

JAARBOEK 2023 ANNUAIRE



a member of



**BBOT ·
UPBTO**
ORTHOPEDIE



Inhoudstafel Table des matières

B.B.O.T.
U.P.B.T.O.

16 Focus 2024
Memorandum

OT ACADEMY

22 Een terugblik op 2023 en kijkje naar
2024

25 Retour sur 2023 et aperçu de 2024

28 Permanente vorming

30 Formation permanente

IN DE KANTLIJN
DANS LA MARGE

33 Extra werkplekken voor werkpleklers
gezocht

35 Eindwerken

37 Orthopedisch technoloog een
knelpuntberoep?

38 Le technologue orthopédique, une
profession goulot d'étranglement?

39 Orthopedisch technoloog is een STEM
opleiding

40 Le diplôme de technologue en
orthopédie est un formation STEM

42 ISPO Symposium

44 Dr. Jonas Brouwers

46 Lise De Smet

48 Een bakken waar je niet naast kan kijken
Lise De Smet
Un phare incontournable

TIPS & TRICKS

54 Zoek de juiste subsidie
voor jouw project

HEALTH-CARE
INNOVATIONS &
INVESTIGATIONS

55 Limb Protheses: Industry 1.0 to 4.0:
Perspectives on Technological Advances
in Prosthetic Care

LEDENLIJST 2023
LISTE DES MEMBRES

CONTACT &
COLOFON

Help jouw patiënt naar een nieuw niveau van mobiliteit met de Meta Range!

B.B.O.T. - U.P.B.T.O.

Terugblik 2023

2023 was een druk jaar, tal van nieuwe uitdagingen die aangepakt dienden te worden maar ook tal van nieuwe boeiende projecten. Hierbij een summier overzicht van wat er over uiteenlopende onderwerpen in verschillende vergaderingen besproken werd, af en toe krijgt u er wat duiding bij.

Nieuw Koninklijk Besluit Orthopedische Technologieën.

Sedert 1/7/23 is het nieuwe KB orthopedische technologieën van kracht. Dit KB definieert enerzijds de opleiding en de permanente vorming, anderzijds de technische, toevertrouwde- en autonome handelingen, die orthopedische technologen mogen/kunnen stellen. 'Handelingen' zijn zowel verstrekkingen van terugbetaalde medische hulpmiddelen als niet terugbetaalde. Het KB is dus niet gerelateerd aan de terugbetaling, maar gaat over alle medische hulpmiddelen. Deze beroepstitels reiken verder dan de RIZIV materie en richten zich naar alle medische hulpmiddelen, waarvoor dit KB de wettelijke bevoegdheid verleent. Ten gronde worden door dit KB de kwalificaties vastgelegd, waar met moet aan beantwoorden om deze beroepen te mogen uitoefenen.



BBOT werkgroepen

De BBOT werkgroepen bereiden dossiers voor die verder op RIZIV niveau met de verzekeringsinstellingen (V.I.'s) en het RIZIV tot gedragen voorstellen moeten leiden.

Orthopedie

- Subwerkgroep orthesiologie
 - Herziening nomenclatuur orthesen onderste ledematen.
 - Herziening nomenclatuur totale nachorthesen.
 - Herziening nomenclatuur drukkledij bij neurologische aandoeningen (hemiplegie, CP, SED, MS...).
 - Voorstel aanpassing nomenclatuur AFO's (nieuw classificatiemodel) en KAFO's.
- Subwerkgroep prothesiologie
 - Herziening nomenclatuur mechanische en passieve prothesen bovenste ledematen.

Bandagisterie

De revisie van de stomanomenclatuur heeft een aantal belangrijke zaken opgebracht. Namelijk de verlenging van de kennisgevingsperiode tot het einde van de tweede maand na de eerste aflevering en afschaffing van de kennisgevingsperiode voor latere kennisgevingen. Ook de invoering van een antwoordtermijn van 40 dagen voor de adviserend arts bij de kennisgeving. Verder is er nog de wijziging van de herzieningsperiode voor convex/concaaf systemen en uitzonderlijke situaties naar 1 jaar voor een eerste aanvraag en 3 jaar voor hernieuwing. Het voorstel om het model van voorschrift aan te passen en gebruiksvriendelijker te maken is ook weerhouden geweest. Opgelet! Deze zaken dienen nog wel bekrachtigd te worden door een nieuw KB.



Totale nachorthese

Economische werkgroep

- FAGG fees

De economische werkgroep heeft een besparing voor de sector kunnen realiseren door de verplichting van de heffing op de omzet door het FAGG aan te kaarten. Na juridisch advies heeft het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) de uitzonderingspositie van de detailhandelaar¹ erkend waardoor de sector voor dat deel geen heffing op hun omzet diende bij te dragen aan de werking van het FAGG. Let op: deze uitzonderingspositie is maar voor 1 jaar verkregen.

¹ Het begrip 'detailhandelaar' wordt in de wet gedefinieerd als een natuurlijke persoon of rechtspersoon die hulpmiddelen levert aan consumenten, waarbij de notie 'consumenten' wijst op iedere natuurlijke persoon die uitsluitend voor niet-beroepsmatige doeleinden hulpmiddelen verwerft of gebruikt.

Meta Core

- Natuurlijke afwikkeling en ondersteuning voor K3/K4 gebruikers

Meta Arc

- Integreerde polycentrische enkel
- 20 graden endo- en exorotatie
- zorgt voor stabiliteit in de koker op elke ondergrond

Meta Shock X

- 40 graden rotatie
- 13mm schokabsorptie

De prothese-voet uit 1 stuk carbon, zonder schroeven, met een functionaliteit voor elke hoog actieve patiënt.


innovation that moves you.

Ortho Europe BV
www.ortho-europe.nl
info@ortho-europe.nl
+31 (0)30 634 1681

Scan de QR code om meer te lezen over de META voeten:





Besparing op de heffing

- Prijstransparantie.

De economische werkgroep heeft de voorbereidende berekeningen gemaakt voor de werkgroep prijstransparantie op het RIZIV.

De benadering van het principe van de prijstransparantie is afhankelijk van het type verstrekking. De in de overeenkomst opgenomen tekst slaat op de OT prefab hulpmiddelen. Voor maatwerk dient een andere aangepaste methodologie toegepast te worden, aangezien naast de verstrekking van het individuele OT hulpmiddel er ook een productieproces is vervat uitgaande van grondstoffen en componenten.

De BBOT wenst met dit project :

- Budget neutraal te kunnen werken en is bereid om mee na te denken aan maatregelen bij overschrijding van de afgesproken begroting.
- De vrijkomende bedragen van uit de verminderde uitgaven prioritair toe te wijzen aan adequate zorg initiatieven.
- Het economisch evenwicht van de OT sector te bewaken bij de PT oefening.

De uitdaging bestaat erin om deze oefening tot een goed einde te brengen met respect voor bovenvermelde ambitie en die te kunnen kaderen in het zorglandschap en de andere zorgberoepen. Weliswaar met die belangrijke nuance, dat er binnen OT altijd een hulpmiddel verweven is in de verstrekking met de specifieke "kosten" die dit met zich meebrengt. De prijs van de huidige verstrekkingen wordt opgesplitst in 3 onderdelen: de afleveringskost, de standaardprijs en de marge.

- Budgetoverschrijding bij VSB en de daaraan gekoppelde studie door UHasselt.

De Vlaamse Brede Heroverweging (VBH) wil de diverse uitgavenposten van de Vlaamse Begroting doorlichten en kritisch bekijken, met als doel de publieke financiën efficiënter en effectiever te maken. In deze context wordt de haalbaarheid en vergoedbaarheid van een tweedehandssysteem voor mobiliteitshulpmiddelen en de eventuele uitbreiding van het verhuursysteem voor mobiliteitshulpmiddelen in de thuiszorg onderzocht met als doel het genereren van efficiëntiewinsten t.o.v. de huidige systemen.

Gezien het belang en mogelijke impact van de onderstaande studie is de BBOT economische werkgroep gestart met intern overleg: wat is achtergrond, tijdslijn, plan van aanpak, wie hierbij te betrekken,

Prijstransparantie



Werkgroep FAGG

Als de sector voor het luik 'activiteitenbelasting voor distributeurs' de 'Gids voor distributeurs van medische hulpmiddelen' van het FAGG kan aanvinken bespaart dat elk bedrijf dat ook distributeur is 371€ per jaar. We zijn in overleg gegaan om de aanpassingen van de autocontrolegids BBOT (Kwaliteitshandboek) in overeenstemming te brengen met de autocontrolegids distributie medische hulpmiddelen van het FAGG maar er werd telkens verwezen naar de officiële gids op het FAGG portaal. Voordeel is dat deze altijd geüpdatet wordt. Nadeel is dat deze ingewikkeld is voor de sector. Daarom wordt een aanvullende optie onderzocht, nl. intern een verklarend addendum opmaken ter verklaring van de autocontrolegids van het FAGG voor de sector en het Kwaliteitshandboek BBOT.

Voor het maatwerk dat volgens de MDR (Medical Devices Regulations) moet lopen zoeken we nog een oplossing. Wordt vervolgd.

RIZIV werkgroepen



De BBOT heeft een overleg gevraagd over de **methodologie** van de werkgroepen van het RIZIV. Doel is om, rekening houdend met de reeks werven die er bestaan in de sectoren bandagisterie en orthopedie en de uitdagingen die zich op het terrein stellen, op een zo efficiënt mogelijke manier vooruitgang te boeken in het overleg in de werkgroepen en de Overeenkomstencommissie. Het KB met de nieuwe beroepstitels maakt deze discussie nog urgenter. De manier van werken moet vooral de noden op het terrein en de patiënt ten goede komen rekening houdend met de gezondheidszorgdoelstellingen en adequate zorg.

Er dient in de toekomst meer stilgestaan te worden bij het persoonlijk aandeel en gekeken worden naar de billijkheid hiervan. Administratieve vereenvoudiging in het kader van het digitale verhaal zal ook bekeken worden en in de werkgroep Prijstransparantie dient verder gegaan te worden met het transparanter maken van de kostenstructuur. Er wordt opgemerkt dat beide banken een fundamenteel andere rol bekleeden: BBOT hanteert een meer economische logica terwijl de VI's ook rekening moeten houden met het billijk distribueren van de ZIV. Vanuit de VI's is er weinig animo om een multidisciplinaire werkgroep met economen op te richten. Eventueel kunnen er wel experts in de meer boekhoudkundige aspecten deelnemen aan de vergaderingen om het kostenplaatje te bekijken, nadat er over de zorgaspecten een consensus bestaat. BBOT zijn echter voorstander van reeds vroeger de financiële aspecten te bekijken, zodat vermeden wordt dat er veel werk gestoken wordt in een project waar op het einde van het proces geen budgettaire marge voor blijkt te zijn. Beide banken zijn wel voorstander van informatiesessies bij aanvang van nieuwe projecten. Verder wenst de BBOT bindende tijdsplanningen te bekijken aangezien momenteel het gevoel bestaat dat het te lang duurt vooraleer bepaalde projecten afgewerkt worden. VI's zijn echter geen voorstander wat betreft het bindende aspect hiervan, er kan wel gewerkt worden met een overzicht van werven en prioriteiten.

Aangepaste methodologie werkgroepen?



Bandagisterie

Volgende agendapunten werden besproken:

- Herziening nomenclatuur therapeutische elastische beenkousen,
 - Aangepast medisch voorschrift armkousen en handschoenen
 - Aangepast medisch voorschrift TEK.
 - Cumulregels TEK
 - Bespreking van de planning van de herziening van de TEK nomenclatuur
- Evaluatie van de nomenclatuur stoma
 - Goedkeuring van het aangepaste nomenclatuurvoorstel stoma
 - Goedkeuring van het aangepast medisch voorschrift
 - Budgettaire impact van de terugbetaling van de remover producten
 - Wetenschappelijke artikels betreffende de remover.
 - Alle leden zijn voorstander van het opnemen van de remover in de terugbetaling. De vraag is hoe dit te financieren.

- Voorstel invuldocument diabetes of neuropathie.
- Verduidelijking aandoeningen orthopedische schoenen.
- Gebruiksdur medische hulpmiddelen (MDR) versus hernieuwingstermijn maatwerk.
- Semi-orthopedisch schoeisel bij +18-jarige CP-patiënten in combinatie met orthesen voor het onderste lidmaat .
- Project schedelhelmen:
 - Nomenclatuurvoorstel schedelhelmen BBOT
 - Voorstel voorschrijvers schedelhelmen
 - Schedelhelmen leeftijdsverdeling
 - Informatie cochleaire implantaten
- Wijziging aanvraagprocedure lijst MCK:
 - Voorstel indeling types
 - Tabel technische criteria en producten
- Drukklodij bij Ehlers-Danlos syndroom
- Presentatie van BBOT over maatwerk AFO en KAFO, nieuwe generatie enkel- en kniecomponenten geïntegreerd in composiet technologie.
- Presentaties van BBOT over maatwerk AFO en KAFO en prothesen bovenste lidmaat.

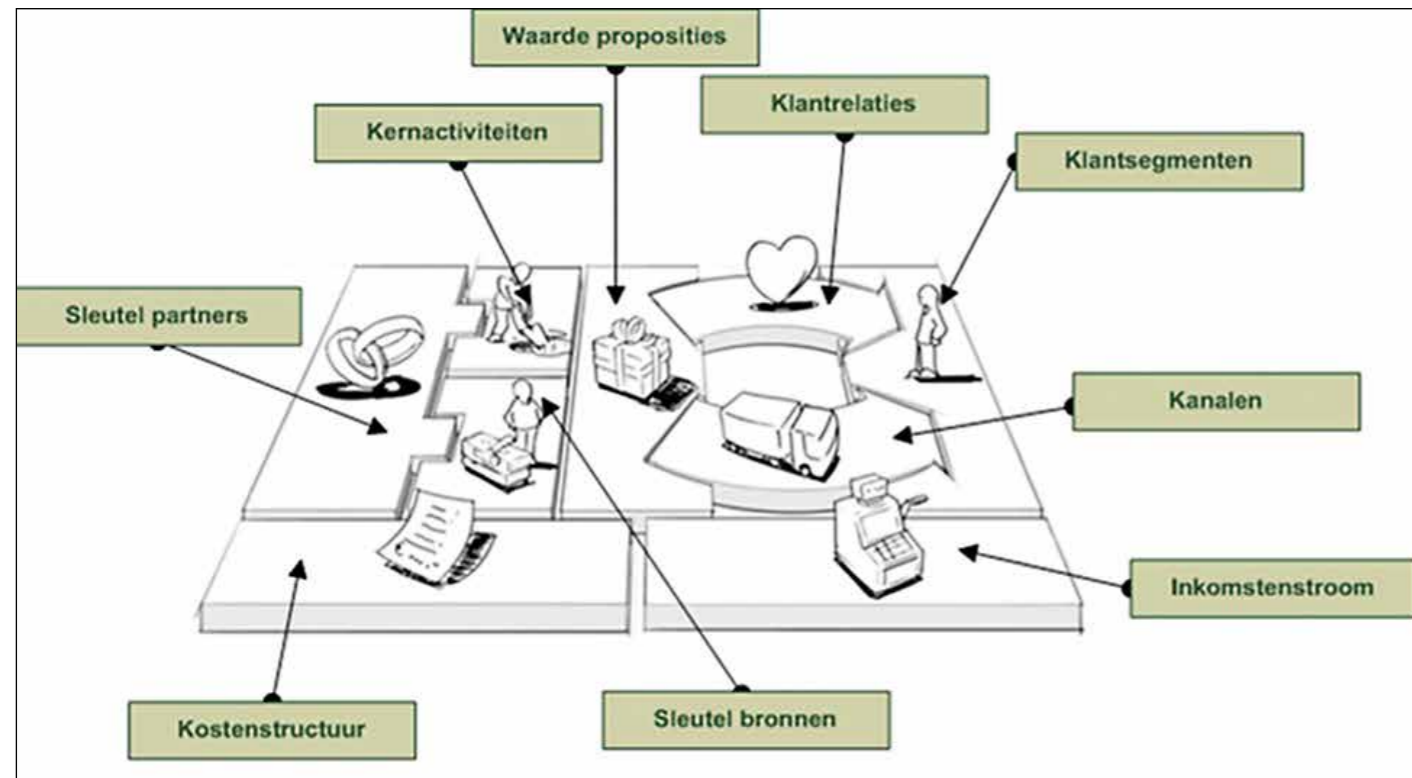
Orthopedie

- Orthopedische schoenen:
 - Orthopedische schoenen diabetici.
 - Remgelden orthopedische schoenen
 - Vraag BBOT 3D printing.
 - Foto's en maattabellen semi-orthopedisch schoeisel
 - Verduidelijking vraag VI correctieschoeisel voor +18jarigen.

Prijstransparantie

- Voetheffers
- Knie-orthesen
- Stand van zaken prijstransparantie
- Presentatie "Kostenstructuur orthopedisch bedrijf"
- ...
- ...

Kostenstructuur van een bedrijf



Digitalisatie van de voorschriften orthopedie en bandagisterie

De werkgroep digitale verwijsovoorschriften is verschillende malen bijeengekomen maar er zijn ook een aantal vergaderingen uitgesteld omdat er vertraging was bij de beroepsgroepen waarmee men momenteel bezig is (thuisverpleegkundigen).

De besprekingen en het in kaart brengen van de noden rondom het verwijsovoorschrift orthopedie zijn achter de rug, in 2024 zal er verder gewerkt worden rondom het digitale verwijsovoorschrift bandagisterie.

Voor wat betreft de implementatiefase zijn wij uiteraard afhankelijk van wanneer de voorgaande trajecten zijn afgesloten. Een voorzichtige inschatting brengt ons al snel naar eind 2025.

Conventiecommissie

Verplichte affichage geconventioneerde orthopedische technologie.

- Verplichte affichage tarieven zorgverleners- opstellen van modelaffiches:
 - Affichage OT geconventioneerde bandagist - orthesist
 - Affichage OT geconventioneerde orthopedisch schoen-technologie
 - Affichage OT geconventioneerde prothesist
- Facturatie gedetineerden en in verzorgingsinstellingen geplaatste geïnterneerden.
- Afwerking maatregelen appropriate care 2023-2024. De Overeenkomstencommissie bandagisten-orthopedisten werkte op de vergadering van 12 juni 2023 een aantal structurele maatregelen uit ter bevordering van appropriate care met betrekking tot het schrappen van lumbostaten met beperkte topografie.
- Methodologie van de lopende projecten.
- Behoeftenraming voor begroting 2024:
 - voorstel BBOT TEK
 - voorstel BBOT scharniertechnologie en composiettechnologie
 - Voorstel BBOT voetheffers
- Budget en indexmassa 2024. Voorstel met betrekking tot de indexmassa.
- Enkelorthesen: sterke stijging uitgaven – presentatie

Algemene vergadering 2023

Werden herkozen als bestuurslid: Marcel Hermans, Sami El Ferrai, Pascal Rase en P. Vermeiren.

Marcel Hermans



Patrick Vermeiren



Sami El Ferrai



Pascal Rase

We verwelkomen Leen Van Haesendonck als nieuw bestuurslid. Sedert 1988 administratief directeur bij Orthopedie Van Haesendonck. Met meer dan 30 jaar op de teller kan ze zichzelf een experte noemen op vlak van de talrijke administratieve uitdagingen in de sector. Luc Van Haesendonck wenste zijn mandaat niet te verlengen.



Hartelijk dank aan Luc Coenen

Op de Algemene Vergadering werd er een aanpassing van de lidgelden goedgekeurd.

Nieuwe leden bedrijven BBOT

Ook dit jaar mochten we enkele nieuwe leden verwelkomen. Er blijven gemotiveerde ambitieuze jonge mensen die het aandurven een nieuwe zaak op te starten en we waarderen hun bereidheid om zich aan te sluiten bij de beroepsvereniging. Enkel een breed gedragen platform bereikt de beste resultaten.

STOMAZORG APOSANA, Anne Sanders

Orthomonte

Orthomonte CommV, Steve Padin

FeetoCare

FeetoCare, Mathieu Bertelee

OrthoShop
uw zorgpunt

OrthoShop Sijsle, Pauline Cordonnier

Nieuwe leden Leveranciers

Blatchford

Blatchford Europe GmbH

Artus3D

Artus3D

BIONIT LABS
TURNING DISABILITIES INTO NEW POSSIBILITIES

BionIT Labs

Covarmed

Covarmed Farma

enovis

Enovis / DJO Benelux

ORTHOPARTNERSBV
we provide solutions

Orthopartners BV

ottimedi
high quality medical products

Ottimedi bv

ZIGG ZAGG
Focus. Value. Manufacturing.

Ziggzagg



Rétrospective 2023

2023 a été une année bien remplie, avec de nombreux nouveaux défis à relever, mais aussi beaucoup de nouveaux projets passionnants. Voici un bref aperçu de ce qui a été discuté lors de diverses réunions sur différents sujets, avec des interprétations occasionnelles.

Nouvel arrêté royal sur les technologies orthopédiques.

Depuis le 1/7/23, le nouvel AR sur les technologies orthopédiques est entré en vigueur. Cet AR définit la formation et la formation continue, d'une part, et les actes techniques, confiés et autonomes, que les technologues en orthopédie peuvent accomplir, d'autre part. Les "actes" sont à la fois des dispensations de dispositifs médicaux remboursés et non remboursés. Ainsi, l'AR n'est pas lié au remboursement mais couvre tous les dispositifs médicaux. Ces titres d'appel dépassent le cadre de l'INAMI et s'appliquent à tous les dispositifs médicaux pour lesquels cet AR confère une compétence juridique. Fondamentalement, cet AR établit les qualifications qui doivent être remplies pour exercer ces professions.



Groupes de travail de l'UPBTO

Les groupes de travail de l'UPBTO préparent des dossiers qui devraient déboucher sur des propositions soutenues au niveau de l'INAMI avec les organisations d'assurance (O.A.) et l'INAMI.

Orthopédie

- Sous-groupe de travail sur les orthèses
 - Révision de la nomenclature des orthèses de membres inférieurs.
 - Réviser la nomenclature des orthèses de nuit totales.
 - Révision de la nomenclature des vêtements compressifs dans les troubles neurologiques (hémiplegie, CP, SED, MS....).
 - Proposition d'adaptation de la nomenclature des AFO (nouveau modèle de classification) et des KAFO.
- Sous-groupe de travail sur les prothèses
 - Révision de la nomenclature des prothèses mécaniques et passives du membre supérieur.

AFO dynamique

Bandagisterie

La révision de la nomenclature stomie a apporté des éléments importants. Il s'agit de la prolongation du délai de notification jusqu'à la fin du deuxième mois après la première livraison et de la disparition du délai de notification pour les notifications ultérieures. L'introduction d'un délai de réponse de 40 jours pour le médecin-conseil à la notification. La période d'examen pour les systèmes convexes/conclaves et les situations exceptionnelles est également modifiée et passe à un an pour une première demande et à trois ans pour un renouvellement. La proposition de modifier le modèle de prescription et de le rendre plus convivial a également été retenue. Attention ! Ces points doivent encore être ratifiés par un nouvel AR.



Plaques convexe

Groupe de travail économique

- Redevances AFMPS
Le groupe de travail économique a pu réaliser une économie pour le secteur en relevant l'obligation du prélèvement sur le chiffre d'affaires par l'AFMPS. Par suite d'un avis juridique, l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS) a reconnu la position d'exemption de détailant¹, ce qui signifie que le secteur ne doit pas contribuer au fonctionnement de l'AFMPS par le biais d'un prélèvement sur son chiffre d'affaires pour cette partie. Il est à noter que cette position d'exemption n'a été obtenue que pour un an.

¹ Le terme "détaillant" est défini dans la loi comme une personne physique ou morale qui fournit des appareils aux consommateurs, la notion de "consommateurs" désignant toute personne physique qui acquiert ou utilise des appareils exclusivement à des fins non professionnelles.



Économie de prélèvements AFMPS

- Transparence des prix.

Le groupe de travail économique a effectué les calculs préliminaires pour le groupe de travail sur la transparence des prix à l'INAMI.

L'approche du principe de transparence des prix dépend du type de prestation. Le texte inclus dans l'accord se réfère aux dispositifs préfabriqués TO. Pour les produits sur mesure, il convient d'appliquer une méthodologie adaptée différente, étant donné qu'en plus de la fourniture de l'appareil orthopédique individuel, il existe également un processus de production impliquant des matières premières et des composants.

Transparence des prix



Avec ce projet, l'UPBTO souhaite :

- Être capable de travailler de manière neutre sur le plan budgétaire et être disposé à contribuer à l'élaboration de mesures en cas de dépassement du montant convenu.
- Affecter en priorité les montants libérés par la réduction des dépenses aux initiatives en matière de soins adéquats.
- Contrôler l'équilibre économique du secteur d'orthopédie dans le cadre de l'exercice de transparence des prix.

Le défi consiste à mener à bien cet exercice tout en respectant l'ambition susmentionnée et en étant capable de l'inscrire dans le paysage des soins de santé et des autres professions de santé. Certes, avec cette nuance importante qu'au sein de l'orthopédie, il y a toujours une ressource intégrée dans la prestation avec les "coûts" spécifiques qu'elle implique.

Le prix des dispensations actuelles se décompose en trois éléments : les frais de livraison, le prix standard et la marge.

- Dépassement de budget au VSB et étude connexe de l'Université de Hasselt.

Le Vlaamse Brede Heroverweging (VBH) a pour objectif de passer en revue et d'examiner de manière critique les différents postes de dépenses du budget flamand, dans le but de rendre les finances publiques plus efficaces et plus efficaces. Dans ce contexte, la faisabilité et le remboursement d'un système de seconde main pour les aides à la mobilité et l'extension possible du système de location pour les aides à la mobilité dans les soins à domicile sont examinés dans le but de générer des gains d'efficacité par rapport aux systèmes actuels.

Vu l'importance et l'impact potentiel de l'étude ci-dessous, le groupe de travail économique de l'UPBTO a entamé des consultations internes : quel est le contexte, le calendrier, le plan d'approche, qui impliquer,

- Groupe de travail de l'AFMPS

Si le secteur peut cocher pour la rubrique 'taxe d'activité' de la 'Guide pour les distributeurs de dispositifs médicaux' de l'AFMPS, cela permettra à chaque entreprise qui est également distributeur d'économiser 371 € par an. Nous nous sommes concertés pour aligner les adaptations du guide d'autocontrôle de l'UPBTO (Manuel Qualité) sur le guide d'autocontrôle de l'AFMPS pour la distribution des dispositifs médicaux mais il a toujours été fait référence au guide officiel sur le portail de l'AFMPS. L'avantage est qu'il est toujours mis à jour. L'inconvénient est que c'est compliqué pour le secteur. C'est pourquoi une option supplémentaire est à l'étude, à savoir la rédaction d'un addendum explicatif en interne pour expliquer le guide d'autocontrôle de l'AFMPS pour le secteur et le manuel de qualité de l'UPBTO. Pour l'adaptation au MDR (Medical Devices Regulations), nous sommes toujours à la recherche d'une solution. A suivre.

Groupes de travail de l'INAMI



L'UPBTO a demandé une consultation sur la **méthodologie** des groupes de travail de l'INAMI. L'objectif, compte tenu de l'éventail des chantiers qui existent dans les secteurs de la bandagisterie et de l'orthopédie et des défis sur le terrain, est de faire progresser de la manière la plus efficace possible les consultations au sein des groupes de travail et du commission de convention d'entente. L'AR avec les nouveaux titres professionnels rend cette discussion encore plus urgente. La méthode de travail doit avant tout répondre aux besoins du terrain et du patient, en tenant compte des objectifs de soins de santé et de soins adéquats.

Il conviendrait de réfléchir davantage à la part personnelle à l'avenir et d'en examiner l'équité. La simplification administrative dans le contexte du recours numérique sera également examinée et le groupe de travail sur la transparence des prix devrait poursuivre ses travaux afin de rendre la structure des coûts plus transparente. Il est à noter que les deux banques ont des rôles fondamentalement différents : UPBTO adopte une logique plus économique tandis que les OA's doivent également prendre en compte la distribution équitable de la ZIV. Les OA's sont peu enclins à mettre en place un groupe de travail multidisciplinaire composé d'économistes. Toutefois, des experts des aspects plus comptables pourraient éventuellement participer aux réunions pour examiner la question des coûts, une fois qu'un consensus aura été atteint sur les aspects liés aux soins. Toutefois, l'UPBTO sont favorables à l'examen des aspects financiers à un stade plus

précoce afin d'éviter d'investir beaucoup de travail dans un projet pour lequel il ne semble pas y avoir de marge budgétaire à la fin du processus. Les deux banques soutiennent les séances d'information au début des nouveaux projets. En outre, l'UPBTO souhaiterait envisager des délais contraignants, car elle a actuellement l'impression que certains projets prennent trop de temps pour être menés à bien. Les OA ne sont pas favorables à cet aspect contraignant, mais une vue d'ensemble des sites et des priorités pourrait être utilisée.

« Se réunir est un début ;
rester ensemble est un progrès ;
travailler ensemble est la
réussite. »

Bandagisterie

Les points suivants de l'ordre du jour ont été discutés :

- Révision de la nomenclature des bas élastiques thérapeutiques,
 - Bas de contention et gants adaptés sur prescription médicale
 - Adaptation de la prescription médicale bas élastiques thérapeutiques.
 - Règles cumulatives bas élastiques thérapeutiques.
 - Discussion sur la planification de la révision de la nomenclature des bas élastiques thérapeutiques.
- Évaluation de la nomenclature des stomies
 - Approbation de la proposition de nomenclature adaptée pour les stomies .
 - Approbation de la prescription médicale adaptée.
 - Incidence budgétaire du remboursement des produits dissolvants.
 - Articles scientifiques sur remover.
 - Tous les membres sont favorables à l'inclusion du démenageur dans le remboursement. La question est de savoir comment financer cela.

Orthopédie

- Chaussures orthopédiques :
 - Chaussures orthopédiques pour diabétiques.
 - La quote-part personnelle chaussures orthopédiques.
 - Demandez UPBTO l'impression 3D.
 - Photos et tableaux des tailles des chaussures semi-orthopédiques
 - Question OA de clarification: chaussures de correction pour les personnes âgées de plus de 18 ans.

- Proposition de document à compléter diabète ou neuropathie.
- Clarification des conditions chaussures orthopédiques.
- Durée d'utilisation des dispositifs médicaux (MDR) vs la période de renouvellement de la sur mesure.
- Chaussures semi-orthopédiques chez les patients CP de +18 ans combinées à des orthèses de membres inférieurs.
- Projet de casques à tête de mort :
 - Proposition de nomenclature UPBTO un casque crânien sur-mesure.
 - Proposition prescripteurs casques crâniens
 - Répartition par âge des casques crâniens
 - Informations sur les implants cochléaires
- Modifier la liste des procédures de demande MCK :
 - Types de classification des propositions
 - Tableau des critères techniques et des produits
- Vêtements à pression dans le syndrome d'Ehlers-Danlos
- Présentation par UPBTO de l'AFO et du KAFO sur mesure, des composants de nouvelle génération pour la cheville et le genou intégrés à la technologie composite.
- Présentations par UPBTO sur les AFO et KAFO personnalisés et les prothèses des membres supérieurs.

Transparence des prix

- Lève-pieds
- Orthèses du genou
- État de la transparence des prix
- Présentation "Structure des coûts d'une entreprise orthopédique"



Structure des coûts

Numérisation des prescriptions d'orthopédie et de bandagisterie.

Le groupe de travail sur les prescriptions de référence numériques s'est réuni à plusieurs reprises, mais un certain nombre de réunions ont également été reportées en raison de retards dans les groupes professionnels actuellement engagés (infirmières à domicile).

Les discussions et la cartographie des besoins autour de la prescription de référence orthopédique sont derrière nous, le travail se poursuivra autour de la bandagisterie de la prescription de référence numérique en 2024.

En ce qui concerne la phase de mise en œuvre, nous dépendons évidemment de la date d'achèvement des processus précédents. Une estimation prudente nous amène bientôt à la fin de 2025.

Comité de la Convention

Affichage obligatoire technologique orthopédique conventionné

- Taux d'affichage obligatoire pour les prestataires de soins de santé - préparation de modèles d'affiches :
 - Affichage OT bandagiste conventionné – orthésiste.
 - Affichage OT technologique en chaussures orthopédiques conventionné.
 - Affichage OT prothésiste conventionné.
- Facturation des détenus et des internés placés dans des établissements de soins.
- Finalisation des mesures de soins appropriés 2023-2024. Lors de sa réunion du 12 juin 2023, le commission de conventions bandagistes et orthopédistes a finalisé un certain nombre de mesures structurelles visant à promouvoir les soins appropriés en ce qui concerne l'élimination des états lombo-sacrés à topographie limitée.
- Méthodologie des projets en cours.
- Évaluation des besoins pour le budget 2024 :
 - proposition UPBTO bas élastiques thérapeutiques
 - Proposition de l'UPBTO sur les charnières et la technologie des composites
 - Proposition d'UPBTO releveurs de pieds.
- Budget et masse indiciaire 2024. Proposition concernant la masse indiciaire.
- Orthèses de cheville : forte augmentation des dépenses - présentation

Assemblée Générale UPBTO

Ont été réélus en tant que membres du conseil d'administration: Marcel Hermans, Sami El Ferrai, Pascal Rase et P. Vermeiren.

Nous souhaitons la bienvenue à Leen Van Haesendonck en tant que nouveau membre du conseil d'administration. Elle est directrice administrative de l'Orthopédie Van Haesendonck depuis 1988. Avec plus de 30 ans à son

actif, elle peut se targuer d'être une experte des nombreux défis administratifs du secteur. Luc Van Haesendonck n'a pas souhaité renouveler son mandat.

Adieu à un membre du conseil d'administration très apprécié.

Un ajustement des cotisations a été approuvé lors de l'assemblée générale.



Nouveaux membres entreprises UPBTO.

Cette année encore, nous avons eu le plaisir d'accueillir de nouveaux membres. Il reste de jeunes entreprises ambitieuses et motivées et nous apprécions leur volonté d'adhérer à l'union professionnelle. Seule une large plateforme permet d'obtenir les meilleurs résultats.

STOMAZORG APOSANA, Anne Sanders



Orthomonte CommV, Steve Padin



FeetoCare, Mathieu Bertelee



OrthoShop Sijsele, Pauline Cordonnier

Nouveaux membres fournisseurs



Blatchford Europe GmbH



Covarmed Farma



Ottimedi bv



Artus3D



Enovis / DJO Benelux



BionIT Labs



Orthopartners BV



Ziggzagg

Focus 2024

De rol van een beroepsvereniging is ook om vooruit te denken. Wat zijn de uitdagingen die voor ons liggen en hoe kunnen we ons daar het beste op voorbereiden? Daarvoor worden dossiers eerst intern voorbereid binnen de BBOT werkgroepen en nadien, in overleg met het RIZIV en de verzekeringsmaatschappijen, besproken en na akkoord van alle partijen goedgekeurd binnen de conventiecommissie en nadien binnen de Verzekeringsraad alvorens het zijn weg vindt tot een volwaardig Koninklijk Besluit. Hier een overzicht van de lopende projecten.



Schedelhelm biedt oplossing



Teenkapjes



Voetheffer uit composiet

BBOT werkgroepen



Werkgroep bandagisterie

Revisie van de nomenclatuur therapeutisch elastische kousen (TEK).

Werkgroep orthesiologie

Revisie van de nomenclatuur van de totale nachtorthesen en van de drukledij bij neurologische aandoeningen. (hemiplegie, CP, SED, MS...).

Werkgroep prothesiologie

Revisie van de nomenclatuur van de mechanische en passieve prothesen bovenste ledematen.

Economische werkgroep

De "Kostenstructuur orthopedisch bedrijf" die in de RIZIV WG Prijstransparantie werd besproken in 2023 zal door de economische werkgroep verder gedetailleerd worden uitgewerkt.

Digitalisatie van de voorschriften orthopedie en bandagisterie

Naar aanleiding van de digitalisatie van de verwijzingsvoorschriften wordt binnen het RIZIV het Begeleidingscomité Digitale Voorschriften uitgebreid met alle sectoren waarvan hun voorschriften gedigitaliseerd zullen worden. Dit begeleidingscomité heeft als doel om de overeenkomst tussen het bedrijf Recipé, dat mee instaat voor de implementatie van deze digitale voorschriften, en het RIZIV op te volgen. Voor elke sector werd de naam van één effectief lid en één plaatsvervangend lid gevraagd. In dit comité zetelen naast alle uitvoerders van alle voorschriften ook de voorschrijvers en de mutualiteiten. De BBOT heeft Diane De Winter als werkend lid en Aurore Vandecasteele als plaatsvervangend lid voorgesteld.

RIZIV werkgroepen



Hierbij een overzicht van de 'werven' die op de TO DO lijst staan van de verschillende RIZIV werkgroepen.

De werkgroep bandagisterie neemt de 'revisie van de nomenclatuur TEK', van 'terugbetaling teenkapjes en cumul compressiebroek met nomenclatuurcodes uit de groep van de panty's' voor zijn rekening.

De werkgroep orthesiologie heeft de herziening van de nomenclatuur 'schedelhelmen'², van de 'maatwerk voetheffers met innovatieve scharniertechnologie en composiettechnologie'³, op zijn takenblad staan.

De werkgroep prothesiologie zal zich buigen over de 'prothese verzorging van osseo integratie patiënten (femorale en humeraal)'.

De werkgroep orthopedisch schoeisel verdiept zich verder in de nomenclatuur over 'de orthopedisch technische verzorging van de diabetes voet met plantaire orthesen en orthopedisch schoeisel'.

Binnen het project prijstransparantie werkt de werkgroep orthesiologie verder aan de 'enkel-voet-onderbeenorthesen', de 'voetheffers', de 'orthesen van de wervelkolom (TLSO en LSO) en tenslotte 'de knieorthesen' en de werkgroep bandagisterie aan 'de borstprothesen' en 'de stoma- en incontinentie hulpmiddelen'.

¹ prioriteit
² prioriteit
³ prioriteit

Focus 2024

Le rôle d'une association professionnelle est aussi de penser à l'avenir. Quels sont les défis à venir et comment s'y préparer au mieux ? Pour ce faire, les dossiers sont d'abord préparés en interne au sein des groupes de travail de l'UPBTO et ensuite, en concertation avec l'INAMI et les organisations d'assurances, discutés et, après accord de toutes les parties, approuvés au sein du Comité de convention et ensuite au sein du Conseil des assurances avant de trouver le chemin d'un arrêté royal à part entière. Voici un aperçu des projets en cours.

Groupes de travail de l'UPBTO

Groupe de travail sur la bandagisterie

Révision de la nomenclature des bas élastiques thérapeutiques (BET).

Groupe de travail sur les orthèses

Révision de la nomenclature des orthèses totales de nuit et des vêtements compressifs dans les troubles neurologiques. (hémiplegie, CP, SED, MS...).

Groupe de travail sur les prothèses

Révision de la nomenclature des prothèses mécaniques et passives du membre supérieur.

Groupe de travail économique

La "structure des coûts de l'entreprise orthopédique" discutée dans le GT INAMI Transparence des prix en 2023 sera détaillée par le groupe de travail économique.

Groupes de travail de l'INAMI

Voici un aperçu des "sites" figurant sur la liste TO DO des différents groupes de travail de l'INAMI.

Le groupe de travail sur les bandagistes s'occupe de la "révision de la nomenclature BET", des "embouts de remboursement et des pantalons à compression cumulative dont les codes de nomenclature proviennent du groupe des collants". Le groupe de travail orthésiologie a inscrit sur sa feuille de

Releveur de pieds sur mesure



Le casque crânien offre une solution



travail la révision de la nomenclature "casques crâniens"², des "releveurs de pieds sur mesure avec technologie innovante de charnière et technologie composite"³.

Le groupe de travail sur les prothèses se penchera sur les soins prothétiques des patients ostéo-intégrés (fémoraux et huméraux).

Le groupe de travail sur les chaussures orthopédiques poursuit l'examen de la nomenclature sur "les soins techniques orthopédiques du pied diabétique avec orthèses plantaires et chaussures orthopédiques".

Dans le cadre du projet de transparence des prix, le groupe de travail orthésiologie poursuit ses travaux sur les "orthèses cheville-pied jambe inférieure", les "releveurs de pieds", les "orthèses rachidiennes (TLSO et LSO)" et enfin les "orthèses de genou", et le groupe de travail bandagisterie sur les "prothèses mammaires" et les "dispositifs de stomie et d'incontinence".

Numérisation des prescriptions d'orthopédie et de bandagisterie.

À la suite de la numérisation des ordonnances de référence, au sein de l'INAMI, le comité de suivi des ordonnances numériques est élargi à l'ensemble des secteurs dont les ordonnances seront numérisées. Ce comité d'orientation a pour objectif d'assurer le suivi de l'accord entre la société Recipé, coresponsable de la mise en œuvre de ces prescriptions numériques, et l'INAMI. Pour chaque secteur, le nom d'un membre effectif et d'un membre suppléant a été demandé. Outre tous les exécutants de toutes les ordonnances, ce comité comprend également des prescripteurs et des mutuelles de santé. L'UPBTO a proposé Diane De Winter comme membre effectif et Aurore Vandecasteele comme membre suppléant.

¹ priorité
² priorité
³ priorité

Memorandum 2024



Kernpunten

Belgische Beroepsvereniging voor Orthopedische Technologieën (BBOT)

Mensen autonoom laten leven met veilige op maat gemaakte hulpmiddelen.

De BBOT vertegenwoordigt de sector van de orthopedisch technologen. **Onze missie** is om mensen autonoom te laten leven, bewegen, functioneren met veilige op maat gemaakte en state-of-the-art hulpmiddelen.

Als beroepsvereniging vervullen we een centrale rol om oplossingen te bieden voor maatschappelijke uitdagingen. We **(her)integreren mensen met aangeboren of verworven aandoeningen in onze samenleving**. Onze gespecialiseerde orthopedische technologen bieden op maat gemaakte orthopedische oplossingen aan, die deze (her)integratie mogelijk maakt. Daarnaast laten we de **snelle vergrijzende bevolking langer zelfstandig leven**. Onze orthopedische hulpmiddelen stimuleren en ondersteunen levenskwaliteit en autonomie wat toelaat dat ouderen langer zelfstandig thuis kunnen blijven.

Om deze uitdagingen ook de komende jaren aan te pakken en zo ervoor te zorgen dat mensen autonoom kunnen blijven werken en leven, stellen we als sectorvereniging een aantal beleidsmaatregelen voor.

BBOT STELT VOOR AAN DE **GEMEENSCHAPPEN**:

Preventie en langer aan het werk door het inzetten van de juiste hulpmiddelen

- Zet een groter deel van het gezondheidsbudget in voor preventie. Dit zal op lange termijn budgetwinst opleveren.

Een doordachte aanpassing van het budget en de terugbetaling

- Hou bij de opmaak van het budget voor mobiliteitshulpmiddelen rekening met zowel de **indexatie als de groeiende verouderende populatie**.

Opleiding en permanente vorming versterken

- Creëer een wetgevend kader dat **duaal leren** in het hoger onderwijs mogelijk maakt.
- Voorzie een **tegemoetkoming** voor de bedrijven die duaal leren mogelijk maken in hun vestiging.
- Maak voldoende **financiële middelen** vrij voor een kwaliteitsvolle opleiding tot orthopedisch technoloog.
- Geef de OT Academy de bevoegdheid om **accreditering** te voorzien.

BBOT STELT VOOR AAN DE **FEDERALE OVERHEID**:

Preventie en langer aan het werk door het inzetten van de juiste hulpmiddelen

- Maak werk van de **terugbetaling** van orthopedisch technische hulpmiddelen als preventieve beleidsmaatregel.
- Maak de **procedure** tot goedkeuring van **arbeidsongevallendossiers** efficiënter en performanter.

Vereenvoudiging en digitalisering van de administratie

- Creëer een volledig **papiervrije werkomgeving** voor (inter)disciplinaire communicatie en de communicatie met verzekeringsinstellingen.
- Beperk het aantal **datbanken** om zo uniformiteit te garanderen.
- Erken onze sector als uitzondering in de medische sector zodat enkel – als klasse 1 erkende hulpmiddelen – **het minimumforfait dient betaald te worden als bijdrage voor het FAGG**.
- Sta een **uitzondering toe voor minimale informatieoverdracht** i.k.v. de MDR.
- Laat het inzetten van **flexijobs** toe om de administratieve werklast te verdelen.

Een doordachte aanpassing van het budget en de terugbetaling

- Hou rekening met de toenemende vergrijzing in het **gezondheidszorgbudget**
- Behoud de **groeinorm** op 2,5%.
- Neem de kosten van de inhaalbeweging na de Covid-pandemie structureel mee bij de opmaak van het budget.
- Betaal de noodzakelijk **relevante technische hulpmiddelen** terug. De kost om mensen langer thuis te laten wonen d.m.v. hulpmiddelen is vele malen kleiner dan de ligdagprijzen in een woonzorgcentra of ziekenhuis.
- Gebruik de Priority Assistive Product List van de WHO als basis voor de structureel terug te betalen technische hulpmiddelen.

Geïstitutioniseerd overleg met overheid en administratie

- Herzie de frequentie en modaliteiten rond het **geïstitutioniseerd overleg** tussen overheid en/of administratie en BBOT.
- Laat BBOT een mandaat opnemen in de **Transparantiecarnissie** van het FAGG zodat we betrokken worden in het debat.
- Finaliseer het dossier rond prijs transparantie op RI-ZIV-niveau. Zet het budget dat vrijkomt in voor nieuwe innovatieve projecten.
- Maak de **FAGG-bijdrage transparanter**. De voorgestelde wijzigingen kunnen enkel doorgaan als dit geen bijdrageverhoging betekent voor de verstrekkers.
- Identificeer **alle** schakels in de keten m.b.t. de FAGG-bijdrage. Laat hun ook bijdragen en zorg zo voor een gelijk speelveld.
- Ken een **telematicapremie** toe in onze sector, net zoals bij andere zorgberoepen.
- Creëer de mogelijkheid tot gratis parkeren of voor een verhoogde tussenkomst in de verplaatsingskosten.
- Ken de beloofde jaarlijkse conventiepremie toe voor alle geconventioneerde zorgverstrekkers.

Opleiding en permanente vorming versterken

- Voorzie in een tegemoetkoming vanuit het RIZIV zodat de OT Academy kan uitgebouwd worden tot een kwaliteitsvol opleidingsinstituut.

Mémorandum 2024



Points clés

Union professionnelle belge des technologies orthopédiques (UPBTO)

Permettre aux gens de vivre de manière autonome grâce à des outils sûrs et personnalisés.

L'UPBTO représente le secteur des technologues en orthopédie. **Notre mission** est de permettre aux gens de vivre, de se déplacer et de fonctionner de manière autonome grâce à des appareils sûrs, sur mesure et à la pointe de la technologie.

En tant qu'association professionnelle, nous jouons un rôle central en apportant des solutions aux défis sociétaux. Nous **(ré)intégrons les personnes atteintes de maladies congénitales ou acquises dans notre société**. Nos technologues orthopédiques spécialisés proposent des solutions orthopédiques sur mesure qui permettent cette (ré)intégration. Nous permettons également à la **population vieillissante de vivre plus longtemps de manière autonome**. Nos dispositifs orthopédiques stimulent et soutiennent la qualité de vie et l'autonomie, ce qui permet aux personnes âgées de rester chez elles plus longtemps.

Pour relever ces défis dans les années à venir et garantir que les gens puissent continuer à travailler et à vivre de manière autonome, nous proposons, en tant qu'association industrielle, un certain nombre de politiques.

L'UPBTO PROPOSE AUX **COMMUNAUTÉS** :

Prévention et allongement de la durée du travail par l'utilisation des bons outils

- Consacrer une part plus importante du budget de la santé à la prévention. Cela se traduira par des gains budgétaires à long terme.

Une adaptation réfléchie du budget et des remboursements

- Lors de l'élaboration du budget des aides à la mobilité, il convient de tenir compte à la fois de **l'indexation et du vieillissement croissant de la population**.

Renforcer la formation et l'éducation permanente

- Créer un cadre législatif qui permette le **double apprentissage** dans l'enseignement supérieur.
- Prévoir une **allocation pour** les entreprises qui permettent la formation en alternance dans leur établissement.
- Mettre à disposition des **fonds** suffisants pour une formation de qualité des technologues en orthopédie.
- Habilitier l'OT Academy à délivrer **l'accréditation**.

L'UPBTO PROPOSE AU GOUVERNEMENT **FÉDÉRAL** :

Prévention et allongement de la durée du travail par l'utilisation des bons outils

- Aborder la question du **remboursement des** dispositifs techniques orthopédiques comme une mesure de politique préventive.
- Rendre le processus d'approbation des dossiers d'accidents du travail plus efficace et plus performant.

Simplifier et numériser l'administration

- Créer un **environnement de travail** totalement **dépourvu de papier** pour la communication (inter)disciplinaire et la communication avec les institutions d'assurance.
- Limiter le nombre de **bases de données** pour assurer l'uniformité.
- Reconnaître notre secteur comme une exception dans le secteur médical afin que seul - en tant que dispositifs reconnus de classe 1 - le **forfait minimum soit payé comme contribution à l'AFMPS**.
- Autoriser une **exception pour le transfert d'informations minimales** dans le cadre du MDR.
- Autoriser le recours à des **emplois flexibles pour** partager la charge de travail administratif.

Une adaptation réfléchie du budget et des remboursements

- Prendre en compte l'augmentation de la population vieillissante dans **le budget des soins de santé**
- Maintenir la **norme de croissance** à 2,5 %.
- Inclure structurellement le coût du rattrapage après la pandémie de Covid lors de la préparation du budget.
- Rembourser les **aides techniques** nécessaires. Le coût de l'allongement de la durée de vie à domicile à l'aide d'appareils d'assistance est bien moins élevé que le coût des soins de jour dans un centre de soins résidentiels ou un hôpital.
- Utiliser la liste des produits d'assistance prioritaires de l'OMS comme base pour les ressources techniques structurellement remboursables.

Consultation institutionnalisée du gouvernement et de l'administration

- Examiner la fréquence et les modalités de la **consultation institutionnalisée** entre le gouvernement et/ou l'administration et l'UPBTO.
- Que l'UPBTO inclue un mandat au sein du **Comité de Transparence** de l'AFMPS afin que nous soyons impliqués dans le débat.
- Finaliser le dossier sur la transparence des prix au niveau de l'INAMI. Déployer le budget libéré pour de nouveaux projets innovants.
- Rendre la **contribution de l'AFMPS plus transparente**. Les changements proposés ne peuvent être mis en œuvre que s'ils n'entraînent pas d'augmentation de la cotisation pour les prestataires.
- Identifiez **tous** les maillons de la chaîne concernant la contribution de l'AFMPS. Faites-les contribuer également, afin de garantir des conditions de concurrence équitables.
- Attribuer une **prime télématique** dans notre secteur, comme dans d'autres professions de santé.
- Créer la possibilité d'un parking gratuit ou d'une intervention accrue dans les frais de déplacement.
- Attribuer la prime de convention annuelle promise à tous les prestataires de soins de santé conventionnés.

Renforcer la formation et l'éducation permanente

- Prévoir une allocation de l'INAMI pour que l'OT Academy puisse devenir un institut de formation de haute qualité.

Een terugblik op 2023 en kijkje naar 2024

OT Academy heeft in 2023 niet stil gezeten. Door de verplichting van de permanente vorming in het nieuwe KB hebben we een tandje bijgestoken om zoveel mogelijk diverse opleidingen aan te bieden.

We hebben een succesvol webinar georganiseerd over de "klinische evaluatie van orthesen". Deze kadert in een reeks webinars van **klinische evaluaties** die gestart zijn in 2019. De regelgeving omtrent verstrekkingen wordt meer en meer complex. Clinical evaluation ofwel de klinische evaluatie is o.a. één van de vereisten van de nieuwe Medical Device Regulation. Deze MDR stelt een strikt aantal vereisten voorop waaronder de klinische evaluatie van maatwerk hulpmiddelen. Deze sessies geven de orthopedische verstrekkers hierin meer inzicht. Hebt u deze van de **orthesen van de wervelkolom**, van de **orthesen** of van de **plantaire orthesen** gemist? Geen nood, deze die afgelopen zijn kunnen nog steeds gevolgd worden via e-learningmodules op het online platform van de OT Academy.



De inspiratie-avond over 'Omgaan met agressie in de zorg' werd heel positief onthaald.

Ook de opleiding 'Financieel Management' een groot succes.

Volgende antwoorden van de meeste deelnemers op de vraag 'wat zijn de sterke punten rond deze opleiding?' deden ons veel plezier: "toegepast op onze sector en ervaringen kunnen delen met mensen uit de sector, interessante en duidelijke uitleg over de materie. Ook is het leuk om met verschillende anderen in het werkveld in contact te komen en ervaringen uit te wisselen, fysiek, slides worden snel bezorgd, rustige, vrijblijvende sfeer"

Deze opleidingen zijn niet online beschikbaar maar bij voldoende interesse zou er een extra editie kunnen georganiseerd worden. Een mailtje naar ons volstaat daarvoor, we lijsten dan op en volgen het op.

In samenwerking met Thomas More hebben we nieuwe mentoren voor de opleiding '**Duaal Leren Mobiliteitshulpmiddelen**' voorbereid om studenten te begeleiden en te ondersteunen. Het was een interessante sessie over het belang van een goed onthaal, het ontwikkelen van een doeltreffend opleidingsplan en we namen een kijkje naar de verschillende leerstrategieën. Het is hartverwarmend om te zien hoeveel betrokkenheid er is vanuit de sector om studenten goed te begeleiden en te laten groeien. De volgende bedrijven stellen hun deuren open om een student in dit traject een **werkplek** aan te bieden: Raes Orthopedie, Mobiel Kwestie CommV, Arseus Medical, Clarybel Bv, Goed Hulpmiddelen, Aqtor!, Aqtor Antwerp!, Medicura Nv, Ortho Productions, Orthopedie Van Haesendonck en Hego Mobile.

Dit mentorschapstraject zorgt voor nieuwe ideeën en inzichten bij de mentors en zal de studenten én de bedrijven alleen maar ten goede komen.



Mentorenopleiding

En ten slotte stapten we in het ESF project '**Opleidingen van de Toekomst**' met als thema 'Zorg'. Hierbij hebben we opleidingen ontworpen rond het 'Elektronisch Patiëntendossier - EPD' en '3D-prototyping'. In december werden voor beide opleidingen een testfase voorzien.

Elektronisch patiëntendossier (EPD)

Deze opleiding bestond uit meerdere modules: een online introductie tot het EPD en de GDPR-wetgeving en een workshop waar we de deelnemers vertrouwd maakten met de software van Mediportal - Mediris. Er waren 13 leden bereid om daar een dagopleiding over te volgen. Ze kregen tools om van hun schriftelijke patiëntendossiers naar een elektronisch patiëntendossier over te stappen. Er werd een gratis testcase van MediPortal doorlopen. Dit gaf als resultaat dat dit portaal eventueel nog aangepast zal worden aan de noden van de sector. Indien dit gebeurt kunnen leden van de BBOT gedurende het eerste jaar 30% korting krijgen op hun tarieven. Meer info volgt nog.

Financieel management



De jonge ploeg van Mediportal

'Van-scan-to-print'

Om tegemoet te komen aan de impact van de digitalisering, informatisering en robotisering op de huidige jobs van zorgverstrekkers en hun manier van samenwerken heeft de BBOT en OT Academy samen met KU Leuven en Mobilab & care (Thomas More hogeschool) een opleiding uitgewerkt. Deze opleiding combineerde een praktisch luik met een theoretische achtergrond.

Het bedrijf **Ziggzagg** organiseerde een **bedrijfsbezoek** zodat er op voorhand al een blik kon geworpen worden op de praktische toepassingen.

KU Leuven gaf een uiteenzetting over de link hoe het gebruik van 3D medische beeldvorming kan leiden naar het vervaardigen van implantaten en op de lange termijn naar prothesen op basis van interne en externe morfologie. Deze module kon apart online bekeken worden voor of na de andere sessie wanneer het de deelnemer uitkwam.

De gedreven ploeg van Ziggzagg op 1 rechte lijn





Weetje:
 KU Leuven is een pionier in het domein van 3D-printen en de voorbije drie decennia heeft de universiteit deze reputatie verder uitgebouwd. De sector blijft evolueren, de technologie verbetert voortdurend en de materiaalkwaliteit neemt toe. Leuven.AM, het KU Leuven Instituut voor Additive Manufacturing, geeft deze evolutie vorm. Leuven.AM en niet Leuven.3D, want in het vakgebied spreek je van additieve manufacturing (AM).



Lieselot Eeman

Focus op 2024

Na de testfase van het ESF project hopen we beide opleidingen voor u gratis beschikbaar te stellen.

Maar dat is niet alles wat we in 2024 voor u in petto hebben. Dankzij het nieuwe KB maken we nu gebruik van 4 beroepstitels. OT Academy zal **voor elke beroepstitel een opleidingsdag** organiseren, met een theoretische opleiding in de voormiddag en een netwerkmoment met leveranciers die hun nieuwste innovaties zullen presenteren. Noteer alvast de volgende data in uw agenda: 18 januari voor de *Dag van de Schoentechnoloog*, 23 mei voor de *Dag van de Mobiliteitshulpmiddelen*, 5 september voor de *Dag van de Orthesist-Bandagist*, en tenslotte 10 oktober voor de *Dag van de Prothesist*.

Bovendien plannen we op 20 februari een workshop over **Traumabegeleiding** onder leiding van Lieselot Eeman, klinisch psychologe in het UZ Gent. Tijdens deze opleiding behandelen we hoe u kunt omgaan met patiënten die recentelijk een trauma hebben meegemaakt en welke technieken er zijn om hiermee om te gaan en je eigen welzijn te kunnen blijven waarborgen.

Als orthopedisch technoloog kom je vaak in aanraking met personen die nog heel recent een trauma hebben meegemaakt. Deze patiënten kunnen zowel fysiek als emotioneel erg kwetsbaar zijn. Ze ervaren vaak angst, pijn en frustratie en het is dan aan de zorgverstrekkers om hen te ondersteunen in hun herstelproces.

We werken ook aan andere onderwerpen, zoals het **omgaan met moeilijke thuissituaties** en verder volgen nog de **klinische evaluatie van zit- en sta-orthesen en hoofdorthesen**.

Meer info over deze opleidingen volgt snel!

Heeft u zelf suggesties voor mogelijke opleidingen?
 Neem dan gerust contact met ons op via info@otacademy.be.



Leuven.AM

Mobilab & Care gaf een opleiding op 2 december over wat het 3D printing in de sector orthopedische hulpmiddelen voor verstrekkers concreet kan betekenen.



Tip:
 Mobilab & Care heeft nog andere projecten lopen. Altijd interessant om op te volgen. Wist u dat u er zelf ook een hulpmiddel in ontwikkeling kan laten testen of gebruik kunt maken van hun ganglabo?

Retour sur 2023 et aperçu de 2024

L'OT Academy n'est pas restée inactive en 2023. En raison de l'exigence de formation continue dans le nouvel AR, nous sommes passés à la vitesse supérieure pour offrir le plus grand nombre possible de cours diversifiés.



Nous avons organisé avec succès un webinar sur **"l'évaluation clinique des orthèses"**. Il fait partie d'une série de webinaires sur l'évaluation clinique qui a débuté en 2019. La réglementation sur la délivrance des médicaments devient de plus en plus complexe. L'évaluation clinique est l'une des exigences du nouveau règlement sur les dispositifs médicaux. Ce règlement fixe un nombre strict d'exigences, y compris l'évaluation clinique des dispositifs sur mesure. Ces sessions permettront aux prestataires de produits orthopédiques d'en savoir plus à ce sujet. Vous avez manqué ces séances sur **les orthèses vertébrales**, les **orthèses** ou les **orthèses plantaires**? Ne vous inquiétez pas, les sessions terminées peuvent toujours être suivies via des modules d'apprentissage en ligne sur la plateforme en ligne de l'OT Academy.



Clinical trial

La soirée d'inspiration sur **'la gestion de l'agressivité dans les soins de santé'** a été très bien accueillie.

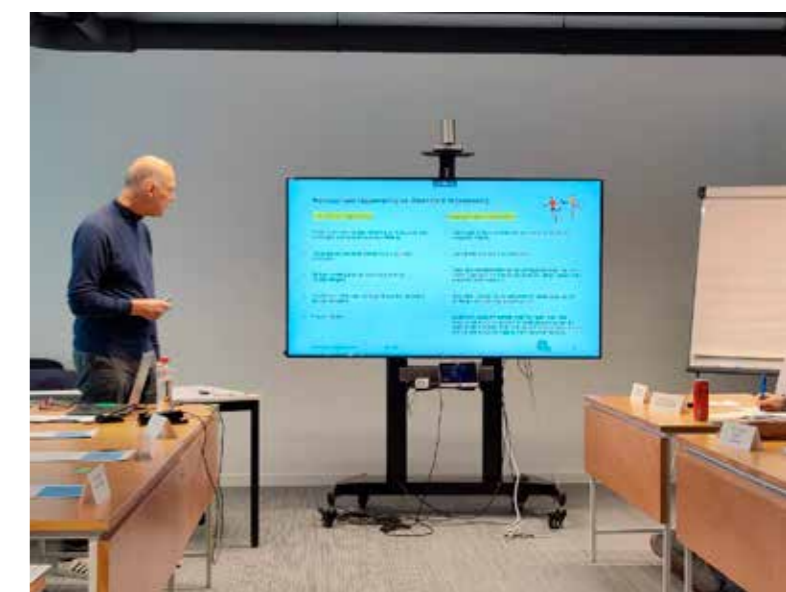


La formation **"Gestion financière"** a également connu un grand succès.

Les réponses suivantes ont été données par la plupart des participants à la question "Quels sont les points forts de ce programme ? La possibilité de partager des expériences avec des personnes du secteur, des explications intéressantes et claires sur le sujet. Il est également agréable d'entrer en contact avec plusieurs autres personnes du secteur et d'échanger des expériences, physique, les diapositives sont présentées rapidement, atmosphère calme et sans engagement".

Elles ne sont pas disponibles en ligne mais une édition supplémentaire pourrait être organisée si l'intérêt est suffisant. Pour ce faire, il suffit de nous envoyer un courriel, nous dresserons une liste et assurerons le suivi.

En collaboration avec Thomas More, nous avons préparé de nouveaux mentors pour le cours **'Duaal Leren Mobiliteitshulpmiddelen'** afin de guider et de soutenir les étudiants. Ce fut une session intéressante sur l'importance d'un bon accueil, le développement d'un plan de formation efficace et nous avons examiné différentes stratégies d'apprentissage. Il est réconfortant de voir à quel point le secteur s'engage à guider et à faire progresser les étudiants. Les entreprises suivantes ouvrent leurs portes pour offrir un poste de travail à un étudiant de cette filière : Raes Orthopedie, Mobiel Kwestie CommV, Arseus Medical, Clarybel Bv, Goed Hulpmiddelen, Aqtor !, Aqtor Antwerp !, Medicura Nv, Ortho Productions, Orthopedie Van Haesendonck et Hego Mobile. Ce programme de mentorat apporte de nouvelles idées et perspectives aux mentors et ne peut que profiter aux étudiants.





Dossier électronique du patient



Cette formation comprenait plusieurs modules : une introduction en ligne au dossier électronique du patient et à la législation RGPD et un atelier au cours duquel nous avons familiarisé les participants avec Mediportal - le logiciel de Mediris. Treize membres ont accepté de suivre une formation d'une journée sur ce logiciel. Ils ont reçu des outils pour passer de leur dossier patient écrit à un dossier patient électronique. Un test gratuit de MediPortal a été réalisé. Par conséquent, ce portail peut encore être adapté aux besoins du secteur. Dans ce cas, les membres de l'UPBTO peuvent bénéficier d'une réduction de 30 % sur leurs tarifs pendant la première année. Plus d'informations à venir.

Prototypage 3D

Pour répondre à l'impact de la numérisation, de l'informatisation et de la robotisation sur les métiers actuels des prestataires de soins de santé et sur leur façon de travailler ensemble, l'UPBTO et OT Academy ont développé une formation en collaboration avec la KU Leuven et Mobilab & Care (Thomas More Hogeschool).

Enfin, nous avons participé au projet du ESF "**Formation du futur**" sur le thème "Soins de santé". Ici, nous avons conçu des cours de formation autour du "Dossier Patient Electronique - EPD" et du "Prototypage 3D". Ces deux formations ont fait l'objet d'une phase de test en décembre.

Cette formation combinait une visite de l'entreprise Zigzag pour découvrir les applications pratiques, avec une présentation de la KU Leuven sur le lien entre l'utilisation de l'imagerie médicale 3D et la fabrication d'implants et, à terme, de prothèses basées sur la morphologie interne et externe.



Le saviez-vous?

La KU Leuven est un pionnier dans le domaine de l'impression 3D et, au cours des trois dernières décennies, l'université n'a cessé de consolider cette réputation. Le secteur continue d'évoluer, la technologie s'améliore constamment et la qualité des matériaux s'accroît. Leuven.AM, l'Institut de fabrication additive de la KU Leuven, façonne cette évolution. Leuven.AM et non Leuven.3D, car dans ce domaine, on parle de fabrication additive (AM).

Enfin, Mobilab & Care a expliqué ce que l'impression 3D dans le secteur des appareils orthopédiques peut signifier concrètement pour les fournisseurs.

Après la phase de test, nous espérons mettre ces deux cours à votre disposition gratuitement.

Conseil :



Mobilab & Care a d'autres projets en cours. Il est toujours intéressant de les suivre. Saviez-vous que vous pouvez également y faire tester votre propre appareil en cours de développement ou utiliser leur laboratoire de gangs ?

Focus à 2024

Après la phase de test, nous espérons mettre ces deux cours à votre disposition gratuitement.

Mais ce n'est pas tout ce que nous vous réservons pour 2024. Grâce au nouveau A.R., nous utilisons désormais 4 titres professionnels. OT Academy organisera une **journée de formation pour chaque titre professionnel**, avec une formation théorique le matin et un moment de réseautage avec les fournisseurs qui présenteront leurs dernières innovations. Notez les dates suivantes dans votre agenda : le 8 février pour la Journée du Technologue de la Chaussure, le 18 avril pour la Journée des Aides à la Mobilité, le 19 septembre pour la Journée de l'Orthésiste-Bandagiste, et enfin le 7 novembre pour la Journée du Prothésiste.

En outre, nous prévoyons un atelier sur "**Conseils en matière de traumatismes**". Au cours de cette formation, nous aborderons la manière de traiter les patients qui ont récemment subi un traumatisme et quelles sont les techniques disponibles pour y faire face et maintenir votre propre bien-être.

Nous travaillerons également sur d'autres sujets, tels que **l'évaluation clinique des orthèses assises et debout et des orthèses de tête, et la gestion des situations familiales difficiles**. Plus d'informations sur ces cours suivront bientôt !

Avez-vous des suggestions de cours de formation? Si c'est le cas, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse info@otacademy.be.



Financé par
l'Union européenne
NextGenerationEU

Permanente vorming

Naast het uitrollen van ons opleidingsprogramma willen we het belang van de permanente vorming en het bijhouden van een portfolio benadrukken.

Sinds de inwerkingtreding van het nieuwe Koninklijk Besluit Orthopedische Technologieën van 7 april 2023 is een erkend orthopedische technoloog verplicht om permanente vorming te volgen.

“Art. 8. De vier beroepen bedoeld in artikel 2 mogen bovendien alleen worden uitgeoefend door personen die hun beroepskennis en -vaardigheden onderhouden en bijwerken via permanente vorming van minimum 15 uren per jaar, om de beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken.”

Deze verplichting werd al ingeschreven in de Kwaliteitswet maar werd nu ook letterlijk toegewezen aan de orthopedische technologen. In het licht hiervan bieden we via de OT Academy tal van mogelijkheden om aan deze verplichting te voldoen.

door instellingen en organen georganiseerde opleidingsactiviteiten, waaronder congressen, symposia en seminars.

Deze verplichting tot permanente vorming is niet nader omschreven in onze wetgeving (noch in de kwaliteitswet, noch in de koninklijke besluiten betreffende de beroepen), zodat niet vaststaat welke opleidingen in aanmerking komen. De reden hiervoor is juist om de beroepsbeoefenaar vrij te laten om te beoordelen welke opleiding voor hem/haar het meest geschikt is, op het meest geschikte moment, enz. Het is derhalve de persoonlijke verantwoordelijkheid van elke beroepsbeoefenaar om opleidingen te volgen die hem in staat stellen de kwaliteit van zijn eigen beroepsuitoefening op peil te houden en te verbeteren.

Wat ten slotte het bewijs van uw permanente educatie betreft, bepaalt de kwaliteitswet dat de beroepsbeoefenaar in



Momenteel wordt er binnen de Federale Raad Paramedische Beroepen gewerkt aan een voorstel advies tekst rond permanente vorming voor paramedische beroepen in het algemeen en voor de orthopedische technologen in het bijzonder. In afwachting hebben wij bij deze raad gevraagd wat de criteria hiervoor zijn en dit als antwoord gekregen.

“Permanente educatie moet het mogelijk maken een optimale kwaliteit bij de uitoefening van het beroep te handhaven en kan bestaan uit persoonlijke studie of deelname aan

de gezondheidszorg zijn bekwaamheid en ervaring moet kunnen aantonen door het bijhouden van een actueel portfolio waaruit deze voldoende permanente educatie blijkt. Deze portefeuille moet aan de bevoegde autoriteiten ter controle of op verzoek worden voorgelegd. Momenteel is er geen onlineplatform, dus het is aan de beroepsbeoefenaar om bewijzen van zijn bijscholing en opleiding bij te houden, zodat die indien nodig kunnen worden voorgelegd.”

Portfolio

De wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (ook bekend als de “Kwaliteitswet”) stelt diverse voorwaarden vast om de kwaliteit van de beroepsuitoefening door gezondheidszorgbeoefenaars te garanderen. Deze bepalingen zullen binnenkort worden aangevuld met de invoering van het portfolio, het register van praktijken en de federale Toezichtcommissie.

Werkgevers zullen binnenkort zowel de formele als de informele opleidingen van hun werknemers elektronisch moeten registreren via een nieuwe online tool, de “Federal Learning Account”.

Hiervoor wordt de Federal Learning Account (FLA) ter beschikking gesteld. Dit is een digitale databank waarin alle informatie verzameld wordt.

De regelgeving en het Koninklijk Besluit hierrond moeten nog in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd worden en zal vermoedelijk ingaan vanaf 1 april 2024.

De FLA komt er als gevolg van de opleidingsverplichtingen die in de arbeidsdeal werden opgenomen. Om aan die plicht te voldoen, kan je zowel formele (vb. georganiseerd door opleidingsinstelling) als informele (met rechtstreekse betrekking tot de werkplek) opleidingen aanbieden.



Meer info vindt u hier:

In afwachting van de inwerkingtreding van dit platform raden wij u aan om zelf een digitaal mapje aan te maken waar u uw certificaten van gevolgde opleidingen opslaat. Handig is om daarbij een Excel document op te maken dat de volgende gegevens bevat: datum van de opleiding, titel van de opleiding, aantal uren van de opleiding, inrichtende instantie. De OT Academy slaagt automatisch de certificaten van uw gevolgde opleiding binnen het OT Academy platform op.

Onze tip

Maak er nu al een gewoonte van om je gevolgde opleidingen zorgvuldig bij te houden. Doe dit ook voor informele opleidingsmomenten, want die tellen als volwaardige opleidingen in het kader van jouw wettelijke opleidingsverplichting.

Formation permanente

Outre le déploiement de notre programme de formation, nous voulons souligner l'importance de la formation continue et de la tenue d'un portfolio.

Depuis l'entrée en vigueur du nouvel arrêté royal sur les technologies orthopédiques du 7 avril 2023, un technologue orthopédique reconnu est tenu de suivre une formation continue.

Art. 8. Les quatre professions visées à l'article 2 ne peuvent en outre être exercées que par des personnes entretenant et mettant à jour leurs connaissances et aptitudes professionnelles par le biais d'une formation permanente d'au moins 15 heures par an, afin d'optimiser la qualité de l'exercice professionnel.

Cette obligation était déjà inscrite dans la loi sur la qualité, mais elle est désormais littéralement assignée aux technologues orthopédiques. C'est pourquoi nous offrons de nombreuses possibilités de remplir cette obligation par l'intermédiaire de l'OT Academy.

Le Conseil fédéral des professions paramédicales travaille actuellement sur une proposition de texte consultatif concernant la formation continue des professions paramédicales en général et des technologues orthopédiques en

particulier. En prévision, nous avons demandé à ce conseil quels sont les critères pour cela et nous avons reçu la réponse suivante.

"La formation continue doit permettre de maintenir une qualité optimale dans l'exercice de la profession et peut consister en des études personnelles ou en la participation à des activités de formation organisées par des institutions et des organismes, y compris des conférences, des symposiums et des séminaires.

Cette obligation de formation continue n'est pas précisée dans notre législation (ni dans la loi sur la qualité, ni dans les arrêtés royaux relatifs aux professions), de sorte qu'il n'est pas établi quelle formation est éligible, La raison en est précisément de laisser le professionnel libre d'évaluer quelle formation lui convient le mieux, au moment le plus opportun, etc. Il est donc de la responsabilité personnelle de chaque professionnel de suivre une formation qui lui permette de maintenir et d'améliorer la qualité de sa propre pratique professionnelle.

Enfin, en ce qui concerne la preuve de votre formation continue, la loi sur la qualité stipule que les professionnels de la santé doivent être en mesure de démontrer leur compétence et leur expérience en conservant un portfolio à jour montrant cette formation continue suffisante. Ce portfolio doit être présenté aux autorités compétentes pour vérification ou sur demande. Actuellement, il n'existe pas de plateforme en ligne, c'est donc au professionnel de conserver les preuves de sa formation continue afin de pouvoir les présenter en cas de besoin".

Le portfolio

La loi sur la qualité de la pratique des soins de santé (également appelée "loi sur la qualité") établit plusieurs conditions pour garantir la qualité de la pratique professionnelle des praticiens des soins de santé. Ces dispositions seront bientôt complétées par l'introduction du portfolio, du registre des pratiques et de la Commission fédérale de surveillance.

Les employeurs devront bientôt enregistrer électroniquement les formations formelles et informelles de leurs employés au moyen d'un nouvel outil en ligne appelé "Federal Learning Account".

Pour ce faire, le Federal Learning Account (FLA) est mis à disposition. Il s'agit d'une base de données numérique où toutes les informations sont collectées.

Le règlement et l'arrêté royal y afférent doivent encore être publiés au Moniteur belge et devraient entrer en vigueur le 1er avril 2024.

Le FLA résulte des obligations de formation incluses dans le contrat de travail. Pour remplir cette obligation, vous pouvez proposer des formations formelles (par exemple, organisées par un établissement de formation) et informelles (directement liées au lieu de travail).

Plus d'informations ici :



En attendant l'entrée en vigueur de cette plateforme, nous vous recommandons de créer votre propre dossier numérique dans lequel vous conserverez vos attestations de formations suivies. Il est pratique de créer un document Excel contenant les données suivantes : date de la formation, titre de la formation, nombre d'heures de la formation, autorité de délivrance. OT Academy enregistre automatiquement les certificats des formations achevées dans la plateforme OT Academy.

Notre conseil

Prenez désormais l'habitude de consigner soigneusement les cours de formation auxquels vous avez participé. Faites-le également pour les formations informelles, car elles sont considérées comme des formations à part entière dans le cadre de votre obligation légale de formation.



Power Knee®

Een nieuw tijdperk
in beweging

Une nouvelle ère
en mouvement

's Werelds eerste actief aangedreven protheseknie. Laat uw patiënten meer uit hun prothese en hun leven halen met Power Knee. Ervaar het verschil zelf en vraag een Trial-periode voor een patiënt aan.

Le premier genou prothétique actif au monde. Avec Power Knee, vos patients peuvent profiter d'avantage de leur prothèse et de leur vie. Découvrez vous-même la différence et demandez une période d'essai pour un patient.

- 1 Direct Socket TF
- 2 Power Knee®
- 3 Pro-Flex® LP Align



Scan de QR-code en ontdek meer over Power Knee.

Scanner le code QR en savoir plus Power Knee.



Extra werkplekken voor werkpleklers gezocht.

Met uitsterving bedreigt...?

De nieuwe opleiding voor Orthopedisch Technoloog in de Mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) is dit jaar gestart bij Thomas More. Het is momenteel de **enige opleiding in Vlaanderen** die nieuwe erkende verstrekkers mobiliteitshulpmiddelen opleidt. De vraag ernaar zal vanuit het werkveld alleen maar toenemen.

Deze opleiding, die via duaal leren wordt aangeboden, vereist ook een inzet vanuit de bedrijven daar de studenten 3 dagen per week (wo-do-vr) via een werkplek in een bedrijf de praktische kant aangeleerd krijgen.

Het is de bedoeling dat de student alles van MOHM te zien krijgt.

- Alle types MOHM (cfr. prestatie lijst VSB en ook niet-terugbetaalde producten indien mogelijk)
- Praktische gedeelte: Opmeten, afleveren, afstellen, herstellingen, onderhoud,...
- Renting en alles wat daarbij hoort
- Administratie: aanvragen, motiveringen, afleveringen,...

- Als er prestaties zijn die jullie niet of weinig aanbieden (bv. kinderrolstoelen), dan moet er de flexibiliteit zijn om de student "uit te lenen" zodat hij dit in een andere werkplek kan gaan leren. We bekijken ook nog samen met Thomas More of we hier "extra demodagen" voor kunnen inrichten. Het gaat tenslotte om de volledige opleiding van een student die, na het behalen van zijn diploma, zijn erkenningsnummer zal krijgen.

Dit is enerzijds een extra taak voor de bedrijven maar anderzijds richtte Thomas More ter ondersteuning een mentoren opleiding in voor de ingeschreven bedrijven die meer inzicht verschaft hoe een student/stagiair optimaal kan begeleid worden. Een meerwaarde voor ieder bedrijf dat mensen in opleiding neemt.

Vooruitziende bedrijven nemen dan ook de kans te baat om in te stappen in het traject "Duaal leren" om zodoende een toekomstige verstrekker mee op te leiden en te begeleiden naar zijn erkenning, zodat deze na zijn afstuderen naadloos kan integreren in de onderneming.

lets aanleren...een balletje opslagen...mentoren opleiding kan ook leuk zijn!



Er worden ook "demodagen" georganiseerd waar de student alle prestaties die opgenomen zijn in de prestatie lijst VSB op een praktische manier te verwerken krijgt. Deze dagen worden door de BBOT en de fabrikanten/leveranciers ingericht en worden georganiseerd op de dagen dat de student in school moet zijn.

Eerste demodag bij Thomas More op 16 oktober... er werd wat afgebroken... en terug opgebouwd.



De werkplekken voor het eerste trimester van schooljaar 2023 - 2024 werden ingevuld. Dit is een evolutief gebeuren en ook naar de toekomst toe zijn er extra werkplekken welkom. Wenst u ook een werkplek aan te bieden voor het 2e semester of voor een nieuwe lichter student voor het schooljaar 2024 -2025? Neem dan contact op met Mark Vossen, coördinator van de BBOT werkgroep mobiliteitshulpmiddelen. Mark Vossen heeft ook de cursus opgemaakt "Mobiliteit binnen de Orthopedie" die hij bij Thomas More doceert in dit traject. Dus de aangewezen persoon om te contacteren bij vragen!

Ter info hierbij een overzicht van de items die behandeld worden per semester:

Semester 1 ligt de nadruk op:

- Manuele rolstoelen >18 jaar (standaard en modulair)
- Manuele rolstoelen >18 jaar (verzorging en korrelzysteem)
- Loophulpmiddelen >18 jaar
- AD-kussens

Semester 2 ligt de nadruk op:

- Drie- en vierwiel fietsen + zitdriewiel fietsen
- Manuele rolstoelen <18 jaar (kinderrolstoelen en buggy)
- Loophulpmiddelen <18 jaar
- Stasystemen
- Manuele rolstoelen <8 jaar (actief)

We bedanken alvast de reeds geëngageerde werkplekken Raes Orthopedie, Mobiel Kwestie CommV, Arseus Medical, Clarybel Bv, Goed Hulpmiddelen, Aqtor!, Aqtor Antwerp, Medicura Nv, Ortho Productions, Orthopedie Van Haesendonck, Hego Mobile en hopen dat er toch nog enkele kandidaten opstaan en mee inspringen in dit project. Onze toekomstige mobiliteitsverstrekkers zullen jullie dankbaar zijn.



Eindwerken 2023

Ieder jaar belooft de BBOT de afgestudeerden die het beste eindwerk afgeleverd hebben of die als heel beloftevol door het opleidingsinstituut naar voor worden geschoven.

Bij Thomas More zijn er dit jaar **Menno Geboers** voor orthopedische schoenen, **Pie Staljanssens** voor orthesologie en bandagisterie en **Pauline Bataille** voor prothesiologie.

We laten ze graag even aan het woord!



Pie Staljanssens

"Met mijn diploma Bachelor in de orthopedie (orthesen) op zak kijk ik er naar uit om een vliegende start te maken in het werkveld. Naast mijn diploma kreeg ik ook een prijs voor mijn eindwerk van de BBOT.

Als laatste wil ik graag iedereen bedanken die de afgelopen 3 jaar mij heeft doen groeien zowel op persoonlijk als professioneel vlak.

Ik ben afgestudeerd als bachelor in de orthopedie afstudeer richting orthesen. Een doel in mijn leven is om mensen te helpen en door het maken van een gepast hulpmiddel de inclusiviteit van mensen met een beperking binnen de maatschappij te vergroten. Ik vind het zeer belangrijk dat iedereen zich zo zelfstandig en pijnvrij mogelijk kan voortbewegen en hier wil ik door een job als orthopedisch verstrekkers in de toekomst dan ook aan meewerken."

"Mijn naam is Menno Geboers, geboren in Mol op 11 maart 2001, maar woon al heel mijn leven in het prachtige Lommel.

Drie jaar geleden begon mijn orthopedie avontuur aan de Thomas More Geel. Drie jaar lang heb ik verschillende dingen mogen zien en meemaken. Met als hoofdprijs afgestudeerd zijn met een grote onderscheiding in de opleiding orthopedie schoentechologie.

Nu ga ik te werk in Nederland Veldhoven, waar ik in mijn laatste jaar stage heb doorgebracht.

Doorheen het laatste jaar kregen we verschillende patiënten te zien. Van a tot z moesten we alles voor deze patiënten uitwerken. Voor iedere patiënt werd dan ook een andere paper geschreven. De anamnese, het functioneel onderzoek enzovoort werd gedaan en genoteerd. Daarna opzoek naar de beste oplossing voor de patiënt. Aan de hand van wetenschappelijke artikelen werden deze onderbouwd.

Op het einde van het jaar werden de patiënten met probleem en oplossing voorgesteld aan een jury schoentechnologen. Door de verschillende patiënten tijdens de opleiding en stages ben ik klaar voor in de orthopedie te starten. Ik weet dat ik nog niet alles weet en nog veel moet leren. Maar ik ben nog jong en heb nog een lange weg te gaan. Nu kijk ik terug op drie jaren veel plezier orthopedie. Ik kijk uit wat me nog allemaal te wachten staat en wat de toekomst voor me brengt."



Pauline Bataille

"In 2019 studeerde ik af als kinesitherapeut. Ik ging aan de slag als zelfstandige in een groepspraktijk en vond het zalig om mensen te helpen, maar toch ontbrak er voor mij nog iets. Tijdens de opleiding kwamen we al kort in aanraking met prothesen en ik was hierdoor meteen sterk geprikkeld.

Toen ik hier na een jaar werken als kinesist nog steeds aan terugdacht, heb ik beslist om mij in te schrijven voor de opleiding orthopedie als werkstudent.

Ik combineerde het eerste jaar van de opleiding met mijn werk als kinesist, maar ging al snel op zoek naar een job binnen de orthopedie. In juli 2021 ging ik aan de slag bij Vigo, deels als kinesist voor mensen die een amputatie ondergingen en deels als prothesist. Ik deed veel ervaring op in het atelier en kon nadien steeds meer patiënten zien. Het werk als prothesist is voor mij de ideale combinatie tussen het boeiende aspect van techniek en de voldoening van mensen helpen. Zo hoop ik mijn job nog heel lang even graag te doen!

Weetje: deze foto werd genomen tijdens mijn stage bij Chabloz orthopédie, waar ik op een korte tijd enorm veel bijleerde.”

Chaque année, l'UPBTO récompense les diplômés qui ont fourni le meilleur travail de fin d'études ou qui sont présentés comme très prometteurs par l'institut de formation.

Dans la formation en langue française, Lucie Hatert a été nominée pour son ouvrage avec lequel elle a obtenu la note de 18/20 ! « Analyse de la marche d'un diploéique spastique: Étude de cas: analyse de l'influence des AFOs coques antérieures (GRO) et des AFOs coques postérieures sur la marche d'un diploéique spastique »

Lucie HATERT (24 ans). Ergothérapeute et jeune diplômée en



Lucie Hatert

Bandagisterie, Orthésologie, Prothésologie et Chaussures orthopédiques.

Pour terminer ce parcours scolaire, j'ai eu l'opportunité de réaliser un travail de fin d'études qui porte sur une analyse de la marche d'un patient atteint de diploéique spastique. Nous nous sommes intéressés aux ankle-foot-orthosis et aux ground force orthosis afin de voir leur influence sur la marche de ce patient. Pour répondre à la question suivante : « Étude de cas : les AFOs coques postérieures ou les AFOs coques antérieures (GRO) seraient les plus appropriées pour améliorer la marche d'un patient atteint de diploéique spastique ? », nous avons réalisé une analyse de la marche selon 4 conditions : en marchant d'abord pieds nus, ensuite en utilisant des AFOs coques postérieures, enfin des AFOs coques antérieures à 90° (GRO) et pour terminer, en utilisant des AFOs coques antérieures avec un talon de 8mm. Ces dernières ont une angulation plus importante (>90°) ce qui favorise une extension du genou.

Les résultats de cette étude indiquent que les AFOs coques antérieures sont les orthèses qui améliorent le mieux la marche chez les patients atteints de diploéique spastique, grâce à l'effet

de la force de réaction du sol (GRF). En effet, elles entraînent une extension du genou pendant la phase d'appui. Nous avons pu constater que lorsqu'une personne présente une faiblesse musculaire, l'action de la force de réaction du sol est plus significative. Cependant, il est important de prendre des précautions lors de la fabrication de ces orthèses pour éviter d'atténuer l'effet de la GRF et/ou d'entraîner des complications, tel que le recurvatum.

Nous avons pu conclure cette étude en précisant qu'il est difficile d'améliorer tous les paramètres de la marche chez les patients atteints d'infirmité motrice cérébrale. Elle souligne également l'importance d'une prise en charge individualisée pour chaque patient, en tenant compte de leurs besoins spécifiques et en adaptant les prises en charges en conséquence. Cette expérience m'a beaucoup appris mais j'espère que mon expérience professionnelle sera riche en apprentissage car je dois encore acquérir de nombreuses connaissances.

Je tiens à remercier, une fois de plus, toutes les personnes qui m'ont accompagnée et aidée pendant ces années d'études.

Orthopedisch technoloog een knelpuntberoep?

Knelpuntopleidingen.

De Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding (VDAB) publiceert elk jaar een overzicht van de knelpuntberoepen. Dat zijn alle banen waarvoor de vacatures in Vlaanderen moeilijk ingevuld raken.

Er zijn drie mogelijke oorzaken:

1. kwantitatief tekort: er is een te lage uitstroom uit het onderwijs, bijvoorbeeld omdat te weinig studenten die richting kiezen of omdat er geen schoolse opleiding voor bestaat.
2. kwalitatief tekort: de kandidaten beschikken niet over de bekwaamheden die de werkgevers vragen.
3. specifieke arbeidsomstandigheden: de job heeft arbeidsomstandigheden waardoor minder kandidaten geïnteresseerd zijn, bijvoorbeeld weekendwerk, een laag loon of belastend werk.

Waarom is het belangrijk om op de Knelpuntberoepenlijst te komen?



De VDAB geeft een overzicht per sector van de studies die u via VDAB kunt volgen. Het zijn studies die erkend zijn door VDAB en die leiden naar een knelpuntberoep. Een werkzoekende die een erkende opleiding wil volgen, heeft recht op een aantal voordelen, zoals het behoud van de werkloosheidsuitkering of een tussenkomst in de vergoeding voor cursussen, mobiliteit of kinderopvang.

Hoe kan u als orthopedisch bedrijf hieraan bijdragen?

Om in aanmerking te komen voor een knelpuntberoep moeten er minstens 50 vacatures/jaar gepubliceerd zijn via de website van de VDAB. De BBOT heeft geopperd dat dit voor de 4 beroepstitels samen telt want anders komen we nooit aan het vereiste aantal. Het is ook belangrijk om de vacature te laten openstaan als ze niet ingevuld is, dit heeft te maken met het 'vervullingspercentage' dat voor hen ook een maatstaf is.

Via deze QR code krijgen we meer informatie.



Bij de zoekterm 'bandagist – orthesist – prothesist' zien we dat er 55 vacatures ontvangen werden in de periode okt 2022 - sep 2023.

We hebben in een gesprek met de VDAB duidelijk gemaakt dat wij niet onder de sector van VIVO (social profit) vallen en dus apart dienen gecontacteerd te worden over onze beroepsgroepen om in aanmerking te komen voor een knelpuntberoep.

Hopelijk slagen we er in om op de volgende knelpuntenlijst te komen...

Wistjedatje?



VDAB helpt je je witte raaf te vinden. Ze biedt je tools om je vacatures te publiceren en interessante profielen te vinden. Bovendien vind je in hun kalender tal van interessante HR-events en webinars. Neem zeker eens een kijkje!

Vind je geen geschikte kandidaat voor je vacature?

Vorm dan zelf de ideale medewerker met een individuele beroepsopleiding (IBO). Dit kan een interessante piste zijn voor bv. ateliermedewerkers om te vormen.



Via deze QR code vind je info over wat een IBO is, wat de voordelen zijn, de kosten, de voorwaarden, hoe je het kan aanvragen, en dit aan de hand van informatieve filmpjes. Je vindt er ook een link naar een expert in geval van verdere vragen rond IBO's.

PARTNERCONTENT

Vind samen met VDAB je witte raaf
Ontdek onze tools om je vacatures te publiceren en interessante profielen te vinden. Kies uit honderden opleidingen of werkpleklers, ook met taalcoaching. Ontdek meer

Le technologue orthopédique, une profession goulot d'étranglement ?

Formation sur les goulets d'étranglement.

Chaque année, FOREM publie un aperçu des professions à goulot d'étranglement. Il s'agit de tous les emplois pour lesquels il est difficile de pourvoir les postes vacants en Wallonie.

Il y a trois causes possibles :

1. déficit quantitatif: le flux de sortie de l'éducation est trop faible, par exemple parce que trop peu d'étudiants choisissent cette orientation ou parce qu'il n'y a pas de formation scolaire pour cela.
2. pénurie qualitative: les candidats ne possèdent pas les compétences exigées par les employeurs.
3. Conditions de travail spécifiques: l'emploi présente des conditions de travail qui intéressent peu de candidats, par exemple le travail le week-end, une faible rémunération ou un travail stressant.

Pourquoi est-il important de figurer sur la liste des professions à goulot d'étranglement ?

FOREM fournit un aperçu par secteur des études que vous pouvez suivre. Il s'agit des études qui mènent à une profession à goulot d'étranglement.

Un demandeur d'emploi qui souhaite suivre une formation reconnue a droit à un certain nombre d'avantages, tels que le maintien de l'allocation de chômage ou une allocation d'intervention pour les cours, la mobilité ou la garde d'enfants.

Il est également important de laisser le poste vacant ouvert s'il n'est pas pourvu, ce qui est lié au "taux de pourvoi", qui est également une mesure pour eux.



Grâce à ce code QR, nous obtenons plus d'informations.

Pour le terme de recherche "bandagiste - orthésiste - prothésiste", nous constatons que 55 offres d'emploi ont été reçues au cours de la période oct 2022 - sept 2023 en Flandre.

Lors d'une conversation avec le VDAB, nous avons précisé que nous ne relevons pas du secteur VIVO (profit social) et que nous devons donc être contactés séparément au sujet de nos groupes professionnels afin de pouvoir bénéficier d'un goulet d'étranglement.

Espérons que nous parviendrons à nous inscrire sur la prochaine liste de goulets d'étranglement.



Comment pouvez-vous y contribuer en tant qu'entreprise orthopédique ?

Pour qu'une profession soit considérée comme un goulot d'étranglement, il faut qu'au moins 50 offres d'emploi par an soient publiées sur le site web FOREM. L'UPBTO a suggéré que les quatre titres professionnels soient pris en compte dans ce calcul, faute de quoi nous n'atteindrons jamais le nombre requis.



Orthopedisch technoloog is een STEM opleiding



Wat is een STEM opleiding?

STEM is een letterwoord dat staat voor Science – Technology – Engineering – Mathematics en wordt gebruikt voor studierichtingen waarin het accent duidelijk gelegd wordt op wiskunde, exacte wetenschappen, techniek of ICT en waarvan het de bedoeling is dat afgestudeerden een wetenschappelijke en/of technisch georiënteerde job kunnen uitoefenen.

Je vindt deze STEM-richtingen vanaf de 1e graad (basisopties 2e jaar) t.e.m. de 3e graad van het secundair onderwijs. En dit in het voltijdse als in het deeltijdse onderwijs, maar ook in het buitengewoon onderwijs.

En uiteraard kan je in het hoger onderwijs ook een groot aantal STEM-studierichtingen terugvinden.

STEM-opleidingen in het secundair en het hoger onderwijs vind je via deze QR-code



Technopolis is partner van de STEM opleidingen.

Daarom heeft Technopolis de BBOT gecontacteerd om te overleggen of we iets voor elkaar kunnen betekenen. Technopolis promoot op een leuke en boeiende manier STEM opleidingen bij hun doelgroep, jongeren tussen 8 en 16 jaar. Zowel in als (ver) buiten Technopolis en online zetten ze alles op alles op kinderen en jongeren ervan te overtuigen dat STEM de toekomst is.

Alles start met WOW Hoe dan?

Dat horen we je luidop denken. Wel, jouw pad, onze toekomst, het voortbestaan van de planeet: alles begint met "wow". We hebben het over die ene vonk, die sprankel in je ogen wanneer je tijdens één van onze TikTok-video's, workshops of shows

ontdekt dat ook dát wetenschap is, en hoe wetenschap en technologie vandaag, maar ook morgen het leven zullen kleuren.

Meer is er niet nodig om het stille vlammetje in jou aan te wakkeren, het vuur dat na verloop van tijd losbarst in grenzeloze passie om je stempel op de wereld te drukken. Wedden dat we je mond kunnen doen openvallen van verbazing en WOW doen uitroepen? Of je enkele ogenblikken heel stil kunnen maken van verwondering wanneer je plots beseft "WOW, ook dat is wetenschap!" of "WOW, dat kan ik ook!"?

De Waalse tegenhanger van Technopolis is SPARKOH!

Het is een originele plek die de nieuwsgierigheid prikkelt. Wetenschap en technologie zijn overal rond ons heen te vinden. Ze zitten volledig vermengd in ons leven, of we dat nu willen of niet.

In interactieve tentoonstellingen en door middel van diverse animaties die inzetten op menselijke tussenkomst, probeert SPARKOH! de nieuwsgierigheid aan te wakkeren en een discussie op gang te brengen rond thema's die zijn verbonden met wetenschappen en techniek, twee elementen die sterk zijn verankerd in de huidige maatschappij.



Le diplôme de technologue en orthopédie est un formation STEM

Qu'est-ce qu'un cours STEM ?

STEM est un acronyme qui signifie Science - Technologie - Ingénierie - Mathématiques et est utilisé pour les domaines d'études dans lesquels l'accent est clairement mis sur les mathématiques, la science, l'ingénierie ou les ITC et dans lesquels il est prévu que les diplômés soient en mesure d'occuper des emplois orientés vers la science et/ou la technologie.

Vous trouverez ces matières STEM de la 1ère année (options de base 2ème année) à la 3ème année de l'enseignement secondaire. Et ce, aussi bien dans l'enseignement à temps plein que dans l'enseignement à temps partiel, mais aussi dans l'enseignement spécialisé.

Et bien sûr, un grand nombre de matières STEM se retrouvent également dans l'enseignement supérieur.

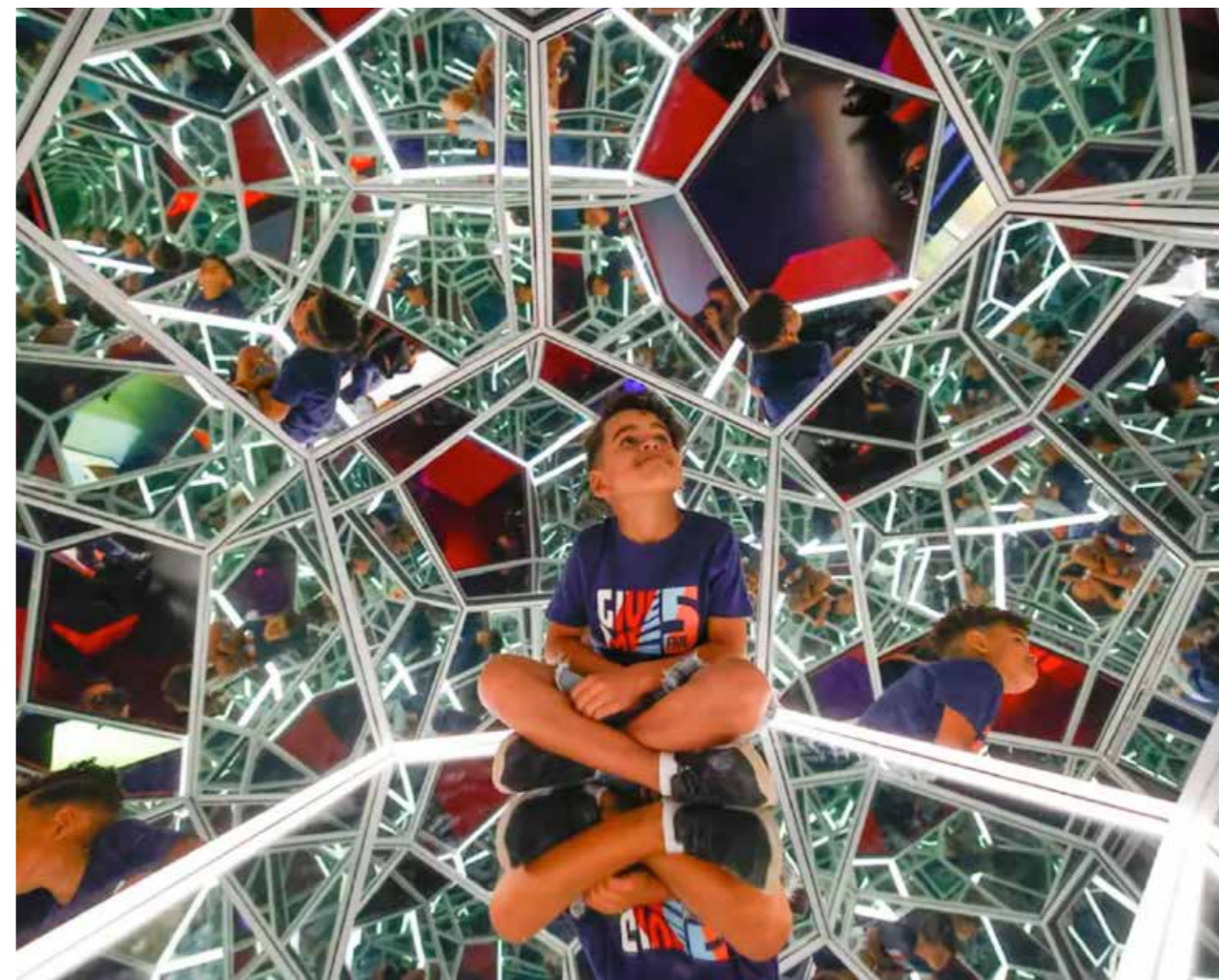
Les cours de STEM dans l'enseignement secondaire et supérieur peuvent être trouvés grâce à ce code QR.



Tout commence par WOW Comment faire alors ?

Nous vous entendons réfléchir à voix haute. Eh bien, votre chemin, notre avenir, la survie de la planète : tout commence par un "wow". Nous parlons de cette étincelle, cette lueur dans vos yeux lorsque vous découvrez au cours d'une de nos vidéos, ateliers ou spectacles TikTok qu'il s'agit aussi de science, et comment la science et la technologie vont colorer la vie d'aujourd'hui, mais aussi de demain.

C'est tout ce qu'il faut pour allumer la flamme tranquille qui est en vous, la flamme qui, avec le temps, éclatera en une passion sans limite pour laisser votre marque sur le monde. Je parie que nous pouvons vous faire ouvrir la bouche de stupéfaction et vous faire vous exclamer WOW ? Ou vous faire taire pendant quelques instants lorsque vous réalisez soudain "WOW, ça aussi c'est de la science !" ou "WOW, je peux faire ça aussi !" ?



Technopolis est partenaire des formations STEM.

Technopolis a donc contacté l'UPBTO pour discuter de la possibilité de faire quelque chose l'un pour l'autre. Technopolis promeut les cours STEM auprès de son groupe cible, les jeunes de 8 à 16 ans, d'une manière amusante et passionnante. Tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de Technopolis et en ligne, ils font tout leur possible pour convaincre les enfants et les jeunes que les STEM sont l'avenir.



Le pendant wallon est

C'est un lieu original qui stimule la curiosité. La science et la technologie sont partout autour de nous. Elles sont complètement intégrées à notre vie, que nous le voulions ou non.

Par le biais d'expositions interactives et de diverses animations faisant appel à l'intervention humaine, SPARKOH ! cherche à stimuler la curiosité et à susciter la discussion autour de thèmes liés à la science et à la technologie, deux éléments fortement ancrés dans la société d'aujourd'hui.

Vous pouvez voir toutes les expositions via ce code QR





Het symposium **“Challenges and solutions in the Multidisciplinary Care of spasticity in neurological diseases”** georganiseerd ter ere van de 50^e verjaardag van ISPO tackelde verschillende thema's gerelateerd aan de zorg voor spasticiteit bij neurologische aandoeningen.

De diversiteit aan sprekers benadrukte verschillende aspecten van de problematiek. Zo werd er ingegaan op het belang van het afzonderlijk beoordelen van spasticiteit en stijfheid en werden er nieuwe inzichten gedeeld omtrent de behandeling

Ms Sofie Jacobs (secretary ISPO-Belgium) and Mr. Peter Kopydlowski (treasurer ISPO-Belgium)



van spasticiteit. Hierbij kwamen onder andere een SWOT-analyse van enkelvoetorthesen bij kinderen met cerebrale parese, de Exopulse Mpolti Suit, Dry Needling, behandelingen met botulinetoxine en baclofen voor spasticiteit en de rol van orthopedische chirurgie in de behandeling van kinderen met cerebrale parese aan bod. Het symposium bood door deze verscheidene invalshoeken een holistisch inzicht in de uitdagingen, state-of-the-art oplossingen en vooruitzichten omtrent de kennis, behandelingen en zorg rond spasticiteit in neurologische aandoeningen.

Als slot benadrukte G-sport Vlaanderen het belang van sport voor andersvaliden en de participatie van de orthopedische sector in de verwezelijking hiervan.

Als afsluiter heeft G-sport Vlaanderen ook nog even zijn werking medegedeeld en het belang van participatie van ons allen om dergelijke projecten tot een succes te laten komen.

Ms. Diane De Winter, President ISPO-Belgium



Le symposium **“Challenges and solutions in the Multidisciplinary Care of spasticity in neurological diseases”** organisé en l'honneur du 50^{ème} anniversaire de l'ISPO a abordé plusieurs thèmes liés à la prise en charge de la spasticité dans les maladies neurologiques.

La diversité des intervenants a permis de mettre en lumière différents aspects de ces questions. Ils ont notamment souligné l'importance d'évaluer séparément la spasticité et la raideur et ont partagé de nouvelles idées sur le traitement de la spasticité. Les intervenants ont entre autres présenté une analyse SWOT des orthèses jambi pédiatriques chez les enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale, le Exopulse Mpolti suit, le Dry Needling, les traitements de la spasticité par la toxine botu-

lique et le baclofène, ainsi que le rôle de la chirurgie orthopédique dans le traitement des enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale.

Grâce à ces différentes perspectives, le symposium a offert un aperçu holistique des défis, des solutions de pointe et des points de vue préliminaires concernant les connaissances, les traitements et les soins relatifs à la spasticité dans les troubles neurologiques.

Enfin, G-sport Flandres a souligné l'importance du sport pour les personnes handicapées et la participation du secteur orthopédique à cet égard.

Prof. Dr. Kaat Desloovere. SWOT analyse of AFO in children with CP



Prof. Dr. Lynn Baron, Prof. Dr. Kaat Desloovere and Prof. Dr. Anja Van Campenhout



ORLIMAN
orthosupply.com

New Technology Product
Thermoplastique contenant des graphènes
Thermoplastisch met grafeen
Resistant- Stevig
Elastique-Elastisch
Léger-Licht
Ultra flexible
Push and Return effect

Votre grossiste en orthopédie
Uw orthopedisch groothandelaar

DARCO

Best seller products

Air Pump Walker
3-versions
Long
Short
Achill

Contact: 04/290.57.90
info@orthosupply.be

ORTHO SUPPLY
www.orthosupply.be

Dr. Jonas Brouwers

Wie is wie?



Dokter Jonas Brouwers, arts-specialist in opleiding orthopedie, een man met kennis van het orthopedisch werkveld gaat bij het FOD Volksgezondheid meewerken aan het uitwerken van een interfederaal visie en operationeel plan zorgkwaliteit in de Belgische gezondheidssector. Doel is het opzetten van een toekomstig concept kwaliteitsbeleid, rekening houdende met specifieke Belgische context in samenwerking met de deelstaten.

Hij komt niet onbeslagen op het ijs. In februari 2023 verdedigde hij, bij het Leuven Instituut voor Gezondheidszorgbeleid (LIGB), succesvol zijn PhD thesis 'Exploring the future of hospital quality management and policy in Flanders'. Hij is dus ook 'Doctor in de Biomechanische Wetenschappen'.

Zijn nieuwe functie bij FOD Volksgezondheid zal hij de komende jaren combineren met zijn orthopedische werk aan het UZ Leuven, dienst orthopedie en traumatologie, om zodoende gezondheidszorgbeleid en klinische werkvelden verder te verenigen.

De combinatie van beide factoren maken hem voor ons boeiend om te volgen. Vandaar dat we hem willen voorstellen. Leer Jonas Brouwers kennen....

• Vanwaar de drive om u te engageren op beleidsniveau?

Het gezondheidszorgbeleid en de duurzaamheid van onze zorgverlening hebben mij steeds geboid. De vergrijzing en de groeiende nood aan zorg, gecombineerd met een systeem dat al jaren op dezelfde manier georganiseerd wordt, loopt stilaan tegen zijn limieten. De uitdaging om daaraan te werken en te zorgen dat toekomstige generaties nog kunnen genieten van onze gezondheidszorg maar tegelijk ook te zorgen dat de aantrekkelijkheid om in de zorg te werken versterkt wordt wou ik graag aannemen. Daarnaast ben ik enkele jaren voorzitter geweest van de Vlaamse vereniging voor arts-specialisten in opleiding (VASO vzw) en heb ik daar mijn passie voor beleid al een stuk opgebouwd.

• Wat zijn uw persoonlijke bezorgdheden voor de toekomst van de gezondheidszorg in België?

Ik denk dat het absoluut een uitdaging wordt om personeel in onze gezondheidszorg te houden en hen werkvreugde te bieden. We zien namelijk dat de uitstroom in de zorg, zowel bij verpleegkundigen maar ook bij artsen, toeneemt en dat zij niet altijd meer op een positieve manier naar het beroep kijken. Dat men zegt dat dit ligt aan 'de nieuwe generatie' klopt volgens mij niet. Het wordt tijd dat de cultuur in onze gezondheidssector terug verbetert en dat mensen die kiezen voor een job in de zorg, dat ook graag blijven doen. Dat begint al in de opleiding van onze verpleegkundigen, zorgkundigen, paramedici en artsen.

• Kan u een woordje uitleg geven over het toekomstig concept kwaliteitsbeleid?

Erg veel kan ik er nog niet over kwijt want het is nog volop in ontwikkeling 😊. Kwaliteit van zorg is een breed concept en moet op verschillende vlakken opgevolgd worden. In 2019 werd een federale Kwaliteitswet gestemd die momenteel volop in uitvoering gebracht wordt. Er staan veel zaken in de wet zoals permanente vorming, een portfolio voor zorgverleners, omkadering van bepaalde ingrepen maar ook het ontwikkelen van kwaliteitscriteria voor verschillende beroepsgroepen. Een federale toezicht commissie zal controle houden op de uitvoering van die kwaliteitswet. Daarnaast wordt er ingezet op publieke transparantie van

indicatoren, hetgeen ook in veel andere landen al een evolutie gekend heeft. Ook de deelstaten zelf zijn bezig met ontwikkeling rond kwaliteitsbeleid en de zorg in ons land. Er is alleszins erg veel in beweging wat betreft het beleid rond kwaliteit van zorg en dat is een goede zaak. •

• Welke accenten zou u daarbij willen aanhalen voor de orthopedisch technologische sector?

Ik denk dat het belangrijk is dat de rol van de ondersteunende technologische sector in het algemeen beter in beeld gebracht moet worden. Uiteindelijk spelen zij een enorm belangrijke rol in zowel preventieve als curatieve geneeskunde en kan de toegevoegde waarde voor onze gezondheidszorg niet onderschat worden. Nog te vaak is deze sector te weinig gekend of komt ze te weinig in beeld. Wat kwaliteit betreft is het belangrijk dat zowel voorschrijvers als verstrekkers zich aan een kwaliteitskader en controle houden en dit in de eerste plaats onder peers. Het is altijd makkelijker vanuit de bestaande expertise na te denken over kwaliteit van de service en producten, dan dat dit extern opgelegd moet worden. Persoonlijk denk ik dat de dialoog binnen de sector en met de zorgverleners, overheid en de patiënten daarover best opgestart wordt.

• Binnen de sector wordt het spanningsveld tussen de zorg voor de patient en de administratieve belasting alsmaar groter. Worden deze problemen ook mee in rekening gebracht in dit nieuw kwaliteitsbeleid?

De hoge administratieve belasting in de zorg is een veelgehoord pijnpunt, niet alleen in de sector zelf maar ook voor patiënten, bedrijven en ziekenfondsen. De oefening om al heel wat papierwerk af te schaffen of te uniformiseren is zeker gestart. Niettemin is het evenwicht tussen dataverzameling, extractie van gegevens, opvolging en goede dienstverlening zonder tijdsverlies aan administratie een bijzonder moeilijke uitdaging. We willen enerzijds meer en meer 'weten', maar anderzijds minder en minder 'meten'. Het zal dus van belang zijn goed na te gaan welke zaken essentieel zijn en welke 'nice to have' zijn. Maar ik ben zelf de grootste voorstander om onnodig papierwerk en registratie af te laten. Als ik daar een steen kan verleggen, zal ik alvast heel wat zorgverleners blij gemaakt hebben! 😊

C'est qui ?

Le Docteur Jonas Brouwers, médecin-orthopédiste en formation, connaisseur du domaine orthopédique, collaborera au sein du SPF Santé publique au développement d'une vision interfédérale et d'un plan opérationnel pour la qualité des soins dans le secteur de la santé en Belgique. L'objectif est de mettre en place un futur concept de politique de qualité, en fonction du contexte belge spécifique, en collaboration avec les États fédéraux.

Il n'entre pas sur le terrain invaincu. En février 2023, au Leuven Institute of Healthcare Policy (LIGB), il a soutenu avec succès sa thèse de doctorat intitulée "Exploring the future of hospital quality management and policy in Flanders" (Exploration de l'avenir de la gestion et de la politique de qualité des hôpitaux en Flandre). Il est donc également "docteur en sciences biomécaniques".

Dans les années à venir, il combinera son nouveau poste au SPF Santé publique avec son travail orthopédique à l'UZ Leuven, département d'orthopédie et de traumatologie, afin d'unir davantage les domaines de la politique des soins de santé et du travail clinique.

La combinaison de ces deux facteurs le rend fascinant à suivre. C'est pourquoi nous aimerions le présenter. Faites la connaissance de Jonas Brouwers....

Nous lui avons posé quelques questions :

• Pourquoi cette envie de s'engager au niveau politique ?

La politique des soins de santé et la durabilité de notre système de soins de santé m'ont toujours fasciné. Le vieillissement de la population et le besoin croissant de soins, combinés à un système organisé de la même manière depuis des années, atteignent progressivement leurs limites. J'ai accepté avec plaisir le défi de travailler sur ce sujet et de veiller à ce que les générations futures puissent encore bénéficier de nos soins de santé, tout en rendant plus attrayant le fait de travailler dans le secteur des soins de santé. Je suis également président de l'Association flamande des médecins spécialistes en formation (VASO vzw) depuis plusieurs années, où j'ai déjà développé ma passion pour la politique.

• Quelles sont vos préoccupations personnelles pour l'avenir des soins de santé en Belgique ?

Je pense que le défi consistera à garder le personnel dans notre système de soins de santé et à lui donner satisfaction au travail. En effet, nous constatons que les départs dans les soins de santé, tant chez les infirmières que chez les médecins, augmentent et qu'ils ne voient plus toujours la profession d'un œil positif. Dire que c'est à cause de la "nouvelle génération" n'est pas vrai, à mon avis. Il est temps que la culture de notre secteur des soins de santé s'améliore à nouveau et que les personnes qui choisissent de travailler dans le secteur des soins restent heureuses de le faire. Cela commence dès la formation de nos infirmières, de nos professionnels de la santé, de nos paramédicaux et de nos médecins.

• Pouvez-vous nous dire quelques mots sur le futur projet de politique de qualité ?

Je ne peux pas encore en dire beaucoup car il est encore en cours de développement (rires). La qualité des soins est un concept large qui doit être suivi dans plusieurs domaines. Une loi fédérale sur la qualité a été votée en 2019 et est en cours de mise en œuvre. Il y a beaucoup de choses dans la loi comme la formation continue, un portfolio pour les prestataires de soins, l'encadrement de certaines interventions mais aussi le développement de critères de qualité pour différents groupes professionnels. Un comité de surveillance fédéral contrôlera la mise en œuvre de cette loi sur la qualité. Il existe également un engagement en faveur de la transparence publique des indicateurs, qui a déjà évolué dans de nombreux autres pays. Les États fédéraux

eux-mêmes développent également une politique de qualité et de soins dans notre pays. Quoi qu'il en soit, il se passe beaucoup de choses en termes de politique de qualité des soins, ce qui est une bonne chose.

• Ce faisant, quels sont les points forts que vous souhaiteriez mettre en avant pour le secteur de la technologie orthopédique ?

Je pense qu'il est important que le rôle du secteur des technologies d'assistance en général soit mieux décrit. En fin de compte, elles jouent un rôle extrêmement important dans la médecine préventive et curative et leur valeur ajoutée à notre système de soins de santé ne peut être sous-estimée. Trop souvent, ce secteur est encore trop méconnu ou trop peu mis en valeur. En termes de qualité, il est important que tant les prescripteurs que les prestataires adhèrent à un cadre et à un contrôle de qualité, et ce principalement entre pairs. Il est toujours plus facile de réfléchir à la qualité des services et des produits à partir de l'expertise existante, plutôt que de se la voir imposer de l'extérieur. Personnellement, je pense qu'il est préférable d'entamer le dialogue au sein du secteur et avec les prestataires de soins de santé, le gouvernement et les patients à ce sujet.

• Au sein du secteur, la tension entre les soins aux patients et la charge administrative augmente. Ces problèmes sont-ils également pris en compte dans cette nouvelle politique de qualité ?

La lourdeur de la charge administrative dans le domaine des soins de santé est un point de douleur commun, non seulement dans le secteur lui-même, mais aussi pour les patients, les entreprises et les compagnies d'assurance-maladie. La suppression ou l'unification d'une grande partie de la paperasserie a certainement déjà commencé. Néanmoins, l'équilibre entre la collecte et l'extraction des données, le suivi et le bon service sans perdre de temps avec l'administration est un défi particulièrement difficile à relever. Nous voulons "savoir" de plus en plus d'une part, mais "mesurer" de moins en moins d'autre part. Il sera donc important d'examiner attentivement quelles sont les choses essentielles et quelles sont celles qu'il est bon d'avoir. Mais je suis moi-même le plus grand partisan de l'élimination de la paperasserie et des enregistrements inutiles. Si je parviens à déplacer une pierre, j'aurai déjà rendu heureux un grand nombre de prestataires de soins de santé ! 😊

Lise De Smet: Een baken waar je niet naast kan kijken

Tijdens een beursevent maakte ik kennis met Lise. Haar flair en gedrevenheid kwamen heel verfrissend over en na een speurtocht op het internet begreep ik dat ze veel meer in haar mars had. Schoenen maken is een passie en dat maakte ze heel duidelijk...en dat vinden wij dan weer heel mooi. Vandaar een kleine scoop in het Jaarboek.

Lise De Smet is a Belgium based shoe designer. She discovered her passion for fashion and aesthetic shoes through her studies as a podiatrist and orthopaedic shoe technician. Enrolling in the shoe design program at SASK, d'Academie Beeld Sint-Niklaas in Belgium, inspired her to translate her vision into aesthetic shoe designs. Lise's ambition is to leave a mark through her collections using innovative (orthopaedic) materials combined with traditional shoe making techniques. Intricate heel constructions are a common thread through her designs.



We laten haar graag even aan het woord:

"Als hoofdberoep maak ik voor mensen orthopedische schoenen om de functionaliteit te verbeteren. Vroeger waren deze schoenen zeer lomp, steeds zwart en bovendien enkel gericht op functionaliteit. Tegenwoordig wil het oog ook wat, en zijn patiënten steeds meer gericht op de esthetiek. De kunst van mijn beroep is om een evenwicht vinden tussen het functionele en het esthetische aspect van de schoen.

Ik haal voldoening uit het feit dat mensen terug beter kunnen lopen. Maar qua esthetiek, bleef ik wat op mijn honger zitten. Ik besloot me daarom in te schrijven aan de kunstacademie voor schoendesign.

Het technische had ik al onder de knie, het ontwerpen wilde ik heel graag leren. Ik wilde buiten mijn uren als schoentecholoog alles de vrije loop laten gaan. Ik was gewoon om binnen de regels te blijven, beperkt met de 'afwijkende' voetvorm van de patiënt. Maar aan de academie ging er een wereld voor me open. Ik kon plots kiezen uit, alles. Het was zoveel, heerlijk.

Gedurende de opleiding creëerde ik mijn eigen stijl. Ik werd steeds in de richting geduwd om iets te doen met orthopedische materialen. Mijn vriend, Bastiaan D'Haen, werkt in hetzelfde bedrijf als mij, en houdt zich bezig met complexe orthopedie op maat. Ik sta er van versteld wat je allemaal kan bereiken met de technieken die zij beheersen. Maar langs de andere kant vond ik het jammer dat het louter een technisch aspect bleef. **Daarom besloot ik om voor elke collectie een nieuw materiaal te kiezen dat de technische orthopedie typeert.**

Zo maakte ik voor mijn tweedejaars collectie schoenen met epoxy gegoten hakken en messing.



Mijn derdejaars collectie is een collectie die volledig op maat is gemaakt, net zoals bij orthopedische schoenen. Het is geïnspireerd op Japanse Samoerai en vervaardigd met gelamineerde schelpen en hakken uit kurk. Beide thema's hebben hetzelfde uitgangspunt. Zowel het harnas bij Samoerai, als een orthese moet zo sterk, licht en functioneel mogelijk vervaardigd zijn. Daarnaast staat bescherming van het lichaam centraal. Met deze collectie wil ik de focus verleggen van iets wat oorspronkelijk louter functioneel bedoeld is, naar iets waar de focus veel meer op het esthetische ligt.

Mijn vierdejaars collectie is volledig vervaardigd uit siliconen. Silicone is een materiaal dat onder andere gebruikt wordt in de orthopedie, voornamelijk voor mensen met brandwonden of als orthese die waterafstotend moet zijn. Het is één van de weinige materialen uit de orthopedie wereld die ik nog nooit eerder gebruikte. Het voordeel van het werken met siliconen is dat je een volledige laars kan maken zonder er enige naad aan over te houden. Het thema is geïnspireerd op Marokkaanse patronen."



Niet verwonderlijk dat zoveel technische kennis, oog voor esthetiek en originaliteit beloond werden. Lise was de winner in WOMEN'S FASHION 2021 en winner in Artistic Footwear 2022 bij de d'Academie beeld Sint-Niklaas.

Op de website van het virtual shoemuseum vind je haar portfolio weer van de academie.



Lise De Smet: Un phare incontournable

J'ai fait la connaissance de Lise lors d'un salon professionnel. Son flair et son dynamisme m'ont paru très rafraîchissants et, après une recherche sur Internet, j'ai compris qu'elle avait beaucoup plus à offrir. Fabriquer des chaussures est une passion et elle l'a fait savoir très clairement... et nous aimons cela. D'où un petit scoop dans l'annuaire.

Lise De Smet est une créatrice de chaussures basée en Belgique. Elle a découvert sa passion pour la mode et les chaussures esthétiques au cours de ses études de podologue et de technicienne en chaussures orthopédiques. En s'inscrivant au programme de design de chaussures de SASK, d'Académie Beeld Sint-Niklaas en Belgique, elle a eu envie de traduire sa vision en designs de chaussures esthétiques. L'ambition de Lise est de laisser une trace dans ses collections en utilisant des matériaux innovants (orthopédiques) combinés à des techniques traditionnelles de fabrication de chaussures. Les constructions complexes de talons sont le fil conducteur de ses créations.



Nous sommes heureux de la laisser s'exprimer:

"Ma principale activité consiste à fabriquer des chaussures orthopédiques destinées à améliorer la fonctionnalité des personnes. Dans le passé, ces chaussures étaient très encombrantes, toujours noires et axées uniquement sur la fonctionnalité. Aujourd'hui, l'œil veut aussi quelque chose, et les patients sont de plus en plus attentifs à l'esthétique. L'art de mon métier consiste à trouver un équilibre entre les aspects fonctionnels et esthétiques de la chaussure.

J'éprouve de la satisfaction à faire en sorte que les gens marchent mieux à nouveau. Mais en termes d'esthétique, j'étais un peu coincé. J'ai donc décidé de m'inscrire à l'école d'art pour la conception de chaussures.

Je maîtrisais déjà la technique, mais je voulais vraiment apprendre le design. En dehors de mes heures de travail en tant que technologue de la chaussure, je voulais donner libre cours à tout. J'étais habituée à rester dans les règles, limitée par la forme "anormale" du pied du patient. Mais à l'académie, un monde s'est ouvert à moi. Je pouvais soudain tout choisir. C'était tellement merveilleux.

Pendant la formation, j'ai créé mon propre style. J'ai toujours été poussé à faire quelque chose avec des matériaux orthopédiques. Mon ami Bastiaan D'Haen travaille dans la même entreprise que moi et s'occupe d'orthopédie complexe sur mesure. Je suis étonné de ce que l'on peut réaliser avec les techniques qu'ils maîtrisent. Mais d'un autre côté, je trouvais dommage que cela reste purement technique. **C'est pourquoi j'ai décidé de choisir pour chaque collection un nouveau matériau qui caractérise l'orthopédie technique.**

Par exemple, pour ma deuxième collection, j'ai fabriqué des chaussures avec des talons moulés à l'époxy et du laiton.

Ma collection de troisième année est entièrement faite sur mesure, à l'instar des chaussures orthopédiques. Elle s'inspire des samourais japonais et se compose de coques laminées et de talons en liège. Les deux thèmes ont le même point de départ. Tant l'armure du samourai qu'une orthèse doivent être fabriquées de la manière la plus solide, la plus légère et la plus fonctionnelle possible. En outre, la protection du corps est essentielle. Avec cette collection, je souhaite passer d'un produit initialement conçu pour être purement fonctionnel à un produit où l'accent est davantage mis sur l'esthétique.

Ma collection de quatrième année est entièrement composée de silicone. Le silicone est un matériau utilisé en orthopédie,

entre autres, principalement pour les personnes souffrant de brûlures ou comme orthèse qui doit être résistante à l'eau. C'est l'un des rares matériaux du monde de l'orthopédie que je n'ai jamais utilisé auparavant. L'avantage de travailler avec le silicone est que l'on peut faire une botte complète sans couture. Le thème est inspiré des motifs marocains."

Il n'est pas surprenant qu'autant de savoir-faire technique, de sens de l'esthétique et d'originalité aient été récompensés. Lise a été lauréate du concours WOMEN'S FASHION 2021 et lauréate du concours Artistic Footwear 2022 à l'Académie image Sint-Niklaas.

Sur le site du musée virtuel de la chaussure, vous pouvez retrouver son portfolio de l'académie.





UniReliever™

Genouillère de décharge mono-montant



Planifiez un rendez-vous avec nos experts!



- Articulation TM5, reproduisant le mouvement naturel du genou
- structure semi-rigide aérée assurant un confort optimal à chaque patient
- Croisement latéral des sangles avec contrefort libérant le creux poplité
- décharge ajustable par la mollette de réglage
- Boucles à fixation rapide pour faciliter la mise en place
- Taille unique: 2 références (gauche latéral/droite médial & gauche médial/droite latéral)



WWW.THUASNE.BE

Deel je mening!



Sommige mensen doen aan sport, anderen besteden hun vrije tijd liever aan iets anders. Of je nu tot de eerste of tweede categorie behoort, jouw kijk op G-sportparticipatie is van belang!

KU Leuven en G-sport Vlaanderen hebben opnieuw de handen in elkaar geslagen om bewegingsdeelname bij iedereen tussen 6 en 80 jaar met een visuele, verstandelijke, fysieke, auditieve beperking, psychische kwetsbaarheid, autisme of chronische aandoening (= G-sportparticipatie) op grote schaal in kaart te brengen.

Met **hun vragenlijst** willen ze meer te weten komen over jouw redenen en drempels om al dan niet aan sport of bewegen te doen. Voor hun grootschalige bevraging wordt ook jouw medewerking gevraagd. Aan de hand van deze resultaten zal G-sport Vlaanderen haar beleid opnieuw vormgeven, nog meer drempels wegwerken en kansen creëren voor alle (potentiële) G-sporters.

Met sportieve groeten

Steven Van Beylen
Directeur
gsportvlaanderen.be

Je leest er alles over via deze link



Ga hier naar de studie en deel je mening!



Missie & Visie Wereld Missie Hulp – WMH – We Make Hope



Wereld Missie Hulp (WMH) is een vzw die, door het verzamelen van kleding via haar rode kledingcontainers, kleinschalige ontwikkelingsprojecten in het Zuiden en Oost-Europa steunt om de leefomstandigheden van kansarmen op een duurzame manier te verbeteren. We hanteren hierbij het kader van de 17 duurzame ontwikkelingsdoelstellingen van de VN en onze eigen Ethische Code.

De lokale bevolking bepaalt steeds zelf wat er nodig is en bieden we oplossingen die een verschil maken op lange termijn. Zo doen we aan duurzame ontwikkelingssamenwerking.

Hoofdzakelijk via de verkoop van deze tweedehandskleding worden middelen gegenereerd waardoor projectsteun kan worden verleend. Deze kan financieel, materieel en/of logistiek zijn.

Kijk op onze website voor meer info over de activiteiten van WMH en de projecten die we steunen www.wereldmissiehulp.be



WMH beschikt over een eigen humanitaire verzendingsdienst waarmee we hulpgoederen versturen over de hele wereld. We versturen geen privé goederen of goederen met een commercieel doel.

Voor onze projectwerking zijn we steeds op zoek naar basisuitrusting voor kleinschalige gezondheidszorg in het Zuiden. Kwalitatieve en herbruikbare goederen zoals krukken, plooi-bare rolstoelen, onderzoeks- en kiné-tafels, bandagisterie, braces, fietsen en zelfs ziekenwagens... zijn van onschatbare waarde om kansarme patiënten betere (de beste) zorgen en comfort te bieden zodat ook zij kans maken op herstel & genezing en opnieuw kunnen deel uitmaken van het dagelijks sociaal leven waar ook ter wereld.

Heeft u orthopedische hulpmiddelen of andere op overschot? Kan u ons introduceren in netwerken van lokale thuiszorgapotheken & winkels?

Steunt u zelf een kleinschalig 'orthopedisch' project in het Zuiden of Oost-Europa?

Heeft u zelf hulpgoederen die u wil versturen in het kader van een ontwikkelingsproject?

Neem gerust contact op met WMH projectverantwoordelijke Ilona De Coster via mail ilona.decoster@wereldmissiehulp.be of bel naar 03 454 14 15 en we bekijken samen de mogelijkheden.

Vanaf 1 januari wordt "Wereld Missie Hulp" - WMH - "We Make Hope"...we hopen samen met u deze Hope te kunnen realiseren.



Missie & Vision Wereld Missie Hulp – WMH – We Make Hope



Wereld Missie Hulp (WMH) est une organisation à but non lucratif qui, en collectant des vêtements par le biais de ses conteneurs à vêtements rouges, soutient des projets de développement à petite échelle en Europe du Sud et de l'Est afin d'améliorer durablement les conditions de vie des personnes défavorisées. Ce faisant, nous appliquons le cadre des 17 objectifs de développement durable des Nations unies et notre propre code d'éthique.

La population locale décide toujours de ce qui est nécessaire et nous offrons des solutions qui font une différence à long terme. C'est ainsi que nous nous engageons dans la coopération au développement durable.

La vente de ces vêtements de seconde main génère principalement des fonds qui permettent de soutenir des projets. Ce soutien peut être financier, matériel et/ou logistique.

Consultez notre site web pour plus d'informations sur les activités de WMH, notre code d'éthique et les projets que nous soutenons www.wereldmissiehulp.be

WMH dispose de son propre service d'expédition humanitaire par le biais duquel nous envoyons des biens de secours dans le monde entier. Nous n'envoyons pas de marchandises privées ou à but commercial.

Dans le cadre de nos projets, nous sommes toujours à la recherche de matériel de base pour les soins de santé à petite échelle dans le Sud. Des articles de qualité et réutilisables tels que des béquilles, des fauteuils roulants pliants, des tables d'examen et de kiné, des bandages, des appareils orthopédiques, des bicyclettes et même des ambulances... sont d'une valeur inestimable pour offrir aux patients défavorisés les meilleurs soins et le meilleur confort, afin qu'ils aient eux aussi une chance de se rétablir et de guérir et qu'ils puissent à nouveau faire partie de la vie sociale quotidienne partout dans le monde.

Avez-vous des appareils orthopédiques ou autres en surplus ? Pouvez-vous présenter des réseaux de pharmacies et de magasins locaux de soins à domicile ?

Soutenez-vous vous-même un projet "orthopédique" à petite échelle dans le Sud ou en Europe de l'Est ?

Avez-vous des produits de première nécessité que vous aimeriez envoyer dans le cadre d'un projet de développement ? N'hésitez pas à contacter Ilona De Coster, chef de projet WMH, par e-mail ilona.decoster@wereldmissiehulp.be ou par téléphone au 03 454 14 15, et nous étudierons ensemble les possibilités.

A partir du 1er janvier, "World Mission Help" - WMH - devient "We Make Hope"... nous espérons réaliser cet espoir avec vous.



Een beetje geschiedenis en cultuur

Nicolas Rolin, de kanselier van Filips de Goede, hertog van Bourgondië en Vlaanderen, en zijn vrouw Guigone de Salins, lieten al in 1443 het Hôtel-Dieu ziekenhuis in Beaune bouwen. Ze voorzagen dat het ziekenhuis over eigen middelen kon beschikken, zoals via eigen wijngaarden. Het ziekenhuis functioneerde tot 1971. Tegenwoordig is het een museum met als meesterwerk het veelluik Het Laatste Oordeel, dat Rolin liet maken door de Vlaamse schilder Rogier van der Weyden.

Je kunt ook de voormalige ziekenzalen, keuken en apotheek bewonderen. Het museum toont de evolutie van het ziekenhuis van zijn ontstaan tot de 20e eeuw. De Saint Louis zaal bevat een aantal interessante voorwerpen voor orthopedische verstrekkers. Een rolstoel uit de eerste helft van de 20e eeuw werd gebruikt om mensen te vervoeren die zich niet meer konden bewegen. Hij werd gemaakt door Eugène Vincent. Hij richtte zijn bedrijf op in Parijs en maakte kinderwagens. Later begon hij rolstoelen te bouwen, auto's voor het vervoer van zieken en gewonden - de oorlog was nooit ver weg - en zelfs mechanische bedden voor gebruik thuis of in ziekenhuizen.

Een ander tentoongesteld stuk is een draadspalk voor het immobiliseren van een gebroken been uit de late 19e of vroege 20e eeuw. Het was de chirurg Guillaume Dupuytren, werkzaam in het Hôtel-Dieu ziekenhuis in Parijs, die rond 1830 de eerste spalk ontwierp.

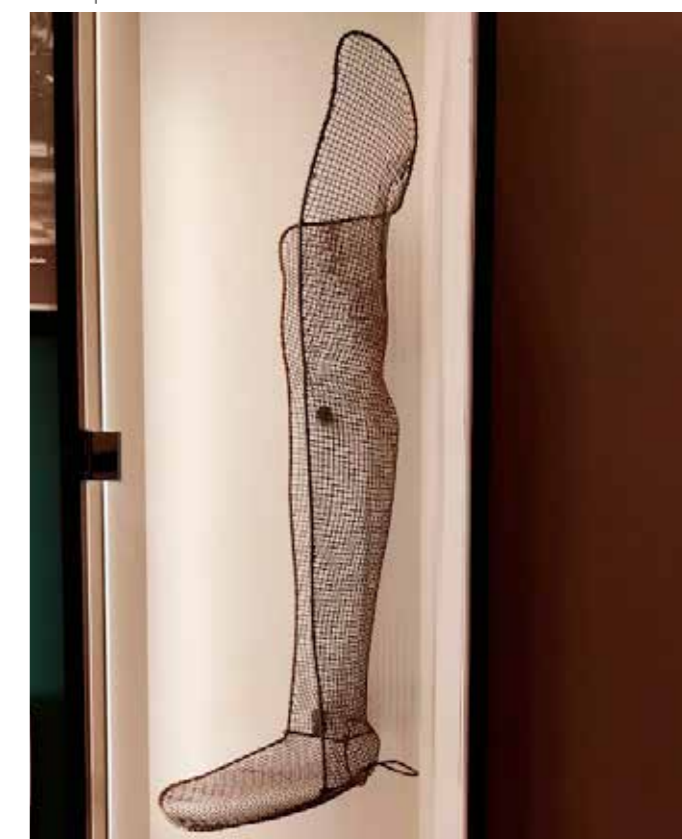
Rolstoel Eugène Vincent



Un peu d'histoire et de culture

Nicolas Rolin, le chancelier de Philippe le Bon, duc du Bourgogne et de la Flandre, et son épouse Guigone de Salins, ont fait construire dès 1443 l'Hôtel-Dieu, un hôpital à Beaune. Ils prévoyaient que l'hôpital pourrait avoir ses propres ressources, comme le vignoble. L'hôpital a fonctionné jusqu'en 1971. Aujourd'hui c'est un musée dont le chef-d'œuvre est le polyptique Le Jugement Dernier, commandé par Rolin au peintre flamand Rogier van der Weyden. On peut aussi admirer les anciennes salles des malades, la cuisine et la pharmacie. Le musée montre l'évolution du fonctionnement de l'hôpital depuis son origine jusqu'au 20e siècle. Dans la salle Saint Louis il y a des pièces intéressantes pour les orthopédistes. Un fauteuil roulant, datant du premier moitié du 20e siècle, servait à transporter les gens qui ne pouvaient plus se mouvoir. La pièce est fabriquée par Eugène Vincent. Il a fondé son entreprise à Paris et fabriquait des voitures pour des enfants. C'est plus tard qu'il a débuté à construire des fauteuils roulants, des voitures pour le transport de malades et blessés, la guerre n'était jamais trop loin, et même des lits mécaniques à installer chez soi ou dans les hôpitaux. Une autre pièce exposée est gouttière en fil de fer pour l'immobilisation d'une fracture de la jambe datant du fin 19e ou début 20e siècle. C'est le chirurgien Guillaume Dupuytren, actif à l'hôtel-Dieu à Paris, qu'avait conçu une première attelle autour de 1830.

Draadspalk eind 19e eeuw





Komt u soms in contact met patiënten die een uw onbekende taal spreken, bv. Oekraïens, Syrisch enz...? Deze handige app is heel gebruiksvriendelijk. Praat en de vertaling volgt direct, beschikbaar in meer dan 100 talen. Zeg 'dag' of... Say Hi of...Sayhi

Vous êtes parfois en contact avec des patients qui parlent une langue qui vous est inconnue, par exemple l'ukrainien, le syrien, etc. Cette application pratique est très conviviale. Parlez et la traduction suit immédiatement, disponible dans plus de 100 langues. Dites 'hello' ou...Say Hi ou...Sayhi



"Breaking down the language barrier is tough when you aren't fluent and need to constantly look up words and phrases for basic communication. SayHi Translate takes the effort out of this by letting you speak in your native language and then repeating what you said in most any language you choose."

Hervorming van de investeringsaftrek



De investeringsaftrek is een fiscale maatregel voor ondernemers die investeren. Een bepaald % van de aanschaffings- of beleggingswaarde van specifieke investeringen, kan je aftrekken van je winst. Daardoor betaal je minder belastingen. Mede onder impuls van UNIZO, werd deze investeringsaftrek hervormd. De nieuwe regels gelden voor investeringen vanaf 1 januari 2025.



Zoek de juiste subsidie voor jouw project

De overheid heeft tal van steunmaatregelen gecreëerd om het bedrijfsleven te ondersteunen. Via een subsidiedatabank kan je alle steunmaatregelen opzoeken via een alfabetische lijst of door het ingeven van een trefwoord in de zoekbalk. Met de zoekcriteria kan je een selectie uitvoeren op maat van jouw project.



Unizo ondernemersgids



Subsidiedatabank



Limb Prostheses: Industry 1.0 to 4.0: Perspectives on Technological Advances in Prosthetic Care

According to a research article published in *Frontiers in Rehabilitation Sciences*, the field of prosthetics has undergone significant technological advancements from Industry 1.0 to 4.0, which have had an increasing influence on prosthetic technology and practices.

This paper explores the historical development of the sector within the greater context of industrial revolution. It is in no way a complete history of either industrial revolutions or the prosthetics sector. Instead, it seeks to link how the key themes of each era of industrial revolution eventually impacted, in some way, prosthetic design or practice. It also explores how technological change and historic events shaped the prosthetics sector actively, embracing innovation or change, as well as passively, where innovation or change occurred because it was no longer possible to maintain the past way of doing things.

1. Industry 1.0: Industrial Revolution

2. Industry 2.0: Technological Revolution

- a. The Great (US) Civil War Benefaction and the Emergence of the Prosthetic Specialist.
- b. Physical Therapy for Amputees and Modular Prosthetic Systems.
- c. Early Human Movement Studies, Materials, and Electronic Innovations.

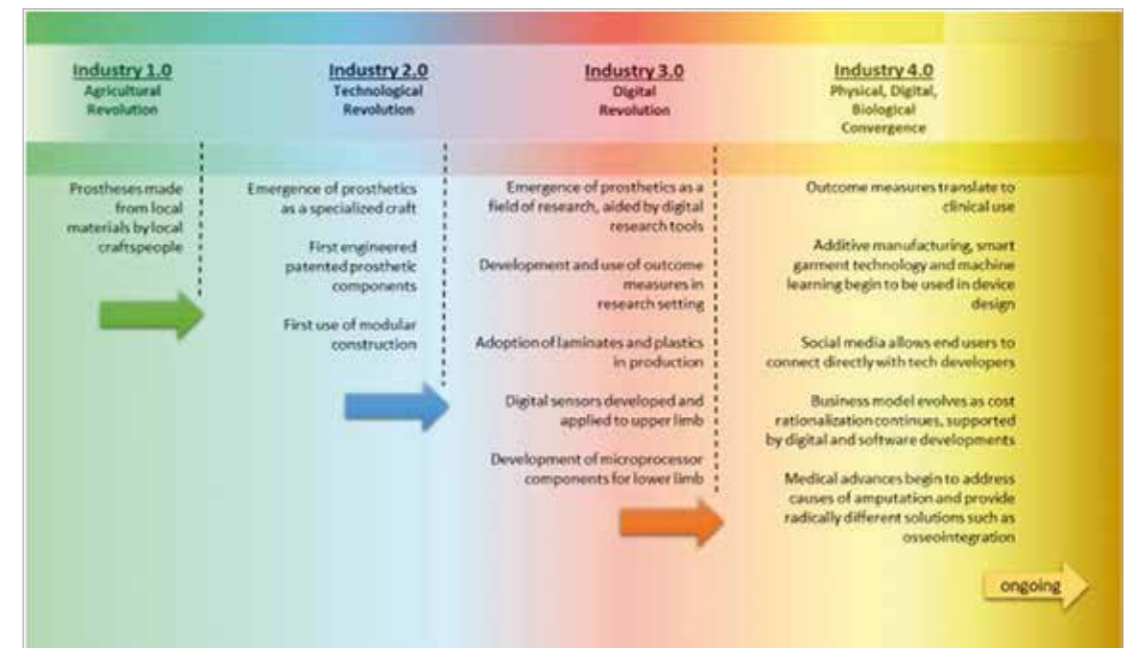
3. Industry 3.0: The Digital Revolution

- a. Digitization.
- b. Materials Sciences and Collaboration.
- c. Biomechanics Emerges as a Specialty and the Emergence of Clinical Outcome Measures.
- d. Adoption of Evidence-Based Practices and Clinical Outcome Measures in Clinical Prosthetic Practices.

4. Industry 4.0: Physical, Digital, and Biological Convergence

- a. Socket Evolution: Materials Sciences and Machine Learning (M/L).
- b. Smart Garments and Smart Technology.
- c. Automation, Apps and Software-as-a-Service (SaaS).
- d. Medical Treatment Advances.
- e. Customer Empowerment.

FIGURE 4. Summary of prosthetic evolution highlights through the eras.



Conclusion

This paper intends to identify congruences between the development of technology in society as a whole and advances in technology and practices in prosthetics. A short summary of progress in the prosthetics sector at the transition from one era to another is shown in Figure 4.

The future cannot be predicted, but signposts indicate that prosthetics technology will continue to become more sophisticated, potentially crossing over with robotic or exoskeleton technology. Design and production processes will likely become more automated and will incorporate machine learning and artificial intelligence. With strategic shifts in thinking, Industry 4.0 could allow prosthetic providers to gain sufficient efficiencies within their fee-for-device business model to allow them to focus on providing their clinical services as technology managers, guiding and advising component choice, doing final fittings and ensuring that appropriate function is being provided. Two clear unknowns exist: One is the question of how the business of prosthetics will evolve to become more responsive to increasing consumer expectations while balancing that with payor limitations. The other is how advances in medical treatment options benefitting amputees, but potentially reducing the need for traditional prosthetic solutions, will change prosthetic services and role of the prosthetic provider. Relevance and viability in prosthetics, like all other health sectors, will require an openness to change and flexibility in approach in order for stakeholders to navigate this change in a sustainable way. If done smartly, it will benefit amputees globally. It will also allow prosthetic providers to re-imagine themselves and their role, ideally in a fulfilling way. So where does this leave the sector? In transition, as always.



Author: Silvia Ursula Raschke
British Columbia Institute of Technology, Applied Research, MAKE+, Burnaby, BC, Canada



Want to know more? Read the full article:

However, there are still several challenges that need to be addressed. Here are some of them:

- 1. Comfort and fit:** Prosthetic devices must fit comfortably and securely to the residual limb. However, the shape of the residual limb can change over time, making it difficult to maintain a proper fit 2.
- 2. Phantom limb pain:** This is a sensation of pain or discomfort that is felt in the amputated limb. It can be intense enough to impact the user's ability to use the prosthesis 2.
- 3. Cost:** Prosthetic devices can be expensive, and not everyone can afford them 3.
- 4. Access:** Access to prosthetic devices is limited in developing countries, where amputees face physical, emotional, and economic challenges 4,5.

A review of the efforts to develop muscle and musculoskeletal models for biomechanics in the last 50 years.

James M Wakeling , Míriam Febrer-Nafría , Friedl De Groot



Both the **Hill and the Huxley muscle models** had already been described by the time the International Society of Biomechanics was founded 50 years ago but had seen little use before the 1970s due to the lack of computing. As computers and computational methods became available in the 1970s, the field of **musculoskeletal modelling** developed, and Hill type muscle models were adopted by biomechanists due to their relative computational simplicity as compared to Huxley type muscle models. Muscle forces computed by Hill type muscle models provide good agreement in conditions similar to the initial studies, i.e., for small muscles contracting under steady and controlled conditions. However, more recent validation studies have identified that Hill type muscle models are least accurate for natural in vivo locomotor behaviours at submaximal activations, fast speeds and for larger muscles, and thus need to be improved for their use in understanding human movements. Developments in muscle modelling have tackled these shortcomings. However, over the last 50 years musculoskeletal simulations have been

largely based on traditional Hill type muscle models or even simplifications of this model that neglected the interaction of the muscle with a compliant tendon. The introduction of direct collocation in musculoskeletal simulations about 15 years ago along with further improvements in computational power and numerical methods enabled the use of more complex muscle models in simulations of whole-body movement. Whereas Hill type models are still the norm, we may finally be ready to adopt more complex muscle models into musculoskeletal simulations of human movement.



U leest er meer over via deze QR-code:

**Who is Friedl De Groot?**

Friedl De Groot is an assistant professor in the Human Movement Biomechanics Research Group at the Department of Movement Sciences, KU Leuven, Belgium. She received her MSc degree in Mechanical engineering and her PhD degree in Mechanical engineering from KU Leuven, in 2005 and 2009, respectively. From 2009 till 2016, she was a postdoctoral researcher at the Department of Mechanical Engineering and the Department of Movement Sciences, KU Leuven. She has been a visiting researcher at the National Centre for Simulation in Rehabilitation Research (NCSRR) at Stanford University, the Computational Biomechanics Lab at the University of Florida, and the Neuromechanics Lab at Georgia Tech and Emory University.

Her research focuses on the development of numerical methods for analysis and simulation of human motion and on modelling of the neuro-musculoskeletal system. Her long-term aim is the development of predictive simulations of human motion that are sufficiently accurate and numerically efficient to be used for design of training and treatment programs for prevention of musculoskeletal diseases or injuries and for performance optimization in patients and athletes.

Apparaten van de volgende generatie voor het diagnosticeren van de gezondheidstoestand van het restledemaat bij mensen met amputaties: Een verhalend overzicht van trends, mogelijkheden en uitdagingen

Doelstellingen:

Er is behoefte aan diagnostische hulpmiddelen die prothesezorgverleners kunnen helpen bij het beter beoordelen en in stand houden van de restgezondheid van personen die lijden aan musculoskeletale aandoeningen (MSA) die gepaard gaan met het verlies van ledematen. Dit artikel schetst de trends, kansen en uitdagingen die de ontwikkeling van de volgende generatie diagnostische apparaten zullen vergemakkelijken.

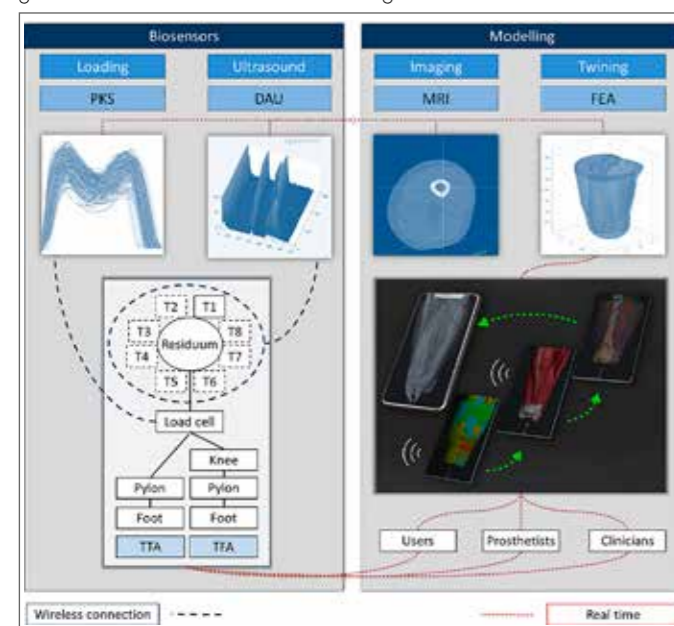
Ontwerp:

Narratief literatuuronderzoek.

Methoden:

Informatie over technologieën die geschikt zijn voor integratie in diagnostische apparaten van de volgende generatie werd uit 41 referenties gehaald. We hebben de invasiviteit, uitbreidbaarheid en uitvoerbaarheid van elke technologie subjectief beoordeeld.

Overzicht van de typische diagnostische apparaten van de volgende generatie die draadloze biosensoren integreren



Resultaten:

Dit overzicht benadrukte een trend in de richting van toekomstige diagnostische hulpmiddelen voor neuro musculoskeletale disfuncties van het residu die in staat zijn om op bewijs gebaseerde patiënt specifieke prothetische zorg, patiënt-empowerment en de ontwikkeling van bionische oplossingen te ondersteunen. Dit apparaat zou de organisatie van de gezondheidszorg positief moeten veranderen door het mogelijk te maken om kosten-batenanalyses (bijv. fee-for-device bedrijfsmodellen) mogelijk te maken en lacunes in de gezondheidszorg als gevolg van tekorten aan arbeidskrachten aan te pakken. Er zijn mogelijkheden om draadloze, draagbare en niet-invasieve diagnostische apparaten te ontwikkelen die draadloze biosensoren integreren om veranderingen in mechanische beperkingen en topografie van restweefsels te meten tijdens reële omstandigheden, evenals computermodellen met behulp van medische beeldvorming en eindige-elementenanalyse. Voor de ontwikkeling van de volgende generatie diagnostische apparaten moeten kritieke barrières worden overwonnen die te maken hebben met het ontwerp (bijv. hiaten tussen de niveaus van technologische gereedheid van essentiële onderdelen), de klinische uitrol (bijv. identificatie van primaire gebruikers) en de commercialisering (bijv. beperkte interesse van investeerders).

Conclusies:

We verwachten dat diagnostische apparatuur van de volgende generatie zal bijdragen aan innovaties op het gebied van prothesezorg die de mobiliteit veilig zullen vergroten, waardoor de levenskwaliteit van de groeiende wereldbevolking van mensen met ledematenverlies zal verbeteren.

U kan hier het hele artikel lezen

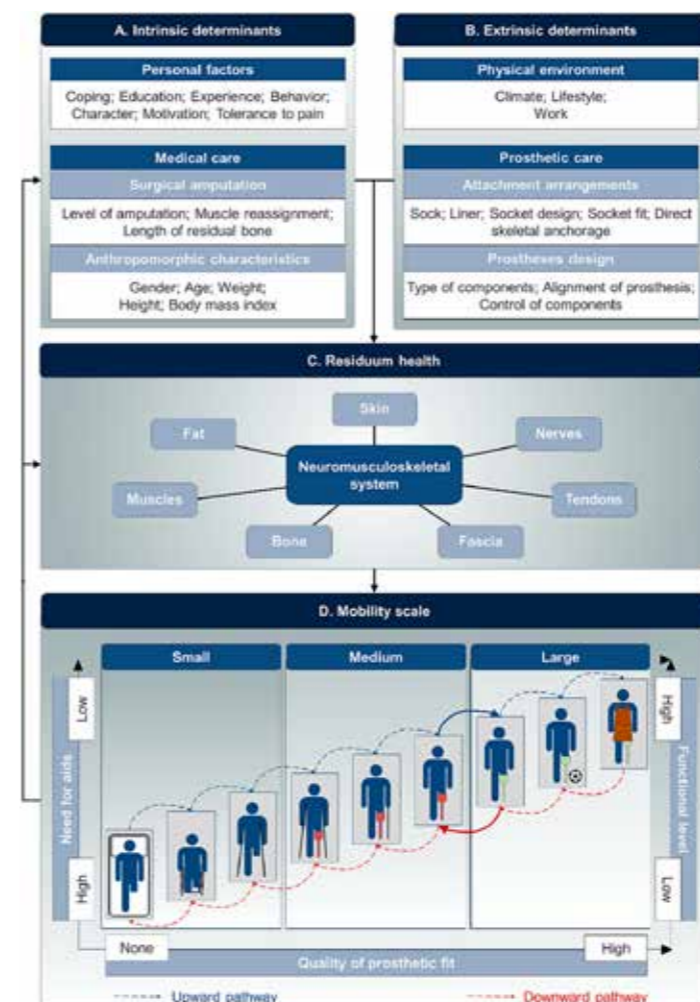


Dispositifs de nouvelle génération pour le diagnostic de l'état de santé du membre résiduel chez les personnes amputées: Aperçu narratif des tendances, des opportunités et des défis

Objectifs:

Il existe un besoin de dispositifs de diagnostic qui peuvent aider les fournisseurs de soins prothétiques à mieux évaluer et maintenir la santé résiduelle des personnes souffrant de troubles musculo-squelettiques (MSA) associés à la perte d'un membre. Cet article décrit les tendances, les opportunités et les défis qui faciliteront le développement de la prochaine génération de dispositifs de diagnostic.

Aperçu des déterminants intrinsèques (A) et extrinsèques (B) de la santé du résidu (C), correspondant à l'état médical d'un résidu considéré de manière holistique comme un système neuromusculo-squelettique, affectant les voies à travers l'échelle



Conception:

Analyse documentaire narrative.

Méthodes

Les informations sur les technologies susceptibles d'être intégrées dans les dispositifs de diagnostic de la prochaine génération ont été extraites de 41 références. Nous avons évalué subjectivement le caractère invasif, l'étendue et la faisabilité de chaque technologie.

Résultats:

Cette étude a mis en évidence une tendance vers de futurs outils de diagnostic des dysfonctionnements résiduels neuro-musculo-squelettiques capables de soutenir les soins prothétiques spécifiques aux patients, l'autonomisation des patients et le développement de solutions bioniques fondés sur des données probantes. Ce dispositif devrait modifier positivement l'organisation des soins de santé en permettant une analyse coût-bénéfice (par exemple, des modèles commerciaux de paiement à l'acte) et en comblant les lacunes en matière de soins de santé dues à la pénurie de main-d'œuvre. Il existe des possibilités de développer des dispositifs de diagnostic sans fil, portables et non invasifs qui intègrent des biocapteurs sans fil pour mesurer les changements dans les contraintes mécaniques et la topographie des tissus résiduels dans des conditions réelles, ainsi que des modèles informatiques utilisant l'imagerie médicale et l'analyse par éléments finis. Le développement des dispositifs de diagnostic de la prochaine génération nécessite de surmonter des obstacles critiques liés à la conception (par exemple, écarts entre les niveaux de préparation technologique des composants clés), au déploiement clinique (par exemple, identification des utilisateurs primaires) et à la commercialisation (par exemple, intérêt limité de la part des investisseurs)

Conclusions:

Nous nous attendons à ce que les dispositifs de diagnostic de la prochaine génération contribuent aux innovations en matière de soins prothétiques qui permettront d'accroître la mobilité en toute sécurité, améliorant ainsi la qualité de vie de la population mondiale croissante de personnes souffrant de perte de membres.

Vous pouvez lire l'intégralité de l'article ici



Assisting walking balance using a bio-inspired exoskeleton controller

M. Afschrift1, E. van Asseldonk, M. van Mierlo, C. Bayon, A. Keemink, L. D'Hondt, H. van der Kooij and F. De Groot

Background

Balance control is important for mobility, yet exoskeleton research has mainly focused on improving metabolic energy efficiency. Here we present a biomimetic exoskeleton controller that supports walking balance and reduces muscle activity.

Methods

Humans restore balance after a perturbation by adjusting activity of the muscles actuating the ankle in proportion to deviations from steady-state center of mass kinematics. We designed a controller that mimics the neural control of steady-state walking and the balance recovery responses to perturbations. This controller uses both feedback from ankle kinematics in accordance with an existing model and feedback from the center of mass velocity. Control parameters were estimated by fitting the experimental relation between kinematics and ankle moments observed in humans that were walking while being perturbed by push and pull perturbations. This identified model was implemented on a bilateral ankle exoskeleton.

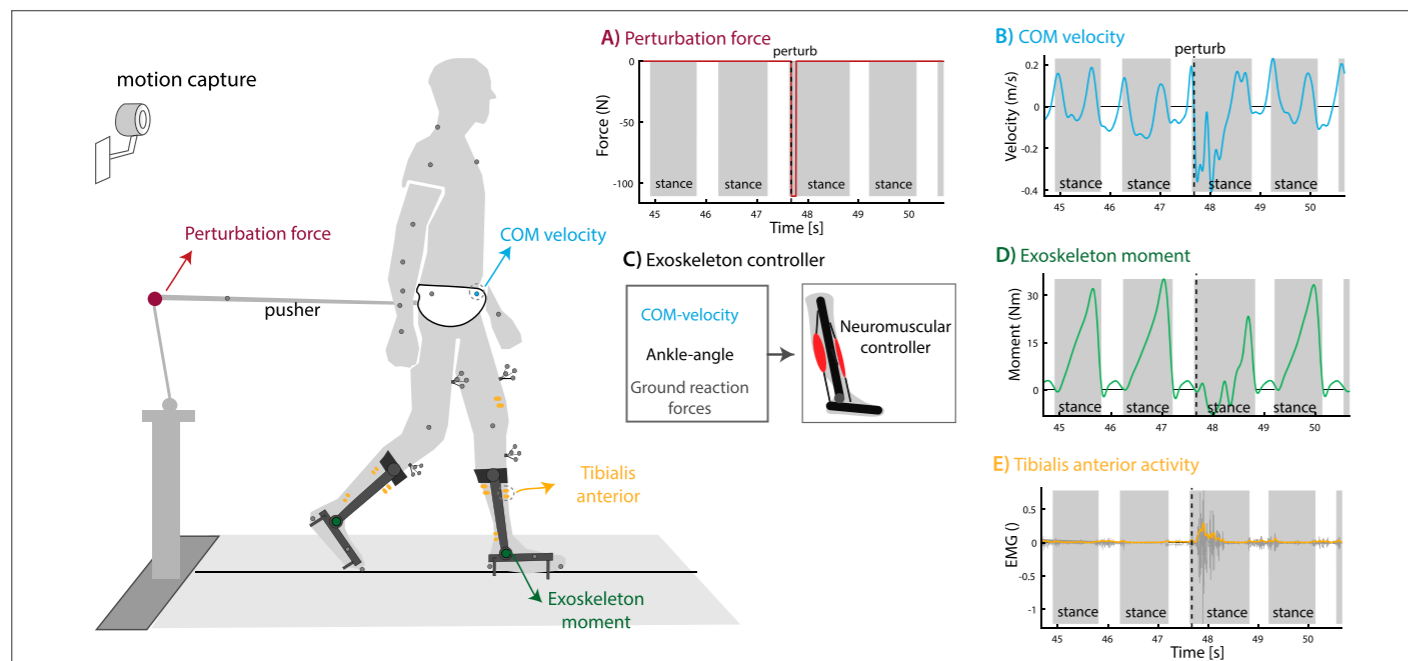
Results

Across twelve subjects, exoskeleton support reduced calf muscle activity in steady-state walking by 19% with respect to a minimal impedance controller ($p < 0.001$). Proportional feedback of the center of mass velocity improved balance support after perturbation. Muscle activity is reduced in response to push and pull perturbations by 10% ($p = 0.006$) and 16% ($p < 0.001$) and center of mass deviations by 9% ($p = 0.026$) and 18% ($p = 0.002$) with respect to the same controller without center of mass feedback.

Conclusion

Our control approach implemented on bilateral ankle exoskeletons can thus effectively support steady-state walking and balance control and therefore has the potential to improve mobility in balance-impaired individuals.

Want to know more?
Read the full article:



3D Printed Brain-Controlled Robot-Arm Prosthetic via Embedded Deep Learning From sEMG Sensors.

David Lonsdale; Li Zhang; Richard Jiang

In this paper, we present our work on developing robot arm prosthetic via deep learning. Our work proposes to use transfer learning techniques applied to the Google Inception model to retrain the final layer for surface electromyography (sEMG) classification. Data have been collected using the Thalmic Labs Myo Armband and used to generate graph images comprised of 8 subplots per image containing sEMG data captured from 40 data points per sensor, corresponding to the array of 8 sEMG sensors in the armband. Data captured were then classified into four categories (Fist, Thumbs Up, Open Hand, Rest) via using a deep learning model, Inception-v3, with transfer learning to train the model for accurate prediction of each on real-time input of new data. This trained model was then downloaded to the ARM processor based embedding system to enable the brain-controlled robot-arm prosthetic manufactured from our 3D printer. Testing of the functionality of the method, a robotic arm was produced using a 3D printer and off-the-shelf hardware to control it. SSH communication protocols are employed to execute python files hosted on an embedded Raspberry Pi with ARM processors to trigger movement on the robot arm of the predicted gesture.



Want to know more?
Read the full article:



UniReliever™
Dynamische verstelbare 3-punts kniebrace met rigide frame

- TM5+ policentrisch scharnier, die de natuurlijke beweging van de knie reproduceert.
- Semi-rigide en geaëreerde structuur zorgt voor een optimaal comfort voor elke patiënt.
- Laterale kruising van de banden die de knieholte vrijmaken.
- zelfregelingssysteem van het drukniveau door een mechanische rol
- Snelclips voor een gemakkelijke plaatsing.
- Universele maat: 2 referenties (links lateraal/rechts mediaal & links mediaal/rechts lateraal)

Plan nu een afspraak met onze experts!

WWW.THUASNE.BE

LEDENLIJST 2023

LISTE DES MEMBRES 2023

ACTIEVE LEDEN - MEMBRES ACTIFS

A.C.S.V. ORTHOTEC sprl
J. Baptist Stessenstraat 63 - 2440 Geel

ACREAC Ortho
Rue Catoire 27 - 6532 Thuin

ALBATROS nv
Gestelhoflei 37 - 2820 Bonheiden

ALEXANDER ORTHOPEDIE
Kappellestraat 1 - 9090 Melle

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!
Herman Teirlinckstraat 15/5 - 9041 Oostakker

ARSEUS BANDA
Rijksweg 10 - 2880 Bornem

AtelierO
Esperantolaan 7 - 3300 Tienen

B&O Bv
Mortelputstraat 45 - 9830 Sint-Martens-Latem

BAJART ORTHOPEDIE
Puursesteenweg 376 bus 12 - 2880 Bornem

BANDAGISTERIE DER KINDEREN bvba
Herentalsesteenweg 54 - 2460 Lichtaart

BANDAGISTERIE LEUVEN
Vlinderlaan 18 - 3000 Leuven

Bandamed BV
Wielewaalstraat 11 - 8490 Jabbeke

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

BV ORTHORUN
Gontrode Heireweg 150 - 9090 Gontrode (Melle)

BVBA DE RIJCKER-GO
Xavier De Cocklaan 82 - 9830 Sint-Martens-Latem

BVBA Orthopédie 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 de Traumatologie et de Réadaptation (CTR)
A.Van Gehuchtenplein 4 - 1020 Brussel

CENTRE PODORTHO CONFORT sprl
Rue de Renaix 41 - 7890 Ellezelles

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

CONFORTHO bvba
Rue du Confluent 2 - 4032 Chênée

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

CULOT REVALIDATION sprl
Rue de longtain, 2 - 7100 La Louvière

Cutaia Orthopedie csprl
Bergensesteenweg 106 C4 - 1600 Sint-Pieters-Leeuw

DE KNOP C & N bvba
Hoorstraat 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

FeetoCare
Gemeenteplein 8 - 1853 Strombeek-Bever (Grimb.)

G. MEDI Belgium
rue de Pepinster 55 - 4800 Ensival

GESTEC orthopédie sprl
Rue Lucien Namêche 9 - 5000 Namur

GEUBELS ORTHOPEDIE bvba
Heihoef 3 - unit 4 - 2275 Wechelderzande

Goed Hulpmiddelen
Antwerpsesteenweg 263 - 2800 Walem (Mechelen)

GTO orthopédie
Grand' Rue 216 - 6000 Charleroi

Hand2Hand
Fritz de Beulestraat 84 - 9000 Gent

HD Consult
Strodekkerstraat 1 - 9100 Sint-Niklaas

Helan Zorgwinkel vzw
Boomseseenweg 5 - 2610 Wilrijk (Antwerpen)

HOANG ORTHOTIC AND PROSTHETIC CENTER sprl
Chaussée de Huy 201 - 1300 Wavre

HOUSE OF FEET
Monnikenwerve 171 - 8000 Brugge

I.M.O. sprl
Rue de la Neuville 70 - 6000 Charleroi

LAERENBERGH-DEMONT bvba
Gilles de Pélichylei 105 - 2970 's Gravenwezel (Schildre)

LE DOC DE LA CHAUSSURE
Rue St. Médard 20 - 1370 Jodoigne

LEWIS ORTHO bvba
Soef 42 - 2490 Balen

M2 Orthopedisch Maatwerk bvba
Boechoutelei 34 - 2540 Hove

MAESEN ORTHO VOF
Fabriekstraat 54 - 3950 Kaulille

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
Hogesteenweg 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

Mobiél Kwestie BV
Tuinwijk 79A - 8600 Diksmuide

MOBILIFE
Torhoutsesteenweg 365b - 8200 Sint-Andries (Brugge)

MOBILITY CONCEPT SPRL
Avenue Thomas Edison 31 - 1402 Thines

MOBISWIFT bv
Dronckaertstraat 588 bus 2 - 8930 Lauwe (Menen)

Move All The Way BV
Vanneste-Verweestraat 17 - 8540 Deerlijk

NK ORTHOPEDICS bvba/sprl
Houtstraat 145 - 3890 Jeuk

O.S.V. bvba
Stationsstraat 38 - 3070 Kortenberg

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 JD SHOES SRL
Rue de la Station, 106 A - 6230 Buzet

Ortho Medi GCV
Diksmuidse 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
Vichtesteerweg 165 A - 8540 Deerlijk

ORTHO-FESKENS bvba
Kappellei 7 - 2980 Zoersel

ORTHO-FINE
Molsekiezel 44 - 3920 Lommel

Orthoflex BVBA
Gemeentehuisstraat 32 - 1740 Ternat

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

ORTHO-KIN bvba
Toekomststraat 41 - 8500 Kortrijk

Orthomas medical
Het Heiken 13 - 2930 Brasschaat

Orthomed BVBA
Henry Fordlaan 43 - 3600 Genk

Orthomonte CommV
Hulstplein 31 - 8700 Tielt

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

ORTHOPEDIA SPRL
Av. Blonden 66 - 4000 Liège 1

ORTHOPEDIC SERVICES
8, rue Maka - 1450 Chastre

ORTHOPEDIE AMPE
Stationsstraat 168 - 8790 Waregem

ORTHOPEDIE BEECKMANS bvba
Odon Warlandlaan 8 - 1090 Jette

ORTHOPEDIE BRANTS BVBA
Maal 31 - 2440 Geel

ORTHOPEDIE CROTTEUX SPRL

Rue Zénobe Gramme 73 - 4280 Hannut

ORTHOPEDIE DE GUSSEM

Rue du Fort 15 - 7780 Comines

ORTHOPEDIE DEGEE ALEXANDRE

Rue de Renory 63 - 4031 Angleur

ORTHOPEDIE DEKEYSER b.v.b.a.

Atelierstraat 4 - 8820 Torhout

ORTHOPEDIE DENEWETH B. bvba

Bruggesteeweg 204 - 8830 Gijs

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 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 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 SCHOENTECNIEK VANDEWIELE MARC BVBA

Rijksweg 81 - 9870 Zulte

ORTHOPEDIE 't PARK

Ghistelstraat 9 - 8870 Emelgem

ORTHOPEDIE TOUSSAINT sa

Rue du Rabiseau, 8 - 6220 Fleurus

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 Delbekestraat 4 - 8800 Roeselare

OrthoShop Sijsele

Dorpsstraat 108 - 8340 Damme

ORTHOSOL bv

Kleingentstraat 25 - 9070 Destelbergen

ORTHOSYSTEMS bvba

Winkelomseheide 32 - 2440 Geel

ORTHO-TECH Smeets

Hoevensebaan 111-115 - 2950 Kapellen (Antw.)

ORTHOTECHNICS bvba

Peter Benoitlaan 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

Protech Ortho bv

Beilen 22 - 2250 Olen

PROTOS-MEDICA sprl

Rue du Village 100 - 7850 Marc-Enghien

Qualias SCRL

Route de Fernelmont 40-42 - 5020 Champion

RAES ORTHOPEDIE

Luikersteenweg 179 - 3800 Sint-Truiden

REYSKENS ORTHOPEDIE BVBA

Fonteinhof 1 - 3840 Borgloon

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 ESCARMELLE

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

STOMAZORG APOSANA

Grote Thems 76 - 8490 Varsenare (Jabbeke)

TECFIT

Rue de la métal 4 - 4870 Trooz

Topedi

Louis Neefsstraat 1 - 2275 Gierle (Lille)

TORDEP NV

Iepersstraat 498 - 8800 Roeselare

UPDATE ORTHOPAEDICS ASS. Nv

Biezeweg 13 - 9230 Wetteren

!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

Vermeirenpolein 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**Arnould Jacques**

Route des Forts, 13 - Wépion

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

Louis De Bondstraat 8 - Zellik

Britz Markus

Rue de Gerhenne 40 - Haut-Fays

De Jonghe Hilaire

Markgravelei 130 - Antwerpen 1

Deschoolmeester Eddy

Tulpenlaan 21 - Kontich

Jacobs Jan

Dr. Coenstraat 20-22 - Hoboken (Antwerpen)

Malego André

Chaussée de Jodoigne 57 - Grez-Doiceau

Michiels Johny

Fl. Leirensstraat 54 - Wetteren

Raes Benny

Luikerssesteenweg 179 - Sint-Truiden

Stammen Geert

Norbertinessenlaan 4 - Neerpelt

Toussaint Luc

Rue de Montigny 23 - Charleroi

Weyn Eddy**Wieme Pierre**

Koning Van Spanjestaart 13 - Sint-Pieters-Leeuw

LEVERANCIERS - FOURNISSEURS**Orthopartners BV**

Patrijslaan, 5 - 1343 AC Almere Hout

AFT INTERNATIONAL N.V.

Terstratenweg 50 - 2520 Oelegem

Artus3D

Valkenierstraat 45 - 2984 AZ Ridderkerk

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

BAUERFEIND BENELUX B.V.

Waarderveldweg 1 - 2031 BK Haarlem

Belshoe srl

rue de Grupont 94 a - 6921 Chanly

BeMedico

Mutsaardstraat 47 - 9550 Herzele

BionIT Labs

Via Cracovia, 1 - 73010 Soletto

Blatchford Europe GmbH

Hertog Jan 2 laan 69 - 3070 Kortenbergh

BMC n.v.

Legeweg 157 A - 8020 Oostkamp

BRUCARE paramedical supplies

Brusselsesteenweg 360c - 3090 Overijse

Covarmed Farma

Doenaertstraat 11 - 8510 Marke (Kortrijk)

DV-OPS

rue des Corbeaux 36 - 1390 Grez-Doiceau

Enovis / DJO Benelux

Kleinhoefstraat 5 bus 39 - 2440 Geel

ESSITY BELGIUM SA-NV

Greenhouse BXL - 1831 Diegem (Machelen)

HEINRICH CAROLI GmbH

Eichrodstrasse 13 - 77933 Lahr

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 Kortenhoef

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

Nat Home Care sprl

Rue Visart de Bocarmé 2b - 5020 Temploux

NESKRID 4ALLFEET bv

Ericssonstraat 2 - Gate2 - 5121 ML Rijen

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

Ottimedi bv

Heuvelstraat 15 - 3052 Blanden (Oud-Heverlee)

OTTO BOCK BENELUX BV

Merwedestraat 48-M - 3313 CS Dordrecht

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE

Rue de la Redoute 6 BP 37833 - 21850 Appolinaire

Shapemakers BVBA

Ottostraat 8 - 6716 BG Ede

SPENTYS

Rue Saint-Denis 120 - 1190 Vorst

SPROFIT bvba

Toekomstlaan 16 - 3600 Genk

SUNRISE MEDICAL B.V.

Groningenhaven 18-20 - 3433 PE Nieuwegein

TARDEL vzw

Neerveld 17 - 2550 Kontich

THUASNE BENELUX

T.a.v. Afdeling Finance - 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 - 4941 SG Raamsdonkveer

VERMEIREN GROUP

Vermeirensplein 1-15 - 2920 Kalmthout

VitaMed

Groeningenweg 19 - 3590 Diepenbeek

Ziggzagg

Venecolaan 10 - 9880 Aalter

TECHNIEKERS - TECHNICIENS**Bataillie Pauline**

Volksplein 63 - Kortrijk

Borghs Frank

Lundenstraat 39 - Deurne (Antwerpen)

Couturiaux Luc

rue saint Hubert 23 - Manage

De Pessemier Cedric

Europalaan 136 - Gullegem (Wevelgem)

De Rijk Stijn

Lindendreef 71 - Hoogstraten

Dhont Lien

Kastanjelaan 32 - Zulte

Franssen Mariska

114 rue de la Chapelle - Lontzen

Geboers Menno

Luikersteenweg 388 - Lommel

Giselinck Stefaan

Leeghelsing 26 - Wetteren

Hatert Lucie

Rue Grande (Bertogne) 9 - Bertogne

Huys Ilann

Rue Jean Martin - Saint-Martin

Klaasen Tinne

Vooreel 67 - Ravels

Matheï Caroline

Route de Châtelet 409 - Couillet

Nagels Jozef

Guido Gezellestraat 12 - Middelkerke

Oger Laurent

Sepré 1 - Philippeville

Stalianssens Pie

Biezestraat 80a - Hamme

Terwagne Maxime

Rue de l'artisanat 5 - Nivelles

Van den Bosch Joeri

Leuvensesteenweg 202 - Boutersem

Van Goylen Elien

63A Wilsonstraat - Sint-Katelijne-Waver

Vanhie Anthony

Argendaalstraat 29 - Bellegem (Kortrijk)

Verwimp Thomas

Kapellelei 1 - Heist Op den Berg

Wullens Wim

Kerkebliek 9 bus 1 - Houtave

STUDENTEN - ÉTUDIANTS

Abs Guilhem
Speelberghof 9 - Overijse

Alia Josse
Kerkstraat 57 - Landen

Berlemont Flavie
Rue de boussu 22 - Wasmes

Bilteijst Joyce
Bultkets 4b - Meerbeke (Ninove)

Böting Victor
Waterhoenlaan 3 - Oostende

Buchet Elise
Chaussée de Lodelinsart 376 - Gilly (Charleroi)

Bultheel Lotte
De Dries 26 - Brasschaat

Ceuppens Tristan
Boerenkrijgplein 14 - Merksem (Antwerpen)

Crotteux Philippine
Chemin de manouva, 6 - Hannut

Dadacz Magdalena
Avenue Minerve 21 - Vorst

De Beukelaer Laurien
Rundvoortstraat 64 - Oelegem (Ranst)

De Cock Kato
Florisprimstraat 20 - Grobbendonk

Debray Simon
Rue des Crolaux 40 - La Bruyère

Demeulemeester Céline
Rue de la libération, 68 - Hennuyères

Dingenen Evi

Dodemont Françoise
Rue des Puits 22 - Ghlin

Doutrepoint Manou

Fiers Stephanie
Moutmolen 5 - Wetteren

Fonteyn Joris

Frouin Bettina
Avenue commandant Lothaire, 72 - Etterbeek

Fusillier Marion
5 Rue du Fayt - Temploux

Gerard Gabrielle

Haemels Fleur
Heikanthof 8 - Berlaar

Hermans Célia
Avenue Denis Diderot 11 - Wavre

Hocqué Eléa
Rue du Poirier Leloup 12 - Aywaille

Jacoby Julie
40/101 Rue des Carillonners - Louvain-la-Neuve

Linotte Nicolas
Sarémont 33 - Bolland

Meersschaert Jake
Lembergsesteenweg - Merelbeke

Mejia Rios Juan Sebastian
Bleekhoefstraat 2 - Turnhout

Miguel-Kabeya Manda-Marie
Rue Jacobs Fontaine 64 - Bruxelles

Moyson Mats
Duinenstraat 48A - Lommel

Noel Nicolas
Chaussée du Roelux, 1458 - Havré

Odou Hugo
151 Boulevard du Triomphe - Brussel

Orban Olivier
Grote peperstraat 19 - Sint-Niklaas

Pluym Lies
Ploegstraat 13 - Oud-Turnhout

Qorar Imane
Avenue Charles Quint 479/13 - Sint-Agatha-Berchem

Salvo Dario
Boerenkrijglaan 1A - Turnhout

Stippelmans Janne
Schranslei 4 - Onze-Lieve-Vrouw-Waver

Temmerman Jérôme
Route de Mons 57 - Fontaine-l'Évêque

Tirions Juliann
Chaussée de Waetermael 17 - Oudergem

Tossens Elise
Chemin Du Bois Du Roi, 76 - Dalhem

Van Britsom Silke
Zijlhof 30 - Zele

Van Genechten Judith
Dorpsstraat 23 - Zelem (Halen)

Van Gorp Wout
Weversstraat 7 - Arendonk

Vandenberghe Kelly
Gaston Vallaeysstraat - Rumbek (Roeselare)

Vandermaesen Kato
Wiekevorstsesteenweg 11b - Heist-op-den-Berg

Vandriessche Stefaan
Hertstraat 27 - Welle - Denderleeuw

Verbist Julie
Krentzen 68 - Olen

Verbruggen Moranne
Boshuis 7 - Tessenderlo

Vervlimmeren Elise
Vieux chemin de Namur 1 - Gembloux

Wagemans Stien
Euster 29 - Duffel

Winand Oceanne
Chaussée de Namur 80 boîte 4 - Thines

Yakhoui Alicia
Place Émile Danco, 7 - Ukkel

Internationale Vakbeursdagen voor de Schoenmakerij en Orthopedie

10 -11 maart 2024



De Vakbeurs voor de Schoenmakerij en Orthopedie, hét evenement dat professionals uit de schoenen- en orthopedische industrie samenbrengt! Deze vakbeurs biedt een unieke gelegenheid om de nieuwste trends, technologieën en innovaties in deze branche te ontdekken. Of je nu een schoenmaker, orthopedisch specialist, leverancier of retailer bent, deze beurs is dé plek om te netwerken, kennis te delen en nieuwe zakelijke kansen te ontdekken.

Expo Houten - Meidoornkade 24 - 3992 AE Houten

Inspire Health &Care

19 – 21 maart 2024



Easyfairs & In4care & Probis organiseren samen inspire health&care. Een event waar inspireren, geïnspireerd worden, ontmoeten, netwerken en beleving centraal staan. Een bijzondere focus ligt op het samen realiseren van de toekomst van zorg en welzijn.

Flanders Expo Gent.

OTWORLD
International Trade Show and World Congress
14 – 17 May 2024
Leipzig, Germany

REGISTER YOUR BOOTH NOW!

Partner Country France



Switzerland to host the IVO Congress 2024

Fribourg in Switzerland will host the IVO Congress on **October 24 and 25, 2024**, organized by the Swiss Foot&Shoe Association in cooperation with the APO-Switzerland.



Contact & Colofon

CONTACT

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

BBOT · UPBTO

BEDRIJVENPARK Deltapark | Mechelsesteenweg 586C, 18/1/1
B-1800 Vilvoorde
Tel. 02 251 75 78
info@bbot.be

Website - Site web



Advertentiemogelijkheden
Espace publicitaire



COLOFON

Redactie Rédacteurs

Gudrun Cuyt
Diane De Winter
Xavier Bertelee



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.

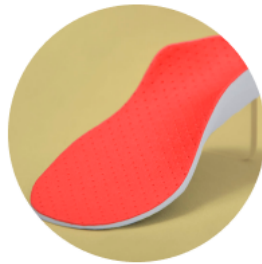


Every two years, the International Society for Prosthetics and Orthotics (ISPO) invites professionals involved in the care of persons in need of prosthetic, orthotic, mobility, and assistive devices to its unique and interactive flagship meeting, the ISPO World Congress.

The event theme will be Science in Practice, Practice in Science: Collaboration and innovation towards sustainable rehabilitation.



**BBOOT ·
UPBTO**
ORTHOPEDIE



Meer info voor exposanten
Amplés infos pour les exposants



SAVE THE DAY
9-03-2024

Vakbeurs orthopedische technologieën
Salon des technologues orthopédiques

Maison de la Poste – Tour&Taxis – Bruxelles

Sponsors

