombreux soins différés, notre secteur a été et est à nouveau confronté à d'énormes augmentations de prix en termes de coûts. Cette augmentation est perceptible dans tous les types de coûts allant des coûts d'achat directs aux coûts de personnel, d'énergie, de transport, de services et de biens divers. Cette tendance s'est amorcée depuis la mi-2021 et s'est encore renforcée en 2022 sous la forme d'une nouvelle hausse de l'inflation de 10 %. Le Bureau du Plan prévoit également une inflation moyenne supplémentaire de 7% pour 2023, qui viendra s'y ajouter. En plus de ces problèmes, qui s'appliquent également à d'autres professions de la santé, nous sommes confrontés au fait qu'un dispositif TO est inclus dans chaque prestation.

Le groupe de travail a préparé une note détaillée afin d'obtenir des fonds supplémentaires pour le secteur, tant pour les aides à la mobilité (art. 28§8) (Protection sociale flamande, AViQ, Iriscare) que pour le secteur de l'orthopédie (art. 29) et de bandagisterie (art. 27).

Lors du Conseil des assurances, il a été signalé qu'une indexation de 8,14% sera appliquée au secteur à partir du 1/1/2023 (moins ce qui a déjà été donné à l'avance, -2,2%).

À plus long terme, en tant que secteur, nous voulons être pleinement impliqués dans la réflexion et le travail sur les approches permettant de traiter ces questions de la meilleure façon possible. En tant qu'association professionnelle, nous voulons faire en sorte que nos membres, les entreprises TO et les techniciens TO puissent envisager un autre avenir où ils pourront gérer leurs entreprises de manière économique comme un bon père de famille, et où les soins efficaces centrés sur le patient pourront rester primordiaux.

### Groupes de travail INAMI

#### Bandagisterie

Nouvelle évaluation de la nomenclature des stomies

#### Orthopédie

- Prescripteurs LSO  
Un montant de 1,3 million d'euros est à économiser dans les orthèses lombo-sacrées réparti entre les secteurs de l'orthopédie et de bandagisterie.

- Proposition de nomenclature des casques crâniens
- Chaussures orthopédiques pour diabétiques  
Les OA et l'UPBTO se sont rencontrés au sujet des chaussures orthopédiques pour diabétiques et un premier document de travail a été rédigé. L'accent est mis sur les orthèses plantaires, les chaussures préfabriquées et les chaussures sur mesure.
- Ostéo-intégration  
Préparer une proposition de nomenclature de l'ostéo-intégration et un cadre budgétaire à élaborer ultérieurement.

### Transparence des prix

- Poursuite de l'élaboration de l'arborescence bandagisterie et orthopédie.
- Un nouveau groupe/catégorie distinct que l'UPBTO souhaite créer, c'est-à-dire une refonte de la nomenclature des releveurs de pied avec le calcul du prix correspondant.

Numérisation des prescriptions orthopédie et bandagisterie  
Le plan d'action en matière de e-Santé 2019-2021 a décrit la nécessité d'une solution pour créer, transmettre et récupérer les prescriptions de traitement non médicamenteux de manière électronique. Le projet "ordonnance de référence" développe cette solution numérique. Il s'agit de prescriptions de traitement créées extra-muros ou intra-muros, initiées par des médecins généralistes ou des médecins spécialistes à partir de leur cabinet privé ou de leur consultation hospitalière.

### Commission de convention

Les points suivants sont à l'ordre du jour pour 2023:

- Durée de vie d'un dispositif TO selon le règlement sur les dispositifs médicaux (MDR) par rapport aux périodes de renouvellement dans la nomenclature de l'INAMI. Pour les délivrances personnalisées, un renouvellement anticipé devrait être possible sur la base de l'analyse des risques (MDR).
- La révision des tickets modérateurs pour les chaussures orthopédiques.
- Les frais de voyage.
  - Plus de différenciation entre les prestations.
  - Baser le prix par km sur le prix gouvernemental officiellement publié.
  - Donner la possibilité de facturer un supplément pour compenser le temps réellement travaillé.



## Nieuwe locatie

Door de geplande afbraak van het huidig bureel werd de BBOT gedwongen op zoek te gaan naar een alternatief. Op de bijzondere vergadering van 6 december werd overgegaan tot de goedkeuring van de aankoop van een bureel in Vilvoorde. Het is centraal gelegen met volop gratis parkeerruimte.

## Nouveau site

*La démolition prévue du bureau actuel a obligé l'UPBTO à chercher une solution. L'assemblée extraordinaire du 6 décembre a approuvé l'achat d'un bureau à Vilvoorde. Il bénéficie d'un emplacement central et d'un grand nombre de places de stationnement gratuites.*

### De verhuis staat gepland voor mei – juni 2023 Le déménagement est prévu pour mai - juin 2023

Nieuw adres / Nouvelle adresse:

BBOT - UPBTO  
"BEDRIJVENPARK DELTAPARK",  
Mechelsesteenweg 586A,  
1800 Vilvoorde.



**Bedrijvenpark Deltapark**

**FUTURN**  
REAL ESTATE THAT FITS

Herontwikkeling van de bestaande site van D'leteren tot een **multifunctioneel KMO-park** met showrooms en polyvalente ruimtes, goed voor zo'n 20 bedrijven. De site is gelegen op de hoek van de Woluwelaan en de Mechelsesteenweg te Vilvoorde, wat zorgt voor een uitstekende visibiliteit! Goede bereikbaarheid, vlakbij de E19 en RO.



Vilvoorde Deltapark

## O P R O E P - A P P E L

standhouders

EXPO-BBOT

Inschrijven tot 10 februari 2023

11 maart  
mars 2023

exposants

EXPO-UPBTO

Inscription jusqu'au 10 février 2023

De EXPO-BBOT vindt plaats in - L' EXPO-UPBTO aura lieu à

MAISON DE LA POSTE  
GATHERING. GLOBAL. SUSTAINABLE.

**Maison de la Poste,  
Parking Park Lane,  
Rue Picard 13  
Brussel 1000 Bruxelles**

Meld u aan als standhouder om uw bedrijf onder de aandacht te brengen van 85% van de zelfstandige orthopedische technologen (orthesisisten, prothesisten, bandagisten, orthopedische schoenteknologen en verstrekkers van mobiliteitshulpmiddelen) van België.

Op deze jaarlijkse bijeenkomst nemen onze leden de tijd om rond te kijken wat er nieuw is op de markt. Hebt u innovatieve OT hulpmiddelen en technieken in uw assortiment? Toepassingen die verstrekkers bijstaan om hun verstrekkingen kwalitatief aan te passen aan de huidige evoluties, de kosten te beperken en hun efficiëntie te verhogen? IT toepassingen voor administratie? Bent u mee met de veranderingen die op ons afkomen? Deel dit dan met onze bezoekers!

Inscrivez-vous en tant qu'exposant pour attirer l'attention des 85% des technologues indépendants en orthopédie (orthopédistes, prothésistes, bandagistes, technologues en chaussure orthopédique et fournisseurs de systèmes d'aide à la mobilité) de Belgique.

Lors de cette réunion annuelle, nos membres prennent le temps de regarder ce qui est nouveau sur le marché. Avez-vous des outils et techniques TO innovants dans votre assortiment? Des applications aidant les prestataires à adapter qualitativement leurs fournitures aux évolutions actuelles, à réduire les coûts et à accroître leur efficacité? Des applications informatiques pour l'administration? Êtes-vous à la hauteur des changements qui nous arrivent? Partagez cela avec nos visiteurs!

Schrijf u in vóór

10 februari  
février 2023

Inscrivez-vous avant le

**Wat wij aanbieden**

Een standplaats van min. 6m<sup>2</sup>  
met 2 stoelen en 1 tafel.

**Kosten**

Voor onze leden leveranciers is dit GRATIS.  
Andere standhouders: 900€

**Nous vous présentons**

Un stand de min. 6m<sup>2</sup>  
avec 2 chaises et 1 table.

**Frais**

GRATUIT pour nos membres fournisseurs actifs.  
Autres participants: 900€

Contact & info: [secretariaat@bbot.be](mailto:secretariaat@bbot.be)

**Uw ideale doelgroep,  
het ideale moment,  
zorgt u voor de ideale inhoud?  
Zo maken we er samen een  
win-win situatie van!**

**Votre public idéal,  
le moment idéal,  
apportez-vous le contenu idéal?  
C'est ainsi que nous faisons ensemble  
une situation gagnant-gagnant!**

## Lezing DGCE op de Algemene Vergadering van 11 maart 2023?

Vaststellingen van inbreuken in een proces verbaal zijn sinds lang niet meer de eerste keuze van onze sociaal inspecteurs. Sensibilisering, verduidelijking van de regelgeving en synergie met andere actoren staan voorop. In het kader daarvan hebben we de Dienst Geneeskundige Controle en Evaluatie gevraagd om op onze Algemene Vergadering een lezing te houden voor onze leden.

**Onderwerp:** het voorstellen van hun opdracht en de zorgverleners wijzen op de naleving van de GVU-wet, in het



bijzonder de nomenclatuur en de specifieke reglementering voor de beroepsgroep. Ze geven ook uitleg over het verloop van een controleonderzoek, de sancties en de procedures in geval van overtreding van de GVU-wet. Ten slotte verstrekken ze praktische raadgevingen in geval van een controleonderzoek.

Bij het verschijnen van dit Jaarboek hebben we nog geen bevestiging mogen ontvangen. We houden jullie op de hoogte!

## Lecture de la SECM à l'Assemblée générale du 11 mars 2023?

La constatation des infractions dans un rapport officiel n'est plus depuis longtemps le premier choix de nos inspecteurs sociaux. La sensibilisation, la clarification des réglementations et la synergie avec d'autres acteurs sont primordiales. Dans ce cadre, nous avons demandé au service d'évaluation et de contrôle médicaux de donner un exposé à nos membres lors de notre assemblée générale.

**Thème:** présenter leur mission et alerter les soignants sur le respect de la loi sur les soins de santé et indemnités, notamment



la nomenclature et la réglementation propres à la profession. Ils expliquent également le déroulement d'une enquête d'audit, les sanctions et les procédures en cas de violation de la loi SSI. Enfin, ils fournissent des conseils pratiques en cas d'enquête d'audit.

Au moment de la publication de cet annuaire, nous n'avons pas encore reçu de confirmation. Nous vous tiendrons informés!



**Saturday, 26 November 2022, ISPO Belgium organized a successful international symposium regarding adaptive sockets to osseointegration, attended by experts, surgeons, industries, students, and user groups. Osseointegration being a biological process rather than a mechanical concept contrasts socket prosthesis as it creates a functional and structural connection between a surface metal implant and a living bone.**



Full house

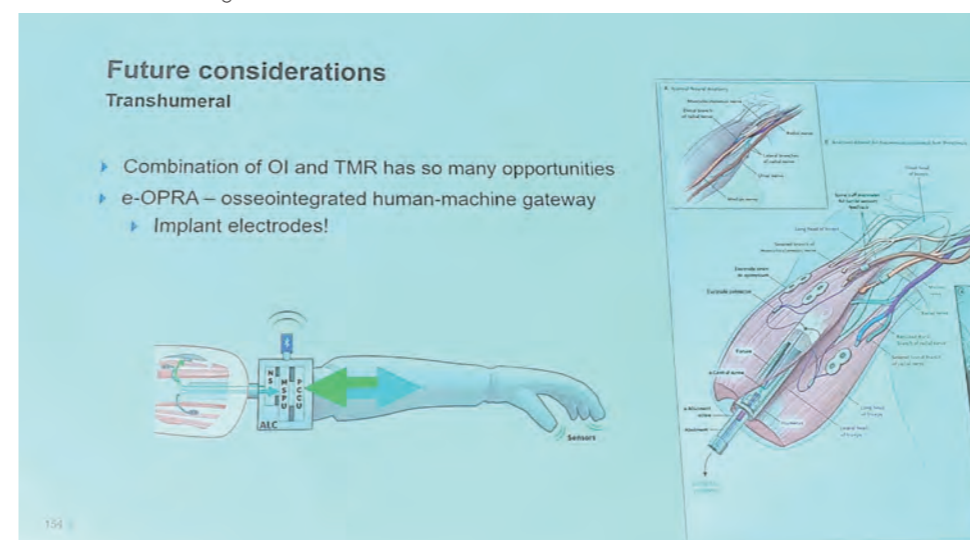
Evidenced-based presentations highlighted surgical implant techniques leading to a bone-anchored prosthesis, including excellent analysis of the pros and cons of the screw system and the "presfit". Videos documented the added value of osseointegration linked to improved gait training. Medical teams are now looking into osseointegration and implanting electrodes for arm amputees. Additional research also focuses on soft tissue management. Others highlighted osseointegration allowing distal loadbearing combined with socket design for trans femoral prosthesis. While not everybody can benefit from a surgical implant, some presentations highlighted "smart adaptive socket" designs that improve prosthetic comfort without biomechanical and fitting compromises. Through existing

digital techniques, Artificial Intelligence (A.I.) is already present in daily practices; current research suggests that A.I. be increasingly integrated, supporting decision-making including pressure predictions, more precision modification and 3D printing possibilities.

The conferences concluded with a panel discussion, including actual users' feedback that osseointegration has proven successful, leading to increased prosthetic use, improved gait, and quality of life. Finally, as one presenter pointed out, "if innovation makes a difference, it will stay".

*Jo Nagels, ISPO Belgium Board member.*

Next challenge...



Follow ISPO Belgium on LinkedIn





## Z-anatomy: een refresh van uw anatomische kennis nodig?



Zanatomy is een gloednieuwe vrije toegankelijke app die honderden 3D-objecten die zijn benoemd volgens het nieuwste lexicon van anatomische structuren samenvoegt in één model.

Het is resultaat van jaren hard en creatief werken en we zijn er fier op te melden dat er ook een orthopedische technoloog, Gauthier Kervyn, deel uitmaakt van het project.

Alle onderdelen van het menselijk lichaam worden naadfijn getoond en geven een verbijsterend reëel beeld van 'de

mens binnenin'. Details zien van het beendergestel, spierstelsel, bloedsomloop, zenuwstelsel, ademhalingsstelsel, organen, apart of alle samen in laagjes...? Het is er allemaal aanwezig. Een tig aantal functies kunnen gebruikt worden vb. X-ray beelden, draaien, splitsen, inzoomen enz....

Een tool dat niet alleen studenten maar alle medische beroepen zal kunnen bekoren.

Neem zeker eens een kijkje op de website met alle info <https://www.z-anatomy.com/>



en op de LinkedIn pagina: <https://www.linkedin.com/company/z-anatomy>



## Z-Anatomy: Besoin de rafraîchir vos connaissances anatomiques?



Zanatomy est une toute nouvelle application en accès libre qui fusionne en un seul modèle des centaines d'objets 3D nommés selon le dernier lexique des structures anatomiques.

Elle est le résultat d'années de travail acharné et créatif et nous sommes fiers d'annoncer qu'un technologue orthopédique, Gauthier Kervyn, fait également partie du projet.

Toutes les parties du corps humain sont affichées de manière transparente, ce qui donne une image incroyablement réaliste de "l'humain à l'intérieur". Voir les détails du système osseux,



du système musculaire, du système circulatoire, du système nerveux, du système respiratoire, des organes, séparément ou ensemble avec tous superposés... ? Tout est là. Des tonnes de fonctions peuvent être utilisées, par exemple la radiographie, la rotation, la division, le zoom avant, etc....

Un outil qui ravira non seulement les étudiants mais toutes les professions médicales.

Jetez un coup d'œil au site web avec toutes les informations <https://fr.z-anatomy.com>



et sur la page LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/z-anatomy>



# Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle in 2021: focus op een geïntegreerde aanpak

Jaarlijks blikt de DGCE in zijn activiteitenverslag terug op de acties en resultaten van het afgelopen jaar. Benieuwd hoe het gesteld is met de sector van de orthopedische technologiën?

Hier leest u hun bevindingen.

## Inbreuken vaststellen via gerichte controleonderzoeken

De DGCE controleert of zorgverleners en zorginstellingen de regels van de ziekteverzekering correct toepassen, zowel op het vlak van hun aanreken- als voorschrijfgedrag.

Hieronder vindt u de samenvatting van het nationale controleonderzoek uit 2021 naar de **aanrekening van walker boots** volgens de nomenclatuur door de orthopedische verstrekkers.

## Oorsprong en doelstelling

Naar aanleiding van 2 succesvolle individuele controleonderzoeken over de aanrekening van walker boots volgens de nomenclatuur, besloot de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) dit nationaal uit te breiden naar de top 16 orthopedische verstrekkers voor de verstrekking 697071-697082 ("behandeling met een orthese van een fractuur van de botstructuren van voet en/of onderbeen of de toestand na hechting van een volledige achillespeesruptuur. De orthese



bestaat uit een voetsegment, een onderbeensegment en een loopzool") in 2017. De 16 zorgverleners rekenen samen 27 % aan van het totale aantal verstrekkingen 697071-697082 in 2017 en het 1e semester van 2018 samen (18 maanden). Het doel van dit controleonderzoek is na te gaan of de diagnose op het voorschrift een indicatie is die terugbetaling door de ziekteverzekering toelaat. Enkel voor de in de nomenclatuur vermelde indicaties is terugbetaling van de verstrekking 697071-697082 wettelijk toegelaten:

- een fractuur van de botstructuren van voet en/of onderbeen
- of de toestand na hechting van een volledige achillespeesruptuur.

## Methode

We vroegen attestgegevens per orthopedische verstrekker op bij alle V.I.'s voor de periode van 01.01.2017 tot 06.11.2018 (prestatiedatum), 22 maanden. Op basis van deze gegevens vroegen we aan de V.I.'s alle voorschriften en getuigschriften voor verstrekte hulp op van de verstrekkingen 697071-697082 voor diezelfde periode en voor elk van de top 16 zorgverleners. We hebben de voorschriften en getuigschriften nagekeken op conformiteit van indicatie zoals vermeld in de nomenclatuur.

## Resultaten en opvolging

We controleerden 4.516 voorschriften op indicatie. We hebben in totaal voor 16 zorgverleners 638 verstrekkingen weerhouden waarvan de indicatie niet voldeed aan de voorwaarden in de nomenclatuur. We pasten de verschilregel toe met nummer 646995 ("Enkeltoestel, hard, met of zonder scharnieren T 105,45"). De verstrekkingen die niet volgens, in overeenstemming met nomenclatuurnummer 697071 werden

aangerekend, mogen wel met nummer 646995 worden aangerekend. Bij toepassing van de verschilregel moet de zorgverlener het verschil terugbetalen tussen beide nomenclatuurnummers. Het terugbetaald bedrag voor 646995 is 528 EUR lager dan voor 697071. Dit betekent per inbreuk een tenlastelegging van 528 EUR. Bij 3 zorgverleners waren telkens 8 verstrekkingen niet conform aangerekend, voor een bedrag van 4.226,24 EUR per zorgverlener. Deze 3 zorgverleners kregen een waarschuwingsbrief omdat het onverschuldigde bedrag voor elk van hen minder was dan 5.000 EUR. We legden 311.636,22 EUR ten laste voor 614 verstrekkingen van 13 zorgverleners.

10 zorgverleners gingen akkoord met een vrijwillige terugbetaling voor een totaal bedrag van 247.243,72 EUR.

3 zorgverleners gingen niet over tot vrijwillige terugbetaling (64.392,50 EUR). Deze dossiers gaan in procedure.

Het volledig volledige activiteitenverslag 2021 van de DGEC kan u raadplegen op de RIZIV website.



Compression for those who love to move freely

## JOBST® Confidence

Make a difference for your patients experiencing mild to moderate lymphedema.

JOBST Confidence made-to-measure compression garments want to increase patient compliance. During the development of our newest flatknit garment JOBST Confidence we made a priority of patient needs such as comfort, ease of movement and skin friendliness. Thanks to a new knitting technology that assures an even more precise fit JOBST Confidence helps your patients feel unrestricted in body and mind.



Learn more about how JOBST Confidence supports your lymphedema patient's treatment

## Service d'évaluation et de contrôle médicaux en 2021: accent sur une approche intégrée

Chaque année, la SECM revient sur les actions et les résultats de l'année écoulée dans son rapport d'activité. Vous vous intéressez à l'évolution du secteur des technologues en orthopédie?

Lisez leurs conclusions ici.

### Constater les infractions par des enquêtes de surveillance ciblées

La SECM vérifie si les dispensateurs de soins et les établissements de santé appliquent correctement les règles de l'assurance maladie, tant au niveau de leurs pratiques tarifaires que de leurs pratiques de prescription.

Vous trouverez ci-dessous la synthèse de l'action de contrôle nationale 2021 sur la tarification des bottes walker selon la nomenclature par les dispensateurs orthopédistes.

### Origine et objectif

Suite à 2 actions de contrôle individuelles fructueuses sur l'attestation de walker boots selon la nomenclature, nous avons décidé d'étendre cette action au niveau national au top 16 des dispensateurs orthopédistes pour la prestation 697071-697082 (« traitement avec une orthèse d'une fracture de la structure osseuse du pied et/ou de la jambe ou la situation après suture d'une rupture totale du tendon d'Achille. L'orthèse consiste en un segment-pied, un segment-jambe et une semelle de marche ») en 2017. Les 16 dispensateurs de soins attestent ensemble 27 % du nombre total de prestations 697071-697082 en 2017 et au 1er semestre 2018 (18



mois). L'objectif de cette action de contrôle est de vérifier si le diagnostic figurant sur la prescription est une indication qui permet le remboursement par l'assurance soins de santé. Le remboursement de la prestation 697071-697082 n'est légalement autorisé que pour les indications mentionnées dans la nomenclature :

- une fracture de la structure osseuse du pied et/ou de la jambe
- ou la situation après suture d'une rupture totale du tendon d'Achille.

### Méthode

Nous avons demandé les données d'attestation par dispensateur orthopédiste à tous les O.A. pour la période du 01.01.2017 au 06.11.2018 (date de prestation), soit 22 mois. Sur la base de ces données, nous avons demandé aux O.A. toutes les prescriptions et attestations de soins donnés des prestations 697071-697082 pour cette même période et pour chacun des 16 principaux dispensateurs de soins. Nous avons vérifié les prescriptions et les attestations par rapport à la conformité de l'indication telle qu'elle figure dans la nomenclature.

### Résultats et suivi

Nous avons contrôlé l'indication de 4.516 prescriptions. Nous avons retenu un total de 638 prestations pour 16 dispensateurs de soins dont l'indication ne répondait pas aux conditions de la nomenclature. Nous avons appliqué la règle de la différence pour le numéro 646995 (« Chevillière, dure,

avec ou sans charnières T 105.45 »). Les prestations qui n'ont pas été attestées conformément au numéro de nomenclature 697071 peuvent être attestées avec le numéro 646995. Si la règle de la différence est appliquée, le dispensateur de soins doit rembourser la différence entre les deux numéros de nomenclature. Le montant remboursé pour le numéro 646995 est inférieur de 528 euros par rapport au numéro 697071. Cela représente un grief de 528 euros par infraction. Pour 3 dispensateurs de soins, 8 prestations n'ont pas été attestées de manière conforme, pour un montant de 4.226,24 EUR par dispensateur de soins. Ces 3 dispensateurs de soins ont reçu une lettre d'avertissement, car l'indu pour chacun d'entre eux était inférieur à 5.000 EUR. Nous avons porté à charge un montant de 311.636,22 EUR pour 614 prestations de 13 dispensateurs de soins.

10 dispensateurs de soins ont accepté un remboursement volontaire pour un montant total de 247.243,72 EUR.

3 dispensateurs de soins n'ont pas effectué de remboursement volontaire (64.392,50 EUR).

Une procédure est lancée pour ces dossiers.

Le rapport d'activité complet de la SECM pour 2021 est accessible sur le site web de l'INAMI.



# Al 20 jaar! De wet patiëntenrechten bestaat al 20 jaar

Voor deze gelegenheid organiseerde de FOD Volksgezondheid op 22 oktober een Colloquium "20 jaar wet patiëntenrechten: tijd voor reflectie".



In 2002 werd in België een wet over patiëntenrechten gestemd. Deze wet bepaalt wat een patiënt kan verwachten van zijn beroepsbeoefenaar. Ze heeft ook als doel de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren: de patiënt die zijn behandeling volgt en er het doel van inziet, zal beter bijdragen tot zijn genezing.

De zeven voornaamste rechten zijn:

1. het recht om de beroepsbeoefenaar vrij te kunnen kiezen
2. het recht om een kwaliteitsvolle dienstverlening te ontvangen
3. het recht om informatie over zijn gezondheidstoestand te krijgen
4. het recht om vrij toe te stemmen in een tussenkomst, met voorafgaande informatie
5. het recht om het patiëntdossier te raadplegen, met mogelijkheid tot afschrift
6. het recht om verzekerd te zijn van de bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer
7. het recht om een klacht bij een ombudsdienst neer te leggen

De ombudsfunctie die in de wet is ingeschreven, nodigt uit tot dialoog. Ze heeft als doel om met de partijen te zoeken naar een oplossing voor het geschil of de relatie van patiënt en zorgverlener te verbeteren. Indien een patiënt van mening is dat de beroepsbeoefenaar in een ziekenhuisinstelling één van zijn rechten niet heeft gerespecteerd, kan de patiënt zich richten tot de ombudsdienst van het ziekenhuis. Indien de beroepsbeoefenaar buiten een ziekenhuis werkt, kan de patiënt zich richten tot de federale ombudsdienst "Rechten van de patiënt".

De verschillende rechten die de wet onderschrijft, hebben als doel om een constructieve dialoog te onderhouden tussen de patiënt en de zorgverlener. Een goede communicatie bevordert een goede samenwerking en voorkomt misverstanden die tot een klacht kunnen leiden.

## 20 ans déjà! La loi sur les droits des patients existe depuis 20 ans

A cette occasion, le SPF Santé a organisé le 22 octobre un colloque : "Les 20 ans de la Loi sur les Droits du patient: un moment de réflexion".

En 2002, la Belgique a voté une loi consacrée aux droits du patient. Cette loi précise ce que le patient est en droit d'attendre d'un praticien professionnel. Elle vise aussi, à travers les principes retenus, à améliorer la qualité des soins de santé: le patient qui adhère à son traitement et qui en comprend les objectifs pourra mieux contribuer à sa guérison.

Les 7 droits principaux sont:

1. bénéficier d'une prestation de soins de qualité,
2. choisir librement le praticien professionnel,
3. être informé sur son état de santé,
4. consentir librement à la prestation de soins avec information préalable,
5. pouvoir compter sur un dossier tenu à jour, pouvoir le consulter et en obtenir une copie,
6. être assuré de la protection de sa vie privée,
7. introduire une plainte auprès d'un service de médiation.

La fonction de médiateur, inscrite dans la loi droits du patient, vise à inviter au dialogue et à chercher avec les intervenants ce qui peut apaiser ou résoudre les divergences et problèmes soulevés dans la relation soignant-soigné. Si une personne estime qu'un praticien qui exerce dans une structure hospitalière n'a pas respecté un de ses droits, le patient devra

s'adresser au service de médiation de l'hôpital. Si le professionnel de la santé exerce en dehors d'un cadre hospitalier le patient pourra s'adresser au service de médiation fédéral "Droits du patient".

Les différents droits du patient prévus par la loi visent tous à entretenir un dialogue constructif entre le patient et le soignant. Une bonne communication entre eux peut favoriser la collaboration mutuelle et éviter des malentendus pouvant mener à une plainte.

La brochure "Loi Droits du patient – dans une bonne relation, on sait ce que l'autre peut apporter" est téléchargeable [patientenrechten\\_folder\\_fr2020.pdf](https://belgium.be/patientenrechten_folder_fr2020.pdf) (belgium.be)



Download de brochure "Wet "Rechten van de patiënt": In een goede relatie weet je wat je aan elkaar hebt" [patientenrechten\\_folder\\_nl2020\\_002.pdf](https://belgium.be/patientenrechten_folder_nl2020_002.pdf) (belgium.be).



## Zorgeloos parkeren voor zorg: zorgparkeren in Vlaanderen

Voor zorgverleners aan huis is het niet altijd makkelijk om een parkeerplaats dicht bij de woning van hun patiënt te vinden. Daarom hebben verschillende steden en gemeenten een reglement voor **zorgparkeren** uitgewerkt. Met een sticker kunnen bewoners aangeven dat zorgverleners mogen parkeren voor hun oprit of garage. Zorgverleners mogen tijdens huisbezoeken gratis gebruikmaken van de **zorgparkeerplaats**. Ze moeten wel een speciale parkeerkaart achter hun voorruit plaatsen, waarop een mobiel nummer staat. Zo kunnen ze altijd opgebeld worden om de auto te verplaatsen als dat nodig is.

### Waar op te letten?

U gaat naar de hoofdpagina en selecteert de gemeent/stad waarvoor u deze wenst aan te vragen.



### Tip:

**Bekijk het gemeentelijk reglement waarvoor u een zorgparkeerkaart wenst aan te vragen. Niet alle gemeenten hanteren dezelfde terminologie en criteria.**

Voorbeelden: Zorgparkeren, parkeezorgkaart, parkeerkaart zorgverlener, zorgparking....

De kostprijs varieert per gemeente, gaande van gratis tot 100€ per jaar.



### Enkele voorbeelden:

Gent



Blankenberge



Willebroek



Mol



Herentals



Roeselare



Halle



Genk



### Zorgeloos parkeren voor zorg: Doorgangsbewijzen voor Brussel

Voor Brussel is er een regeling uitgewerkt voor de voetgangerszones:

- Bestuurders van voertuigen gebruikt in het kader van medische activiteiten of thuiszorg die een RIZIV nummer hebben:** mits te beschikken over een doorgangsbewijs en/of een elektronische badge afgeleverd door het departement Burgerzaken - Verkeer. Voor te leggen documenten: identiteitskaart, inschrijvingsbewijs van het voertuig en attest inschrijving RIZIV.
- De **geldigheidsduur** van het doorgangsbewijs is 2 jaar voor de permanente toegangen en variabel voor de tijdelijke toegangen.
- Prijs:** de doorgangsbewijzen zijn gratis. Bij diefstal of verlies, moeten de duplicaten betaald worden: 10 euro.
- Het toekennen van de badges is afhankelijk van de storting van een waarborg van 50 euro die terugbetaald wordt na het verstrijken van de geldigheidsduur van 2 jaar, uitgezonderd in geval van verlies of diefstal.

Meer info:



## Aux petits soins pour les soins: stationnement pour soignants en Flandre

Il n'est pas toujours facile pour les soignants à domicile de trouver une place où stationner à proximité du domicile de leur patient. C'est pourquoi plusieurs villes et municipalités ont élaboré des réglementations relatives au **stationnement des soins**. Grâce à un autocollant, les résidents peuvent indiquer que les soignants sont autorisés à se garer devant leur allée ou leur garage. Les soignants sont autorisés à utiliser gratuitement le **parking des soins** lors des visites à domicile. Ils doivent toutefois placer une carte de stationnement spéciale derrière leur pare-brise, sur laquelle figure un numéro de téléphone portable. Ainsi, on peut toujours les appeler pour déplacer la voiture si nécessaire.

### Comment procéder?

Vous allez sur la page d'accueil et sélectionnez la commune/ville pour laquelle vous souhaitez faire une demande.



### Conseil:

**Vérifiez le règlement municipal pour lequel vous souhaitez demander une carte de stationnement pour soins. Toutes les municipalités n'utilisent pas la même terminologie et les mêmes critères.**

Exemples: stationnement pour soins, carte de stationnement pour soins, carte de stationnement pour soignant, parking des soins...

Le coût varie selon les municipalités, allant de la gratuité à 100 euros par an.

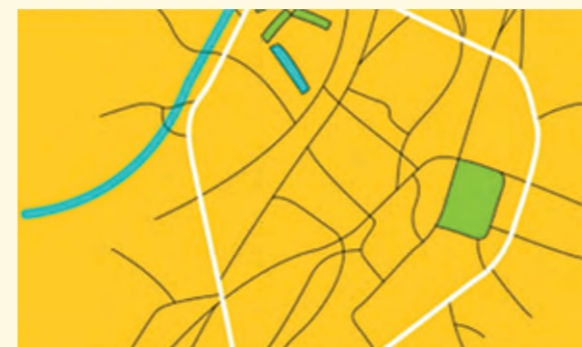
### Quelques exemples.

Halle: <https://www.halle.be/parkeer-en-zorg>

Genk: <https://www.parkeren.be/genk/zorg#een-vergunning-voor-hulpverleners-van-het-riziv>

### Stationnement sans soucis pour les soignants: un laissez-passer pour Bruxelles

Pour Bruxelles, les zones piétonnières ont été réglementées:



d'un laissez-passer et/ou d'un badge électronique délivré par le Département des Affaires civiles - Circulation. Documents à présenter : carte d'identité, certificat d'immatriculation du véhicule et certificat d'enregistrement de l'INAMI.

2 La **validité** du billet de passage est de 2 ans pour les entrées permanentes et variable pour les entrées temporaires.

3 **Prix:** les billets de passage sont gratuits. En cas de vol ou de perte, les duplicata doivent être payés: 10 euros.

4 L'attribution des badges est soumise au dépôt d'une caution de 50 euros, qui est remboursée après la période de validité de 2 ans, sauf en cas de perte ou de vol.

1 **Les conducteurs de véhicules utilisés dans le cadre d'activités médicales ou de soins à domicile qui disposent d'un numéro INAMI:** à condition qu'ils disposent

Plus d'info: <https://www.bruxelles.be/acces-une-zone-pietonne>

# GO FOR PRO!



De nieuwe semi-orthopedische YDA sneaker.  
Trendy en comfortabel, zonder aan de  
bestaande kwaliteit in te boeten.

→ [www.bemedico.be/yda](http://www.bemedico.be/yda)

Het bestaande YDA-gamma van BeMedico wordt aangevuld met:  
Prachtige witte unisex sneaker met achteraan zwart accent en leuk YDA detail  
aan de zijkant. Een zwarte en poederroze YDA Cairn vervolledigen het aanbod.



YDA Pro-Valley



YDA CAIRN Black



YDA CAIRN Powder Pink

## Terugblik 2022

Sinds 5 april is de OT Academy in zee gegaan met Kristine Rombout die learning & development coördinator is. Zij zorgt voor de voeding van een Learning Management Systeem (LMS).

De eerste stappen tot de opbouw van een opname studio werden gezet. Basismateriaal werd aangekocht, met name een aangepaste vaste computer met voldoende zware grafische kaart, draadloze oortjes, een video capture card om camera te streamen naar computer, studio lichten, een greenscreen, een nieuwe camera met een statief en een externe adaptor om de spiegelreflexcamera te voorzien van een voeding i.p.v. een batterij. Het materiaal voor verdere uitbouw naar een professionele videostudio werd besteld.

Verder werd er begin november een videoconferencing systeem aangekocht met een aangestuurde breedhoek camera, twee mobiele speaker/microfoon dockings en een controle tablet om het systeem ook voor presentatiedoeleinden te kunnen gebruiken (met eenvoudige auto-detect via USB-stick). Dit gaat de kwaliteit van webinars aanzienlijk verhogen.

### Prijsetting OT Academy

Dankzij een toelage van het Fonds van Bestaanszekerheid van PC340 die o.a. dient om het organiseren van opleidingen te faciliteren kunnen de werknemers van het PC340 deelnemen aan opleidingen aan een voordelig tarief. Als bedrijf is het belangrijk om uw werknemers onder het juiste paritair comité te zetten. Onze beroepsvereniging BBOT ijvert immers steeds om de specifieke noden van onze sector te verdedigen. Een ander PC zal niet kunnen ijveren voor onze specifieke noden. We brengen dit dus graag nog even onder uw aandacht.

### Welke Nederlandstalige opleidingen werden aangeboden in 2022?

31 januari.

Webinar: Administratieve weigeringen MOHM-VSB

De BBOT heeft in samenspraak met de VSB een aantal vaak voorkomende hindernissen opgesteld. In deze webinar werden ze besproken en gaven we u tips om dit naar de toekomst toe te vermijden. Tijd is geld...

15 februari.

Webinar: Klinische evaluatie orthesen van de wervelkolom. Clinical evaluation ofwel de klinische evaluatie is o.a. één van de vereisten van de nieuwe Medical Device Regulation. De BBOT werkt al een tijdje samen met de Duitse Beroepsvereniging om een toegankelijke weg te vinden tot deze informatie. Dit resulteerde in een derde klinische evaluatie,

deze van de orthesen van de wervelkolom. Deze webinar leerde er wat dit document is en hoe u het kan gebruiken o.a. bij een controle door het FAGG.

6 en 13 oktober.

Keynote "Zelfzorg in de OT-sector"

Zorg- en hulpverleners ervaren na 20 maanden coronacrisis nog steeds in hoge, tot zeer hoge, mate symptomen van chronische stress. Deze aanhoudende stress heeft een negatieve impact op hun welzijn. 28% van de deelnemers overweegt te stoppen met het uitvoeren van hun beroep. De nood aan ondersteuning blijft dan ook hoog. Dit blijkt uit onderzoek van Sciensano en KU Leuven. BBOT en OT Academy bleef niet met lede ogen toezien. We sloegen de handen in elkaar met Prof. Dr. Elke Van Hoof, klinisch psycholoog met specialisaties in psychodiagnostiek, trauma, stress en burn-out en de bezieler achter Huis voor Veerkracht.

14 november en 7 december:

Bijscholingsavond – "Hoe word ik een "top - stagebegeleider"?"

Studenten begeleiden tijdens hun stage is een taak die begeleiders dikwijls er maar bij krijgen zonder echt goed te weten wat er van hen verwacht wordt. Studenten zijn mondiger, assertiever en hebben hun eigen mening hoe zij het ervan af hebben gebracht. Om de studenten goed te kaderen en jullie wat meer handvaten te geven, hebben OT Academy en Thomas More de handen in elkaar geslagen en organiseerden ze een gratis inspiratieavond om jullie hierin te ondersteunen. Spreker van dienst was Tina Antonsen – Managercoach.be



12 december:

Infosessie: project duaal leren mobiliteit.

16 december:

Online webinar "Nieuwe arbeidsdeal: wat betekent dit concreet?"

Blijf op de hoogte en  
check regelmatig  
onze opleidingskalender.



# Rétrospective 2022

Depuis le 5 avril, OT Academy a conclu un partenariat avec Kristine Rombout, coordinatrice du learning & development (apprentissage et développement). Elle alimente un système de "Learning Management" (LMS) gestion de l'apprentissage).



Les premiers pas vers la construction d'un studio d'enregistrement ont été faits. Un équipement de base a été acheté, notamment un ordinateur fixe adapté avec une carte graphique suffisamment lourde, des écouteurs sans fil, une carte de capture vidéo pour transmettre la caméra à l'ordinateur, des lumières de studio, un écran vert, un nouvel appareil photo avec un trépied et un adaptateur externe pour alimenter l'appareil photo reflex au lieu d'une batterie. L'équipement nécessaire à la mise en place d'un studio vidéo professionnel a été commandé.

En outre, un système de vidéoconférence a été acheté début novembre avec une caméra grand angle alimentée, deux stations d'accueil pour haut-parleurs/microphones mobiles et une tablette de contrôle pour permettre au système d'être également utilisé à des fins de présentation (avec une simple auto-détection via une clé USB). Cela va considérablement améliorer la qualité des webinaires.

## Fixation des prix OT Academy

Grâce à une subvention du Fonds de sécurité d'existence CP340 qui sert, entre autres, à faciliter l'organisation de cours

de formation, les employés CP340 peuvent participer à des cours de formation à un tarif préférentiel. En tant qu'entreprise, il est important de placer vos employés sous le bon CP. Après tout, notre association professionnelle UPBTO s'efforce toujours de défendre les besoins spécifiques de notre secteur. Un autre CP ne sera pas en mesure de défendre nos besoins spécifiques. Nous souhaitons donc attirer votre attention sur ce point.

## Quels sont les cours francophones proposés en 2022?

### 7 mars. Webinaire:

#### Évaluation clinique des orthèses de la colonne vertébrale.

"Clinical evaluation" ou l'évaluation clinique est l'une des exigences du nouveau règlement sur les dispositifs médicaux. L'UPBTO travaille depuis un certain temps avec l'association professionnelle allemande pour trouver un moyen accessible d'accéder à ces informations. Cela a donné lieu à une troisième évaluation clinique, portant cette fois sur les orthèses de la colonne vertébrale. Il vous a appris ce qu'est ce document et comment vous pouvez l'utiliser, par exemple, lors d'une inspection de l'AFMPS.



### 24 octobre: Webinaire:

#### Évaluation clinique générale des prothèses sur mesure.

### 8 décembre: Soirée de perfectionnement -

#### "Comment devenir un "super - maître de stage"?"

Encadrer les étudiants pendant leur stage est une tâche que l'on confie souvent aux superviseurs sans vraiment savoir ce que l'on attend d'eux. Les élèves s'expriment plus clairement, s'affirment et ont leur propre opinion sur leurs résultats. Afin de donner un bon cadre aux étudiants et de vous donner plus d'outils, OT Academy et Thomas More ont uni leurs forces et organisé une soirée d'inspiration gratuite pour vous soutenir.

### 8 décembre: Exposé:

#### "prendre soin de soi dans le secteur des T.O."

Après 20 mois de crise coronaire, les aidants ressentent toujours des symptômes de stress chronique à un degré élevé à très élevé. Ce stress permanent a un impact négatif sur leur bien-être. 28% des participants envisagent d'abandonner leur profession. Le besoin de soutien reste donc élevé. C'est ce qu'ont montré des recherches menées par Sciensano et KU Leuven. La **UPBTO** et **l'OT Academy** ne resteront pas inactives. Nous nous associons au Prof. Dr. Elke Van Hoof, psychologue clinicienne spécialisée en psychodiagnostic, traumatisme, stress et burn-out et la force motrice de Huis Voor Veerkracht (Maison de la Résilience).



Prof. Dr. Elke Van Hoof

15 décembre: session en ligne projet double apprentissage mobilité.

Restez informé et consultez régulièrement notre calendrier de formation.



## Focus op 2023



### Inrichting professionele videostudio

Na de verhuizing naar een nieuw kantoor zal het recent aangekochte materiaal gebruikt worden voor de professionele inrichting van een video studio. Dit komt bij het vroegere materiaal: een videomixer, geschikt voor opname in hoge kwaliteit én live webinars. Een setup met drie camera's, zodat een interview setting tussen host en gast mooi in beeld gebracht kan worden. Dankzij de ISO-functie van de videomixer nemen alle camera's continu op, handig voor montage. Vanaf het paneel kan je de scherpte en belichting in je camera vanop afstand instellen. Inclusief een prompteroplossing (autocue) en een doeksysteem om het licht in de studio consistent te houden.

### Geplande opleidingen

#### Online: Best Practise KHB/FAGG in onze sector.

Het kwaliteitshandboek over de MDR werd voor de sector opgesteld in samenwerking met het FAGG. Hoe kan u dit echter gebruiken? Wat betekent dit voor uw organisatie? In deze online cursus wordt het u stap voor stap uitgelegd. En als primeur ga je dat op je eigen tempo kunnen doen! De opleiding is in digitale blokken van ongeveer 20 minuten opgebouwd, inclusief filmpjes en testvragen die je in staat stellen om jezelf te evalueren.

#### De plantaire orthese: Inleiding

##### Doelstelling:

Aan het einde van de opleiding zullen de deelnemers (orthopedisch technologen – ter oprissing en uitbreiding van hun competenties - en studenten orthopedisch technologen aan het einde van hun opleiding - in aanvulling van de schoolse opleiding), in Franstalig België in staat zijn om:

- Begrijpen en toepassen van terminologie van de orthopedische plantaire orthesen volgens de huidige Belgische normen en standaarden.
- Het aanmeten van plantaire orthesen voor de meest voorkomende aandoeningen (met uitzondering van plantaire orthesen voor diabetische voeten en sportzolen, waarvoor specifieke hoofdstukken zullen worden verstrekt als vervolg op dit basishoofdstuk).
- Een kwalitatief en resultaatgericht patiënten beheer toepassen.
- Streven naar een continuüm van zorg voor patiënten.

Het project "pedagogische ondersteuning door de toeleveranciers" werd begin 2022 voorbereid. De BBOT biedt zijn leden leveranciers een toegevoegde waarde aan in de OT Academy. In het kader van het proefproject "innovatieve technieken, materialen, concepten en componenten" werd input gevraagd en gekregen van de leveranciers. Dit zal in 2023 verder verfijnd en uitgewerkt worden.

Thomas More behandelt in het schooljaar 2022-2023 het onderwerp "FAGG en materiovigilantie" uitgebreid. Ze deden hiervoor beroep op de experts gekend door de BBOT om gastcollege te geven. Er werden 6u contacturen voor voorzien.



Binnen de OT Academy werd daarvoor een "best practise" uitgebouwd.

- Over het Kwaliteitshandboek (KHB) (2u) Joris Fonteyn
- Over maatwerk (2u) Xavier Bertelee
- Synthese clinical evaluation (CE) en risico analyse (2u.) Xavier Bertelee

Momenteel hebben nieuwe leden van de BBOT moeilijkheden om in te stromen in het MDR/FAGG verhaal. Deze "best practise" zou in digitale vorm kunnen aangeboden worden via de OT Academy.

## Regard sur 2023

### Aménagement d'un studio vidéo professionnel

Après avoir déménagé dans de nouveaux bureaux, l'équipement récemment acheté sera utilisé pour mettre en place un studio vidéo professionnel. Cela s'ajoute à l'équipement précédent : un générateur vidéo, adapté à l'enregistrement en haute qualité ainsi qu'aux webinaires en direct. Une installation avec trois caméras, de sorte qu'une interview entre l'hôte et l'invité puisse être magnifiquement représentée. Grâce à la fonctionnalité ISO du générateur vidéo, toutes les caméras enregistrent en continu, ce qui est pratique pour le montage. Depuis le panneau, vous pouvez régler à distance la mise au point et l'exposition de votre appareil photo. Complété par une solution de prompteur (autocue) et un système de rideaux pour maintenir la lumière dans le studio.



### Formations prévues

#### En ligne: Meilleure pratique Manuel qualité/AFMPS dans notre secteur.

Le manuel de qualité sur le MDR a été préparé pour le secteur en collaboration avec l'AFMPS. Cependant, comment l'utiliser? Qu'est-ce que cela signifie pour votre organisation? Ce cours en ligne vous l'expliquera étape par étape. Et pour commencer, vous allez pouvoir le faire à votre propre rythme! Le cours est structuré en blocs numériques d'environ 20 minutes, comprenant des vidéos et des questions-tests qui vous permettent de vous évaluer.



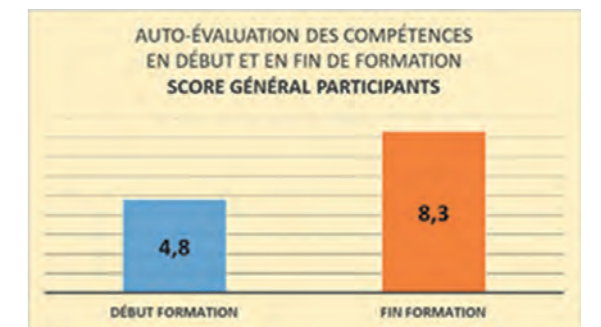
#### L'Orthèse plantaire: Introduction

##### Objectif :

A la fin de la formation, les participants (Technologues orthopédiques en fonction -en renforcement / élargissement de compétences- et étudiants technologues orthopédiques en fin de cursus scolaire -en complément de formation), en Belgique francophone seront capable de:

- Comprendre et appliquer la terminologie sur l'orthèse plantaire selon les standards et normes actuelles en Belgique.
- Délivrer des services d'appareillage en orthèses plantaires pour les pathologies les plus couramment rencontrées (à l'exception des semelles pour pied diabétique et celles pour le sport, pour lesquels des CHAPITRES spécifiques seront délivrés en continuité à ce CHAPITRE de base)
- Pratiquer une prise en charge des patients à visée qualitative et basée sur les résultats
- Rechercher un continuum de soins pour les patients.

Le projet de "soutien pédagogique par les fournisseurs" a été préparé au début de 2022. L'UPBTO offre à ses fournisseurs membres une valeur ajoutée à l'OT Academy. Dans le cadre



du projet pilote "techniques, matériaux, concepts et composants innovants", des contributions ont été demandées et reçues des fournisseurs. Le projet sera encore affiné et élaboré en 2023.

Thomas More traite de manière exhaustive le sujet "AFMPS et materiovigilance" Pour ce faire, ils ont fait appel à des experts connus de l'UPBTO pour donner des conférences en tant qu'invités. Six heures de contact ont été prévues.

Une "meilleure pratique" a été élaborée à cet effet au sein de l'OT Academy.

- À propos du manuel de qualité (MQ) (2h) Joris Fonteyn
- À propos de la personnalisation (2h) Xavier Bertelee
- Synthèse évaluation clinique (EC) et analyse de risque (2h) Xavier Bertelee

Actuellement, les nouveaux membres de l'UPBTO rencontrent des difficultés à entrer dans l'histoire du MDR/AFMPS. Cette meilleure pratique pourrait être proposée sous forme numérique à l'OT Academy.



**AXILES**  
BIONICS

# LUNARIS

Smart. Flexible. Emotional.

**Flexibilité** sur tout terrain. Amplitude de mouvement de **39°** procurant confort et démarche naturelle. Ajoutez à cela une **connectivité intelligente**.

**Flexibiliteit** op elk ondergrond. Een bewegingsbereik van **39°** biedt comfort en een natuurlijke gang. Daarbovenop komt deze met een **slimme connectiviteit**.



Disponible dès aujourd'hui / Nu beschikbaar  
[www.axilesbionics.com](http://www.axilesbionics.com) - [info@axilesbionics.com](mailto:info@axilesbionics.com)

Axiles Bionics

Découvrez 3 innovations dans les prothèses bioniques  
Ontdek 3 innovaties in bionische prothesen

Vidéo complète :  
Volledige video :



**AXILES**  
BIONICS

Aujourd'hui, les pieds prothétiques disponibles sont encore loin d'imiter le comportement humain et ainsi, répondre aux réels besoins des personnes amputées. Les recherches mêlant robotique avancée, intelligence artificielle (IA) et biomécanique humaine menées par Axiles Bionics et BruBotics ont permis de développer des innovations "deeptech", implémentées dans un pied bionique et qui changeront les prothèses pour toujours.

### IA et l'apprentissage profond

Lors de la marche, le cerveau humain anticipe les actions afin de déplacer le corps adéquatement sur les différents terrains. L'intelligence intégrée d'apprentissage en profondeur (Deep Learning) permet d'imiter le comportement humain en créant un réseau neuronal artificiel grâce aux données récoltées avec la prothèse. Cette technique permet de détecter avec une précision incroyable les futures actions qu'une personne à l'intention d'effectuer. Au plus le pied bionique recevra des données, au plus il deviendra précis et performant.

### IA et l'apprentissage par renforcement

Chaque personne a une démarche unique, tout comme le serait une empreinte digitale. Chez Axiles Bionics, l'objectif est que la prothèse s'adapte à son utilisateur et non le contraire comme les dispositifs existants aujourd'hui. C'est pourquoi le pied bionique utilise l'apprentissage par renforcement (Reinforcement Learning). Au plus il effectuera des actions, au plus il s'améliorera dans cette action, tout comme un être humain le ferait.

### L'actionnement biomécanique souple

La biomécanique humaine révèle que, pendant la marche, une cheville génère une très grande quantité d'énergie. Ainsi, une technologie combinant ressorts et moteur (actionnement biomécanique souple) imitant l'action des muscles et tendons, offre à la prothèse de la flexibilité, de la sécurité et de l'assistance, avec une mécanique permettant de réduire considérablement et intelligemment la consommation énergétique du moteur tout en gardant un dispositif fonctionnel, même en cas de batterie épuisée.

Curieux d'en savoir plus sur Axiles Bionics?  
[www.axilesbionics.com](http://www.axilesbionics.com) - [info@axilesbionics.com](mailto:info@axilesbionics.com)

Vandaag de dag bootsen de beschikbare voetprothesen op de markt nog lang niet het menselijk gedrag na, en beantwoorden ze dus niet aan de werkelijke behoeften van personen met een amputatie. Het onderzoek van Axiles Bionics en BruBotics combineert al 15 jaar lang geavanceerde robotica, artificiële intelligentie (AI) en menselijke biomechanica. Dit heeft het mogelijk gemaakt om "deep tech" innovaties te ontwikkelen en te implementeren in een bionische voet die prothesen voor altijd zal veranderen.

### AI en "deep learning"

Tijdens het lopen bereidt het menselijk brein bepaalde acties voor om het lichaam adequaat te bewegen over verschillende terreinen. Een geïntegreerde, diep lerende intelligentie (deep learning) maakt het mogelijk om het menselijk gedrag na te bootsen en een artificieel neurale netwerk te genereren met behulp van de verzamelde data van de prothese. Deze technologie laat toe om zeer nauwkeurig te detecteren welke beweging de gebruiker van plan is in te zetten. Hoe meer gegevens de bionische voet ontvangt, hoe nauwkeuriger en efficiënter hij wordt.

### AI en "reinforcement learning"

Elke persoon heeft een unieke manier van lopen, net als een vingerafdruk. Bij Axiles Bionics is het de bedoeling dat de prothese zich aanpast aan de gebruiker en niet andersom, zoals bij de huidige prothesen het geval is. Om deze reden maakt de bionische voet gebruik van "reinforcement learning". Hoe meer handelingen hij verricht, hoe beter hij deze zal uitvoeren, net als de mens.

### Een flexibele biomechanische aandrijving

Uit de biomechanica blijkt dat de enkel een zeer grote hoeveelheid energie moet genereren tijdens het stappen. Zo biedt een technologie die de werking van spieren en pezen imiteert met behulp van veren en motoren (flexibele biomechanische aandrijving), de prothese flexibiliteit, stabiliteit en ondersteuning, met een mechanisme dat een aanzienlijke vermindering van het energieverbruik van de motor mogelijk maakt, terwijl de prothese functioneel blijft, zelfs wanneer de batterij leeg is.

Wilt u meer weten over Axiles Bionics?  
[www.axilesbionics.com](http://www.axilesbionics.com) - [info@axilesbionics.com](mailto:info@axilesbionics.com)

## Een nieuwe 3D print service voor orthopedische schoentechnologen.



FabFit is ontstaan uit de ontmoeting tussen Jean-Luc Brasseur, al 30 jaar orthopedisch schoentechnoloog, en twee vrienden Antoine Boutet en Arnaud Fabbri, beiden industrieel ingenieur en specialist in industrieel 3D-printen.

De passie van Jean-Luc voor nieuwe technologieën en de technische vaardigheden van Antoine en Arnaud brachten hen op het idee om printers te ontwikkelen die leesten voor orthopedische schoenen in recordtijd en met bewezen weerstand kunnen produceren, terwijl ze kunnen worden bewerkt zoals een houten leest.

Ze hebben ook aandacht besteed aan het comfort van de werknemers door leesten te leveren waarop het lijmen van leer, kurk of andere materialen geen probleem is. Bovendien toonden slijtagetests geen kleverige of hitte gelaste afzettingen op de strips en schijven.

### Een service op maat...

U hebt al een scanner en modellersoftware en u wilt uw afdrukken snel ontvangen zonder dat u door Europa of zelfs de halve wereld moet reizen? Stuur hen uw modelbestand en zij drukken het voor u af binnen de 8 tot 10 dagen.

Als u daarentegen niet houdt van het modelleren van 3D-vormen of niet graag de benodigde software bestudeert, zullen zij u helpen investeren in een 3D-scanner en zullen zij uw afdrukken modelleren op basis van het bestand dat u hen toestuurt, samen met richtlijnen voor het door u gewenste ontwerp.

U moet ook weten dat u met de 3D-scanner in 40 seconden een volledige visualisatie krijgt, vergezeld van een .pdf-rapport met alle metingen van lengtes, omtrekken en hoeken van

de voeten en de beelden van de verschillende voetprofielen. Een volledig dossier dat u kunt overhandigen aan de consulterende arts of naar de werkplaats kunt sturen.

Om een product te garanderen dat aan uw verwachtingen voldoet, ontvangt u vóór de uiteindelijke druk een 3D-simulatie van uw afdrukken, zodat u nog enkele laatste correcties kunt aanbrenge. Het permanente contact met een orthopedisch professional vergemakkelijkt het inzicht in het gewenste werk.

### Fabfit beperkt zich niet tot het maken van afdrukken...

Naast de orthopedische schoenleesten maken ze ook 3D-afdrukken van orthesen voor ernstige of extreme verkortingen. Deze zijn lichter maar hebben een identieke functie. Zij kunnen ook alle andere zachte, halfstijve of stijve orthesen of accessoires afdrukken die in orthopedische schoenen worden gebruikt (amputatieleesten, aangepaste hakken, schoenen voor in bad, enz.)

Hun kracht is hun creativiteit en hun grootste plezier is DE oplossing te vinden voor de uitdagingen die u voorstelt.

Aarzel niet om hen te contacteren voor meer informatie: [info@fabfit.be](mailto:info@fabfit.be)

Jean-Luc Brasseur: 0476/877.124  
(Ontwerper - Verkoper - Orthopedisch schoentechnoloog)  
<https://www.fabfit.be/>

## Un nouveau service d'impression 3D pour les chausseurs orthopédistes.

*Fabfit est né de la rencontre entre Jean-Luc Brasseur, technologue en chaussures orthopédiques depuis 30 ans et les deux amis Antoine Boutet et Arnaud Fabbri, tous les 2 ingénieurs industriels et spécialistes en impressions 3D industrielle.*

*La passion pour les nouvelles technologies de Jean-Luc et les compétences techniques d'Antoine et Arnaud leur ont donné l'idée de mettre au point des imprimantes pouvant réaliser des formes pour chaussures orthopédiques dans un temps record et à la résistance éprouvée, tout en permettant un clouage ou agrafage similaire au bois.*

*Ils ont également été attentif au confort des travailleurs en fournissant des formes sur lesquelles le collage de pièces en cuir, liège ou autres matériaux ne pose aucun problème. De plus, les tests d'abrasion n'ont montré aucun dépôt collant ou thermo-soudé sur les bandes et sur les disques.*

### Un service sur mesure...

*Vous êtes déjà équipés d'un scanner et d'un logiciel de modélisation et vous désirez recevoir vos formes rapidement sans qu'elles ne traversent l'Europe, voire la moitié du monde. Il vous suffit de leur envoyer votre fichier de modélisation et ils vous l'imprimeront dans les 8 à 10 jours.*

*Si à l'inverse, la modélisation de formes en 3D ou l'apprentissage d'un logiciel vous rebute, ils vous aideront à investir dans un scanner 3D et ils modéliseront vos formes à partir du fichier que vous leur aurez envoyé ainsi que des directives par rapport au design souhaité.*

*Sachez également que le scanner 3D vous permettra d'obtenir en 40 secondes une visualisation complète accompagnée d'un rapport en .PDF reprenant toutes les mesures de longueurs, de circonférences et d'angulations des pieds ainsi*

*que les images des différents profils du pied. Un dossier exhaustif que vous pourrez remettre au médecin conseil ou transmettre à l'atelier.*

*Afin de garantir un travail à la hauteur de vos espérances, vous recevrez avant l'impression définitive, une simulation en 3D de vos formes vous permettant d'apporter quelques ultimes corrections. Le contact permanent avec un professionnel en orthopédie facilite la compréhension du travail souhaité.*

### Fabfit ne s'arrête pas aux formes ...

*En plus des formes pour chaussures orthopédiques, ils proposent l'impression d'orthèses pour raccourcissement important ou extrême. Celles-ci sont plus légères et elles possèdent un déroulement identique. Ils sont également en mesure d'imprimer tout autre orthèse ou accessoires souples, semi-rigides, rigides rentrant dans la composition de chaussures orthopédiques (faux-bout d'amputation, talons sur mesures, chausson de bain, etc.).*

*Leur force est la créativité et leur plus grand plaisir est de trouver LA solution aux défis que vous pourriez leur proposer.*

*N'hésitez pas à les contacter pour de plus amples renseignements [info@fabfit.be](mailto:info@fabfit.be)*

*Jean-luc Brasseur: 0476/877.124  
(Designer - Délégué Commercial - Orthopédie)*

*<https://www.fabfit.be/>*

## MoveUp, eerste Belgische app met overheidsfinanciering

Als eerste applicatie kan moveUP officieel rekenen op financiering door de Belgische overheid. De app wordt ingezet om patiënten met een knie- of heupprothese te ondersteunen tijdens hun revalidatie.

Sinds januari 2021 beschikt ons land over een regelgevend kader voor de financiering van medische apps. Men beoordeelt de applicaties aan de hand van een validatiepiramide met drie niveaus: M1, M2 en M3. De piramide wordt beheerd door het publiek-private platform mHealthBelgium waarin BeMedTech, Agoria, Riziv, FAGG en het eHealth-platform zetelen.

### Wildgroei

De meeste apps bevinden zich in de niveaus 2 en 3. Hoe hoger het niveau, hoe strenger de voorwaarden. Gezien de huidige wildgroei aan medische apps is een selectie uiteraard noodzakelijk. Het uiteindelijke doel van de validatie is immers om enkel betrouwbare medische apps een officiële plaats te geven in de gezondheidszorg.

### M3

Apps op niveau 3 kunnen rekenen op overheidsfinanciering. Op dit moment is enkel de app moveUP tot dit derde niveau geraakt. MHealthBelgium verduidelijkt dat ook niveau 3 nog is opgedeeld in twee categorieën. Apps op niveau M3 'light' verzamelen nog data over hun gezondheid economische meerwaarde. Toch komen ze al in aanmerking voor voorlopige financiering. "Zo genieten patiënten sneller van de voordelen. Dat systeem wordt ook toegepast voor innovatieve geneesmiddelen," zo luidt het. Op dit niveau bevindt moveUP zich nu dus. Eens een app uit M3 haar meerwaarde heeft bewezen, komt ze in categorie M3+ en volgt een structurele vergoeding.

### Zorgproces

Het spreekt voor zich dat apps niet op zich staan maar een onderdeel vormen van een ruimer zorgproces. MHealthBelgium voegt eraan toe dat dit dus vaak een aanpassing vergt aan de financiering van het zorgproces in kwestie. De volgende maanden/jaren zullen allicht verschillende zorgprocessen moeten herbekeken worden.

Ter vergelijking: Duitsland vergoedt vandaag intussen al 31 medische apps als onderdeel van een zorgtraject.

verbeteren om gepersonaliseerde digitale behandelingen in orthopedie en andere pathologieën mogelijk te maken. Het toepassen van een lean methodologie, stakeholder analyses, een kwaliteitsmanagementsysteem en klinische studies laat hun toe om meerwaarde te zoeken en om zich te differentiëren.

Ze zijn ervan overtuigd dat data de belangrijkste drijfveer is om Value Based Healthcare in de gezondheidszorg te realiseren.

#### Move Up, digitale therapie

Hun verhaal begon eind 2015 toen de medeoprichters voor het eerst spraken over de problemen en nieuwe mogelijkheden binnen de zorg. Al snel werden ze geïnspireerd door hun experts: patiënten, artsen, kinesitherapeuten, verplegers, mantelzorgers, ...

Door het voortdurend toepassen van onderzoek en het verzamelen van gegevens en data, blijven ze hun platform

## MoveUp, première app belge avec financement public.

En tant que première application, moveUP peut officiellement compter sur le financement du gouvernement belge. L'application sera utilisée pour aider les patients ayant subi une arthroplastie du genou ou de la hanche pendant leur rééducation.

Depuis janvier 2021, notre pays dispose d'un cadre réglementaire pour le financement des apps médicales. L'un d'eux évalue les applications à l'aide d'une pyramide de validation à trois niveaux : M1, M2 et M3. La pyramide est gérée par la plateforme publique-privée mHealthBelgium dans laquelle BeMedTech, Agoria, Inami, AFMPS et la plateforme E-health ont un siège.

Actuallement, seule l'application moveUP a atteint ce troisième niveau. mHealthBelgium précise que même le niveau 3 est encore divisé en deux catégories. Les applications de niveau M3 "light" sont encore en train de collecter des données sur leur valeur ajoutée sanitaire et économique. Néanmoins, ils sont déjà éligibles à un financement provisoire. "De cette façon, les patients profitent plus rapidement des avantages. Ce système est également appliqué pour les médicaments innovants", peut-on lire. C'est donc à ce niveau que se trouve aujourd'hui moveUP. Une fois qu'une application de la catégorie M3 a prouvé sa valeur ajoutée, elle entre dans la catégorie M3+ et le remboursement structurel suit.



Ward Servaes  
ward@moveup.care  
Co-fondateur et CTO moveUP

Ciaran McCourt  
ciaran@moveup.care  
CEO moveUP

Charles-Eric Winandy  
charles-eric@moveup.care  
Co-fondateur et CFO moveUP

### Prolifération

La plupart des applications se situent aux niveaux 2 et 3. Plus le niveau est élevé, plus les conditions sont strictes. Compte tenu de la prolifération actuelle des applis médicales, une sélection est évidemment nécessaire. Après tout, le but ultime de la validation est de donner aux seules applications médicales fiables une place officielle dans les soins de santé.

### M3

Les applications de niveau 3 peuvent compter sur un finan-

### Processus de soins

Il va sans dire que les applications ne sont pas isolées mais font partie d'un processus de soins plus large. MHealthBelgium ajoute que cela nécessite donc souvent un ajustement du financement du processus de soins en question. Dans les mois/années à venir, plusieurs processus de soins devront probablement être revus.

À titre de comparaison, l'Allemagne rembourse déjà aujourd'hui 31 applications médicales dans le cadre d'un processus de soins.

#### Move Up, thérapie numérique

Leur histoire a commencé fin 2015, lorsque les cofondateurs ont évoqué pour la première fois les problèmes et les nouvelles opportunités au sein des soins de santé. Très vite, ils ont été inspirés par leurs experts : patients, médecins, physiothérapeutes, infirmières, aidants, ...

En appliquant constamment la recherche et en collectant des données et des informations, ils continuent d'améliorer

leur plateforme pour permettre des traitements numériques personnalisés en orthopédie et dans d'autres pathologies. L'application d'une méthodologie lean, l'analyse des parties prenantes, un système de gestion de la qualité et des études cliniques leur permettent de rechercher une valeur ajoutée et de se différencier.

Ils sont convaincus que les données sont le facteur clé pour réaliser des soins de santé basés sur la valeur dans le secteur des soins de santé.

# This Prosthetic Learns Your Habits and Gets Better the More You Use It

**Esper Bionics' AI-powered robotic hand prosthesis uses predictive technology to enhance customization.**

Human augmentation has long been a fascination of science fiction, with many companies looking to expand human potential by making the technology a reality. Companies like Neuralink have made a splash in the media with their ongoing research to interface technology directly with the brain. However, if we consider the broadest sense of the term, human augmentation has been around for decades, including pacemakers and continuous glucose monitors.

A start up called Esper Bionics is looking to use technology to expand human capabilities at scale. In its quest to develop new devices, the company is starting with a self-learning robotic hand for people with limb differences.

Currently, there are an estimated two million people with limb loss in the U.S. alone, and this number is expected to double by 2050. Unfortunately, current prosthetic devices fall short in terms of their utility and aesthetics. Esper Bionics is developing its robotic hand to improve the lives of those with limb differences and accelerate the development of human-technology interfaces.

## Esper Bionics Wants to Expand Human Potential

Esper Bionics, which was founded in 2019 by Dr. Dima

User of Esper Hand



Gazda, Anna Believtseva, and Ihor Ilchenko, is currently based in New York City, with research and manufacturing offices in Germany and Ukraine. The company is working to expand the full technology stack for electronic implants—developing the devices themselves, low-power electronics, and AI and advanced data analytics.

In conversation with Dr. Dima Gazda, cofounder of Esper Bionics, engineering.com learned more about the company's history and ongoing R&D. As both an electrical engineer and medical doctor, Gazda has the unique education required to develop effective devices for human augmentation.

Originally, Gazda and his cofounders started the company to develop what they thought was the most important technology stack for the future of humanity: electronic implants. To start its R&D journey, Esper Bionics focused on the prosthetic industry, which is currently low-tech. Most industry-standard prosthetics are purely aesthetic and do not restore a limb's functionality. Other companies are working to improve the technical capabilities of prosthetics, including Psyonic. However, Esper hopes to stand out with the speed and utility of its device, which learns user habits and customizes the functionality to each patient.

## The Esper Hand as a Self-Learning Prosthetic

The goal of the Esper Hand is simple: design a prosthetic that can be controlled just like biological human hands.

Consider a hobby like knitting.

Typically, you would start slowly and inefficiently with the knitting and placement of the needles. However, over time, you would learn the mechanics of knitting until it became smooth, easy, and effortless.

The Esper team developed its robotic hand with this in mind, focusing on creating a device that can learn from its user and become increasingly customized with use.

A series of digital signal processors, specifically electromyography sensors, currently control the device. The remaining

muscles in the user's limb control the movement of individual fingers, use different grips, and perform almost any task. Therefore, the device is not the same in every individual as it depends on the remaining active muscles for its control.

Gazda highlighted the mechanical precision of the device: "The [Esper Hand] is up to 10 times more precise in detecting muscle movement compared to most prosthetic devices."

He mentioned that the device has faster activation and hand control, moving the bar of prosthetics closer to the reaction time of biological hands. To improve the device's utility, it also includes mechanical protection from water and dust.

On the software front, Gazda discussed the company's proprietary Esper Platform, which encompasses both a server and AI-powered applications. The software uses data inputs from the hand to learn the user's habits and improve the device's performance. For example, the hand can detect muscle activity to recognize certain situations and accurately predict the grip that would best fit a specific context, such as picking up a heavy mug or a delicate blueberry. Plus, the company's proprietary machine learning algorithms can correct for common issues experienced by prosthetic users, such as sweat and differences in their range of motion.

"The server collects data from the hand and updates the control algorithms to fit the user's everyday routine," said Gazda.

The device also improves its ability to detect muscle activity over time, improving the activation, reaction time, and overall hand control. Interestingly, users can remotely adjust the features of their devices, and Esper can send automatic setting suggestions to help the user to improve their functionality.

Beyond the hardware and software, Gazda highlighted the industrial design that went into the production of the Esper Hand. The current design notably considered the aesthetics of the final device, incorporating feedback from individuals with limb differences who were looking for something that they would be excited to wear. Gazda added that at 380 g, the Esper Hand is currently among the lightest prosthetics available on the market.



The Esper Hand holding a pomegranate seed. (Image courtesy of Esper Bionics.)

As part of its industrial design, Esper Bionics is looking to develop alternative materials for a model that can be priced for developing countries. Other organizations are also working on prosthetics for developing regions, including the Victoria Hand Project.

FDA approval of the prosthetic is currently in progress, and the company has 10 users in the New York area, with 10 more users expected by the end of 2022. Gazda considers the company to be in beta testing right now and hopes to see the device expand beyond the U.S. before long.

## What's Next in Electronic Implants?

Gazda emphasized that his focus is on the future of wearable technology and human augmentation. Expanding from its robotic hand, Esper Bionics is working to develop prosthetics that can assist people with limb losses below the elbow, as well as help those with lower limb losses. As such, the company was chosen to assist with efforts in Ukraine to innovate prosthetics for veterans.

But Gazda wants to look well beyond prosthetics when considering the future of Esper Bionics. The goal is to develop electronic implants to improve human health and well-being. Instead of the Neuralink approach of integrating directly with the central nervous system, Esper is focused on integrating with the peripheral nervous system to improve the utility and accessibility of implants.

"Humanity as we know it is 150,000 years old. We have made major advancements in infrastructure in terms of transportation, buildings, and more. But this is the first time we can advance humans directly with technology," said Gazda. "When we look back in 10,000 years, there will be a clear divide in the evolution of humans and a shift in our thinking about technology."

Gazda added that in his opinion, electronic implants in humans will have a bigger impact on humanity than the automotive or space industries.

Although Esper Bionics is still at least five years away from implanted devices, the company is actively developing Esper Control, a wearable brain-computer interface device. All the devices in development will utilize the Esper Platform to help the products customize to each user's individual habits.

It will be exciting to see how the company further develops the robotic hand and the other devices in its R&D pipeline over the next few years.

Bron: By Jessie MacAlpine  
Engineering.com,  
PUBLISHED: Oct 26, 2022





## Abstracts

# What a Knee Should Be: A Pilot Study on the Perspectives of Highly Active Prosthetic Users.

### Introduction

In recent years, microprocessor-controlled knees have become available to people with lower-limb amputation. Although they may be associated with greater economic benefits and improved clinical outcomes when compared with non-microprocessor-controlled knees, some individuals discontinue use or do not utilize all the functions they provide. Better understanding of how the relationship between human factors and prosthetic function influences peoples' experience is needed to make microprocessor-controlled knees and their functions more accessible to users.

### Objectives

The aims of this study were to explore the prosthetic history of highly active individuals with transfemoral amputation and identify the factors important for prosthetic satisfaction, use, and acceptance, as well as opportunities in advanced prosthetic development.

### Methods

Semistructured interviews were conducted with five highly active people with transfemoral amputation using microprocessor-controlled knees.

### Results

We identified several factors important for prosthetic satisfaction, use, and acceptance: 1) feeling in control of prosthesis, 2) consistency in functions of prosthesis, 3) intuitive prosthesis, 4) feeling unrestricted by prosthesis, 5) spontaneity, 6) easy to walk and change speed, 7) quiet function, 8) easy to trigger and transition between modes, 9) individually relevant

modes, 10) harmonious function with ankle, 11) shock absorption, 12) waterproof, 13) appearance, and 14) weight.

### Conclusions

Fostering trust through consistent and intuitive functions that can be used during various activities is perceived as highly important for satisfaction with prosthetic devices. Furthermore, expected long-term benefits associated with advanced devices are, alone, not sufficient motivation for their use. More intuitive triggering methods coupled with active assistance are necessary to make advanced solutions and their functions more accessible and beneficial. Finally, a multitude of individual characteristics and needs influence use and acceptance, highlighting the necessity of taking human factors into account in prosthetics.

### Clinical Relevance

The results shed light on opportunities in future development of prosthetic knees and importance of human factors for powered prosthetic design. They further provide insight into aspects meaningful to highly active end users, affecting prosthetic use and satisfaction.

Copyright © 2022 American Academy of Orthotists and Prosthetists

### Bron:

Valgeirsdóttir, Vigdís Vala PhD; Alexandersson, Ásgeir MD, MSc; Lechler, Knut CPO; Jóhannesson, Ómar I. PhD; Kristjánsson, Árni PhD. *Journal of Prosthetics and Orthotics*: October 25, 2022 - Volume - Issue - 10.1097/JPO.0000000000000449

# Mechanically and Physiologically Optimizing Prosthetic Elevated Vacuum Systems in People with Transtibial Amputation: A Pilot Study

### Introduction

The most suitable elevated vacuum (EV) pressure may differ for each individual prosthesis user depending on suspension needs, socket fit, prosthetic components, and health. The mechanical and physiological effects of EV were evaluated in an effort to determine the optimal vacuum pressure for three individuals.

### Methods

Instrumented EV sockets were created based on the participants' regular EV sockets. Inductive distance sensors were embedded into the wall of the socket at select locations to measure limb movement relative to the socket. Each participant conducted an activity protocol while limb movement, limb fluid volume, and user-reported comfort were measured at various socket vacuum pressure settings.

### Results

Increased socket vacuum pressure resulted in reduced limb-socket displacement for each participant; however, 81% to 93% of limb movement was eliminated by a vacuum pressure setting of 12 (approximately -9 inHg). Relative limb-socket displacement by sensor location varied for each participant, suggesting distinct differences related to socket fit or residual limb tissue content. The rate of limb fluid volume change and

the change in socket comfort did not consistently differ with socket vacuum pressure, suggesting a more complex relationship unique to each individual.

### Conclusions

Practitioners may use individual responses to optimize socket vacuum pressure settings, balancing the mechanical and physiological effects of EV for improved clinical outcomes.

### Clinical Relevance

Understanding the effects of various socket vacuum pressure settings on individuals' outcomes may improve clinical implementation of EV. In this study, the highest available vacuum setting did not always produce maximum comfort and limb fluid volume benefit, and similar levels of suspension were achieved with lower vacuum settings.

Copyright © 2021 American Academy of Orthotists and Prosthetists

Bron: Youngblood, Robert T. PhD; Hafner, Brian J. PhD; Czerniecki, Joseph M. MD; Larsen, Brian G. MS; Allyn, Katheryn J. CPO; Sanders, Joan E. PhD

*Journal of Prosthetics and Orthotics*: October 2022 - Volume 34 - Issue 4 - p 194-201

# A Comparison of the Effects of Pin and Vacuum-Assisted Suspension Systems in Individuals With Transtibial Amputation

### Introduction

Suspension systems are essential components for a lower-limb prosthesis, as they provide sufficient prosthetic fit. Although various adverse and positive effects have been reported for suspension systems, it is important to determine the effects on the prosthesis users in detail.

### Objective

The aim of this study was to compare the pin suspension system (PSS) with the vacuum-assisted suspension system (VASS) in terms of parameters including walking capacity, functional mobility, weight bearing on the operated side, prosthesis satisfaction, and body image perception.

### Methods

Nine individuals with transtibial amputation were evaluated. Both suspension systems were applied consecutively. Initially, participants used the PSS for 3 months after fabrication and adjustment of the prosthesis and a prosthetic training period.

They then used the VASS for 3 months after a similar training period. After both prosthetic systems had been adjusted, L.A.S.A.R. Posture was used to determine weight bearing on the prosthetic side. The 6-minute walk test was applied for walking capacity, the timed up-and-go test was used to determine functional mobility, the Prosthetic Satisfaction Index was used for prosthetic satisfaction, and the Amputee Body Image Scale was used for body image perception.

### Results

Significant differences were observed between PSS and VASS in terms of prosthetic side weight-bearing ratios, walking capacity, functional mobility, and prosthetic satisfaction ( $P < 0.05$ ), all in favor of VASS. No significant difference was determined in terms of body image scores ( $P > 0.05$ ).

### Conclusion

In terms of function and prosthetic satisfaction in individuals

with transtibial amputation, VASS was determined to be superior. The available evidence suggests that if there is no contraindication for the use of VASS, it may contribute to the individual with amputation functionally and increase the satisfaction with the prosthesis.

#### Clinical Relevance

Vacuum systems can make a positive contribution to reaching the goals for prosthesis users who are targeted to have high

physical activity levels. This positive contribution includes increased weight transfer to the prosthetic side, an increase in mobility determinants, and increased prosthesis satisfaction, which has many dimensions.

**Bron:** Çerezci Duygu, Senay PT, PhD; Anaforoğlu, Bahar PT, PhD; Erbahçeci, Fatih PT, PhD  
Journal of Prosthetics and Orthotics: April 28, 2022

## Cyclic socket enlargement and reduction during walking to minimize limb fluid volume loss in transtibial prosthesis users.

The purpose of this research was to pursue an innovative cyclic panel-pull strategy during ambulation to minimize limb fluid volume loss in transtibial prosthesis users. Participants' traditional socket shapes were duplicated, and test sockets prepared with three adjustable motor-driven panels that were controlled by a microprocessor. After donning the prosthesis, participants' liners were fastened to the panels. During a 40 min test session, participants conducted three cycles of sitting (5 min) and walking (8 min). During the 5th and 6th min of each cycle of walking, the panels were cyclically pulled outward in late stance phase, decreasing pressure on the residual limb. Panels were returned to their original position in swing phase. Eight of twelve participants gained more fluid volume while walking when panel-pull was added than when it was removed. When the liner was uncoupled from the panels and panel-pull was executed, eight of twelve participants gained less fluid volume compared to when the liner was fastened to the panels. Panel-pull may facilitate limb fluid volume retention in transtibial prosthesis users. Efforts to simplify the design so that it can be implemented in long-term testing during at-home use should be considered.

#### Introduction/Background

Elevated vacuum (EV) is a technology intended to provide suspension to people using a prosthetic limb. Originally described in 1996 [1], EV systems use a pump to remove air from the space between the prosthetic liner and socket and maintain a negative pressure environment [2]. The socket is typically sealed proximally with an external sealing sleeve or internally with a hypobaric sealing membrane around the liner [3]. As vacuum is applied, the liner and residual limb soft tissues are drawn

#### Participants

Participants were required to be at least 18 years old, have had a single transtibial amputation at least 6 months prior, and use a properly-fitting definitive prosthesis with few to no socket pads, an elastomeric liner, and locking pin suspension for at least 3 h per day. Additionally, participants were to be at a Medicare Functional Classification Level (MFCL) of K3 or higher, be able to walk continuously on a treadmill

for bouts of at least 8 min and have previously experienced problems with

#### Results

Twelve people, 11 males and 1 female, participated in this study. Participants' demographic information is listed in Table 2. The median age was 50 years (range 34 – 77), median time since amputation was 14 years (range 3 – 51), median height was 179 cm (range 162 – 193), median weight was 91 kg (range 61 – 130) and median BMI (Amputee Coalition calculation) [21] was 27.7 kg/m<sup>2</sup> (range 20.7 – 34.9). Median residual limb length was 15.7 cm (range 11.5 – 21.8), and median mid-length circumference

#### Discussion

In this study we evaluated if panel-pull during walking facilitated limb fluid volume recovery in people using transtibial prostheses. A primary outcome of this study is the insight gained into how this unique means of delivery of EV affected limb fluid volume and how it may differ from traditional EV using a vacuum pump. These issues are discussed in more detail below. If a simplified means to accomplish liner-to-panel attachment and execute panel-pull in microprocessor adjustable sockets.

#### Conclusion

Panel-pull may be an alternative to EV to help maintain limb fluid volume during ambulation in transtibial prosthesis users. Panel-pull executed late during the stance phase of gait improved limb fluid volume relative to no panel-pull in 8 of the 12 participants tested in this study. Efforts to simplify the design so that it can be implemented in long-term testing during at-home use should be considered.

**Bron:** Daniel Ballesteros, Robert T. Youngblood, Andrew C. Vamos, Joseph L. Garbini, Katheryn J. Allyn, Brian J. Hafner, Brian G. Larsen, Marcia A. Ciol, Janna L. Friedly, Joan E. Sanders.  
Medical Engineering & Physics, Volume 103, May 2022, 103787

# Verander je liner ervaring!



Alpha SmartTemp vertraagt het begin van zweet en reguleert de huidtemperatuur voor de hele dag comfort. Deze gepatenteerde samenstelling met de vernieuwde warmte-regulerende technologie creëert de meest comfortabele en beschermende liner uit ons assortiment!

Verkrijgbaar in Gel- of Silicone-versie om uw patiënten de juiste ondersteuning en bescherming te bieden.



**ortho europe**  
innovation that moves you.

Ortho Europe BV  
[www.ortho-europe.nl](http://www.ortho-europe.nl)  
[info@ortho-europe.nl](mailto:info@ortho-europe.nl)  
+31 (0)30 634 1681

Scan de QR code om meer te lezen over de Alpha SmartTemp:



# LEDENLIJST 2022

## LISTE DES MEMBRES 2022

### ACTIEVE LEDEN - MEMBRES ACTIFS

**A.C.S.V. ORTHOTEC sprl**

J. Baptist Stessenstraat 63 - 2440 Geel

**ABST Orthopedie Goos BV**

Grote Hemmenweg 174 - 3520 Zonhoven

**ACREAC Ortho**

Rue Catoire 27 - 6532 Thuin

**ALBATROS nv**

Gestelhoflei 37 - 2820 Bonheiden

**ALEXANDER ORTHOPEDIE**

Maurice Verdoncklaan 20 a - 9050 Gentbrugge

**All Medica bvba**

Lauwstraat 93 - 95 - 3700 Tongeren

**Alphamedis sa**

Avenue de l'Energie 8 - 4432 Alleur

**Anselme S.A.**

Avenue du stade 23/1 - 7640 Antoing

**Apex Orthopédie**

Rue de la Fontaine 3 - 1350 Orp-Jauche

**Aqtor! Nv**

Herman Teirlinckstraat 15/5 - 9041 Oostakker

**ARSEUS BANDA**

Rijksweg 10 - 2880 Bornem

**AtelierO**

Esperantolaan 7 - 3300 Tienen

**BAJART ORTHOPEDIE**

St. Amanssesteenweg 62 - 2880 Bornem

**BANDAGISTERIE DER KINDEREN bvba**

Herentalsesteenweg 54 - 2460 Lichtaart

**Bandagisterie Heverlee**

Naamssesteenweg 180 - 3001 Heverlee (Leuven)

**BANDAMED nv**

Biezeweg 4C bus 01 - 9230 Wetteren

**BOP (Basilic Ortho Pedia)**

Av. Marie de Hongrie 80A - 1082 Bruxelles

**BOP, Mon Artisan SPRL**

Allée des bovidés 2 - 5590 Ciney

**BRACE2U**

Kerkomsesteenweg, 310 - 3370 Kerkom (Boutersem)

**BRÜLS ORTHOPEDIE sprl**

Devant les Religieuses 9-13 - 4960 Malmédy

**BURTSCHIEDT ORTHOPEDIE sprl**

Haasberg 2A - 4700 Eupen

**BVBA DE RIJCKER-GO**

Xavier De Cocklaan 82 - 9830 Sint-Martens-Latem

**BVBA Orthopedie De Kimpe**

Oedelemsestraat 58A - 8020 Oostkamp

**CAWET ORTHOPEDIE scs**

Rue des Virelles 1b - 6460 Chimay

**CDI Medical**

Avenue Vauban 77 - 5000 Namur

**CEDEK MEDICAL sprl**

Rue Charles Magnette 6b - 4000 Liège 1

**CENTRALE MÉDICALE AUXI-MEDICO sprl**

Rue du Temple 33-35 - 7100 La Louvière

**CENTRE PODORTHO CONFORT sprl**

Rue de Renaix 41 - 7890 Ellezelles

**Clarybel bvba**

Nieuwe Baan 44A - 9111 Belsele (Sint-Niklaas)

**CONFORTHO bvba**

Halensebaan 118 - 3473 Waanrode (Kortenaken)

**CONINX ORTHOPEDIE bvba**

Nijverheidsstraat 4 - 2990 Wuustwezel

**Cordialis**

Graaf de Granvellelaan 38 - 2650 Edegem

**CRETEUR ORTHOPEDIE sprl**

Rue d'Havre 136 - 7000 Mons

**CULOT ORTHOPÉDIE sprl**

Rue de Longtain 2 - 7100 La Louvière

**Cutaia Orthopedie csprl**

Bergensesteenweg 50 - 1600 Sint-Pieters-Leeuw

**DE KNOP C & N bvba**

Hoonstraat 3 - 1500 Halle

**De Meester bvba**

Markt 45 - 2400 Mol

**De Voetzaak BV**

Ezelstraat 22 - 8000 Brugge

**DELORTHO bvba**

Kerkweg 37 - 3370 Boutersem

**DLN Mobiliteit bvba**

Diestseweg 194 - 2440 Geel

**DORGE MEDIC sa**

Rue de l'Industrie 107 - 5190 Mornimont

**EDS ORTHOPEDIE bvba**

Grote Steenweg, 117 - 2550 Kontich

**Ets. A. BRASSEUR sprl**

Rue du Midi 80 - 1000 Bruxelles

**EVORA bvba**

Hoogveldstraat 45 - 3020 Herent

**G. MEDI Belgium**

rue de Pepinster 55 - 4800 Ensival

**GESTEC orthopédie sprl**

Rue Lucien Namèche 9 - 5000 Namur

**GEUBELS ORTHOPEDIE bvba**

Heihoef 3 - unit 4 - 2275 Wechelderzande

**Goed Hulpmiddelen**

Ellermanstraat 74 - 2000 Antwerpen

**GTO orthopédie**

Grand' Rue 216 - 6000 Charleroi

**Hand2Hand**

Fritz de Beulestraat 84 - 9000 Gent

**Helan Zorgwinkel vzw**

Boomsesteenweg 5 - 2610 Wilrijk (Antwerpen)

**HOANG ORTHOTIC AND PROSTHETIC CENTER sprl**

Chaussée de Huy 201 - 1300 Wavre

**HOUBREGS ORTHOPEDIE bvba**

Genkerbaan 22 - 3520 Zonhoven

**HOUSE OF FEET**

Monnikenwerve 171 - 8000 Brugge

**I.M.O. sprl**

Rue de la Neuville 70 - 6000 Charleroi

**KMO ADVIES**

Paepestraat 2 - 9850 Nevele

**LAERENBERGH-DEMONT bvba**

Gilles de Pélichylei 105 - 2970 's Gravenwezel (Schilda)

**LE DOC DE LA CHAUSSURE**

Rue St. Médard 20 - 1370 Jodoigne

**LEWIS ORTHO bvba**

Soef 42 - 2490 Balen

**M2 Orthopedisch Maatwerk bvba**

Boechoutselei 34 - 2540 Hove

**MAESEN ORTHO VOF**

Fabriekstraat 54 - 3950 Kaulille

**MAG'C bvba**

Mortelputstraat 45 - 9830 Sint-Martens-Latem

**MAISON LUC MEDICAL**

Place Saint-Jean 7 - 1000 Brussel

**Matériel médical Thierry Ernst**

Rue Marnières (NEU) 23 - 4607 Dalhem

**MATTON Orthopedie NV**

De Pintelaan 207/209 - 9000 Gent

**MATTON PIETER ORTHOPEDIE BVBA**

Steenweg Deinze 72 - 9810 Nazareth

**MEDI 3 bvba**

Ballaarstraat 100 bus 003 - 2018 Antwerpen

**MEDICO VERGAELN**

Hogesteeweg 8 - 1850 Grimbergen

**MEDICURA nv**

Hendrik Consciencestraat 20 - 8500 Kortrijk

**MEDIPRO**

Vilvoordsesteenweg 183 - 1850 Grimbergen

**MEDISERVE BVBA**

Graanmarkt 27-29 - 9400 Ninove

**MEDIWELLNESS**

Chemin de la Vallière 46 - 7000 Mons

**Mobiel Kwestie**

Tuinwijk 79A - 8600 Diksmuide

**MOBILIFE**

Torhoutsesteenweg 365b - 8200 Sint-Andries (Brugge)

**MOBILITY BY OLIVIER**

Holstraat 115 - 1770 Liedekerke

**MOBILITY CONCEPT SPRL**

Avenue Thomas Edison 31 - 1402 Thines

**MOBISWIFT bv**

Dronckaertstraat 588 bus 2 - 8930 Lauwe (Menen)

**Move All The Way**

Vanneste-Verweestraat 17 - 8540 Deerlijk

**NK ORTHOPEDICS bvba/sprl**

Houtstraat 145 - 3890 Jeuk

**O.S.V. bvba**

Stationsstraat 38 - 3070 Kortenberg

**Opoint**

Stationsstraat 26 - 9690 Kluisbergen

**ORTEAM bvba**

Kerkstraat 77 - 9250 Waasmunster

**ORTECX**

Zonlaan 16 - 1700 Dilbeek

**ORTHEIS SPRL**

Chaussée de Namur 431 - 1457 Nil-St-Vincent-St-Martin

**ORTH-ens srl**

Rue du Bosquet 7 - 1348 Louvain-la-Neuve

**ORTHO + SELVAIS sa**

Rue de Vivier 110 - 6600 Bastogne

**ORTHO CONSTRUCTIONS bvba**

Steenweg 716 - 9470 Denderleeuw

**ORTHO CONSULT bvba**

Maldegemstraat 1 - 9750 Kruisem

**Ortho Medi GCV**

Diksmuide Heerweg 36 - 8200 Sint-Andries (Brugge)

**ORTHO MEDICAL SERVICE**

Rue Wayez, 50 - 1420 Braine-l'Alleud

**ORTHO SINA bvba**

Oude-Afspanningsplein 2 - 1090 Jette

**ORTHO4You**

Turnhoutsebaan 64 bus 001 - 2470 Retie

**Orthobility NV**  
Vlamingveld 15 - 8490 Jabbeke

**ORTHOCAM**  
Molenstraat 1b - 2288 Bouwel

**ORTHODESIGN bv**  
Halvestraat 10 - 3000 Leuven

**ORTHODIS bvba**  
Linderstraat 187 - 3700 Tongeren

**Ortho-Dynamics**  
Vichtesteenweg 165 A - 8540 Deerlijk

**ORTHO-FESKENS bvba**  
Kapellei 7 - 2980 Zoersel

**ORTHO-FINE**  
Molsekiezel 44 - 3920 Lommel

**Orthoflex BVBA**  
Gemeentehuisstraat 32 - 1740 Ternat

**OrthoGreen Mobility bv**  
Celideestraat 27 - 1080 Sint-Jans-Molenbeek

**ORTHOJDSHOES sprl**  
Rue de la Buscaille 65 - 6230 Obaix

**ORTHO-KIN bvba**  
Toekomststraat 41 - 8500 Kortrijk

**Orthomas medical**  
Het Heiken 13 - 2930 Brasschaat

**Orthomed BVBA**  
Henry Fordlaan 43 - 3600 Genk

**ORTHOMEDICA**  
Astridlaan 112-114 - 9500 Geraardsbergen

**ORTHOPAEDIN BVBA**  
Sint-Rochusstraat 28 - 2100 Deurne (Antwerpen)

**ORTHOPELIA SPRL**  
Av. Blondin 66 - 4000 Liège 1

**ORTHOPELIC SERVICES**  
Rue Simonis, 31 - 5000 Namur

**ORTHOPEDICA bvba**  
Gontrode Heirweg 150 - 9090 Melle

**ORTHOPEDIE AMPE**  
Stationsstraat 168 - 8790 Waregem

**ORTHOPEDIE BEECKMANS bvba**  
Odon Warlandlaan 8 - 1090 Jette

**ORTHOPEDIE BRANTS BVBA**  
Maal 31 - 2440 Geel

**ORTHOPEDIE CREEMERS Bvba**  
Mechelsesteenweg 132 - 2640 Mortsel

**ORTHOPEDIE CROTTEUX SPRL**  
Rue Zénobe Gramme 73 - 4280 Hannut

**ORTHOPEDIE DE GUSSEM**  
Rue du Fort 15 - 7780 Comines

**ORTHOPEDIE DE RIJCKER bvba**  
Ottergemsesteenweg-Zuid 731 - 9000 Gent

**ORTHOPEDIE DE WINTERE bvba**  
Hundelgemsesteenweg 316C - 9820 Merelbeke

**ORTHOPEDIE DEGEE ALEXANDRE**  
Rue de Renory 63 - 4031 Angleur

**ORTHOPEDIE DEKEYSER b.v.b.a.**  
Atelierstraat 4 - 8820 Torhout

**ORTHOPEDIE DENEWETH B. bvba**  
Bruggesteenvweg 204 - 8830 Gits

**ORTHOPEDIE FAES**  
Schaffenstraat 2 - 3290 Diest

**ORTHOPEDIE HANSON G.C.V.**  
A. Rodenbachlaan 10 - 8501 Heule

**ORTHOPEDIE KESTELYN bv**  
Ambachtstraat 11 - 9700 Oudenaarde

**ORTHOPEDIE LANCKMANS bvba**  
Pamelse Klei 25 - 1760 Roosdaal

**ORTHOPEDIE LEFEBVRE**  
Rue des Bons Enfants 90 - 4500 Huy

**ORTHOPEDIE LODEWIJKS DIRK NV**  
Stationsstraat 231 - 3920 Lommel

**ORTHOPEDIE LUCAS sa**  
Avenue Jules Detrooz 27 - 1150 Sint-Pieters-Woluwe

**ORTHOPEDIE MARTENS NV**  
Heerstraat 40 - 3910 Neerpelt

**ORTHOPEDIE MATHIJSEN**  
Europalaan 148 - 3650 Dilsen

**ORTHOPEDIE MERGAUX sprl**  
Rue de l'Hôtel de Ville 6 - 6720 Habay-la-Neuve

**ORTHOPEDIE PROTECHNIK S.A.**  
P. S. I. Boulevard Initialis 6 - 7000 Mons

**ORTHOPEDIE SANCHEZ sprl**  
Bd Hector Denis 120 - 4000 Liège 1

**ORTHOPEDIE SCHOENTECHNIEK VANDEWIELE MARC BVBA**  
Rijksweg 81 - 9870 Zulte

**ORTHOPEDIE 't PARK**  
Ghistelstraat 9 - 8870 Emelgem

**ORTHOPEDIE TOUSSAINT sa**  
Rue de Montigny 23 - 6000 Charleroi

**ORTHOPEDIE VAN DER STEEN**  
Bredabaan 753 - 2930 Brasschaat

**ORTHOPEDIE VAN HAESENDONCK nv**  
Leon Schreursvest 69 - 3000 Leuven

**ORTHOPEDIE VAN HAESENDONCK sa**  
Rue de l'Institut 5 boîte 001 - 5004 Bouge

**ORTHOPEDIE VANDEPERRE**  
Joseph Wateletlaan 6 - 2160 Wommelgem

**ORTHOPEDIE VERACHTERT BV**  
Venneborglaan 91 - 2100 Deurne (Antwerpen)

**ORTHOPHYSICS BVBA**  
Ieperstraat 50 - 8830 Hooglede

**ORTHOPRO SPRL**  
Rue de Gouy 44 - 7160 Chapelle-lez-Herlaimont

**ORTHO-SHOE bvba**  
Dokter Delbekerstraat 4 - 8800 Roeselare

**ORTHOSOL bv**  
Kleingentstraat 25 - 9070 Destelbergen

**ORTHO SYSTEMS bvba**  
Winkelomseheide 32 - 2440 Geel

**ORTHO-TECH Smeets**  
Hoevensebaan 111-115 - 2950 Kapellen (Antw.)

**ORTHOTECHNICS bvba**  
Peter Benoîtlaan 72 - 8530 Harelbeke

**ORTHOVANO bvba**  
Universiteitslaan 4 - 8500 Kortrijk

**Pauwels Orthopedie**  
Diestsesteenweg 133 - 3010 Kessel-Lo (Leuven)

**PHD-ORTHO**  
Chaussée de Bruxelles 141 - 1410 Waterloo

**PRIAU-BARONI**  
Lange Violettenstraat 27 - 9000 Gent

**Protech Ortho bv**  
Beilen 22 - 2250 Olen

**PROTOS-MEDICA sprl**  
Rue du Village 100 - 7850 Marc-Enghien

**Qualias SCRL**  
Route de Fernemont 40-42 - 5020 Champion

**RAES ORTHOPEDIE**  
Luikersteenweg 179 - 3800 Sint-Truiden

**REYSKENS ORTHOPEDIE BVBA**  
Fonteinhof 1 - 3840 Borgloon

**SCHAEPS ORTHOPEDIE-BANDAGISTERIE**  
Turnhousebaan 92-94 - 2100 Deurne (Antwerpen)

**SCHOENEN PEDI BVBA**  
Meiboomlaan 35 - 9470 Denderleeuw

**SCHOENMAKERIJ VAN LAER bvba**  
Strijdersstraat 26 - 2650 Edegem

**SEBERT SHOE BVBA**  
Liebaardstraat 136-138 - 8792 Desselgem

**SPAAS ORTHOPEDIE**  
Rangeerweg, 20 - 3930 Hamont-Achel

**sprl ESCARMELE**  
Rue Léon Colleaux 5 - 6762 Saint-Mard

**SPRL IN MOTU**  
Blockhouse 9 - 4890 Thimister-Clermont

**SPRONKEN ORTHOPEDIE NV**  
Transportlaan 9 - 3600 Genk

**SRL Permiganau**  
Rue Boulanger-Duhayon 9 - 5190 Jemeppe-sur-Sambre

**Topedi**  
Louis Neefsstraat 1 - 2275 Gierle (Lille)

**TORDEP NV**  
Iepersestraat 498 - 8800 Roeselare

**UPDATE ORTHOPAEDICS ASS. Nv**  
Biezeweg 13 - 9230 Wetteren

**V!GO NV**  
Biezeweg 13 - 9230 Wetteren

**VAN AKEN - TEBLICK bvba**  
Kruishuisstraat 38 - 2300 Turnhout

**VAN HIMBEECK bvba**  
Belgiëlei 171 - 2018 Antwerpen 1

**VAN PARYS DIMITRI**  
Herbrugstraat 11 - 8870 Izegem

**VAN REETH ORTHOPEDIE**  
Lepelstraat 62 - 3920 Lommel

**VAN RENSBERGEN bvba**  
Nieuwstraat 11 - 1785 Merchtem

**VERMEIREN**  
Vermeirenplein 1-15 - 2920 Kalmthout

**VOETCENTRUM FUNESCO**  
Onze-Lieve-Vrouwplein 27 - 9100 Sint-Niklaas

**W. PORTHE sprl**  
Rue Théophile Vander Elst 5 - 1170 Watermael-Boitsfort

## ERELEDEN - MEMBRES HONORAIRES

**Andrieu Albert**  
Paradis des chevaux 2b boîte 11 - 7860 Lessines

**Arnould Jacques**  
Route des Forts, 13 - 5100 Wépion

**Auvelick Ph.**  
Allée Jacq. Prévert, Rés. Porte de FR 4° Et. D402 - 59250 Halluin

**Beeckmans Jacky**  
Louis De Bondstraat 8 - 1731 Zellik

**Britz Markus**  
Rue de Gerhenne 40 - 6929 Haut-Fays

**De Jonghe Hilaire**  
Markgravelei 130 - 2018 Antwerpen 1

**Deschoolmeester Eddy**  
Tulpenlaan 21 - 2550 Kontich

**Duchesne Bert**  
Strodekkerstraat 1 - 9100 Sint-Niklaas

**Jacobs Jan**  
Dr. Coenstraat 20-22 - 2660 Hoboken (Antwerpen)

**Malego André**  
Chaussée de Jodoigne 57 - 1390 Grez-Doiceau

**Michiels Johny**  
Fl. Leirensstraat 54 - 9230 Wetteren

**Raes Benny**  
Luikersesteenweg 179 - 3800 Sint-Truiden

**Stammen Geert**  
Norbertinessenlaan 4 - 3910 Neerpelt

**Toussaint Luc**  
Rue de Montigny 23 - 6000 Charleroi

**Weyn Eddy**

**Wieme Pierre**  
Koning Van Spanjestaart 13 - 1600 Sint-Pieters-Leeuw



**LEVERANCIERS - FOURNISSEURS****AFT INTERNATIONAL N.V.**

Terstratenweg 50 - 2520 Oelegem

**ASCI n.v.**

E3-Plein 12 - 9050 Ledeborg (Gent)

**Axiles Bionics**

Rue de la fusée, 64 - 1130 Haren (Brussel)

**BASKO HEALTHCARE**

Pieter Liefinckweg 16 - 1505 HX Zaandam

**Belshoe srl**

rue de Grupont 94 a - 6921 Chanly

**BeMedico**

Mutsaardstraat 47 - 9550 Herzele

**BMC n.v.**

Legeweg 157 A - 8020 Oostkamp

**BRUCARE paramedical supplies**

Brusselsesteenweg 360c - 3090 Overijse

**DV-OPS**

rue des Corbeaux 36 - 1390 Grez-Doiceau

**ESSITY BELGIUM SA-NV**

Greenhouse BXL - 1831 Diegem (Machelen)

**Human Life Force vof**

Eikenstraat 180 - 2840 Reet (Rumst)

**InnoRehab SRL**

Avenue des combattants, 93a - 1340 Ottignies

**JUZO BENELUX B.V.**

Moleneind 81 - 1241 NK Kortenhoeft

**LABORATORIA BOTA nv**

Stadionlaan 12-16 - 9800 Deinze

**LOTH/FABENIM B.V.**

De Liesbosch 14 - G - 3439 LC Nieuwegein

**MEDICAL LEATHER**

Postbus 95 - 5140 AB Waalwijk

**NESKRID 4ALLFEET bv**

Van der Duinstraat 42 - 5161 BP Sprang-Capelle

**ORTHO EUROPE BV**

Vleugelboot 20 - 3991 CL Houten

**ORTHOBROKER bv**

Ter Stratenweg 11 - 2520 Ranst

**OrthoSupply**

Rue Varin 141 b - 4000 Liège

**ÖSSUR EUROPE**

De Schakel 70 - 5651 GH Eindhoven

**OTTO BOCK BENELUX BV**

Merwedestraat 48-M - 3313 CS Dordrecht

**PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE**

Rue de la Redoute 6 BP 37833 - 21078 Dijon

**SPENTYS**

Rue Saint-Denis 120 - 1190 Vorst

**SPROFIT bvba**

Toekomstlaan 16 - 3600 Genk

**TARDEL vzw**

Neerveld 17 - 2550 Kontich

**THUASNE BENELUX**

Klompemaker 1-3 - 3861 SK Nijkerk GLD

**TRUIS N.V.**

Henri Fordlaan 18 - 3600 Genk

**VAN DRUNEN bv**

Mandenmakers 5 - 5253 RB Nieuwkuijk

**VAN OOSTERUM LEDER B.V.**

Blik 20 PB 302 - 4940 AH Raamsdonkveer

**VERMEIREN GROUP**

Vermeirenpolein 1-15 - 2920 Kalmthout

**TECHNIEKERS - TECHNICIENS****Borghs Frank**

Lundenstraat 39 - 2100 Deurne (Antwerpen)

**Couturiaux Luc**

rue saint Hubert 23 - 7170 Manage

**De Rijk Stijn**

Lindendreef 71 - 2320 Hoogstraten

**Deback Manoek**

Karel van Hulthemstraat 112 - 9000 Gent

**Decuyper Hannelore**

Dadizeelsestraat 98 - 8890 Dadizele (Moorslede)

**Delperdange Léa**

Rue Basse Campagne, 3 - 4260 Ciptet

**Dhont Lien**

Kastanjelaan 32 - 9870 Zulte

**Fischer Tom**

Rue wagner 77b - 4100 Bonnelles

**Ghyselen Ludo**

Diksmuidsesteenweg 370A - 8800 Roeselare

**Gistelincx Stefaan**

Leeghelsing 26 - 9230 Wetteren Ten Ede

**Klaasen Tinne**

Vooreel - 2380 Ravels

**Matheï Caroline**

Route de Châtelet 409 - 6010 Couillet

**Nagels Jozef**

Guido Gezellestraat 12 - 8430 Middelkerke

**Van den Bosch Joeri**

Leuvensesteenweg 202 - 3370 Boutersem

**Vanhie Anthony**

Argendaalstraat 29 - 8510 Bellegem (Kortrijk)

**Wierbos Marnix**

Nielerlochsstraat, 14 - 3680 Maaseik

**STUDENTEN - ÉTUDIANTS****Buchet Elise**

Chaussée de Lodelinsart 376 - 6060 Gilly (Charleroi)

**De Roo Astrid**

Brugse Heirweg 213 - 8211 Aartrijke

**Fiers Stephanie**

Moutmolen 5 - 9230 Wetteren

**Heymans Charlotte**

Wahier, 8 - 7880 Vloesberg

**Hocqué Eléa**

Rue du Poirier Leloup 12 - 4920 Aywaille

**Jacoby Julie**

40/101 Rue des Carillonners - 1348 Louvain-la-Neuve

**Meersschaert Jake**

Lembergsesteenweg - 9820 Merelbeke

**Miguel-Kabeya Manda-Marie**

Rue Jacobs Fontaine 64 - 1020 Bruxelles

**Muylaert Evy**

Hogeweg 71 - 9500 Geraardsbergen

**Stalianssens Pie**

Biezestraat - 9220 Hamme

**Temmerman Jérôme**

Route de Mons 57 - 6140 Fontaine-l'Évêque

**Tirions Juliann**

Chaussée de Waetermael 17 - 1160 Oudergem

**Vandenbergh Kelly**

Gaston Vallaeysstraat - 8800 Rumbek (Roeselare)

**Vander Stichelen Alizee**

Rue Rogier 3 - 7500 Tournai

**Vandriessche Stefaan**

Hertstraat 27 - 9473 Welle - Denderleeuw

**Vanhemelen Clovis**

Rue d'Hougaerde 25 - 1370 Zétrud-Lumay

**Winand Oceanne**

Chaussée de Namur 80 boîte 4 - 1402 Thines



**ICIC23**  
INTERNATIONAL CONFERENCE  
ON INTEGRATED CARE  
22-24 May 2023  
Antwerp, Flanders



## CARE IN ACTION:

How to work together, a participatory approach

Van **22 tot en met 24 mei 2023** vindt de jaarlijkse **International Conference on Integrated Care (ICIC)** plaats, ditmaal in Antwerpen. Dit is een gerespecteerde internationale conferentie waar landen en regio's van over de hele wereld ervaringen en goede praktijken uitwisselen over geïntegreerde zorg. De conferentie wordt georganiseerd door de International Foundation on Integrated Care (IFIC), in samenwerking met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid.

### Waarover zal de conferentie gaan?

De titel van de conferentie is dit jaar: "Care in action".  
Dit zijn de vijf thema's waarrond we de conferentie willen vormgeven:

1	<b>Change management implementation:</b> macro, meso and micro level	
2	<b>Person-centred care:</b> focus on integration of goals and needs	
3	<b>Collaboration:</b> factor for successful implementation of integrated care	
4	<b>Engaging everybody:</b> caring neighbourhoods and compassionate communities	
5	<b>Population health approach:</b> leverage for integrated care	

### Waarom is deze conferentie zo belangrijk?

Met de conferentie streven we vanuit Vlaanderen een tweeledig doel na: enerzijds Vlaanderen positioneren als een innovatieve zorgregio en onze kennis en expertise uitdragen, en anderzijds leren uit ervaringen en kennis van deelnemers van andere regio's/landen op het vlak van geïntegreerde zorg.

Hoe meer sprekers en hoe meer deelnemers, hoe beter we deze doelstellingen kunnen realiseren. Zo kan de conferentie maximaal fungeren als springplank voor een verdere succesvolle implementatie van geïntegreerde zorg in Vlaanderen.

### Wat kan u doen?

Uiteraard kunnen u en/of uw collega's de conferentie ook gewoon **bijwonen om bij te leren, te netwerken, ervaringen uit te wisselen enz.**, en dit met een internationale groep van deelnemers, zonder dat u zelf iets presenteert. Voor al deze aspecten wordt voldoende ruimte gecreëerd.

**Denkt u aan verhalen van andere organisaties** die zeker een plaatsje dienen te krijgen op de conferentie? Geef deze informatie dan gerust aan hen door.

### Meer weten?

Op de website van **het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid** vindt u meer informatie.



## Contact & Colofon

### CONTACT

**Belgische Beroepsvereniging van Orthopedische Technologieën**  
**Union Professionnelle belge des Technologies Orthopédiques**

Mechelsesteenweg 253b  
1800 Vilvoorde  
T: +32 (0)2 251 75 78  
F: +32 (0)2 251 87 73  
info@bbot.be

Website - Site web



Advertentiemogelijkheden  
Espace publicitaire



### COLOFON

**Redactie**  
**Rédacteurs**

Guðrun Cuyt  
Diane De Winter  
Xavier Bertelee



**BBOT ·**  
**UPBTO**  
ORTHOPEDIE

Dit jaarboek is een realisatie van de BBOT werkgroep communicatie.  
Cet annuaire est une réalisation du groupe de travail de la communication de l'UPBTO.



Na 3 (!) maal een “njet mag niet...”  
zijn we verheugd jullie aan te kondigen dat  
de **Algemene Vergadering**  
doorgaat op

Après 3 (!) "non, on ne peut pas...",  
nous avons le plaisir de vous annoncer  
que **l'Assemblée Générale**  
se déroulera le

**11** maart  
mars **2023**

in combo met de BBOT-EXPO - en combi avec l'UPBTO-EXPO.

MAISON DE LA POSTE  
GATHERING. GLOCAL. SUSTAINABLE.

Daarvoor hebben we een  
unieke locatie vastgelegd:

Pour cela, nous avons trouvé  
un cadre unique:

Maison de la Poste, volledig gerenoveerd  
in 2020, een magische authentieke  
ontmoetingsplaats met ruime parking.  
Een prachtige ruimte waarvoor we onze  
leveranciers oproepen om deze met  
boeiende standen in te richten.

Maison de la Poste, entièrement rénovée  
en 2020, un lieu de rendez-vous magique  
et authentique avec un grand parking. Un  
très bel espace pour lequel nous faisons  
appel à nos fournisseurs pour le décorer  
de stands passionnants.

We gaan er eindelijk opnieuw voor en we  
hopen dat jullie massaal...op post zijn.

Nous nous y relançons enfin et nous espérons  
que vous êtes massivement...au poste.

