

2013

Het beroep van loontrekkende  
kinesitherapeut in de sector van  
de gezondheidszorg



Ipsos Public Affairs

24/06/2013

## Inhoud

1. Doel .....	13
2. Bestudeerde populatie .....	13
3. Bevragingstechniek .....	13
4. Gebruikte variabelen voor de analyse.....	13
4.1. Beroepsstatuut van de kinesitherapeut .....	13
4.2. Socio-demografische variabelen van de loontrekkende kinesitherapeuten .....	14
4.3. Significantie ten opzichte van de niet-steekproef.....	14
4.4. Gebruik van afgeronde waarden.....	14
4.5. Profiel van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten.....	15
4.5.1. Verdeling mannen/vrouwen .....	15
4.5.2. Verdeling volgens leeftijdscategorie .....	15
4.5.3. Verdeling volgens regio .....	16
4.5.4. Verdeling volgens moedertaal .....	17
4.5.5. Hoogst behaalde diploma van de kinesitherapeut .....	17
4.5.6. Jaar waarin de kinesitherapeut het hoogste diploma behaalde .....	18
5. Resultaten.....	19
5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren .....	19
Samenvatting: Redenen om kinesitherapie te gaan studeren.....	21
5.2. Opleiding van de loontrekkende kinesitherapeut.....	22
5.2.1. Opleiding in de kinesitherapie volgens leeftijd .....	22
5.2.2 Opleiding kinesitherapie volgens woonregio .....	23
Samenvatting: Opleiding van de loontrekkende kinesitherapeut.....	23
5.3. Type behaald diploma .....	24
5.3.1. Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie.....	24
5.3.2. Hoogst behaalde diploma volgens geslacht .....	24
5.3.3. Hoogst behaalde diploma volgens leeftijd .....	26
5.3.4. Hoogst behaalde diploma volgens woonregio en moedertaal .....	28
Samenvatting: Type behaald diploma.....	30
5.4. Afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie.....	31
5.4.1. Beschikbaarheid van een afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies.....	31
5.4.2. Profiel van de studenten die in het laatste jaar een afstudeerrichting volgden.....	32
5.4.3. Gevolgde afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie.....	33
Samenvatting: de afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie.....	33

5.5. Permanente opleiding van de beroepsactieve kinesitherapeut .....	34
5.5.1. Permanente opleiding volgens beroepsstatuut .....	34
5.5.2. Permanente opleiding volgens geslacht en leeftijd .....	34
5.5.3. Permanente opleiding volgens werkregio, moedertaal, jaar waarin het diploma werd behaald en gekozen basisopleiding .....	35
Samenvatting: De permanente opleiding van de beroepsactieve kinesitherapeut.....	35
5.6. Opleidingsdomeinen van de beroepsactieve loontrekkende kinesitherapeuten .....	36
5.6.1. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten .....	36
5.6.2. Gevolgde opleidingen, onderscheid tussen mannen en vrouwen.....	37
5.6.3. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens leeftijd.....	38
5.6.4. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio en type diploma.....	39
Samenvatting: De opleidingsdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeuten.....	40
5.7. Gemiddeld aantal uren gevolgde bijscholing per specialiteit .....	41
5.7.1. Gemiddeld aantal uren bijscholing per specialiteit volgens statuut .....	41
5.7.2. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens geslacht .....	42
5.7.3. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens leeftijd .....	43
5.7.4. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens prestatieregio.....	44
5.7.5. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens basisopleiding .....	45
Samenvatting: Gemiddeld aantal opleidingsuren per specialiteit .....	46
5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut .....	47
5.8.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens geslacht .....	48
5.8.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens leeftijd .....	49
5.8.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal .....	49
5.8.4. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens basisopleiding.....	50
Samenvatting: Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut.....	50
5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut.....	51
5.9.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens geslacht.....	52
5.9.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens leeftijd.....	53

5.9.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal .....	54
Samenvatting: Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut .	55
5.10. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut .....	56
5.10.1. Evolutie van het beroepsstatuut van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten ..	56
5.10.2. Toelichting bij de evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut .....	57
5.10.3. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens geslacht .....	58
5.10.4. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens leeftijd .....	58
5.10.5. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens prestatieregio .....	59
5.10.6. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens diploma .....	59
5.10.7. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens moedertaal .....	60
Samenvatting: Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut .....	61
5.11. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week .....	62
5.11.1. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens statuut .....	62
5.11.2. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens geslacht.....	63
5.11.3. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens leeftijd.....	63
5.11.4 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens basisopleiding.....	64
5.11.5 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens prestatieregio .....	64
5.11.6 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens type diploma.....	65
Samenvatting: Gemiddeld aantal prestatie-uren per week.....	65
5.12. Prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut en gemiddeld aantal gepresteerde uren .....	66
5.12.1. Aantal prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut.....	66
5.12.2. Prestatieplaatsen en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week.....	66
Samenvatting: Prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut.....	68
5.13. De loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst in de ziekenhuisomgeving .....	69
5.13.1. Loontrekkende kinesitherapeuten in een ziekenhuis: al dan niet binnen een georganiseerde dienst? .....	69
5.13.2. Binnen welke georganiseerde dienst werkt de loontrekkende kinesitherapeut? .....	69

5.13.3. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht.....	70
5.13.4. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens leeftijd.....	72
5.13.5. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio .....	73
5.13.6. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens basisopleiding.....	74
Samenvatting: De loontrekkende binnen een georganiseerde dienst van een ziekenhuis.....	75
5.14. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut .....	76
5.14.1. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut .....	76
5.14.2. Werkdomeinen volgens geslacht .....	77
5.14.3. Werkdomeinen volgens leeftijd .....	78
5.14.4. Werkdomeinen volgens prestatieregio.....	78
5.14.5. Werkdomeinen volgens type diploma .....	79
5.14.6. Prestatieplaatsen volgens werkdomein .....	80
Samenvatting: Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut.....	82
5.15. Nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut.....	83
5.15.1. Samengevat: Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur .....	83
5.15.2. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht .....	84
5.15.3. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd.....	84
5.15.4. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	85
5.15.5. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en basisopleiding .....	85
5.15.6. Belangrijkste prestatieplaatsen per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut ...	86
Samenvatting: Nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut.....	87
5.16. Nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeut .....	88
5.16.1 Samengevat: Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur .....	88
5.16.2. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht.....	88
5.16.3. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd.....	89
5.16.4. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	90
5.16.5. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en volgens basisopleiding.....	90

Samenvatting: Nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeut .....	91
5.17. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag .....	92
5.17.1. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag .....	92
5.17.2. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens geslacht .....	92
5.17.3. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens leeftijd .....	94
5.17.4. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens prestatieregio .....	94
5.17.5. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens basisopleiding .....	95
Samenvatting: Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag .....	97
5.18. Bronnen van inkomsten van de loontrekkende kinesitherapeut .....	98
5.18.1. Bronnen van inkomsten volgens statuut .....	98
5.18.2. Bronnen van inkomsten volgens geslacht .....	99
5.18.3. Bronnen van inkomsten volgens leeftijd .....	100
5.18.4. Bronnen van inkomsten volgens prestatieregio .....	101
5.18.5. Bronnen van inkomsten volgens basisopleiding .....	102
Samenvatting: Bronnen van inkomsten van de loontrekkende kinesitherapeut .....	103
5.19. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut .....	104
5.19.1. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens statuut .....	104
5.19.2. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens geslacht .....	106
5.19.3. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens leeftijd .....	107
5.19.4. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens prestatieregio ..	107
5.19.5. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens basisopleiding ..	108
Samenvatting: Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut .....	109
5.20. Evolutie prestatievolume van de loontrekkende kinesitherapeuten in de komende 5 jaar..	110
5.20.1. Hoeveel menen de loontrekkende kinesitherapeuten de komende 5 jaar te werken? .	110
5.20.2. Voorspelling voor de mannelijke en vrouwelijke loontrekkende kinesitherapeuten .....	110
5.20.3. Voorspelling volgens leeftijd .....	111
5.20.4. Voorspelling volgens prestatieregio .....	112
5.20.5. Voorspelling volgens basisopleiding .....	113
Samenvatting: Evolutie van het prestatievolume van de loontrekkende kinesitherapeuten de komende 5 jaar .....	114
5.21. Aantal uren dat men meer of minder wil werken .....	115
5.21.1. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens statuut .....	115
5.21.2. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens geslacht .....	115
5.21.3. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens leeftijd .....	117

Samenvatting: Aantal uren dat men meer of minder wil werken.....	118
Algemene samenvatting.....	119
Bijlage 1: Methodologische benadering.....	122
1. Onderzochte populatie.....	122
2. Methodologische benadering .....	123
2.1. Uitwerken van de vragenlijst.....	123
2.2. Pretest van de vragenlijst.....	123
3. Inzameling van gegevens.....	124
3.1. Verloop van het werk op het terrein.....	124
3.2. Profiel van de respondenten .....	125
4. Doelgroep .....	127
5. Identificatie van de doelgroep bij de respondenten .....	128
5.1. Identificatie van de beroepsdoelgroep .....	129
5.2. Identificatie van de beroepsactieve beroepskinesitherapeut.....	131
5.3. Identificatie van de activiteitssector .....	131
5.4. Controle van het statuut van loontrekkende bij de gecombineerde kinesitherapeuten .....	132
5.5. De twee groepen loontrekkende kinesitherapeuten in de sector van de gezondheidszorg ...	133
6. Onderzoeksmateriaal .....	134
6.1. Vragenlijst.....	134
Bijlage 2: Tabellen .....	141
5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren .....	141
5.2. Opleiding kinesitherapie .....	145
5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut .....	146
5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut.....	147
5.11.4 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week volgens basisopleiding.....	148
5.13.4. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens leeftijd.....	148
5.14.3. Werkdomeinen volgens leeftijd .....	150
5.19.3. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens leeftijd.....	151
5.21.4. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens prestatieregio .....	153
5.21.5. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens basisopleiding.....	154

## Overzicht Grafieken en Tabellen

Grafiek 4.5.1 Verdeling mannen/vrouwen bij de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten.....	15
Grafiek 4.5.2. Verdeling volgens leeftijdscategorie bij de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten .....	15
Grafiek 4.5.3-1 Woonregio van de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten .....	16
Grafiek 4.5.3-2 Woonregio/prestatieregio van de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten.....	16
Grafiek 4.5.4. Taalverdeling van de loontrekkende kinesitherapeuten.....	17
Grafiek 4.5.5 Type behaald diploma van de loontrekkende kinesitherapeut.....	17
Grafiek 4.5.6 Jaar waarin de kinesitherapeut het hoogste diploma behaalde .....	18
Grafiek 5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren .....	19
Grafiek 5.2.1 Opleiding in de kinesitherapie volgens leeftijd .....	22
Grafiek 5.2.2 Opleiding kinesitherapie volgens woonregio .....	23
Grafiek 5.3.1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie .....	24
Grafiek 5.3.2-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een hogeschool volgens geslacht	24
Grafiek 5.3.2-2 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een universiteit volgens geslacht	25
Grafiek 5.3.3-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie behaald aan een hogeschool volgens leeftijd .....	26
Grafiek 5.3.3-2 Hoogste diploma in de kinesitherapie behaald aan een universiteit volgens leeftijd .	27
Grafiek 5.3.4-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een hogeschool volgens woonregio en moedertaal .....	28
Grafiek 5.3.4-2 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een universiteit volgens woonregio en moedertaal .....	29
Grafiek 5.4.1 Beschikbaarheid van een afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie.....	31
Grafiek 5.4.2. Profiel van de studenten die in het laatste jaar van hun studies kinesitherapie een afstudeerrichting volgden .....	32
Grafiek 5.4.3 Gevolgde afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie .....	33
Grafiek 5.5.1. Permanente opleiding bij beroepsactieve kinesitherapeuten .....	34
Grafiek 5.5.2. Permanente opleiding volgens geslacht en leeftijd.....	34
Grafiek 5.5.3. Permanente opleiding in functie van werkregio, moedertaal, jaar waarin het diploma werd behaald en gekozen basisopleiding .....	35
Grafiek 5.6.1. Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten .....	36
Grafiek 5.6.2 Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten – Verschil tussen mannen en vrouwen .....	37
Grafiek 5.6.3 Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten, volgens leeftijd.....	38
Grafiek 5.6.4 Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio, taal, basisopleiding en jaar waarin het hoogste kinesitherapiediploma werd behaald .....	39
Grafiek 5.7.1. Gemiddeld aantal uren bijscholing per specialiteit volgens statuut – Klassement volgens aantal uren .....	41
Grafiek 5.7.2. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens geslacht .....	42
Grafiek 5.7.3. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens leeftijd .....	43
Grafiek 5.7.4 Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens prestatieregio .....	44
Grafiek 5.7.5 Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens basisopleiding.....	45
Grafiek 5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut.....	47



Grafiek 5.8.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens geslacht.....	48
Grafiek 5.8.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal .....	49
Grafiek 5.8.4 Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens basisopleiding.....	50
Grafiek 5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut.....	51
Grafiek 5.9.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens geslacht.....	52
Tableau 5.9.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens leeftijd .....	53
Grafiek 5.9.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal .....	54
Grafiek 5.10.1 Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut.....	56
Grafiek 5.10.2. Toelichting bij de evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut .....	57
Grafiek 5.10.3. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens geslacht.....	58
Grafiek 5.10.4. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens leeftijd .....	58
Grafiek 5.10.5. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens prestatieregio .....	59
Grafiek 5.10.6. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens behaald diploma.....	59
Grafiek 5.10.7. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens moedertaal .....	60
Grafiek 5.11.1. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens statuut.....	62
Grafiek 5.11.2. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens geslacht.....	63
Grafiek 5.11.3. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens leeftijd.....	63
Grafiek 5.11.5. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens prestatieregio en moedertaal...	64
Tabel 5.11.6. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens type diploma.....	65
Grafiek 5.12.1. Aantal prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut.....	66
Tabel 5.12.2-1. Prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – Klassement volgens prestatieplaats .....	66
Grafiek 5.12.2-2 Prestatieplaatsen van de gecombineerde kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – activiteiten als loontrekkende – Klassement volgens prestatieplaats	67
Grafiek 5.12.2-3 Prestatieplaatsen van de gecombineerde kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – activiteiten als zelfstandige – klassement volgens prestatieplaats.....	67
Grafiek 5.13.1. Werken binnen een georganiseerde dienst in een ziekenhuis.....	69
Grafiek 5.13.2. Georganiseerde diensten waarbinnen loontrekkende kinesitherapeuten in een ziekenhuis werken.....	69
Grafiek 5.13.3-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht.....	70
Tabel 5.13.3-2 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht .....	71

Grafiek 5.13.5-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio .....	73
Grafiek 5.13.5-2 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio – Activiteit als loontrekkende.....	73
Grafiek 5.13.5-3 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio – Activiteit als zelfstandige.....	74
Grafiek 5.13.6-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens basisopleiding.....	74
Grafiek 5.14.1. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut .....	76
Grafiek 5.14.2-1. Werkdomeinen volgens geslacht – Exclusieve kinesitherapeuten .....	77
Grafiek 5.14.2-2. Werkdomeinen volgens geslacht – Gecombineerde kinesitherapeuten.....	77
Grafiek 5.14.4-1 Werkdomeinen van de exclusieve kinesitherapeut volgens prestatieregio .....	78
Grafiek 5.14.4-2 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens prestatieregio – Activiteiten in loondienst .....	78
Grafiek 5.14.4-3 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens prestatieregio – Zelfstandige activiteiten.....	79
Grafiek 5.14.5-1 Werkdomeinen van de exclusieve kinesitherapeut volgens type diploma.....	79
Grafiek 5.14.5-2 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens type diploma .....	80
Grafiek 5.15.1-1. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur .....	83
Grafiek 5.15.2. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht.....	84
Grafiek 5.15.3. Prestaties van de exclusieve loontrekkende kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd .....	84
Grafiek 5.15.4 Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	85
Grafiek 5.15.5 Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en basisopleiding .....	85
Grafiek 5.15.6-1 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten - M-nomenclatuur .....	86
Grafiek 5.15.6-2 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten – K-nomenclatuur .....	86
Grafiek 5.15.6-3 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten – F-nomenclatuur .....	86
Grafiek 5.16.1-1 Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur.....	88
Grafiek 5.16.2. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht.....	88
Grafiek 5.16.3-1. Prestaties in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en leeftijd.....	89
Grafiek 5.16.3-2. Prestaties als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en leeftijd.....	89
Grafiek 5.16.4. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	90
Grafiek 5.16.5. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens nomenclatuur en volgens basisopleiding.....	90
Grafiek 5.17.1 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur .....	92

Grafiek 5.17.2-1 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens geslacht .....	92
Grafiek 5.17.2-2 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens geslacht .....	93
Grafiek 5.17.4-1 Gemiddeld aantal prestaties per dag per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens prestatieregio .....	94
Grafiek 5.17.4-2 Gemiddeld aantal prestaties per dag in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	94
Grafiek 5.17.4-3 Gemiddeld aantal prestaties per dag als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens prestatieregio .....	95
Grafiek 5.17.5-1 Gemiddeld aantal prestaties per dag per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens basisopleiding .....	95
Grafiek 5.17.5-2 Gemiddeld aantal prestaties per dag in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens basisopleiding .....	96
Grafiek 5.17.5-3 Gemiddeld aantal prestaties per dag als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens basisopleiding .....	96
Grafiek 5.18.1 Voornaamste bron van inkomsten volgens statuut .....	98
Grafiek 5.18.2-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens geslacht.....	99
Grafiek 5.18.2-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens geslacht.....	99
Tabel 5.18.3-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens leeftijd .....	100
Tabel 5.18.3-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd .....	100
Grafiek 5.18.4-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens prestatieregio .....	101
Grafiek 5.18.4-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens prestatieregio .....	101
Grafiek 5.18.5-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens basisopleiding.....	102
Grafiek 5.18.5-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens basisopleiding.....	102
Grafiek 5.19.1-1 Tevredenheidsniveau van de exclusieve kinesitherapeuten.....	104
Grafiek 5.19.1-2 Tevredenheidsgraad van de gecombineerde kinesitherapeuten .....	105
Tabel 5.19.2 Tevredenheidsgraad van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens geslacht.....	106
Tabel 5.19.4 Tevredenheidsniveau van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio .....	108
Tabel 5.19.5 Tevredenheidsniveau van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens basisopleiding .....	108
Grafiek 5.20.1 Gewenst prestatievolume van de kinesitherapeuten de komende 5 jaar, volgens statuut .....	110
Grafiek 5.20.2-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens geslacht .....	110

Grafiek 5.20.2-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens geslacht .....	111
Grafiek 5.20.3-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens leeftijd .....	111
Grafiek 5.20.3-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens leeftijd .....	112
Grafiek 5.20.4-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens prestatieregio .....	112
Grafiek 5.20.4-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens prestatieregio .....	113
Grafiek 5.20.5 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens basisopleiding .....	113
Grafiek 5.21.1 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens statuut .....	115
Grafiek 5.21.2-1 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens geslacht – exclusieve kinesitherapeuten .....	115
Grafiek 5.21.2-2 Gemiddeld aantal uren dat men meer wil werken volgens geslacht – gecombineerde kinesitherapeuten .....	116
Grafiek 5.21.2-3 Gemiddeld aantal uren dat men minder wil werken volgens geslacht – gecombineerde kinesitherapeuten .....	116
Grafiek 5.21.3 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens leeftijd .....	117
Tabel 3. Verloop van de gegevensinzameling .....	125
Grafiek 3.2. Profiel van de respondenten .....	126
Grafiek 5.1. Identificatie van de beroepssituatie van de respondenten .....	129
Grafiek 5.1.1 Groepering van de beroepsgroepen van de respondenten .....	130
Grafiek 5.3. Controle van de activiteitssector van de deelnemende loontrekkende kinesitherapeuten .....	131
Grafiek 5.4. Verdeling van de prestatie-uren van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten	132
Grafiek 5.5. De twee categorieën actieve loontrekkende kinesitherapeuten in de sector van de gezondheidszorg .....	133
Grafiek 5.1-1 Redenen volgens geslacht van de kinesitherapeut .....	141
Grafiek 5.1-2. Redenen volgens leeftijd van de kinesitherapeut .....	142
Grafiek 5.1-3. Redenen volgens basisopleiding .....	143
Grafiek 5.1-4. Redenen volgens moedertaal .....	143
Grafieken 5.2-1 Opleiding kinesitherapie volgens geslacht .....	145
Grafiek 5.2-2 Opleiding kinesitherapie volgens moedertaal .....	145
Tabel 5.8.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens leeftijd .....	146
Grafiek 5.9.4. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens basisopleiding .....	147
Tabel 5.19.3-1 Tevredenheidsniveau van de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten volgens leeftijd .....	151
Tabel 5.19.3-2 Tevredenheidsniveau over hun activiteiten in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd .....	152
Tabel 5.19.3-3 Tevredenheidsniveau over hun activiteiten als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd .....	152

Grafiek 5.21.4-1 Gemiddeld aantal uren dat de exclusieve kinesitherapeuten meer of minder willen werken volgens prestatieregio .....	153
Grafiek 5.21.4-2 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten meer willen werken volgens prestatieregio .....	153
Grafiek 5.21.4-3 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten minder willen werken volgens prestatieregio .....	154
Grafiek 5.21.5-1 Gemiddeld aantal uren dat de exclusieve kinesitherapeuten meer of minder willen werken volgens basisopleiding .....	154
Grafiek 5.21.5-2 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten meer willen werken volgens basisopleiding .....	155
Grafiek 5.21.5-3 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten minder willen werken volgens basisopleiding .....	155

## 1. Doel

Dit onderzoek wil in de eerste plaats een oplossing bieden voor het gebrek aan informatie over de activiteit van de loontrekkende kinesitherapeut in de sector van de gezondheidszorg en het onderwijs:

- De motivatie om als loontrekkende kinesitherapeut te werken
- De prestatie-uren van de loontrekkende kinesitherapeut
- De prestatieregio's van de loontrekkende kinesitherapeut
- De prestatietypes van de loontrekkende kinesitherapeut volgens de nomenclatuur
- De beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut

## 2. Bestudeerde populatie

De bestudeerde populatie bestaat uit loontrekkende kinesitherapeuten die actief zijn in de sector van de gezondheidszorg en het onderwijs. We baseerden ons hiervoor op de volledige lijst van de erkende kinesitherapeuten die in België de kinesitherapie uitoefenen als actieve loontrekkende in de sector van de gezondheidszorg en het onderwijs. Deze lijst werd in september 2012 opgesteld met gegevens afkomstig uit het kadaster.

## 3. Bevragingstechniek

De kinesitherapeuten werden bevroegd via een volledig anonieme vragenlijst via de post.

Bijlage 1 bevat bijkomende informatie over de gebruikte methodologie en de afbakening van de doelgroep van de enquête.

## 4. Gebruikte variabelen voor de analyse

### 4.1. Beroepsstatuut van de kinesitherapeut

De studiegegevens werden systematisch geanalyseerd voor elk van de beide categorieën loontrekkende kinesitherapeuten die werden gedefinieerd: de uitsluitend loontrekkende kinesitherapeuten (verder in het rapport exclusieve kinesitherapeuten genoemd) en de kinesitherapeuten die een loontrekkende activiteit en zelfstandige praktijk combineren (verder in het rapport de gecombineerde kinesitherapeuten genoemd).

## 4.2. Socio-demografische variabelen van de loontrekkende kinesitherapeuten

Bovendien werden de studiegegevens systematisch geanalyseerd volgens:

- het geslacht van de kinesitherapeut
- de leeftijd
- de regio waar de prestaties geleverd worden
- de moedertaal
- het hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie

In het rapport wordt enkel naar deze analyses verwezen wanneer ze verschillen tussen de opinies of gedragingen tussen de bevroegde kinesitherapeuten aantonen.

De tabellen en grafieken van vragen waarvoor we geen verschillen tussen de opinies vaststelden, werden opgenomen in bijlage 2 van dit rapport.

## 4.3. Significantie ten opzichte van de niet-steekproef

Aan de hand van de statistische verwerking van de gegevens kunnen we nagaan of het statistische resultaat van een vraag voor een gegeven doelgroep (bijvoorbeeld de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten) groter of kleiner is dan het statistische resultaat op dezelfde vraag, maar binnen een andere doelgroep (bijvoorbeeld de gecombineerde kinesitherapeuten). Deze significantietest gebeurt voor een doelgroep (steekproef) in vergelijking met andere doelgroepen (niet-steekproef).

Een omkaderd percentage in de tabellen en grafieken van dit rapport geeft aan dat dit percentage afwijkt van de andere resultaten en kan worden geïnterpreteerd als statistisch verschillend ten opzichte van de niet-steekproef.

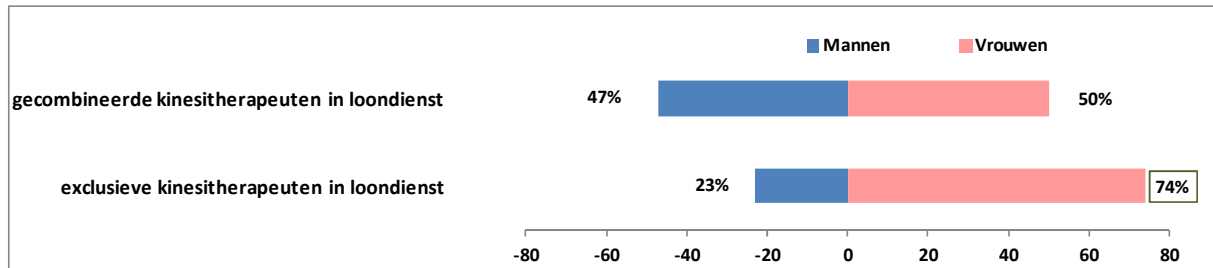
## 4.4. Gebruik van afgeronde waarden

De waarden in het rapport zijn volledige procenten (zonder cijfer na de komma). Omdat we de waarden afronden, kan het zijn dat de opgetelde waarden van de percentages van een vraag 99% of 101% bedragen.

## 4.5. Profiel van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten

### 4.5.1. Verdeling mannen/vrouwen

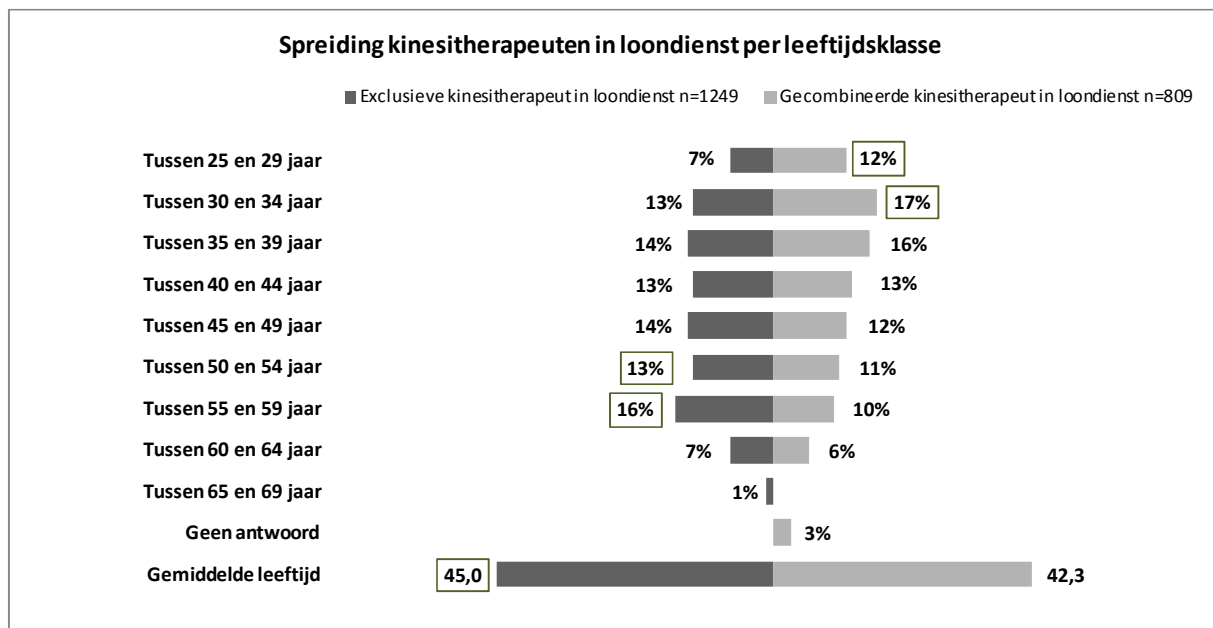
Grafiek 4.5.1 Verdeling mannen/vrouwen bij de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten



Bij de loontrekkende kinesitherapeuten die de enquête invulden, zien we een gelijke verhouding mannen/vrouwen bij hen die als gecombineerde kinesitherapeut werken. Bij de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten hebben de vrouwen echter de overhand.

### 4.5.2. Verdeling volgens leeftijdscategorie

Grafiek 4.5.2. Verdeling volgens leeftijdscategorie bij de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten

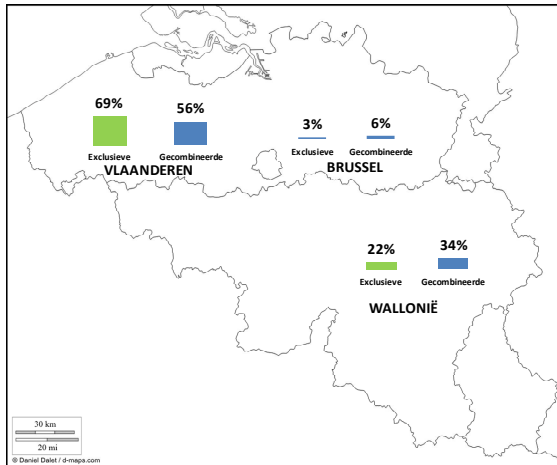


Gemiddeld zijn de exclusieve kinesitherapeuten die aan ons onderzoek meewerkten iets ouder dan de gecombineerde kinesitherapeuten. Er blijken meer gecombineerde kinesitherapeuten in de lagere leeftijdscategorieën tot 34 jaar en meer exclusieve kinesitherapeuten in de hogere leeftijdscategorieën vanaf 50 jaar. Tussen deze twee leeftijdscategorieën en boven de 59 jaar tellen we onder de respondenten evenveel exclusieve kinesitherapeuten als gecombineerde kinesitherapeuten.



### 4.5.3. Verdeling volgens regio

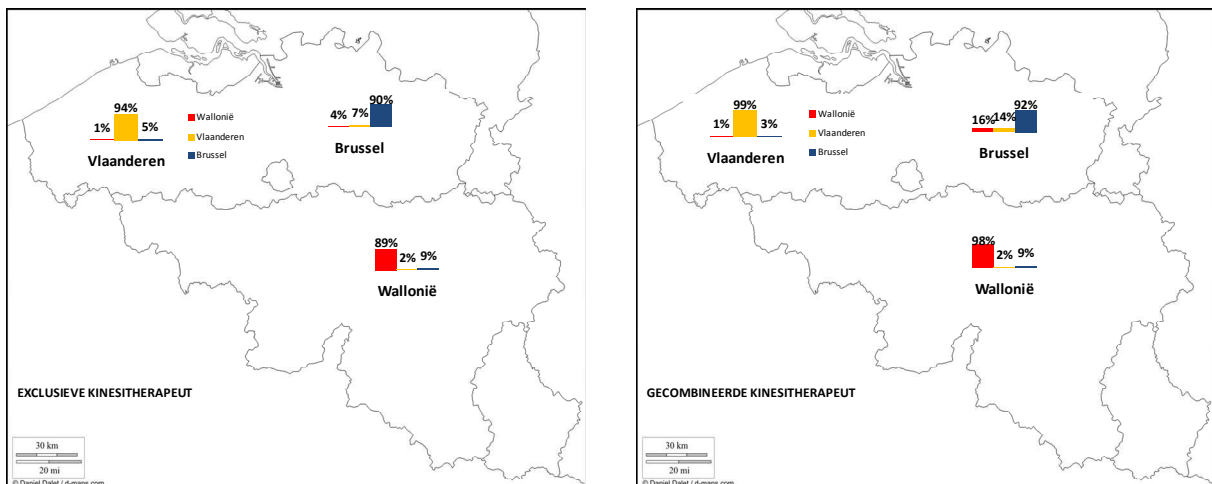
Grafiek 4.5.3-1 Woonregio van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten



In februari 2012, de referentieperiode voor onze contactbasis, woonden de erkende kinesitherapeuten die de kinesitherapie als loontrekkende in de gezondheidssector uitoefenen hoofdzakelijk in Vlaanderen. Niet verwonderlijk dus dat de exclusieve en de gecombineerde kinesitherapeuten die onze enquête invulden ook hoofdzakelijk in Vlaanderen wonen. We zien dat de respondenten die in Wallonië wonen de kinesitherapie meer onder het dubbel statuut uitoefenen dan uitsluitend als loontrekkende.

Hierna gaan we na of de kinesitherapeuten die de enquête invulden hun beroepsactiviteit uitoefenen in de regio waar ze wonen.

Grafiek 4.5.3-2 Woonregio/prestatieregio van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten



In het algemeen werken de loontrekkende kinesitherapeuten die de enquête invulden in de regio waar ze wonen. De grafiek van de exclusieve kinesitherapeuten toont aan dat 89% van hen die in Wallonië wonen ook in deze regio werken. Voor Brussel is dat 90%, voor Vlaanderen 94%.

Het is ook het Brussels Hoofdstedelijk Gewest dat het grootste aantal gecombineerde kinesitherapeuten telt die in een andere regio dan hun woonregio werken: 14% van de bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten die in Brussel wonen, werken in Vlaanderen en 16% in Wallonië. De gecombineerde kinesitherapeuten die in Vlaanderen of Wallonië wonen, werken echter nagenoeg allemaal in hun woonregio.

#### 4.5.4. Verdeling volgens moedertaal

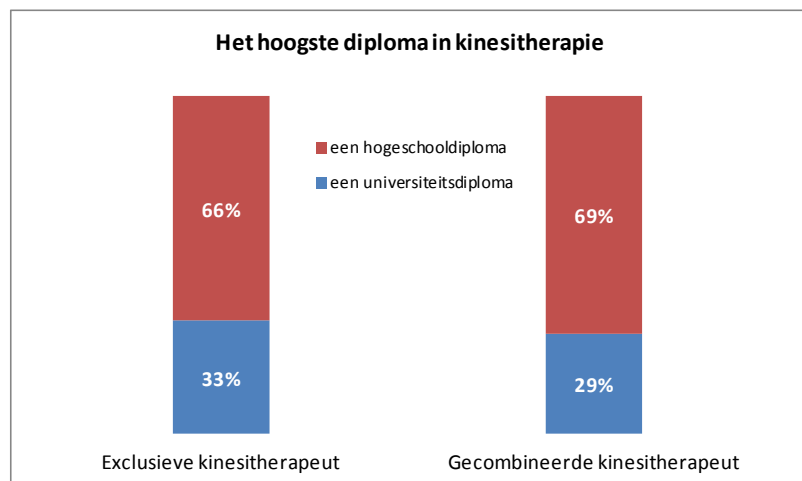
Grafiek 4.5.4. Taalverdeling van de loontrekkende kinesitherapeuten



Vermits onze contactlijst meer Nederlandstaligen telt, verbaast het niet dat ze ook ruimer vertegenwoordigd zijn binnen de twee groepen respondenten. Merk op dat het aandeel Franstalige kinesitherapeuten groter is bij de gecombineerde kinesitherapeuten en dat het aandeel Nederlandstalige kinesitherapeuten groter is bij de exclusieve kinesitherapeuten die aan het onderzoek meewerkten.

#### 4.5.5. Hoogst behaalde diploma van de kinesitherapeut

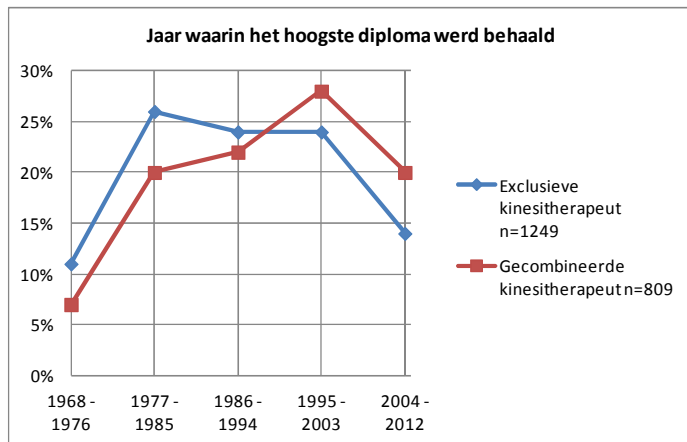
Grafiek 4.5.5 Type behaald diploma van de loontrekkende kinesitherapeut



7 loontrekkende kinesitherapeuten op 10 behaalden hun diploma aan een hogeschool.

### 4.5.6. Jaar waarin de kinesitherapeut het hoogste diploma behaalde

**Grafiek 4.5.6 Jaar waarin de kinesitherapeut het hoogste diploma behaalde**



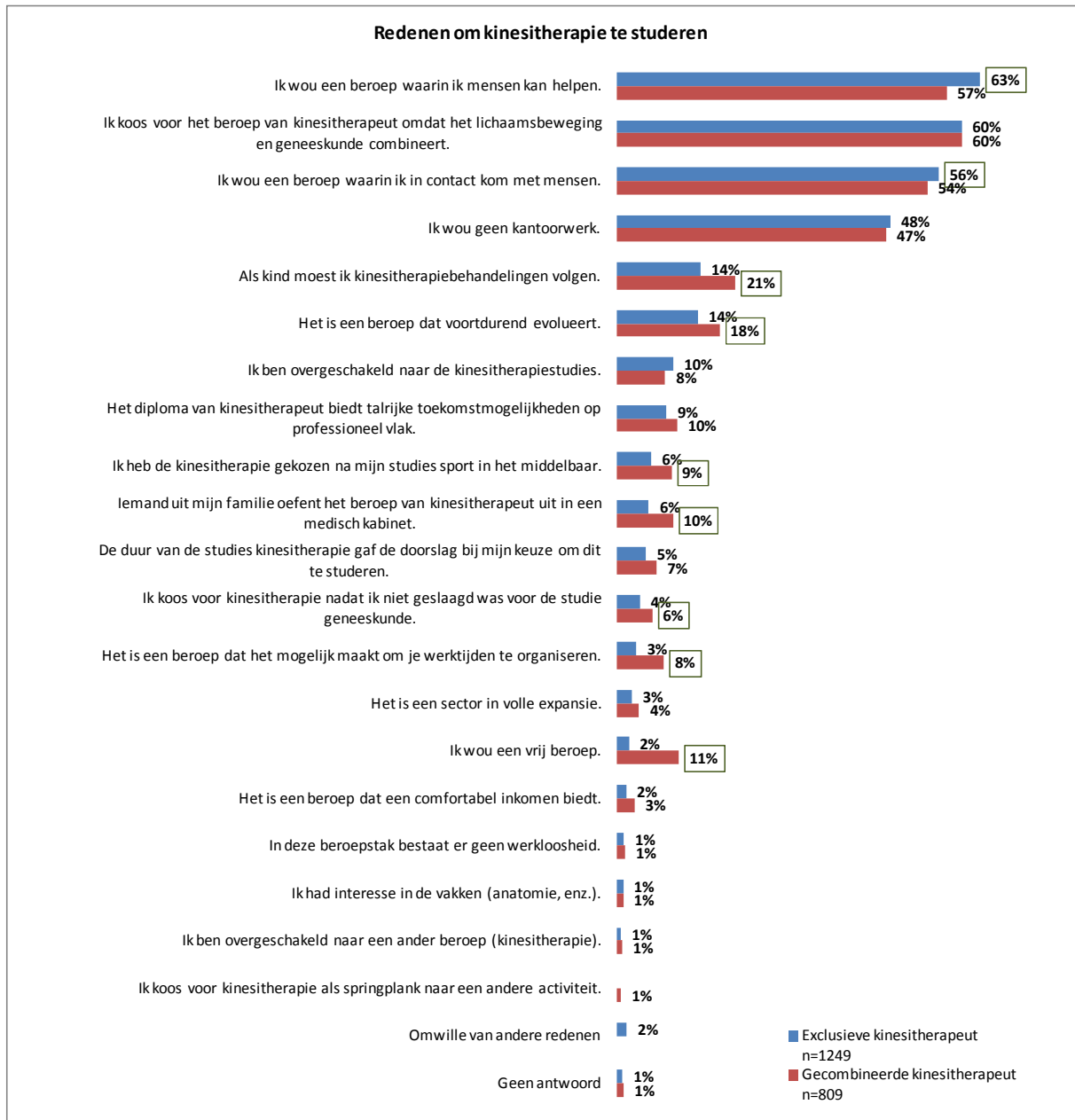
We zien dat de respondenten die hun diploma vóór 1994 behaalden, eerder kiezen om uitsluitend als loontrekkende te werken, terwijl zij die na 1994 afstudeerden, kozen voor het dubbel statuut van loontrekkende en zelfstandige.

## 5. Resultaten

### 5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren

We vroegen aan de loontrekkende kinesitherapeuten die aan het onderzoek meewerkten om welke redenen ze hadden beslist kinesitherapie te gaan studeren. Hierna bekijken we welke redenen ze hier vandaag voor opgeven.

Grafiek 5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren



**De drie voornaamste redenen om kinesitherapie te gaan studeren zijn voor een meerderheid van de respondenten, zowel exclusieve als gecombineerde kinesitherapeuten en ongeacht hun leeftijd: mensen helpen, een beroep willen dat geneeskunde en lichaamsbeweging combineert en tijdens het werk in contact komen met mensen.**

De twee groepen kinesitherapeuten verkiezen dit werk eveneens boven kantoorwerk. Werkzekerheid of het vooruitzicht op een comfortabel inkomen worden erg weinig als reden aangegeven.

Zo motiveren ook maar weinig kinesitherapeuten hun keuze voor kinesitherapie omdat ze meenden dat het beroep hen in staat zou stellen hun werktijd te organiseren in functie van de verschillende fasen in hun privéleven.

**De hoofdredenen om kinesitherapie te gaan studeren is echter in het algemeen verschillend bij de vrouwen en de mannen, ongeacht het statuut waaronder ze als kinesitherapeut werken.**

Bij de vrouwen is de hoofdreden de wens om een beroep uit te oefenen waarbij ze mensen kunnen helpen (7 vrouwen op 10 tegenover 5 mannen op 10), terwijl de hoofdreden bij de mannen de wens is om een beroep uit te oefenen dat lichaamsbeweging en geneeskunde combineert (6 mannen en 6 vrouwen op 10). De vrouwen vermelden ook vaker dat ze willen werken met mensen (6 vrouwen op 10) en een beroep willen waarin je kan bewegen (5 vrouwen op 10 tegenover 4 mannen op 10).

**De hoofdreden verschilt eveneens naargelang de respondent aan een hogeschool of aan een universiteit studeerde.**

De kinesitherapeuten met een universitair diploma geven als hoofdreden voor hun keuze voor kinesitherapiestudies op dat het beroep geneeskunde en lichaamsbeweging combineert: 67% van de exclusieve kinesitherapeuten en 65% van de gecombineerde kinesitherapeuten.

De kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma geven van hun kant als hoofdreden op dat ze een beroep willen waarin ze mensen kunnen helpen: 64% van de exclusieve kinesitherapeuten en 58% van de gecombineerde kinesitherapeuten.

**De Franstalige en Nederlandstalige respondenten halen, ongeacht hun statuut, dezelfde drie hoofdredenen aan om voor de studie kinesitherapie te kiezen (mensen helpen, met mensen werken en geneeskunde en lichaamsbeweging combineren) maar in verschillende volgorde en met verschillen in intensiteit.**

Bij de exclusieve kinesitherapeuten vermelden zowel de Franstaligen als de Nederlandstaligen als eerste en tweede reden respectievelijk mensen helpen (65% en 63%) en de combinatie geneeskunde en lichaamsbeweging (61% en 58%). De Franstaligen vermelden daarentegen vaker dan de Nederlandstaligen de derde reden, namelijk de wens om met mensen te werken: 62% tegenover 54%. Andere redenen worden ook meer vermeld door de Franstalige exclusieve kinesitherapeuten: het feit dat kinesitherapie een beroep is dat voortdurend evolueert (20% tegenover 12%), een comfortabel inkomen biedt (11% tegenover 8%) en flexibele werktijden mogelijk maakt (5% tegenover 3%).

Bij de gecombineerde kinesitherapeuten vermelden meer Franstaligen dan Nederlandstaligen de combinatie geneeskunde en lichaamsbeweging (64% tegenover 56%), de wens om met mensen te werken (60% tegenover 50%) en de wens om een beroep te hebben waarin je kan bewegen (51% tegenover 44%).

#### Samenvatting: Redenen om kinesitherapie te gaan studeren

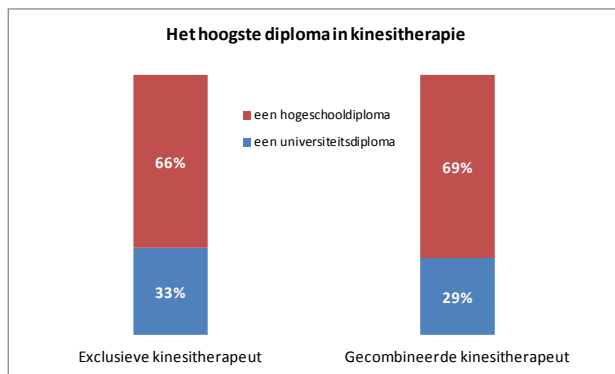
De hoofdredenen die de respondenten opgeven als motivatie om kinesitherapie te gaan studeren zijn gelijk, ongeacht hun beroepsstatuut: mensen helpen, een beroep uitoefenen dat geneeskunde en lichaamsbeweging combineert, en een beroep uitoefenen waarbij ze in contact komen met mensen.

In het algemeen verschilt de hoofdreden om kinesitherapie te gaan studeren bij mannen en vrouwen, ongeacht het statuut waaronder ze als kinesitherapeut werken.

De hoofdreden bij de vrouwen is de wens om een beroep uit te oefenen waarin ze mensen kunnen helpen, de hoofdreden bij de mannen is een beroep uitoefenen dat lichaamsbeweging en geneeskunde combineert.

De hoofdreden verschilt eveneens naargelang de respondent aan een hogeschool of aan een universiteit gestudeerd heeft. De kinesitherapeuten met een universitair diploma motiveren hun keuze voor de kinesitherapie in de eerste plaats omdat het beroep geneeskunde en lichaamsbeweging combineert. De kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma motiveren hun keuze vooral doordat ze een beroep willen waarbij ze mensen kunnen helpen.

## 5.2. Opleiding van de loontrekkende kinesitherapeut



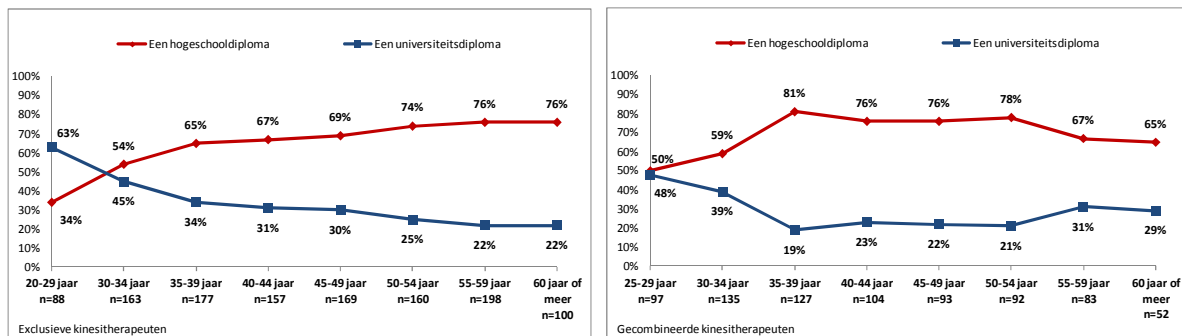
Het grootste deel van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten, zowel de Frans- als de Nederlandstaligen en zowel mannen en vrouwen, hebben een hogeschooldiploma.

Anderzijds stelden we verschillen volgens leeftijd en woonregio vast.

We onderzoeken dit hierna nader.

### 5.2.1. Opleiding in de kinesitherapie volgens leeftijd

Grafiek 5.2.1 Opleiding in de kinesitherapie volgens leeftijd



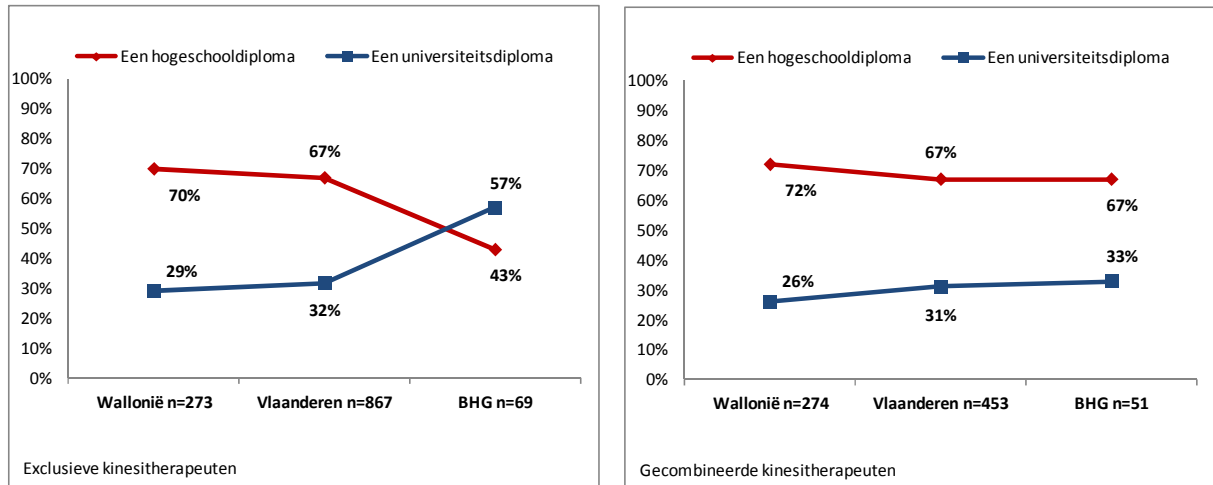
We zien dat het merendeel van de kinesitherapeuten die de enquête invulden een hogeschooldiploma hebben. Dit geldt voor alle leeftijdscategorieën, met uitzondering van de jongste.

Bij de exclusieve kinesitherapeuten is de leeftijdscategorie van 30 tot 34 jaar de jongste met hoofdzakelijk kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma. We stellen immers een omgekeerde tendens vast bij de jongste exclusieve kinesitherapeuten tussen 20 en 29 jaar, die hoofdzakelijk een universitair diploma hebben.

We zien eveneens een aanzet tot een omgekeerde tendens bij de gecombineerde kinesitherapeuten die de enquête invulden. Terwijl alle gecombineerde kinesitherapeuten ouder dan 29 jaar hoofdzakelijk een hogeschooldiploma hebben, zien we bij de leeftijdscategorie van 20 tot 29 jaar evenveel kinesitherapeuten met een universitair diploma als met een hogeschooldiploma.

## 5.2.2 Opleiding kinesitherapie volgens woonregio

Grafiek 5.2.2 Opleiding kinesitherapie volgens woonregio



7 op 10 van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die in Wallonië en Vlaanderen wonen, hebben een hogeschooldiploma, tegenover 3 op 10 met een universitair diploma. Van de exclusieve kinesitherapeuten die in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wonen, behaalden er evenveel een diploma aan een universiteit als aan een hogeschool.

De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten hebben overwegend een hogeschooldiploma, ongeacht hun woonregio.

### Samenvatting: Opleiding van de loontrekkende kinesitherapeut

De grote meerderheid van de loontrekkende kinesitherapeuten die de enquête invulden, hebben een hogeschooldiploma, ongeacht of ze Franstalig of Nederlandstalig zijn en ongeacht hun geslacht.

Bij de kinesitherapeuten jonger dan 30 jaar stelt men een omgekeerde tendens vast, met een meerderheid van universitair gediplomeerden.

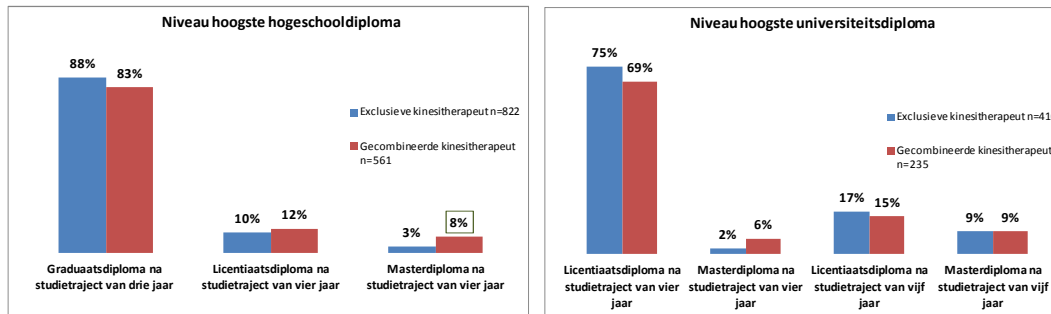


### 5.3. Type behaald diploma

Welk type diploma in de kinesitherapie hebben onze respondenten?

#### 5.3.1. Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie

Grafiek 5.3.1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie



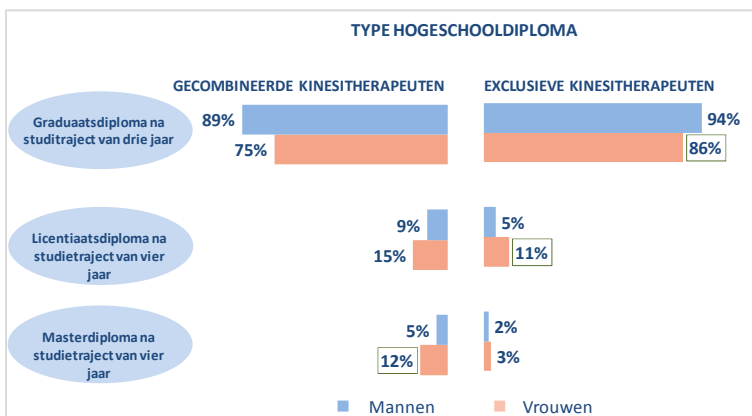
Voor respondenten die hun diploma van kinesitherapeut aan een hogeschool behaalden, gaat het voornamelijk om een graduaatsdiploma na een studietraject van 3 jaar.

Voor respondenten die hun diploma van kinesitherapeut aan een universiteit behaalden, gaat het voornamelijk om een licentiaatsdiploma na een studietraject van 4 jaar.

We zien geen correlatie tussen het type behaald diploma en het statuut waaronder de bevroegde kinesitherapeuten momenteel werken.

#### 5.3.2. Hoogst behaalde diploma volgens geslacht

Grafiek 5.3.2-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een hogeschool volgens geslacht



Van onze respondenten die aan een hogeschool studeerden, is het graduaatsdiploma na 3 jaar het hoogst behaalde diploma, zonder onderscheid naar geslacht. De mannen met een graduaatsdiploma na 3 jaar zijn nochtans iets talrijker vertegenwoordigd dan de vrouwen: 89% tegenover 75% van de vrouwen bij de gecombineerde kinesitherapeuten en 94% tegenover 86% van de vrouwen bij de exclusieve kinesitherapeuten.

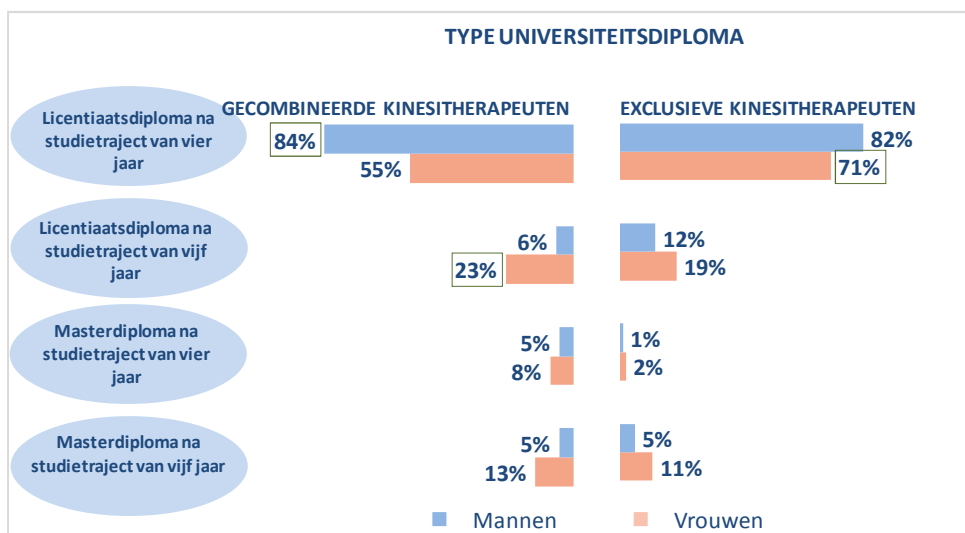
Er blijft een correlatie bestaan tussen het statuut waaronder de respondent momenteel de kinesitherapie beoefent, zijn geslacht en het type hoger diploma dat hij behaald heeft. De vrouwen die momenteel als exclusieve kinesitherapeut werken, hebben vaker een graduaatsdiploma met een studietraject van 3 jaar dan de vrouwen die als gecombineerde kinesitherapeut werken.

Er zijn iets meer vrouwen dan mannen die een ander diploma hebben dan een graduaatsdiploma met een studietraject van 3 jaar.

Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten telt men meer vrouwen dan mannen met een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar.

En bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten telt men ten slotte meer vrouwen dan mannen met een masterdiploma met een studietraject van 4 jaar.

**Grafiek 5.3.2-2 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een universiteit volgens geslacht**

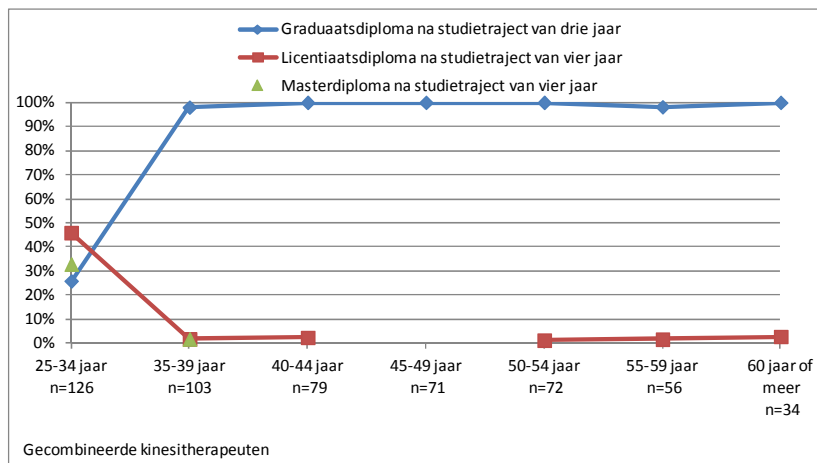
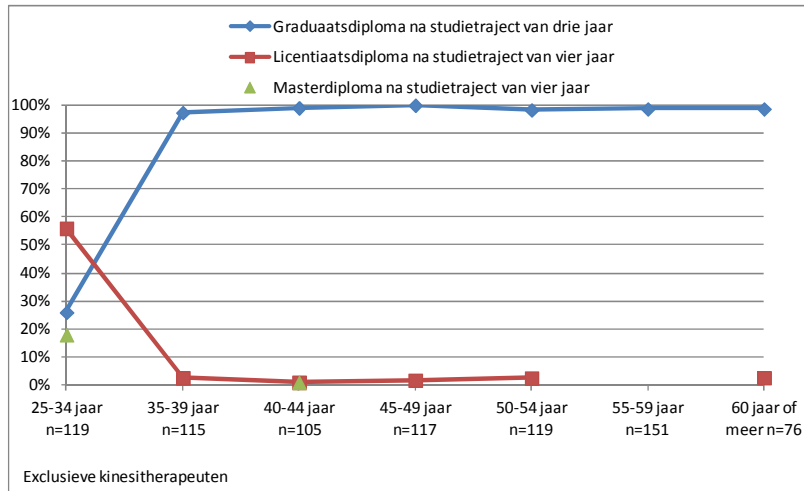


Bij onze respondenten die aan de universiteit studeerden, is het licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar het belangrijkste behaalde diploma zonder onderscheid naar geslacht, maar met verschillen naargelang het statuut.

Bij de exclusieve kinesitherapeuten telt men evenveel vrouwen als mannen met een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar. Bij de gecombineerde kinesitherapeuten zijn de mannen met dit type diploma echter talrijker dan de vrouwen (84% tegenover 55%). Deze hebben dan weer vaker een ander type diploma. Zo hebben vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten vaker een licentiaatsdiploma met een studietraject van 5 jaar dan de mannen (23% tegenover 6%).

### 5.3.3. Hoogst behaalde diploma volgens leeftijd

Grafiek 5.3.3-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie behaald aan een hogeschool volgens leeftijd



De respondenten met een hogeschooldiploma die ouder zijn dan 34, hebben overwegend een graduaatsdiploma met een studietraject van 3 jaar.

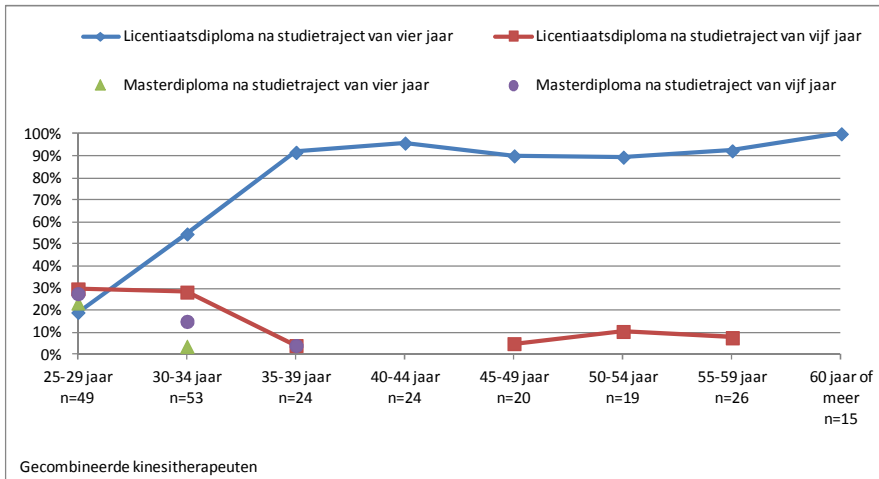
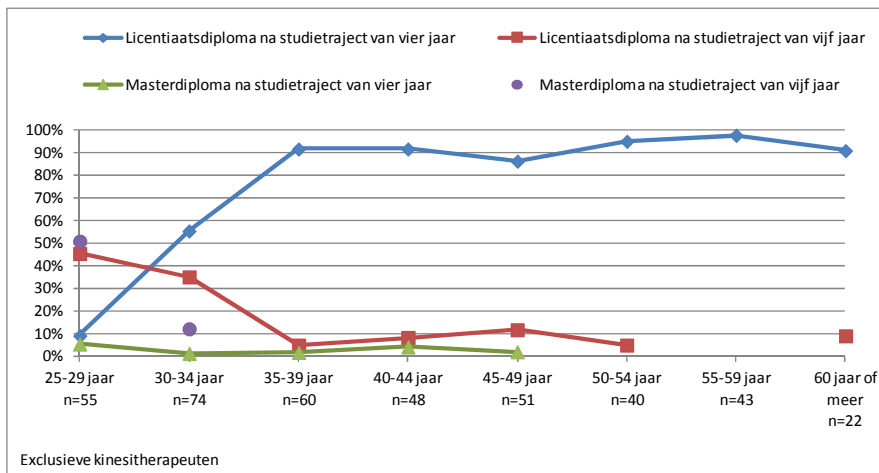
Onder de 35 jaar heeft slechts een kwart een graduaatsdiploma. De meerderheid heeft een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar en eveneens ongeveer een kwart heeft een masterdiploma met een studietraject van 4 jaar.

### Grafiek 5.3.3-2 Hoogste diploma in de kinesitherapie behaald aan een universiteit volgens leeftijd

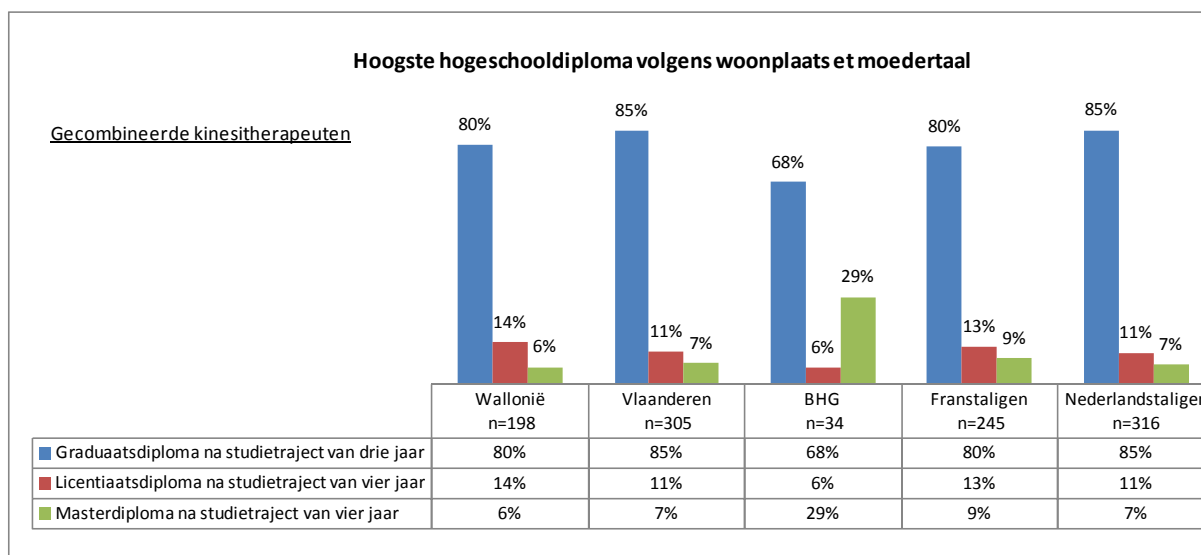
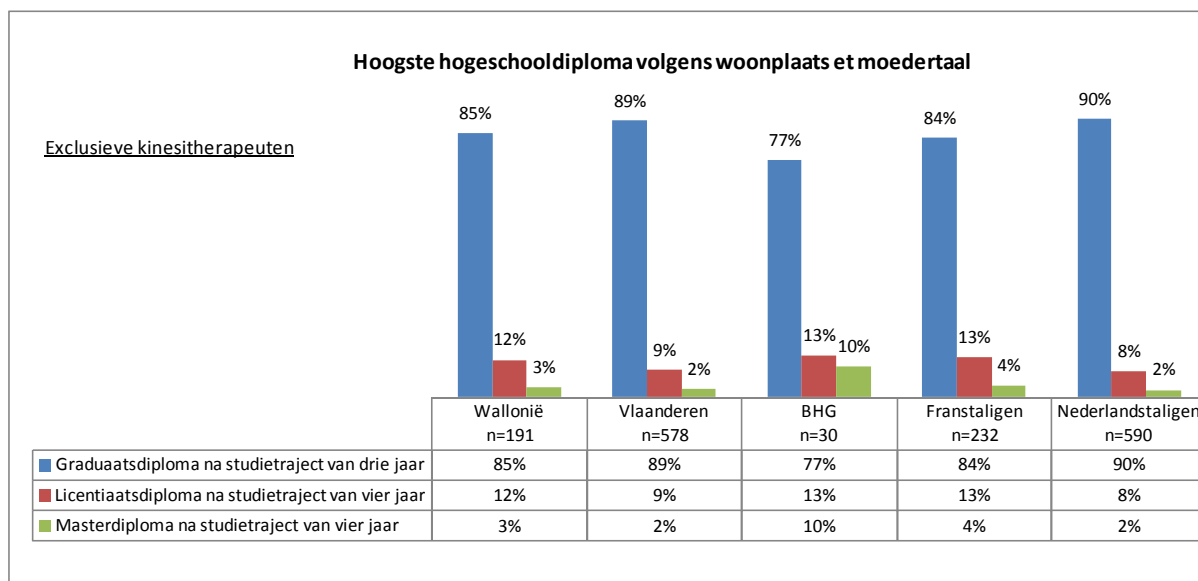
De respondenten met een universitair diploma die ouder zijn dan 34, hebben overwegend een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar.

Een meerderheid van de respondenten van 30 tot 34 jaar heeft nog het diploma van dit type, al is er concurrentie vanwege het licentiaatsdiploma met een studietraject van 5 jaar.

In de leeftijdscategorie van 25 tot 29 jaar telt men meer respondenten met een licentiaats- of masterdiploma met een studietraject van 5 jaar dan respondenten met een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar.

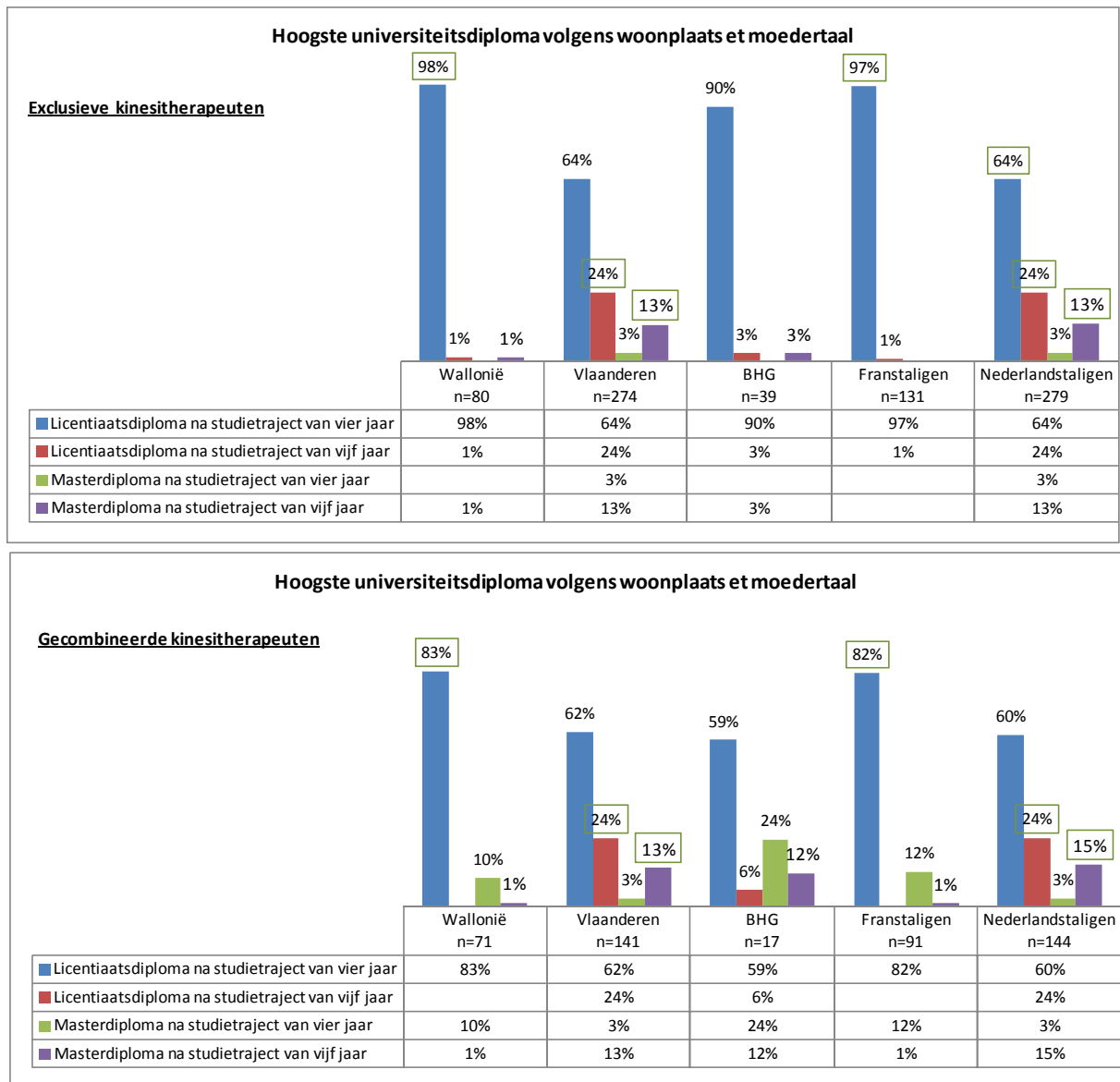


## 5.3.4. Hoogst behaalde diploma volgens woonregio en moedertaal

Grafiek 5.3.4-1 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een hogeschool volgens woonregio en moedertaal

Ongeacht hun woonregio en moedertaal hebben de exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten die aan een hogeschool studeerden, hoofdzakelijk een graduaatsdiploma met een studietraject van 3 jaar.

**Grafiek 5.3.4-2 Hoogst behaalde diploma in de kinesitherapie aan een universiteit volgens woonregio en moedertaal**



Het licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar is het meest voorkomende diploma bij de respondenten die hun diploma behaalden aan een universiteit, ongeacht hun woonregio en moedertaal.

Enkele Nederlandstalige respondenten hebben een licentiaatsdiploma met een studietraject van 5 jaar of een masterdiploma met een studietraject van 5 jaar, diploma's die momenteel enkel in Vlaanderen worden uitgereikt.

### Samenvatting: Type behaald diploma

De respondenten die afstudeerden aan een hogeschool hebben meestal een graduaatsdiploma met een studietraject van 3 jaar.

Zij die aan een universiteit afstudeerden, hebben meestal een licentiaatsdiploma met een studietraject van 4 jaar.

Vrouwen hebben vaker dan mannen een ander type diploma, met een langer studietraject dan het graduaatsdiploma van 3 jaar of het licentiaatsdiploma van 4 jaar.

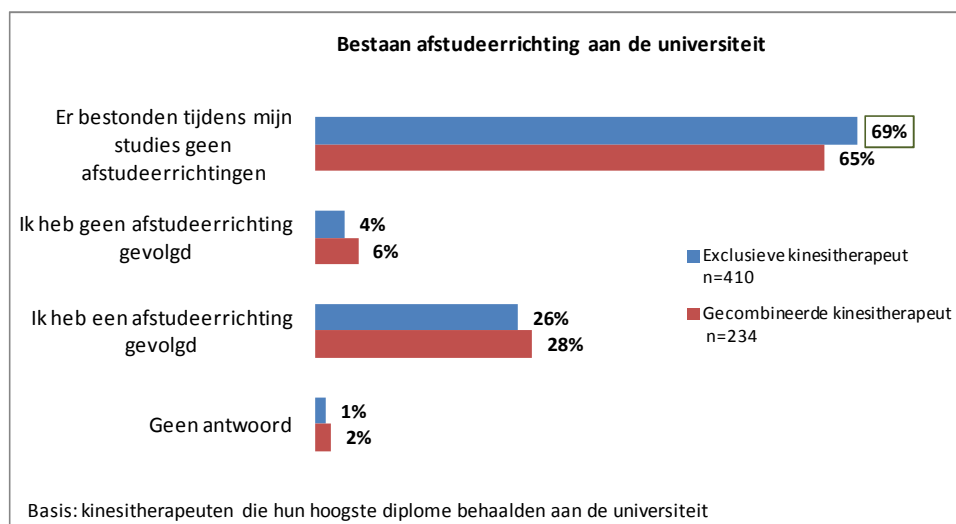
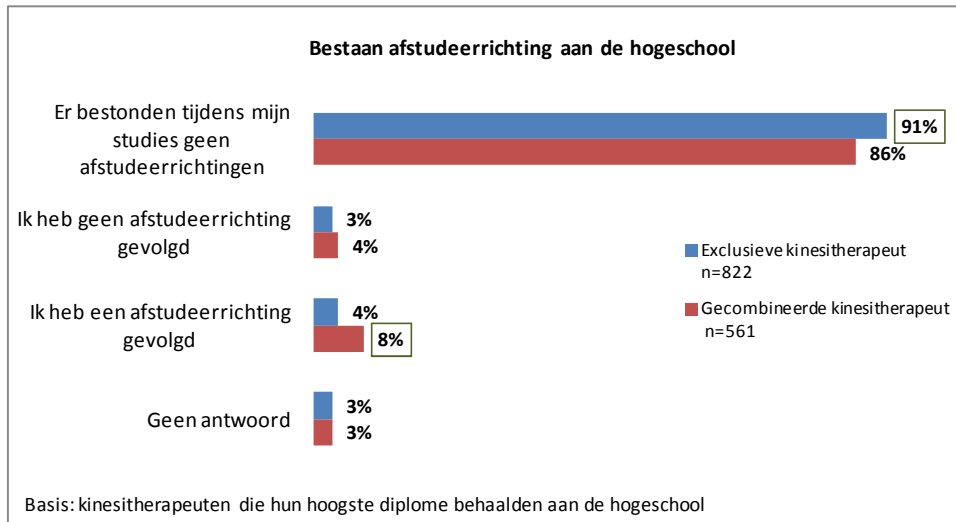
We stellen geen correlatie vast tussen het type behaald diploma (graduaats- of licentiaatsdiploma) en het statuut waaronder de respondenten momenteel werken (exclusieve loontrekkende kinesitherapeut of gecombineerde kinesitherapeut).

We stellen evenmin een correlatie vast tussen het type behaald diploma en de woonregio of de moedertaal van de respondent.

## 5.4. Afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie

### 5.4.1. Beschikbaarheid van een afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies

Grafiek 5.4.1 Beschikbaarheid van een afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie



Een eerste vaststelling is dat onze respondenten die momenteel als exclusieve kinesitherapeut werken vaker verklaren dat er in het laatste jaar van hun studies geen afstudeerrichting bestond.

Tweede vaststelling: bijna alle bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten die aan een hogeschool studeerden, hadden geen toegang tot een afstudeerrichting tijdens het laatste jaar van hun studies kinesitherapie: slechts 1 op 10 volgde een afstudeerrichting. De kinesitherapeuten die momenteel als gecombineerde kinesitherapeut werken, volgden vaker een afstudeerrichting dan de kinesitherapeuten die momenteel als exclusieve kinesitherapeut werken: 8% van de gecombineerde kinesitherapeuten tegenover 4% van de exclusieve kinesitherapeuten.

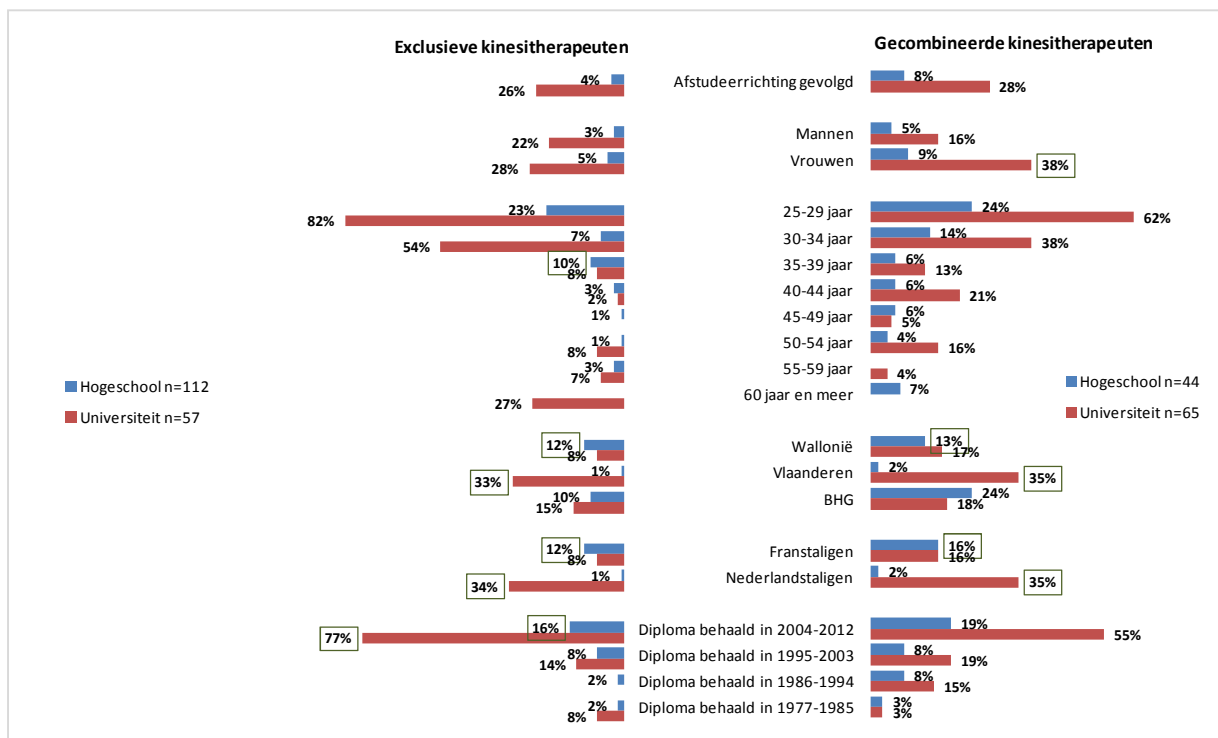


Derde vaststelling: de kinesitherapeuten met een universitair diploma hadden vaker de kans om een afstudeerrichting te volgen dan hun collega's met een hogeschooldiploma: ongeveer 3 op 10 kinesitherapeuten met een universitair diploma volgden in het laatste jaar een afstudeerrichting.

In het universitair onderwijs volgden evenveel huidige exclusieve kinesitherapeuten als huidige gecombineerde kinesitherapeuten in het laatste jaar een afstudeerrichting.

#### 5.4.2. Profiel van de studenten die in het laatste jaar een afstudeerrichting volgden

**Grafiek 5.4.2. Profiel van de studenten die in het laatste jaar van hun studies kinesitherapie een afstudeerrichting volgden**



Van onze respondenten volgden meer vrouwen dan mannen in het laatste jaar van hun studies kinesitherapie een afstudeerrichting, zeker bij de gecombineerde kinesitherapeuten.

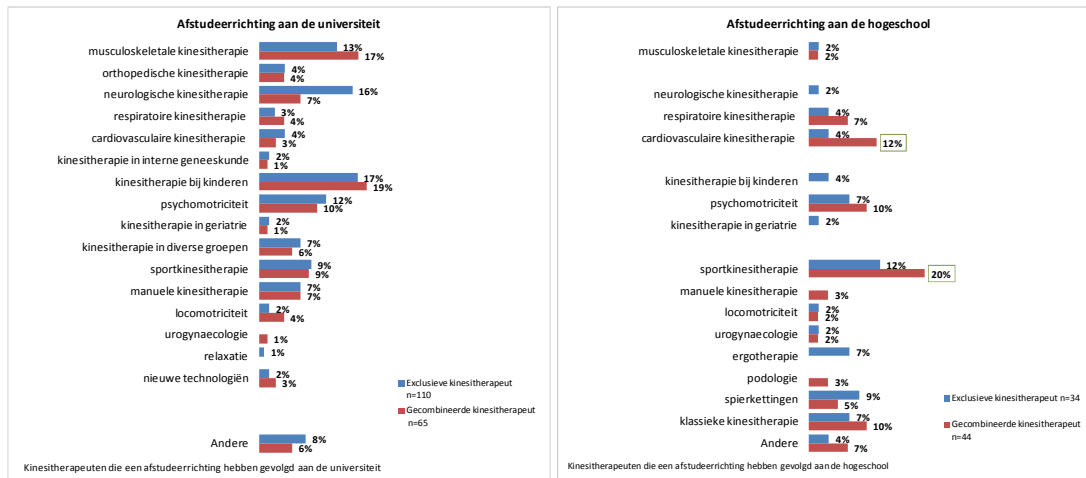
Respondenten jonger dan 35 jaar volgden ook vaker dan hun oudere collega's een afstudeerrichting, een resultaat dat ongetwijfeld samenhangt met de niet-beschikbaarheid van de afstudeerrichting voor de oudste respondenten.

Het is dus logisch dat de respondenten die hun diploma na 2004 behaalden, vaker een afstudeerrichting volgden.

Regionaal bekeken volgden meer respondenten uit Vlaanderen een afstudeerrichting dan respondenten uit Wallonië of Brussel.

### 5.4.3. Gevolgde afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie

Grafiek 5.4.3 Gevolgde afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesitherapie



De afstudeerrichting die gevolgd werd in het laatste jaar van de studies kinesiotherapie verschilt naargelang de respondent aan een universiteit of aan een hogeschool studeerde.

Sportkinesiotherapie (20%) en cardiovasculaire kinesiotherapie (12%) blijken de twee afstudeerrichtingen te zijn die het meest gevolgd werden door de gecombineerde kinesiotherapeuten met een hogeschooldiploma.

Kinesiotherapie bij kinderen, musculoskeletale kinesiotherapie en neurologische kinesiotherapie komen naar voor als de meest gevolgde afstudeerrichtingen aan de universiteit.

Het aantal respondenten dat een afstudeerrichting volgde in het laatste jaar is erg klein zodat we onmogelijk een analyse volgens leeftijd, geslacht, taal en type diploma kunnen maken.

#### Samenvatting: de afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies kinesiotherapie

De beschikbaarheid van een afstudeerrichting in het laatste jaar van de studies verschilt, al naargelang onze respondenten aan een hogeschool of aan een universiteit studeerden en afhankelijk van hun leeftijd: de afstudeerrichting in het laatste jaar werd recent ingevoerd en vaker aangeboden aan respondenten die aan een universiteit studeerden.

Wanneer ze beschikbaar was, werd de afstudeerrichting in het laatste jaar vaker gevolgd door vrouwen dan door mannen, en meer door respondenten uit Vlaanderen dan door respondenten uit de twee andere regio's.

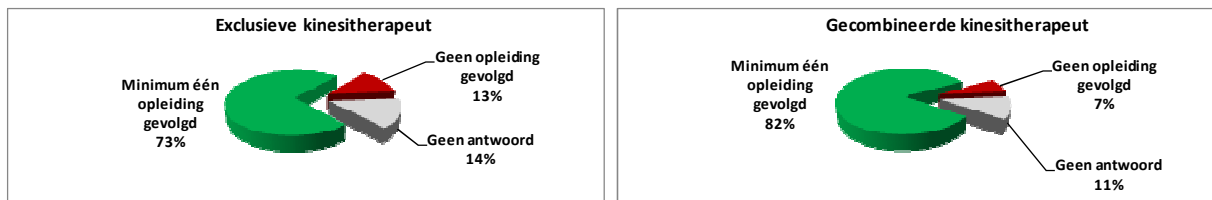
Sportkinesiotherapie komt naar voor als de meest gevolgde afstudeerrichting aan de hogeschool. Kinesiotherapie bij kinderen, musculoskeletale kinesiotherapie en neurologische kinesiotherapie zijn de meest gevolgde afstudeerrichtingen aan de universiteit.

## 5.5. Permanente opleiding van de beroepsactieve kinesitherapeut

We vroegen aan de loontrekkende kinesitherapeuten die momenteel met patiënten werken of ze na het behalen van hun diploma nog opleidingen hebben gevolgd.

### 5.5.1. Permanente opleiding volgens beroepsstatuut

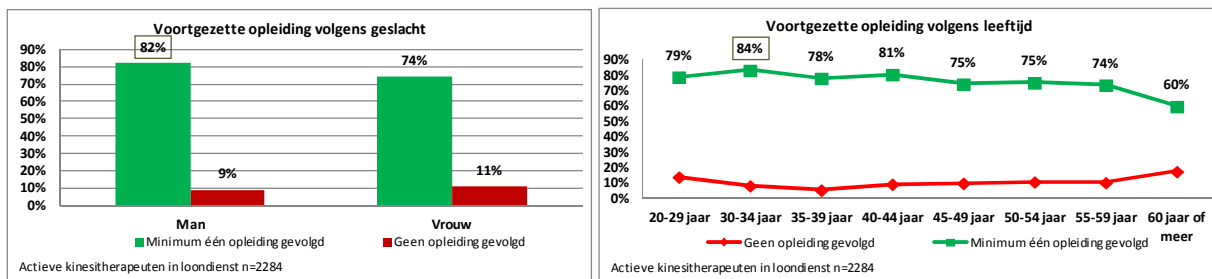
Grafiek 5.5.1. Permanente opleiding bij beroepsactieve kinesitherapeuten



8 bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten op 10 en 7 bevroegde exclusieve kinesitherapeuten op 10 volgden minstens één opleiding na het behalen van hun diploma. De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten volgden dus meer opleidingen na het behalen van hun diploma dan hun exclusieve collega's. Hierna onderzoeken we het socio-demografisch profiel van de loontrekkende kinesitherapeuten die bijkomende opleidingen volgden.

### 5.5.2. Permanente opleiding volgens geslacht en leeftijd

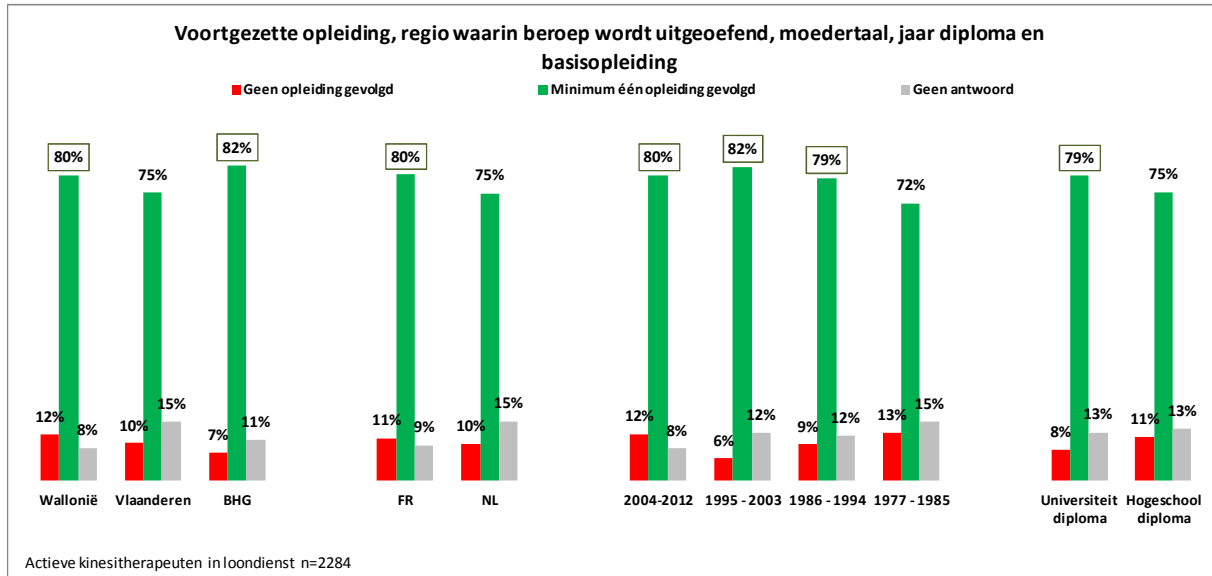
Grafiek 5.5.2. Permanente opleiding volgens geslacht en leeftijd



Van onze respondenten volgden meer mannelijke dan vrouwelijke kinesitherapeuten nog een opleiding na het behalen van hun diploma. Binnen alle leeftijdscategorieën wordt bijscholing gevolgd, met een piek binnen de leeftijdscategorie van 30 tot 34 jaar en een terugval vanaf 60 jaar.

### 5.5.3. Permanente opleiding volgens werkregio, moedertaal, jaar waarin het diploma werd behaald en gekozen basisopleiding

**Grafiek 5.5.3. Permanente opleiding in functie van werkregio, moedertaal, jaar waarin het diploma werd behaald en gekozen basisopleiding**



De respondenten die in Wallonië en Brussel actief zijn, volgden vaker bijkomende opleidingen dan hun collega's die in Vlaanderen actief zijn. Bijgevolg volgden meer Franstalige dan Nederlandstalige respondenten een opleiding na het behalen van hun diploma. Ook blijkt dat respondenten die hun diploma aan een universiteit behaalden, meer bijkomende opleidingen volgden dan deze die hun diploma aan een hogeschool behaalden.

#### Samenvatting: De permanente opleiding van de beroepsactieve kinesitherapeut

Een overgrote meerderheid van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten volgde na het behalen van hun diploma bijkomende opleidingen, ongeacht het statuut waaronder ze werken.

Meer loontrekkende mannelijke kinesitherapeuten dan vrouwen volgden een bijkomende opleiding na het behalen van hun diploma, en de afgestudeerden van een universiteit meer dan deze van een hogeschool, de Franstaligen meer dan de Nederlandstaligen, de kinesitherapeuten uit Wallonië en Brussel meer dan hun collega's uit Vlaanderen.

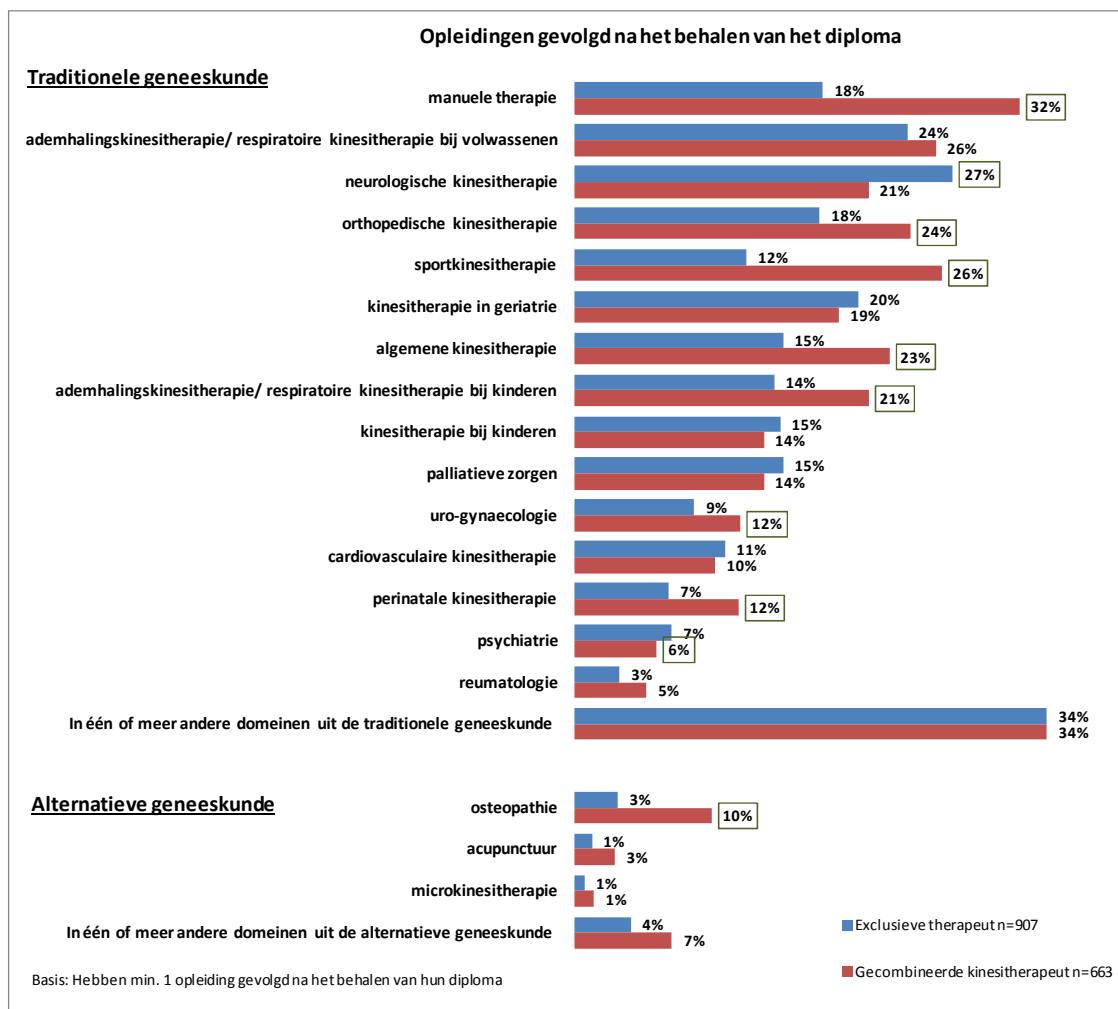
Binnen alle leeftijdscategorieën wordt bijscholing gevolgd, met een piek binnen de leeftijdscategorie van 30 tot 34 jaar en een terugval vanaf 60 jaar.

## 5.6. Opleidingsdomeinen van de beroepsactieve loontrekkende kinesitherapeuten

Welke opleidingen volgen de beroepsactieve loontrekkende kinesitherapeuten? Volgen mannelijke en vrouwelijke kinesitherapeuten opleidingen binnen dezelfde domeinen? Evolueren de opleidingsdomeinen volgens leeftijd van de kinesitherapeut? Verschillen de opleidingen in het noorden en het zuiden van het land? Voor de hierna volgende analyse maakten we een onderscheid tussen de opleidingen in de conventionele geneeskunde en deze in de niet-conventionele geneeskunde.

### 5.6.1. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten

Grafiek 5.6.1. Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten



De drie belangrijkste domeinen van de conventionele geneeskunde waarin de bevroegde kinesitherapeuten opleidingen volgen na het behalen van hun diploma zijn de manuele therapie, respiratoire kinesitherapie bij volwassenen en neurologische kinesitherapie.

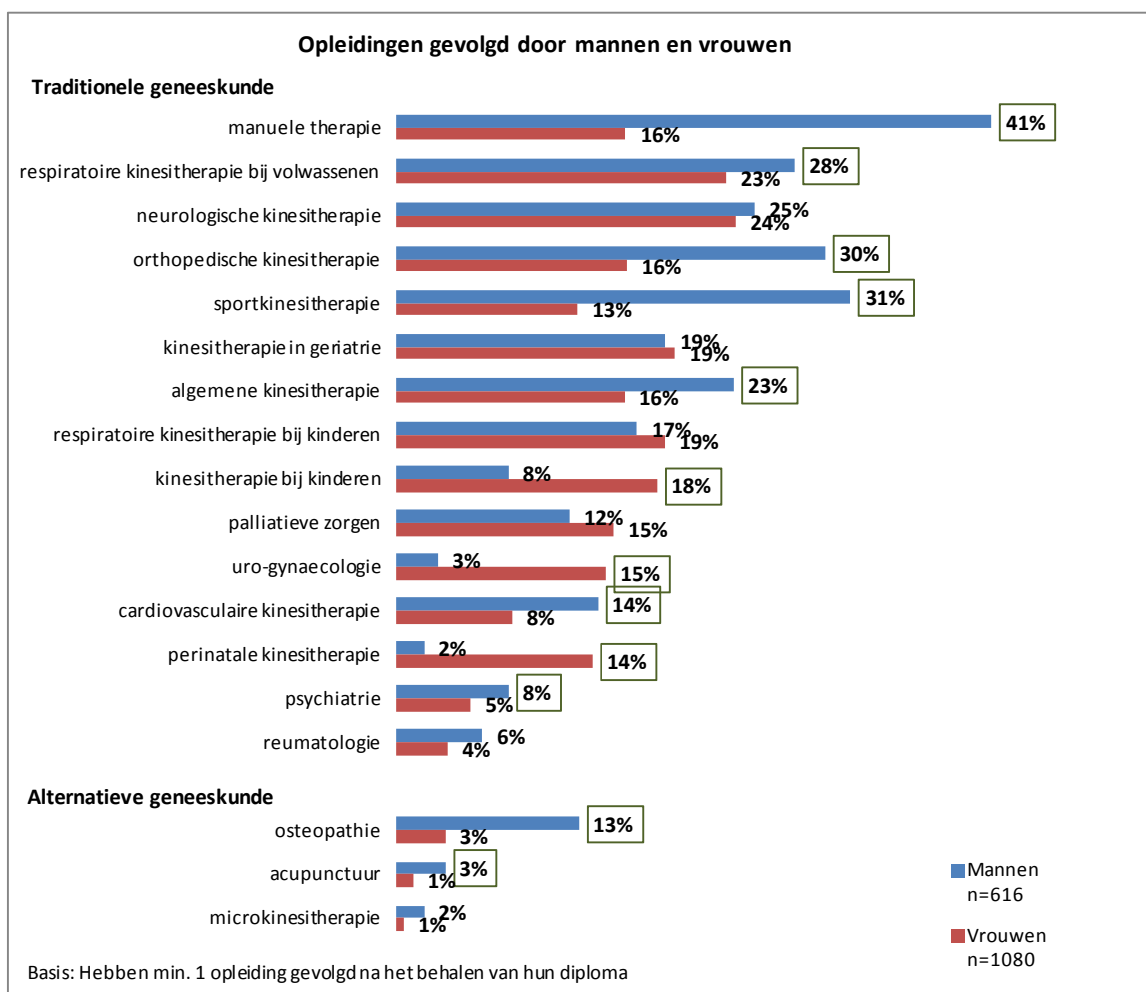
In het algemeen schenken de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten meer aandacht aan permanente opleiding binnen deze verschillende domeinen dan de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten. De osteopathie is het domein van de niet-conventionele geneeskunde dat het meest als opleiding werd gevolgd, vóór acupunctuur en microkinesitherapie.

### 5.6.2. Gevolgde opleidingen, onderscheid tussen mannen en vrouwen

De bevroegde mannen en vrouwen volgen opleidingen binnen andere domeinen van de kinesitherapie. Vrouwelijke loontrekkende kinesitherapeuten kiezen voor een opleiding in de uro-gynaecologie, de perinatale kinesitherapie en de kinesitherapie bij kinderen. Mannelijke loontrekkende kinesitherapeuten kiezen voor manuele, respiratoire, orthopedische, cardiovasculaire, algemene of sportkinesitherapie.

Bij onze respondenten zijn het veeleer de mannelijke kinesitherapeuten die een opleiding kiezen in een of meer domeinen van de niet-conventionele geneeskunde, osteopathie voorop.

**Grafiek 5.6.2 Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten – Verschil tussen mannen en vrouwen**



### 5.6.3. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens leeftijd

Grafiek 5.6.3 Gevolgde opleidingen door de beroepsactieve kinesitherapeuten, volgens leeftijd

	20-29 jaar n=177	30-34 jaar n=284	35-39 jaar n=270	40-44 jaar n=235	45-49 jaar n=211	50-54 jaar n=202	55-59 jaar n=221	60 jaar of meer n=99
<b>Traditionele geneeskunde</b>								
manuele therapie	23%	27%	24%	28%	24%	26%	22%	26%
respiratoire kinesitherapie volwassenen	19%	20%	29%	27%	26%	22%	24%	30%
neurologische kinesitherapie	18%	17%	23%	28%	27%	27%	28%	27%
orthopedische kinesitherapie	11%	12%	16%	24%	28%	27%	28%	31%
sportkinesitherapie	20%	17%	23%	20%	24%	16%	18%	15%
kinesitherapie in geriatrie	7%	15%	17%	24%	22%	21%	20%	30%
algemene kinesitherapie	11%	15%	17%	21%	21%	19%	22%	29%
respiratoire kinesitherapie kinderen	20%	20%	18%	20%	13%	19%	15%	17%
kinesitherapie bij kinderen	24%	19%	13%	12%	12%	10%	13%	9%
palliatieve zorgen	5%	9%	11%	20%	19%	17%	15%	15%
uro-gynaecologie	12%	12%	12%	10%	9%	11%	6%	10%
cardiovasculaire kinesitherapie	4%	5%	7%	12%	15%	12%	14%	16%
perinatale kinesitherapie	9%	11%	10%	10%	9%	13%	6%	6%
psychiatrie	3%	5%	6%	6%	5%	6%	9%	15%
reumatologie	2%	3%	4%	5%	8%	3%	5%	10%
<b>Alternatieve geneeskunde</b>								
osteopathie	6%	5%	9%	8%	8%	7%	5%	6%
acupunctuur	2%	2%	4%	1%	1%	1%	3%	3%
microkinesitherapie		1%	1%	2%	1%	1%		1%

Manuele therapie is een domein waarbinnen respondenten uit alle leeftijdscategorieën opleidingen volgen.

Bepaalde domeinen interesseren echter eerder de jonge respondenten terwijl andere de voorkeur krijgen bij de oudere respondenten.

Zo worden opleidingen in de respiratoire kinesitherapie bij kinderen, de kinesitherapie bij kinderen en uro-gynaecologie meer gevolgd door respondenten jonger dan 35. De opleidingen binnen de neurologie, orthopedie, geriatrie, palliatieve zorgen of cardiovasculaire kinesitherapie zijn dan weer populairder bij de respondenten ouder dan 40.

#### 5.6.4. Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio en type diploma

**Grafiek 5.6.4 Gevolgde opleidingen door de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio, taal, basisopleiding en jaar waarin het hoogste kinesitherapiediploma werd behaald**

	Waaals Gewest n=502	Vlaams Gewest n=1086	Brussels Hoofdstedelijk Gewest n=216	Franstalige n n=647	Nederlandstaligen n=1104	Universiteits diploma n=587	Hogeschool diploma n=1138	2004-2012 n=317	1995 - 2003 n=492	1986 - 1994 n=403	1977 - 1985 n=370
<b>Traditionele geneeskunde</b>											
manuele therapie	26%	26%	24%	25%	26%	28%	24%	27%	25%	26%	23%
respiratoire kinesitherapie volwassenen	26%	24%	23%	25%	24%	22%	25%	21%	25%	26%	24%
neurologische kinesitherapie	19%	26%	24%	21%	26%	26%	23%	17%	23%	26%	26%
orthopedische kinesitherapie	17%	23%	18%	17%	23%	18%	23%	11%	15%	26%	28%
sportkinesitherapie	19%	21%	14%	18%	20%	18%	20%	19%	20%	22%	15%
kinesitherapie in geriatrie	12%	23%	10%	11%	23%	12%	23%	9%	17%	23%	22%
algemene kinesitherapie	19%	19%	13%	18%	19%	14%	20%	13%	17%	20%	20%
respiratoire kinesitherapie kinderen	19%	17%	24%	20%	16%	18%	18%	20%	19%	16%	16%
kinesitherapie bij kinderen	9%	17%	17%	11%	17%	19%	12%	20%	16%	11%	12%
palliatieve zorgen	24%	10%	11%	21%	10%	10%	16%	6%	11%	21%	15%
uro-gynaecologie	9%	11%	10%	9%	11%	11%	10%	12%	11%	10%	8%
cardiovasculaire kinesitherapie	7%	13%	6%	7%	12%	10%	10%	5%	8%	12%	14%
perinatale kinesitherapie	11%	9%	10%	10%	9%	11%	9%	9%	11%	9%	9%
psychiatrie	9%	5%	4%	7%	5%	6%	6%	4%	5%	6%	7%
reumatologie	4%	5%	4%	4%	4%	4%	4%	3%	3%	6%	5%
<b>Alternatieve geneeskunde</b>											
osteopathie	6%	7%	8%	7%	7%	5%	8%	4%	9%	9%	5%
acupunctuur	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	3%	2%	1%	1%
microkinesitherapie	2%	1%	2%	2%	1%	1%	1%	0%	1%	1%	1%

We zien tevens een regionaal onderscheid bij de respondenten die na het behalen van hun diploma bijscholing volgden. In Brussel volgt men veeleer opleidingen binnen de domeinen kinesitherapie bij kinderen en respiratoire kinesitherapie bij kinderen; in Wallonië binnen de domeinen psychiatrische kinesitherapie, palliatieve zorgen en algemene kinesitherapie; en in Vlaanderen binnen de domeinen neurologische kinesitherapie, orthopedische kinesitherapie, sportkinesitherapie, geriatrie, algemene kinesitherapie, kinesitherapie bij kinderen en cardiovasculaire kinesitherapie.



### Samenvatting: De opleidingsdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeuten

De manuele therapie, respiratoire kinesitherapie bij volwassenen en neurologische kinesitherapie zijn de drie belangrijkste domeinen van de conventionele geneeskunde waarbinnen de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten opleidingen volgden na het behalen van hun diploma.

Osteopathie is het meest gevolgde domein binnen de niet-conventionele geneeskunde, vóór acupunctuur en microkinesitherapie.

In het algemeen volgden meer bevroagde gecombineerde dan exclusieve kinesitherapeuten een opleiding na het behalen van hun diploma.

We zien een correlatie tussen het geslacht van de kinesitherapeut en de keuze van opleidingsdomeinen binnen de conventionele geneeskunde. Daarentegen worden de opleidingen binnen de niet-conventionele geneeskunde, ongeacht het domein, meer door mannen dan door vrouwen gevolgd.

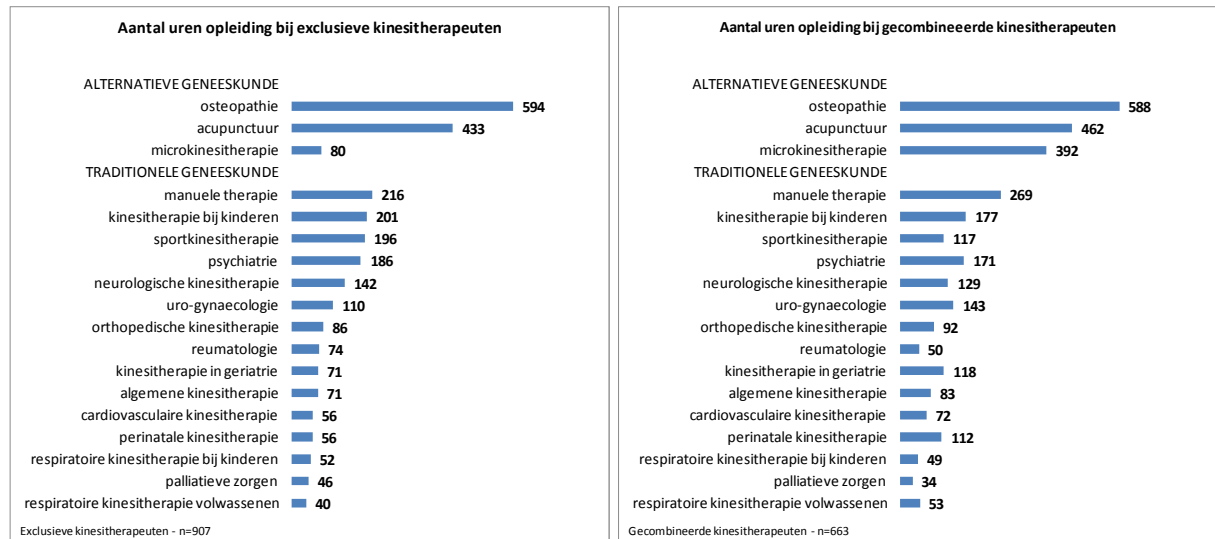
We zien eveneens een correlatie tussen de leeftijd van de kinesitherapeut, zijn prestatieregio en het type gevolgde opleiding. We verwijzen hiervoor naar de paragrafen 5.6.3 en 5.6.4.

## 5.7. Gemiddeld aantal uren gevolgd bijscholing per specialiteit

Hoeveel uren besteden de loontrekkende kinesitherapeuten gemiddeld aan bijscholing? Binnen welk domein volgen ze de meeste opleidingsuren?

### 5.7.1. Gemiddeld aantal uren bijscholing per specialiteit volgens statuut

**Grafiek 5.7.1. Gemiddeld aantal uren bijscholing per specialiteit volgens statuut – Klasseмент volgens aantal uren**



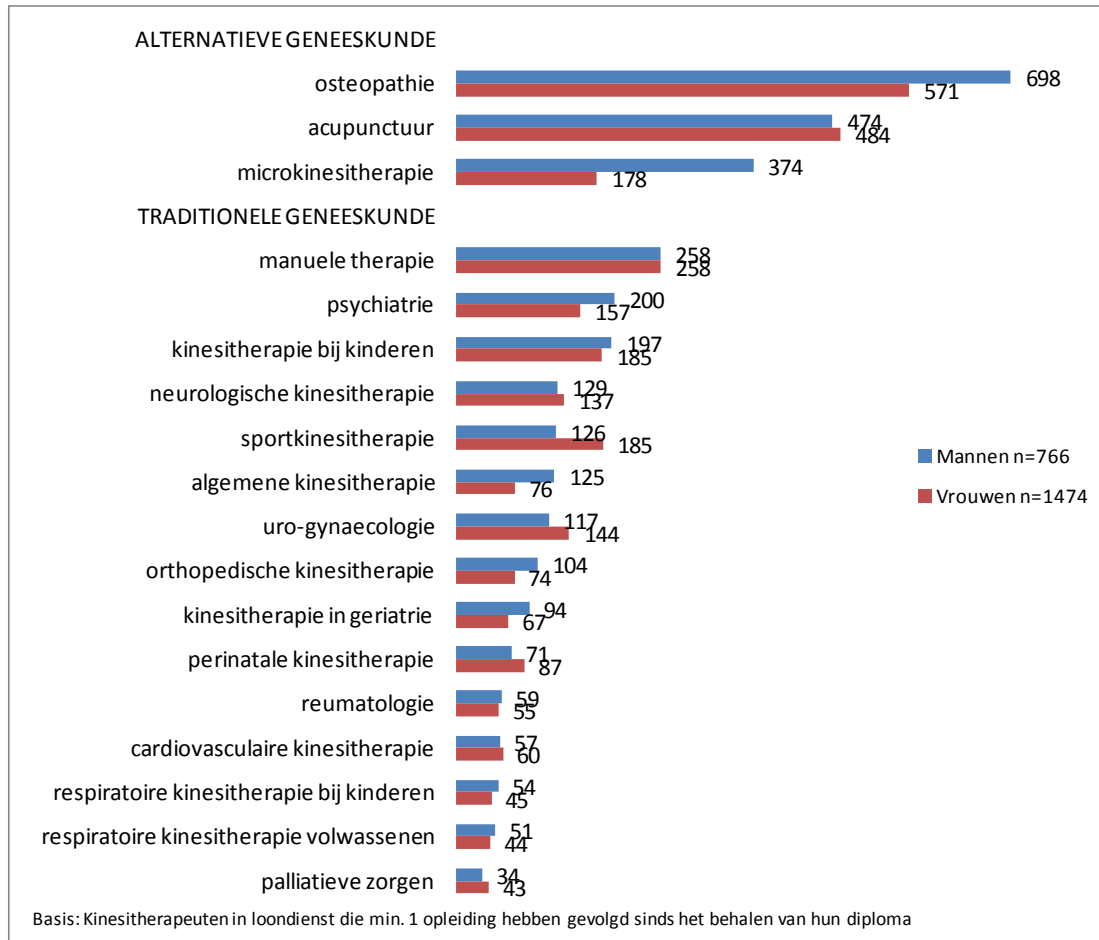
De bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten besteedden per specialiteit meer opleidingsuren aan domeinen binnen de niet-conventionele geneeskunde dan aan domeinen binnen de conventionele geneeskunde. We hebben echter vastgesteld dat slechts weinig kinesitherapeuten opleidingen volgden binnen de niet-conventionele geneeskunde.

Manuele therapie is de belangrijkste discipline binnen de conventionele geneeskunde waaraan de bevroegde exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten het meeste opleidingsuren besteedden. De gevolgde opleidingen door de gecombineerde kinesitherapeuten zijn echter langer dan deze van de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten (269 uren tegenover 216 uren).

We zien een paar verschillen tussen beide statuten. De exclusieve kinesitherapeuten besteden meer uren aan opleidingen binnen de domeinen kinesitherapie bij kinderen, de psychiatrische en neurologische kinesitherapie, sportkinesitherapie, reumatologie, respiratoire kinesitherapie bij kinderen en palliatieve zorgen. De gecombineerde kinesitherapeuten besteden meer opleidingsuren aan opleidingen binnen de domeinen manuele therapie, uro-gynaecologie, algemene kinesitherapie, perinatale kinesitherapie, orthopedische kinesitherapie, geriatrie, cardiovasculaire kinesitherapie en respiratoire kinesitherapie bij volwassenen.

### 5.7.2. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens geslacht

Grafiek 5.7.2. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens geslacht



De manuele therapie is uitgedrukt in opleidingsuren het belangrijkste domein binnen de conventionele geneeskunde waarin de bevraagde loontrekkende kinesitherapeuten een opleiding volgden, ongeacht hun statuut.

Mannen en vrouwen besteedden er gemiddeld hetzelfde aantal opleidingsuren aan: 258 uren.

Voor andere opleidingen zien we wel een verschil in opleidingsuren volgens geslacht. Mannen besteden meer tijd dan vrouwen aan opleidingen binnen de domeinen kinesithérapie bij kinderen, de psychiatrische, algemene, orthopedische en geriatrische kinesithérapie. Vrouwen besteden meer tijd aan opleidingen in sportkinesithérapie, uro-gynaecologie, perinatale kinesithérapie en palliatieve zorgen.

Mannen besteden ook meer uren dan vrouwen aan twee domeinen binnen de niet-conventionele geneeskunde: osteopathie en microkinesithérapie. Beide geslachten besteden nagenoeg dezelfde tijd aan acupunctuuropleidingen.

### 5.7.3. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens leeftijd

Grafiek 5.7.3. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens leeftijd

	25-29 jaar n=213	30-34 jaar n=344	35-39 jaar n=352	40-44 jaar n=293	45-49 jaar n=283	50-54 jaar n=275	55-59 jaar n=306	60 jaar of meer n=167
<b>TRADITIONELE GENEESKUNDE</b>								
manuele therapie	<b>304</b>	<b>311</b>	270	253	210	203	253	237
respiratoire kinesitherapie volwassenen	36	48	60	42	34	50	50	54
neurologische kinesitherapie	111	94	135	176	<b>154</b>	100	134	140
orthopedische kinesitherapie	43	69	85	80	<b>127</b>	85	101	82
sportkinesitherapie	<b>564</b>	121	120	93	107	92	123	60
kinesitherapie in geriatrie	61	53	74	71	<b>120</b>	82	59	85
algemene kinesitherapie	65	61	105	101	<b>128</b>	81	109	120
respiratoire kinesitherapie kinderen	27	34	39	75	32	40	95	49
kinesitherapie bij kinderen	<b>158</b>	<b>188</b>	<b>160</b>	<b>164</b>	<b>254</b>	<b>312</b>	126	237
palliatieve zorgen	22	70	35	30	<b>49</b>	33	29	58
uro-gynaecologie	<b>164</b>	<b>198</b>	<b>197</b>	89	71	86	87	124
cardiovasculaire kinesitherapie	77	50	40	59	74	36	67	70
perinatale kinesitherapie	84	<b>125</b>	60	93	35	115	60	66
psychiatrie	148	146	86	142	<b>205</b>	<b>181</b>	<b>190</b>	<b>311</b>
reumatologie	<b>70</b>	<b>81</b>	33	60	64	55	64	40
<b>ALTERNATIEVE GENEESKUNDE</b>								
osteopathie	554	671	<b>820</b>	569	726	523	653	583
acupunctuur	354	475	442	<b>903</b>	750	460	501	127
microkinesitherapie	-	173	94	166	<b>1075</b>	361	-	120

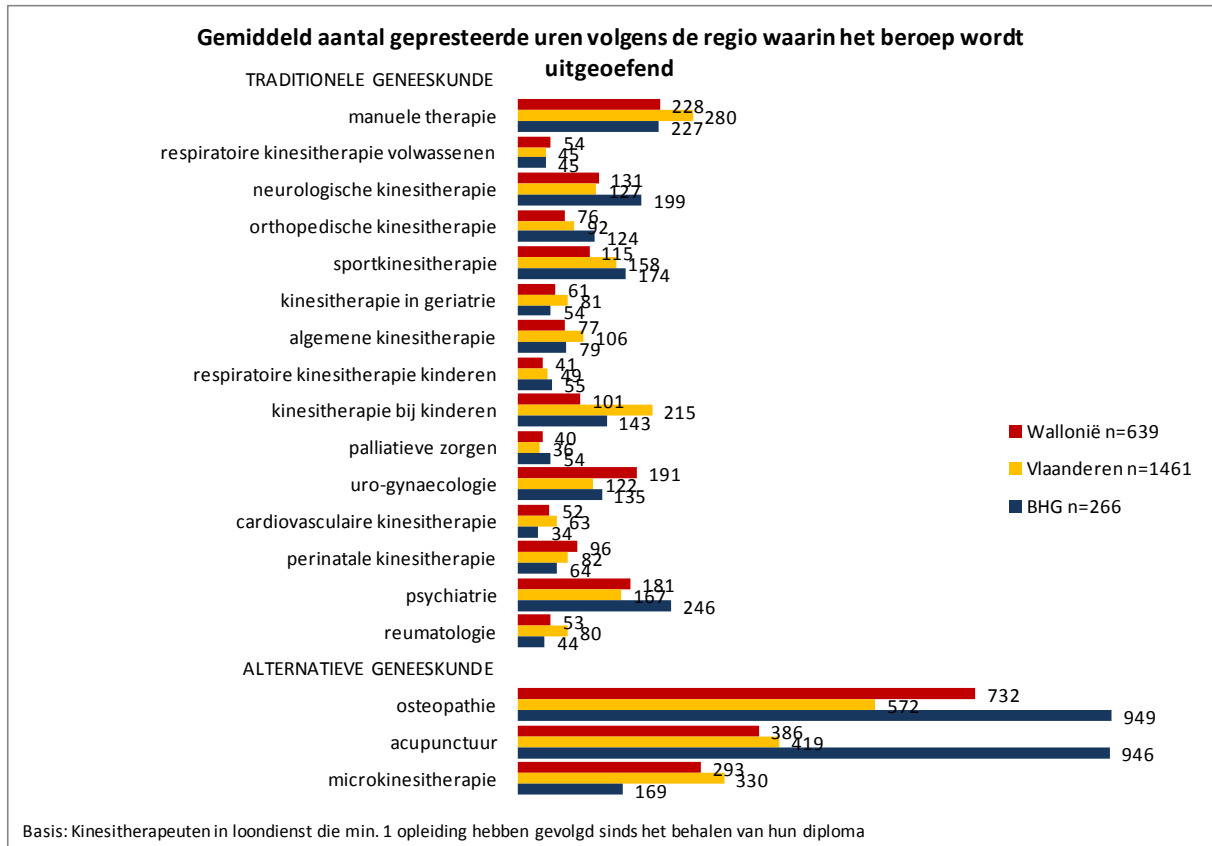
De sportkinesitherapie is een opleidingsdomein dat er bij de respondenten van 25 tot 29 jaar uitspringt. Ze besteden er gemiddeld 564 opleidingsuren aan.

Uro-gynaecologie is een opleidingsdomein dat vooral door de respondenten jonger dan 40 wordt gevolgd.

De opleidingen in de psychiatrie en kinesitherapie bij kinderen worden echter vooral gevolgd door de respondenten ouder dan 45.

## 5.7.4. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens prestatieregio

Grafiek 5.7.4 Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens prestatieregio

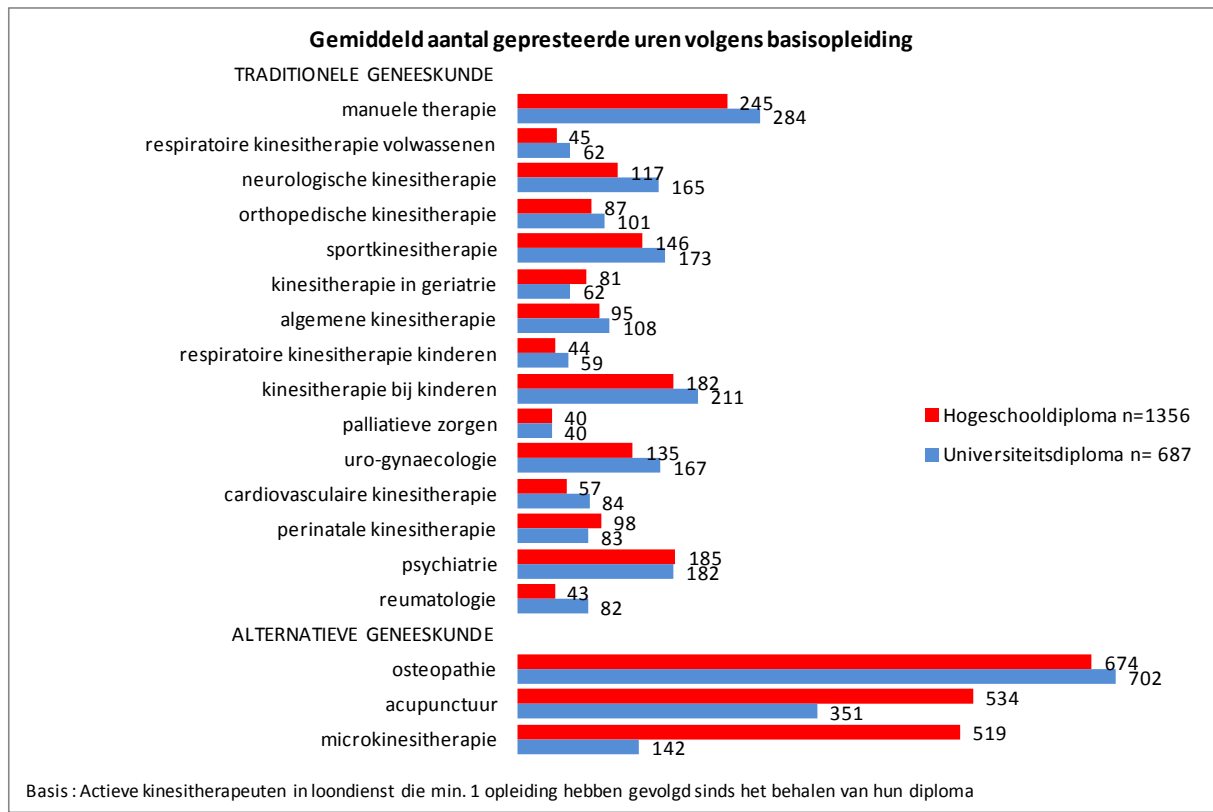


We zien enkele regionale verschillen voor het gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren door de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten. De respondenten die in Vlaanderen werken volgen gemiddeld meer opleidingsuren dan de andere in de manuele therapie, de algemene kinesitherapie en kinesitherapie bij kinderen. De bevroegde kinesitherapeuten die in Brussel werken volgen gemiddeld meer opleidingsuren in de neurologische, orthopedische, sport- en psychiatrische kinesitherapie. Ten slotte zien we dat twee opleidingsdomeinen gemiddeld vaker worden gevolgd door de respondenten die in Wallonië werken: uro-gynaecologie en perinatale kinesitherapie.

Voor de domeinen binnen de niet-conventionele geneeskunde zien we dat de bevroegde kinesitherapeuten het meeste opleidingsuren aan osteopathie besteden, ongeacht hun prestatieregio. De kinesitherapeuten die in Brussel werken besteden meer opleidingsuren aan osteopathie en acupunctuur dan hun Vlaamse of Waalse collega's.

## 5.7.5. Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens basisopleiding

Grafiek 5.7.5 Gemiddeld aantal gevolgde opleidingsuren volgens basisopleiding



De bevestigde loontrekkende kinesitherapeuten met een universitair diploma besteden in het algemeen meer opleidingsuren aan de domeinen binnen de conventionele geneeskunde dan deze met een hogeschooldiploma. Deze laatste besteden daarentegen meer opleidingsuren aan acupunctuur en microkinesiotherapie dan de universitair gediplomeerden.

### Samenvatting: Gemiddeld aantal opleidingsuren per specialiteit

De manuele therapie is uitgedrukt in opleidingsuren het belangrijkste domein binnen de conventionele geneeskunde waarin de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten een opleiding volgen, ongeacht hun statuut. De gecombineerde kinesitherapeuten besteden er echter iets meer uren aan dan de exclusieve kinesitherapeuten (269 tegenover 216 uren). Mannen en vrouwen besteden er gemiddeld hetzelfde aantal opleidingsuren aan.

Het aantal opleidingsuren voor de andere domeinen binnen de conventionele geneeskunde varieert volgens het statuut, het geslacht en de prestatieregio. Voor de details verwijzen we naar de paragrafen 5.7.1, 5.7.2, 5.7.3 en 5.7.4.

De respondenten met een universitair diploma spendeerden gemiddeld meer tijd aan opleidingen dan de gediplomeerden van een hogeschool.

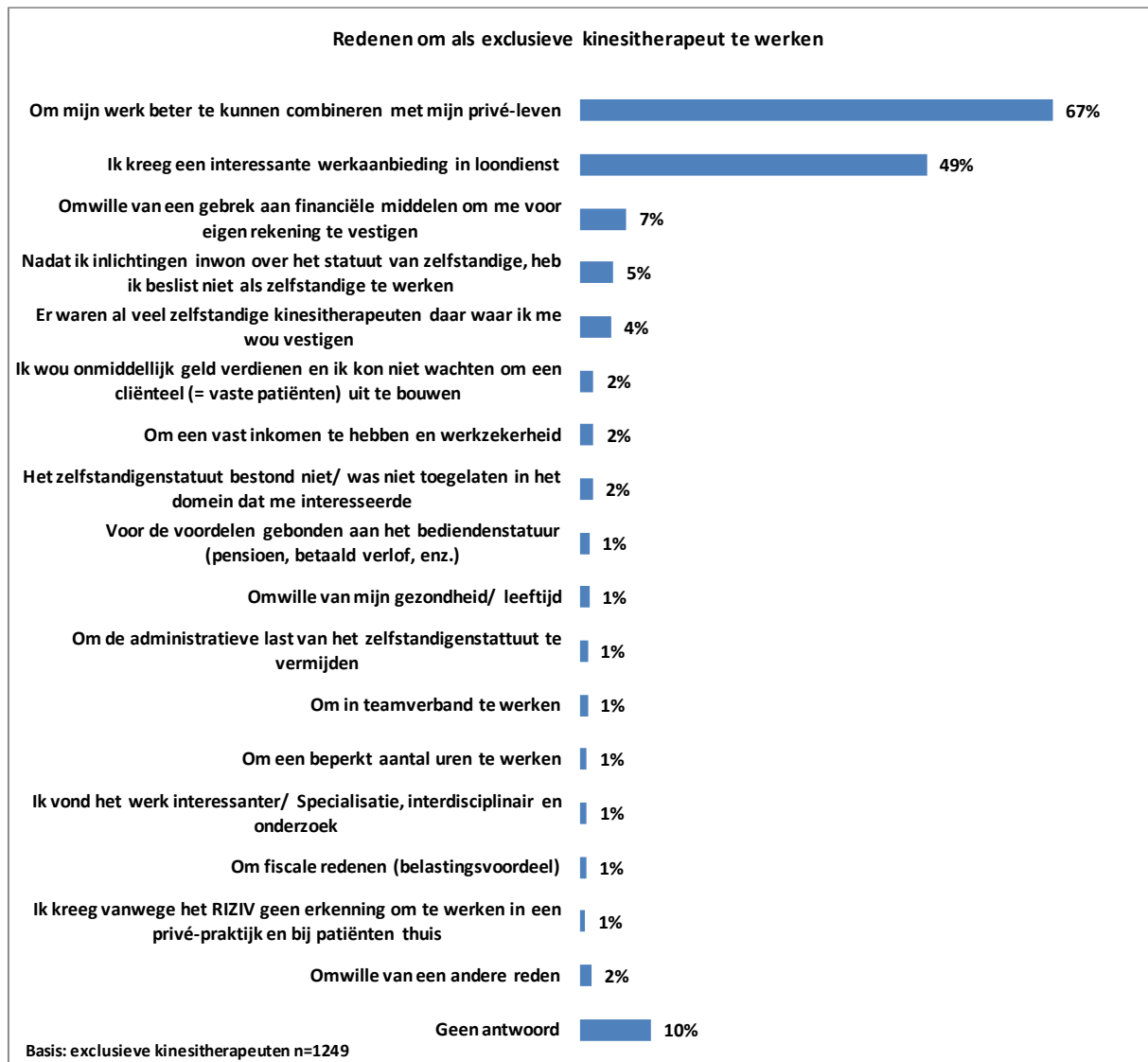
De bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten besteedden per opleidingsdomein gemiddeld meer opleidingsuren aan domeinen binnen de niet-conventionele geneeskunde dan aan domeinen binnen de conventionele geneeskunde. We hebben echter vastgesteld dat slechts weinig kinesitherapeuten opleidingen volgden binnen de niet-conventionele geneeskunde.

In het algemeen is osteopathie het domein binnen de niet-conventionele geneeskunde waarin de bevroagde kinesitherapeuten de langste opleidingen volgen.

## 5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut

Om welke redenen werken de respondenten uit ons onderzoek als exclusieve kinesitherapeut? Dat is de vraag die we hierna zullen beantwoorden. Verder in dit rapport buigen we ons over de redenen om te opteren voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut.

Grafiek 5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut



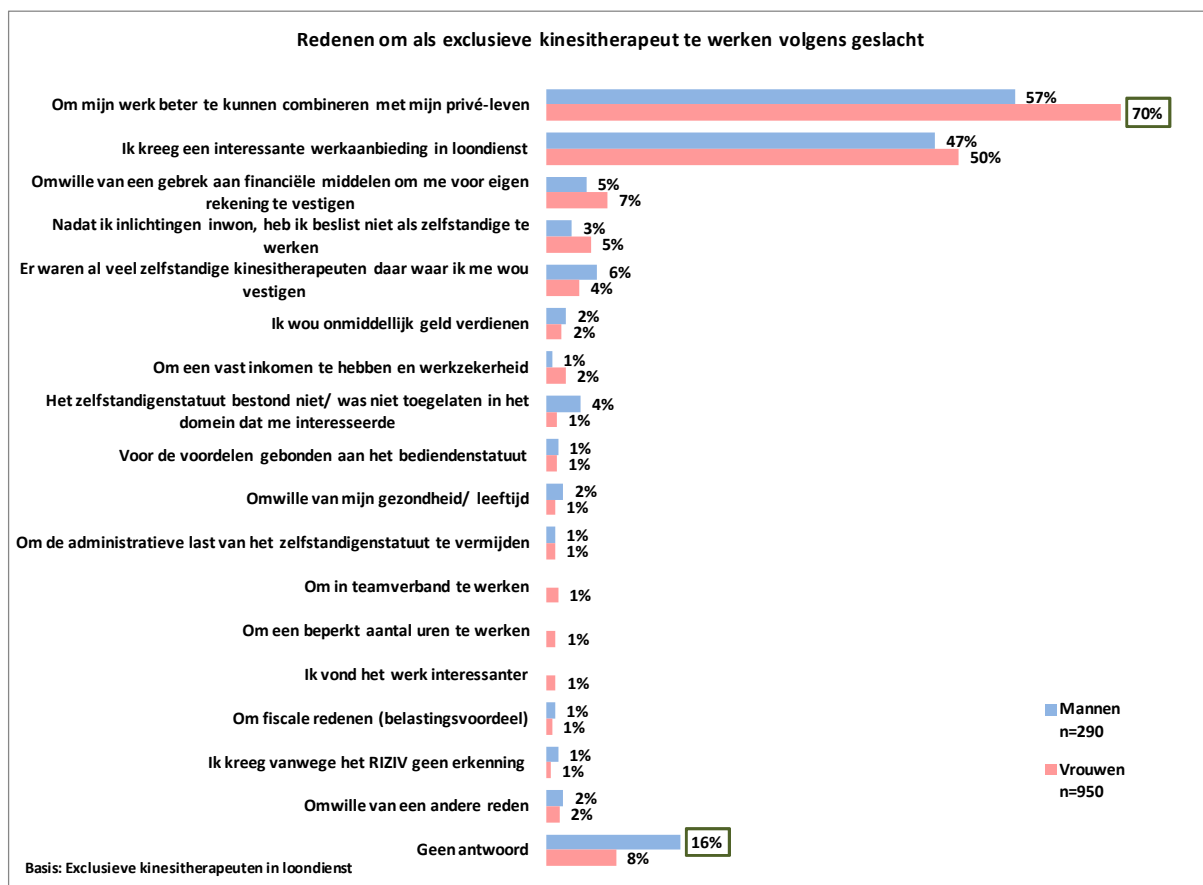
De belangrijkste reden (7 kinesitherapeuten op 10) om uitsluitend onder het statuut van loontrekkende te werken, is de wens om werk en privé in evenwicht te houden. Een interessante werkaanbieding is de tweede belangrijkste reden, voor 5 kinesitherapeuten op 10.

De exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten motiveren hun beroepssituatie dus op een positieve manier, ze zien deze niet als een keuze uit noodzaak.



### 5.8.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens geslacht

Grafiek 5.8.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens geslacht



We stelden net vast dat er voor de exclusieve kinesitherapeut twee werkmotivaties uitspringen: de mogelijkheid om werk en privé te verzoenen en een interessante werkaanbieding. Hierna onderzoeken we of deze twee motivaties evenzeer gelden voor mannen als vrouwen.

De bevroegde vrouwelijke kinesitherapeuten vermelden vaker dan de mannen (70% tegenover 57% van de mannelijke kinesitherapeuten) dat ze werk en privé in evenwicht willen houden. Toch is dit ook de belangrijkste motivatie van de mannelijke kinesitherapeuten.

Een interessante werkaanbieding wordt als tweede motivatie aangehaald, zowel door de mannen als door de vrouwen, en in eenzelfde verhouding.

De andere aangehaalde motivaties zijn in veel mindere mate vertegenwoordigd, bij beide geslachten.

Merken we ten slotte op dat veel meer mannelijke dan vrouwelijke exclusieve kinesitherapeuten deze vraag niet hebben geantwoord.

### 5.8.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens leeftijd

Ongeacht de leeftijd van de loontrekkende kinesitherapeut blijft de belangrijkste motivatie om als exclusieve kinesitherapeut te werken dezelfde: evenwicht tussen werk en privé.

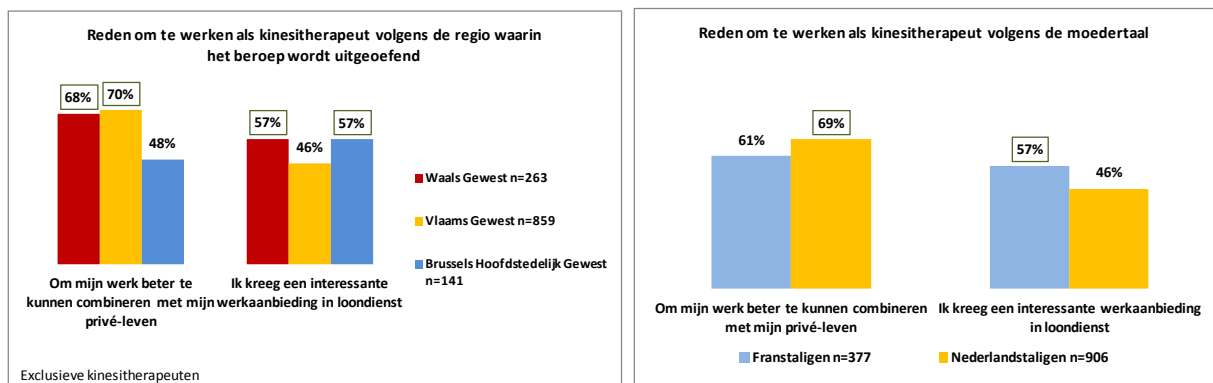
Bij de jongere respondenten zien we nog een andere motivatie: het gebrek aan financiële middelen om zich als zelfstandige te vestigen (15%) en/of er de lasten van te dragen (11%).

Ten slotte werkt 4% van de jonge respondenten in de leeftijdscategorie van 20 tot 29 jaar als loontrekkende omdat ze van het RIZIV geen erkenning kregen om te werken in een privépraktijk en bij patiënten thuis.

De bijlage bevat een overzichtstabel met de motivaties per leeftijdscategorie.

### 5.8.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal

**Grafiek 5.8.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal**



Voor de respondenten die in Vlaanderen en Wallonië werken is de combinatie tussen werk en privé de belangrijkste motivatie om als exclusieve kinesitherapeut te werken.

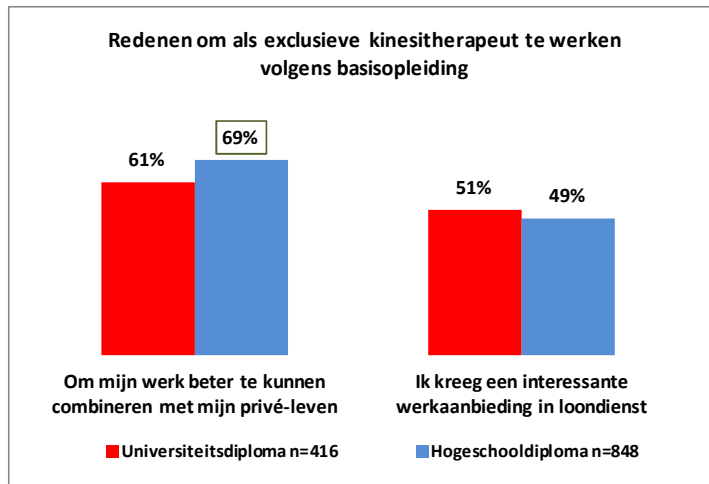
Voor de respondenten die in Brussel werken is een interessante werkaanbieding in loondienst de belangrijkste motivatie.

In Vlaanderen zijn er minder respondenten dan in Wallonië en Brussel die vermelden dat ze als exclusieve kinesitherapeut werken omdat ze een interessante werkaanbieding kregen.

Er zijn meer Nederlandstalige dan Franstalige respondenten die hun statuut van exclusief kinesitherapeut motiveren door de wens om werk en privé met elkaar verzoenen. Er zijn meer Franstalige dan Nederlandstalige respondenten die hun statuut van exclusief kinesitherapeut motiveren met het krijgen van een interessante werkaanbieding in loondienst.

#### 5.8.4. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens basisopleiding

Grafiek 5.8.4 Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens basisopleiding



Er zijn meer respondenten met een hogeschooldiploma die hun beroepsstatuut motiveren door de wens om werk en privé met elkaar te verzoenen.

#### Samenvatting: Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut

De bevroegde mannen en vrouwen motiveren hun keuze om als exclusieve loontrekkende kinesitherapeut te werken op dezelfde manier: in de eerste plaats de wens om werk en privé met elkaar te verzoenen en daarnaast het ingaan op een interessante werkaanbieding. Toch is de wens om werk en privé met elkaar te verzoenen duidelijker aanwezig bij de vrouwen.

Beide hoofdmotivaties gelden voor alle leeftijdscategorieën. Toch motiveren de jongste respondenten hun statuut van loontrekkende ook door een gebrek aan financiële middelen om zich voor eigen rekening te vestigen.

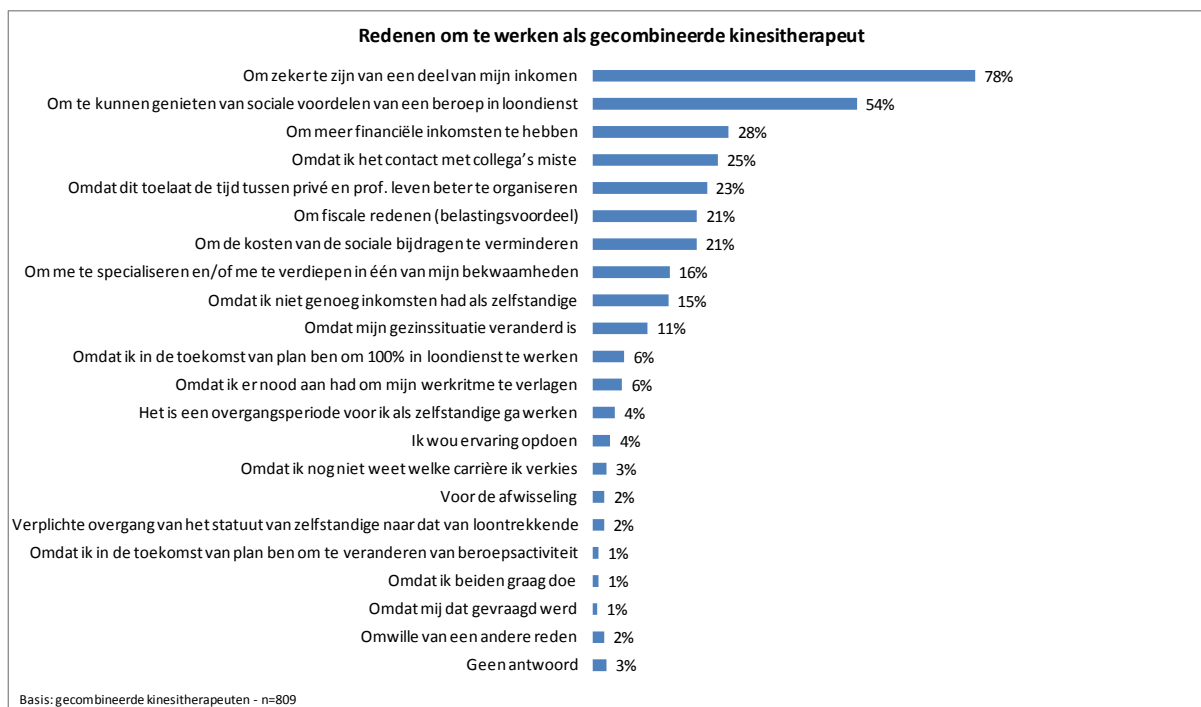
De belangrijkste motivatie om als loontrekkende te werken, verschilt naargelang de prestatieregio van de bevroegde kinesitherapeut: in Vlaanderen en in Wallonië is de belangrijkste motivatie het verzoenen van werk en privé, in Brussel is de belangrijkste motivatie een interessante werkaanbieding.

Ten slotte zijn er meer kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma dan met een universitair diploma die hun werk in loondienst motiveren door de wens om hun privéleven met hun beroepsleven te verzoenen.

## 5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut

Net als de exclusieve kinesitherapeuten werden de gecombineerde kinesitherapeuten bevraagd over hun motivaties om te werken onder het dubbel statuut van loontrekkende en zelfstandige. Hierna volgt een overzicht van de resultaten.

Grafiek 5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut



De gecombineerde kinesitherapeuten motiveren hun dubbel statuut in de eerste plaats door de zekerheid van een deel van het inkomen (78% van de respondenten), ten tweede door de sociale voordelen die voortvloeien uit een beroepsactiviteit in loondienst, zoals vakantie en arbeidsongeschiktheid (54% van de respondenten). Op de derde plaats komt het financieel motief, om meer financiële inkomsten te hebben (28% van de respondenten).

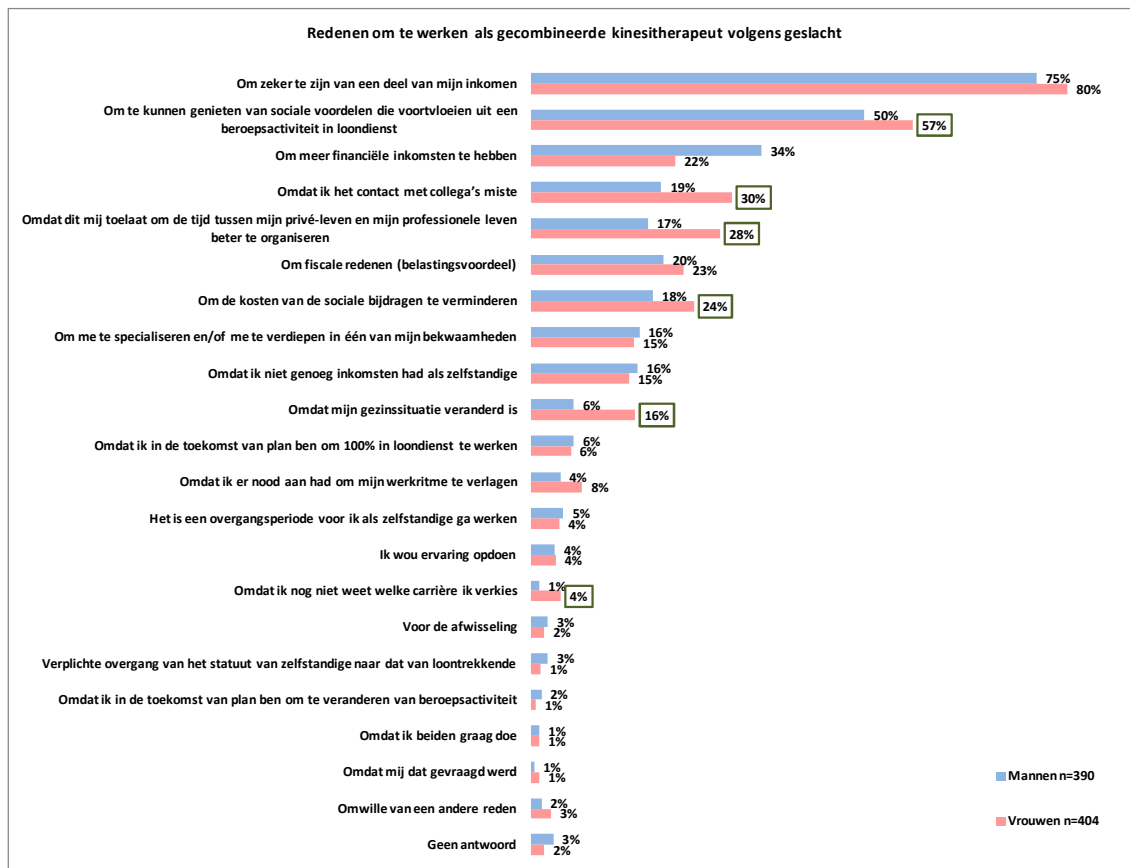
### 5.9.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens geslacht

Zowel mannen als vrouwen met een dubbel statuut doen dit vooral om een verzekerd inkomen te hebben, en in de tweede plaats om te kunnen genieten van de sociale voordelen die voortvloeien uit het statuut van loontrekkende. Deze tweede motivatie wordt nochtans minder door de vrouwen aangehaald.

Naast deze twee hoofdmotieven roepen de vrouwen, meer dan de mannen, andere motieven in om onder het dubbel statuut te werken: het contact met collega's (30% van de vrouwen tegenover 19% van de mannen), een betere organisatie van de tijd tussen hun privéleven en hun beroepsleven (28% van de vrouwen tegenover 17% van de mannen), de wens om de kosten van hun sociale bijdragen te verminderen (24% van de vrouwen tegenover 18% van de mannen), een gewijzigde gezinssituatie (16% van de vrouwen tegenover 6% van de mannen).

Merk op dat 16% van de mannen en 15% van de vrouwen vermelden dat ze voor het dubbel statuut kozen om zich te kunnen specialiseren.

**Grafiek 5.9.1. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens geslacht**



## 5.9.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens leeftijd

**Tableau 5.9.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens leeftijd**

	20-29 jaar n=97	30-34 jaar n=137	35-39 jaar n=129	40-44 jaar n=105	45-49 jaar n=93	50-54 jaar n=95	55-59 jaar n=85	60 jaar of meer n=53
Om zeker te zijn van een deel van mijn inkomen	91%	83%	84%	80%	72%	71%	65%	64%
Om te kunnen genieten van sociale voordelen die voortvloeien uit een beroepsactiviteit in loondienst. Sociale voordelen zoals vakanties, arbeidsongeschiktheid	64%	64%	59%	50%	53%	43%	35%	49%
Om meer financiële inkomsten te hebben	27%	27%	26%	30%	32%	26%	24%	32%
Omdat ik het contact met collega's miste	26%	31%	26%	28%	27%	24%	14%	15%
Omdat dit mij toelaat om de tijd tussen mijn privé-leven en mijn professionele leven beter te organiseren	28%	28%	35%	16%	18%	20%	12%	17%
Om fiscale redenen (belastingsvoordeel)	33%	31%	32%	14%	13%	14%	11%	8%
Om de kosten van de sociale bijdragen te verminderen	25%	29%	27%	23%	19%	16%	11%	8%
Om me te specialiseren en/of me te verdiepen in één van mijn bekwaamheden	20%	16%	17%	14%	12%	17%	14%	15%
Omdat ik niet genoeg inkomsten had als zelfstandige	16%	12%	16%	18%	20%	15%	12%	13%
Omdat mijn gezinssituatie veranderd is	4%	18%	12%	11%	9%	14%	8%	9%
Omdat ik in de toekomst van plan ben om 100% in loondienst te werken	6%	5%	9%	10%	5%	3%	6%	2%
Omdat ik er nood aan had om mijn werktijd te verlagen	5%	8%	9%	5%	3%	5%	6%	6%
Het is een overgangperiode: ik ben van plan om in de toekomst 100% als zelfstandige te werken	11%	9%	5%	2%	1%	1%	1%	-
Ik wou ervaring opdoen in loondienst vooraleer te starten als zelfstandige	10%	6%	4%	1%	-	2%	2%	2%
Omdat ik nog niet weet welke carrière ik verkies	8%	5%	4%	2%	1%	-	-	-
Voor de afwisseling	2%	4%	2%	1%	5%	1%	1%	-
Ik heb geen keuze gehad/ Verplichte overgang van het statuut van zelfstandige naar dat van loontrekkende	2%	1%	-	3%	-	2%	6%	4%
Omdat ik beiden graag doe	1%	1%	2%	1%	3%	1%	-	-
Omdat ik in de toekomst van plan ben om te veranderen van beroepsactiviteit	3%	-	2%	3%	1%	-	-	-
Omdat mij dat gevraagd werd	-	-	-	-	1%	3%	-	6%
Ik heb geen keuze gehad/ gebrek aan opportuniteiten als loontrekkende	-	1%	-	1%	1%	-	1%	-
Om in contact te blijven met patiënten/ verschillende soorten patiënten	-	1%	1%	-	-	-	1%	-
Omwille van een andere reden	1%	1%	5%	2%	3%	2%	1%	-
Geen antwoord	-	1%	1%	5%	3%	6%	4%	2%

Ongeacht hun leeftijd motiveren de respondenten de keuze voor het dubbel statuut met de wens om een deel van hun inkomen veilig te stellen. Toch wordt deze motivatie frequenter aangehaald door de respondenten tussen 20 en 44 jaar.

De sociale voordelen verbonden aan het statuut van loontrekkende vormen een tweede motivatie, die vooral door de respondenten van 20 tot 39 jaar wordt aangeduid. Zij vermelden ook, meer dan andere leeftijdscategorieën, fiscale redenen en de lagere sociale bijdragen als andere motivaties.

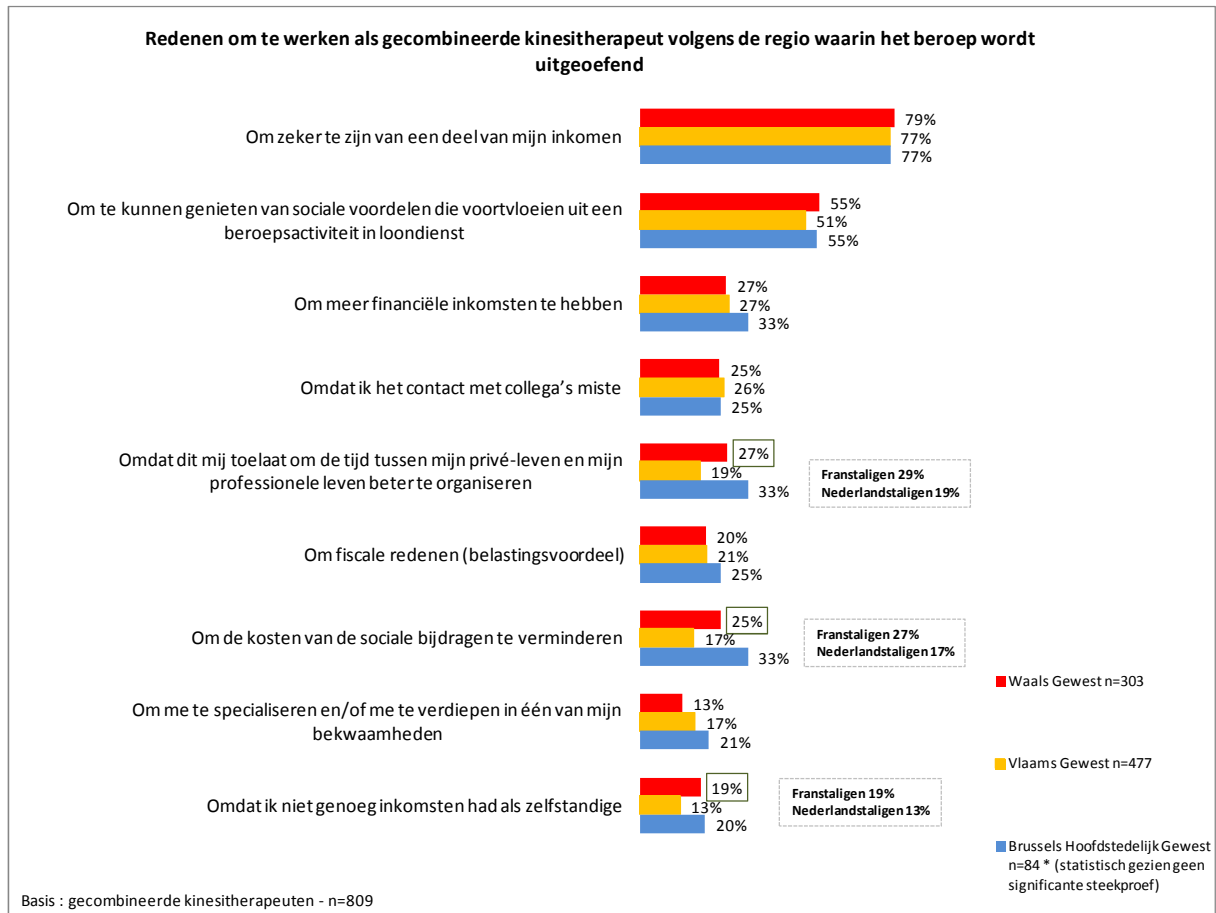
Het contact met collega's is een motivatie die vooral door de respondenten van 30 tot 49 jaar wordt aangehaald.

Ten slotte wil een deel van de groep respondenten tussen 20 en 34 jaar met een dubbel statuut werken omdat ze nog op zoek zijn naar zichzelf. Ofwel hebben ze de voor- en nadelen van het uitsluitend werken in een van de beide statuten nog niet tegen elkaar afgewogen, ofwel willen ze nog meer ervaring opdoen dan deze tijdens hun studie en zien ze dit dubbele statuut als een overgangsfase vooraleer ze voor een van beide statuten kiezen.

Merk op dat 18% van de 30 tot 34-jarigen hun dubbele statuut motiveren door een wijziging in hun gezinssituatie.

### 5.9.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal

**Grafiek 5.9.3. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens prestatieregio en moedertaal**



Ongeacht de prestatieregio zijn het verzekerde inkomen, de sociale voordelen van het statuut van loontrekkende en de extra inkomsten aangehaalde redenen om onder het dubbel statuut te werken.

Toch zien we enkele regionale verschillen.

De respondenten die in Wallonië werken, werken meer dan de andere onder het dubbel statuut om werk en privé met elkaar te verzoenen, hun sociale bijdragen te verminderen en het tekort aan inkomsten uit hun activiteit als zelfstandige kinesitherapeut op te vangen.

Bij de respondenten met een gecombineerd statuut zien we geen verschillen naargelang ze hun diploma aan een hogeschool of aan een universiteit behaalden: een verzekerd inkomen en de sociale voordelen wegen even zwaar door voor de respondenten met een hogeschool- als een universiteitsdiploma. De details van de motivaties per type diploma werden opgenomen in de bijlage.

### Samenvatting: Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut

De redenen om als kinesitherapeut onder het dubbel statuut van loontrekkende en zelfstandige te werken zijn ten eerste de wens om zeker te zijn van een deel van het inkomen, ten tweede de wens om te genieten van de sociale voordelen die voortvloeien uit het statuut van loontrekkende en ten derde het verlangen om het inkomen te verhogen.

Mannen en vrouwen motiveren hun keuze voor het dubbel statuut op dezelfde wijze.

Toch kiezen meer vrouwen dan mannen voor een dubbel statuut omdat ze van de sociale voordelen van het statuut van loontrekkende willen genieten. En meer dan de mannen halen ze ook andere motieven aan om onder het dubbel statuut te werken, in het bijzonder de nood aan contact met collega's en de organisatie van het privé- en beroepsleven.

Alle leeftijdscategorieën motiveren hun dubbel statuut in de eerste plaats door de wens om een verzekerd inkomen te hebben en in de tweede plaats om van de sociale voordelen van het statuut van loontrekkende te kunnen genieten.

De derde motivatie varieert naargelang de leeftijdscategorie. Bij de 20 tot 34-jarigen gaat het om de fiscale motivatie. Bij de 35 tot 39-jarigen gaat het om de organisatie van het privé- en beroepsleven. De respondenten ouder dan 40 willen hun inkomsten vergroten.

Ongeacht de prestatieregio vormen het verzekerde inkomen, de sociale voordelen van het statuut van loontrekkende en een groter inkomen de motivaties van de respondenten om onder een dubbel statuut als kinesitherapeut te werken.

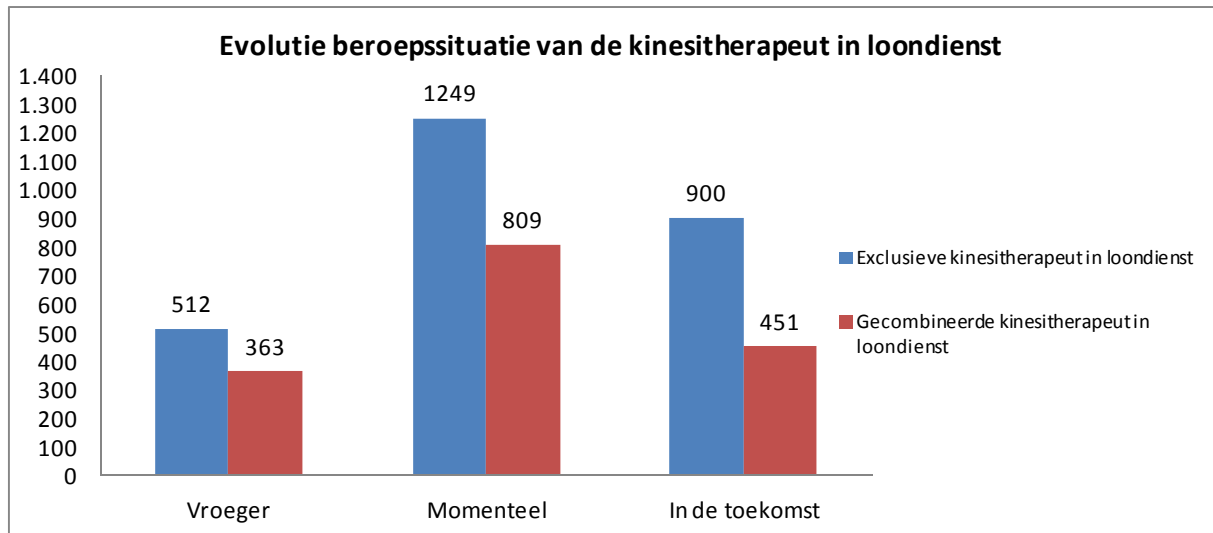
Naast deze drie hoofdredenen zijn voor de respondenten die in Wallonië werken, meer dan voor de andere, de wens om werk en privé met elkaar te verzoenen, de wens om de sociale bijdragen te verminderen en het tekort aan inkomsten uit hun activiteit als zelfstandige motieven om voor een dubbel statuut te kiezen.



## 5.10. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut

### 5.10.1. Evolutie van het beroepsstatuut van de bevraagde loontrekkende kinesitherapeuten

Grafiek 5.10.1 Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut



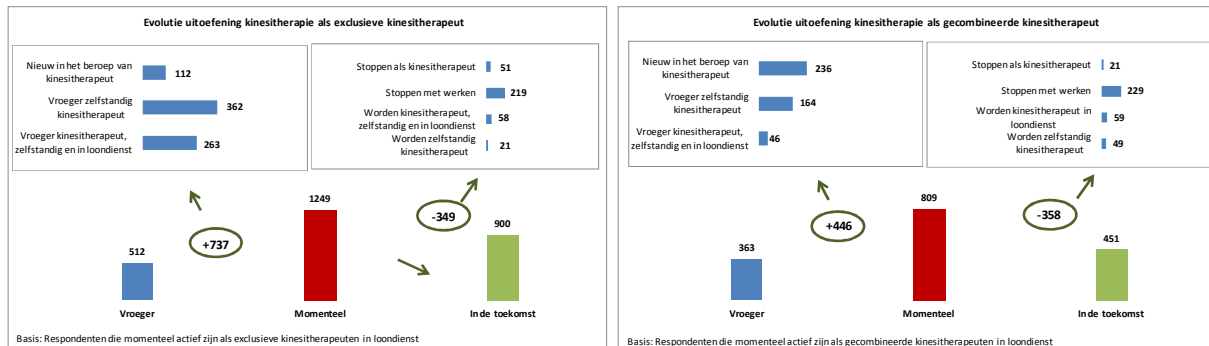
Voor de bevraagde groep loontrekkende kinesitherapeuten zien we dat momenteel een groter aantal onder hen werkt als kinesitherapeut dan in het verleden - hetzij als exclusieve kinesitherapeut, hetzij als gecombineerde kinesitherapeut: +144% voor de exclusieve kinesitherapeuten en +123% voor gecombineerde kinesitherapeuten.

Deze evolutie zal zich in de toekomst niet voortzetten. Een deel van de respondenten overweegt in de toekomst niet onder hun huidige statuut verder te werken. 28% van de huidige exclusieve kinesitherapeuten overweegt in de toekomst niet onder dit statuut verder te werken. 44% van de huidige gecombineerde kinesitherapeuten overweegt in de toekomst niet onder dit statuut verder te werken.

We verklaren deze evoluties aan de hand van de volgende grafieken.

## 5.10.2. Toelichting bij de evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut

**Grafiek 5.10.2. Toelichting bij de evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut**



We hebben al gezien dat een groter aantal van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten momenteel onder het exclusieve statuut werkt dan in het verleden. Deze stijging kan grotendeels worden verklaard door een statutwijziging. Respondenten die in het verleden als zelfstandige kinesitherapeut of onder het dubbel statuut van loontrekkende en zelfstandige werkten, zijn op een ander statuut overgestapt en werken nu als exclusieve kinesitherapeut. Een deel van de toename is te danken aan de respondenten die in het verleden niet als kinesitherapeut werkten en nu wel. Dit zijn de nieuwkomers in het beroep.

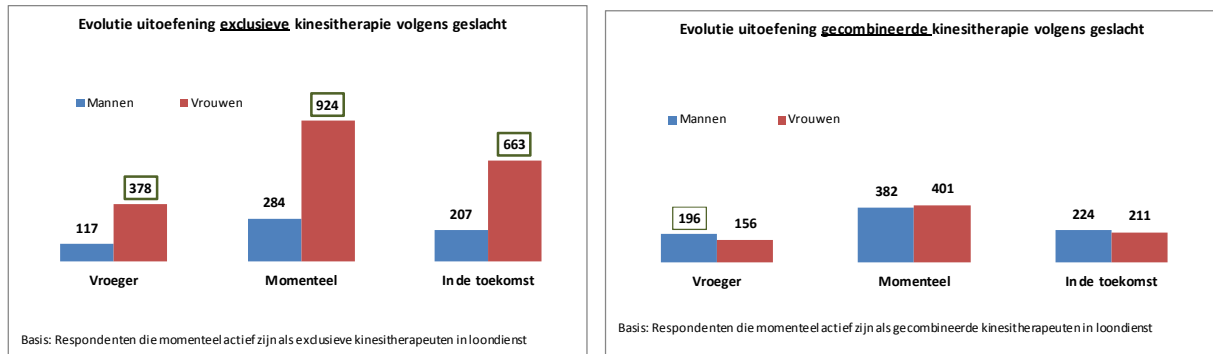
Voor de toekomst ziet men minder exclusieve kinesitherapeuten onder de respondenten dan nu het geval is. De hoofdreden is de pensionering van een groot deel van deze respondenten. Een ander deel overweegt uit het beroep van kinesitherapeut te stappen of van statuut te veranderen.

Er zijn onder de bevroegde kinesitherapeuten ook meer kinesitherapeuten die momenteel het beroep onder het dubbel statuut uitoefenen dan in het verleden het geval was. Deze progressie is vooral te danken aan de nieuwkomers die meteen onder het dubbel statuut starten. Een klein deel van deze toename is toe te schrijven aan de respondenten die in het verleden onder een ander statuut werkten.

Voor de toekomst verwacht men bij onze groep respondenten minder gecombineerde kinesitherapeuten dan op dit moment. Deze terugval van de groep gecombineerde kinesitherapeuten is grotendeels te wijten aan de pensionering van een deel van de respondenten.

### 5.10.3. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens geslacht

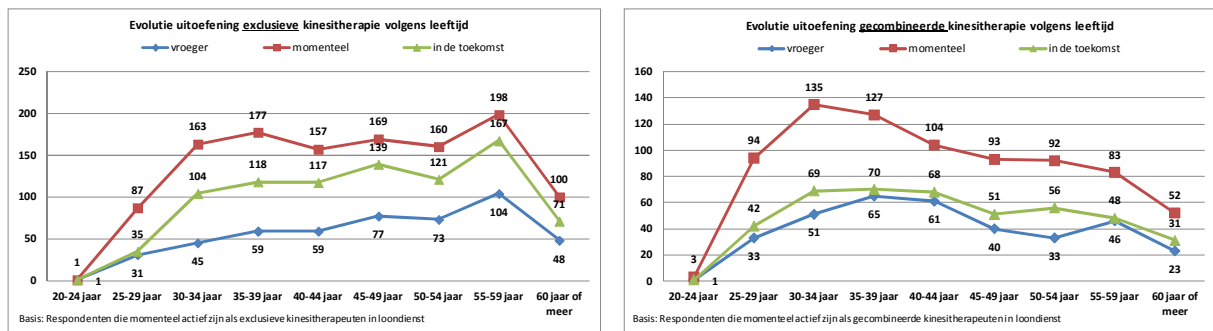
Grafiek 5.10.3. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens geslacht



Net als in het verleden, en zoals ook nu het geval is, zullen er in de toekomst meer vrouwen dan mannen als exclusieve kinesitherapeut werken. In het verleden werkten er meer mannen dan vrouwen als gecombineerde kinesitherapeut. Momenteel zijn er evenveel mannen als vrouwen, en deze trend zet zich voort.

### 5.10.4. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens leeftijd

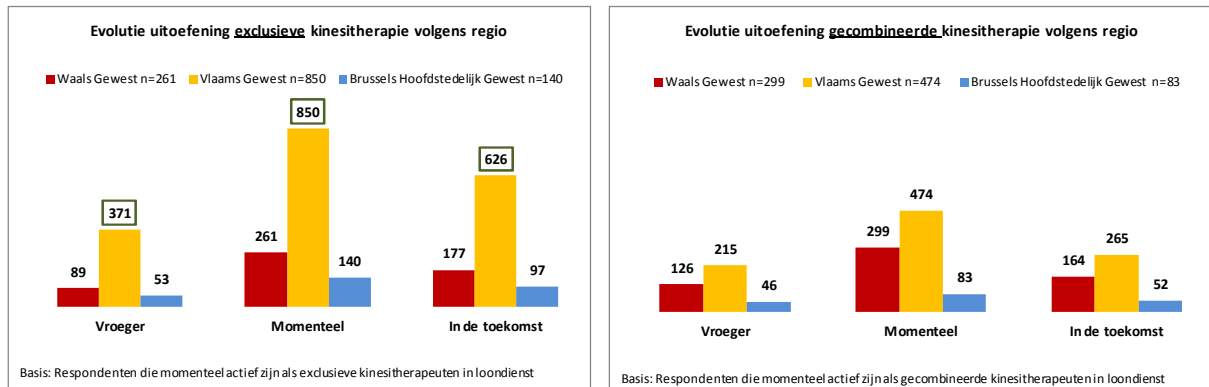
Grafiek 5.10.4. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens leeftijd



De curven voor het statuut van exclusieve kinesitherapeut zijn vergelijkbaar voor het verleden, het heden en de toekomst. We zien een vooruitgang van de exclusieve praktijk die parallel loopt met een stijging van de leeftijdscategorieën en een piek van de exclusieve activiteit rond 55-59 jaar. De piek van het werken als gecombineerde kinesitherapeut situeert zich eerder rond 30-39 jaar. De curve voor het statuut van gecombineerde kinesitherapeut is progressief over de 3 à 4 jongste leeftijdscategorieën, kent daarna een piek vooraleer opnieuw geleidelijk te dalen in de hogere leeftijdscategorieën.

### 5.10.5. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens prestatieregio

**Grafiek 5.10.5. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens prestatieregio**

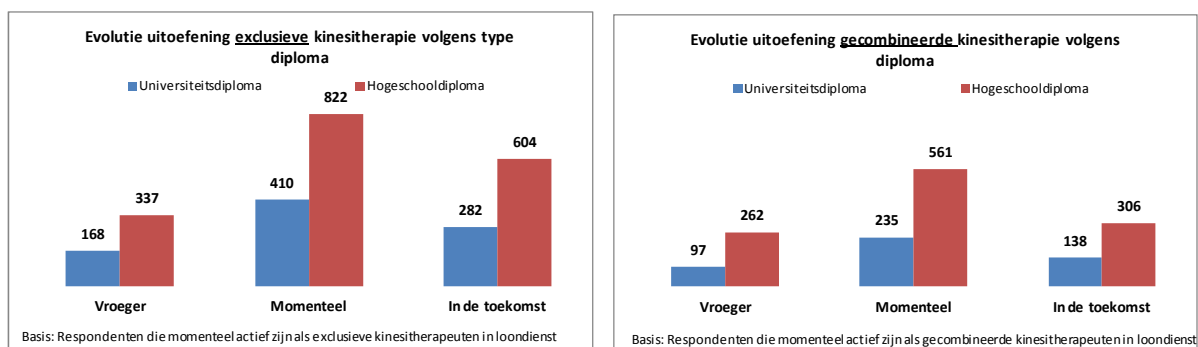


De respondenten die in Vlaanderen werken, werken vaker als exclusieve kinesitherapeut dan als gecombineerde kinesitherapeut. Deze tendens zet zich in de toekomst verder.

Bij de respondenten die momenteel in Wallonië werken, werken er meer als gecombineerde kinesitherapeut dan als exclusieve kinesitherapeut. In de toekomst zullen er in Wallonië iets meer kinesitherapeuten als exclusieve dan als gecombineerde kinesitherapeut werken.

### 5.10.6. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens diploma

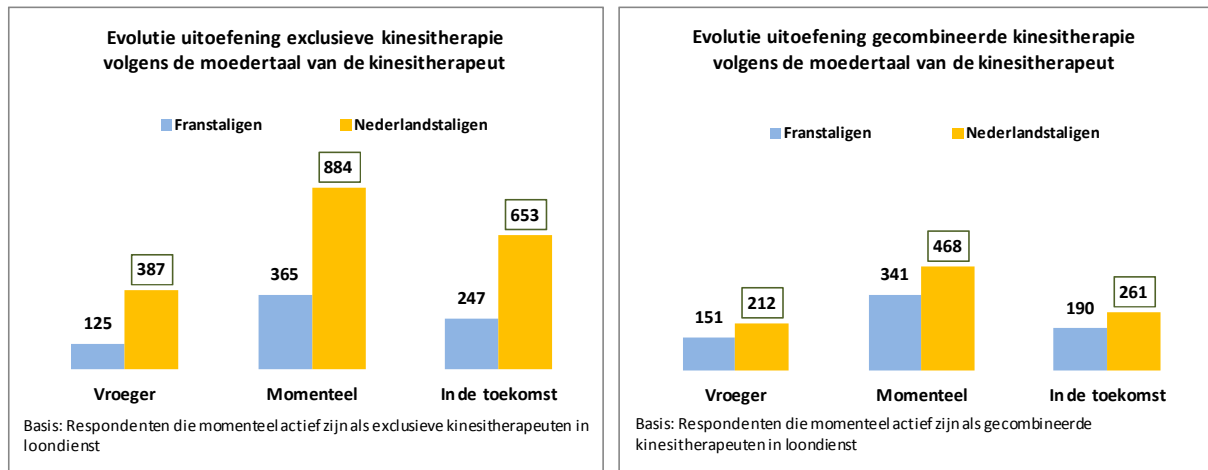
**Grafiek 5.10.6. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens behaald diploma**



Zowel de bevroegde kinesitherapeuten die afstudeerden aan een universiteit als aan een hogeschool werken vaker als exclusieve dan als gecombineerde kinesitherapeut. Dat is op dit moment zo, maar geldt ook voor het verleden en de toekomst.

### 5.10.7. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens moedertaal

Grafiek 5.10.7. Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut, volgens moedertaal



Zowel de Franstalige als Nederlandstalige respondenten werken momenteel vaker als exclusieve kinesitherapeut dan als gecombineerde kinesitherapeut. Deze tendens zet zich voort in de toekomst.

In het verleden werkten de Franstalige respondenten vaker als gecombineerde kinesitherapeut dan als exclusieve kinesitherapeut.

Bij de Nederlandstalige respondenten zien we dat er ook in het verleden al meer exclusieve dan gecombineerde kinesitherapeuten waren.

**Samenvatting: Evolutie van het beroepsstatuut van de loontrekkende kinesitherapeut**

De bevroagde respondenten werken momenteel meer dan in het verleden als kinesitherapeut, en dat geldt zowel voor het statuut van exclusieve als gecombineerde kinesitherapeut.

De progressie van het statuut van de exclusieve kinesitherapeut kan worden toegeschreven aan veranderingen in het statuut van de kinesitherapeuten, die in het verleden hetzij als exclusieve zelfstandige, hetzij onder het dubbel statuut waren tewerkgesteld.

De progressie van het statuut van de gecombineerde kinesitherapeut kan worden toegeschreven aan de jongste respondenten die als kinesitherapeut onder het dubbel statuut starten (en dus in het verleden nog niet werkten).

Bij onze respondenten werken er net als in het verleden meer vrouwen dan mannen als exclusieve kinesitherapeut en deze trend zal zich voortzetten. In het verleden werkten er meer mannen dan vrouwen als gecombineerde kinesitherapeut. Momenteel zijn er evenveel mannen als vrouwen, en deze trend zet zich voort.

We zien geen evolutie volgens leeftijd voor het beroepsstatuut van exclusieve kinesitherapeut. Zowel voor het verleden, het heden als de toekomst zien we een stijging van de activiteitencurve naarmate men verder in de leeftijdscategorieën gaat, met een piek rond 55-59 jaar, waarna de curve daalt.

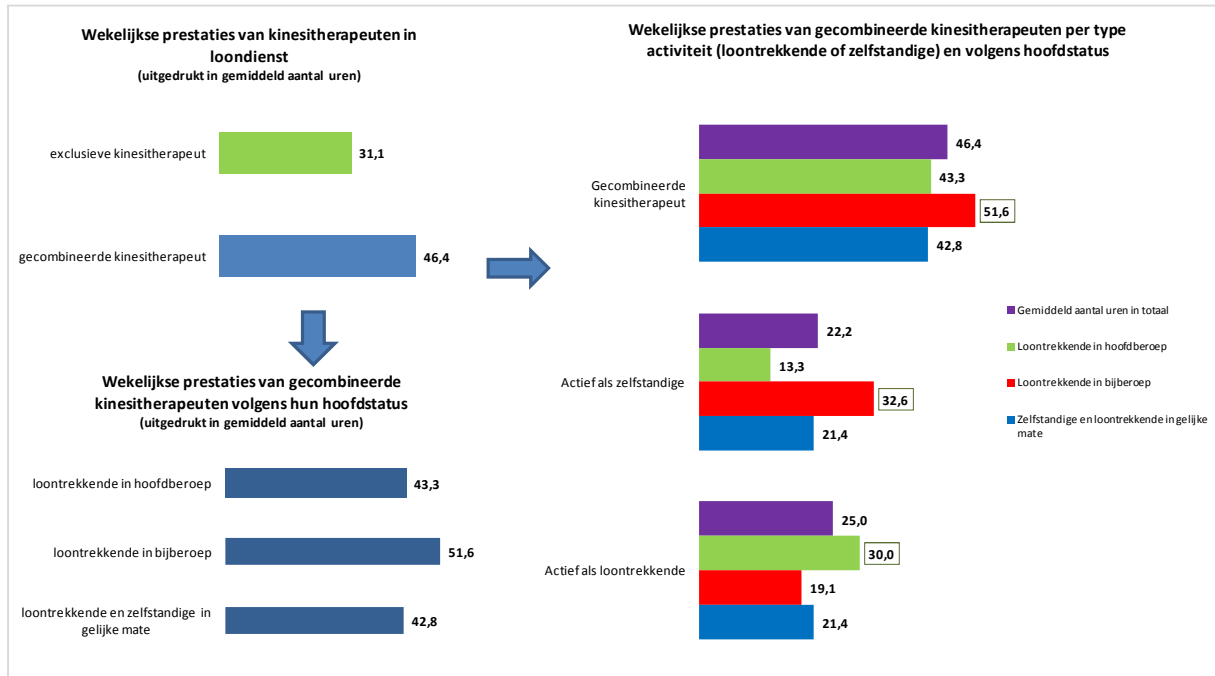
Ook voor het beroepsstatuut van gecombineerde kinesitherapeut zien we geen evolutie volgens leeftijd. De curve is progressief tot de leeftijd van 30-34 jaar, waar ze een piek bereikt, waarna de curve daalt.

De respondenten die in Vlaanderen werken, zijn vaker exclusieve dan gecombineerde kinesitherapeut. De respondenten die in Wallonië werken, zijn echter vaker gecombineerde dan exclusieve kinesitherapeut. Zowel de bevroagde kinesitherapeuten die afstudeerden aan een universiteit als aan een hogeschool werken vaker als exclusieve dan als gecombineerde kinesitherapeut. Dat is op dit moment zo, maar geldt ook voor het verleden en de toekomst. Zowel de Franstalige als Nederlandstalige respondenten werken momenteel vaker als exclusieve kinesitherapeut dan als gecombineerde kinesitherapeut.

## 5.11. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week

### 5.11.1. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens statuut

Grafiek 5.11.1. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens statuut



**Gemiddeld presteren de bevroegde kinesitherapeuten die onder het dubbel statuut werken meer uren per week dan zij die werken als exclusieve kinesitherapeut: 46,4 uren per week tegenover 31,1 uren per week.**

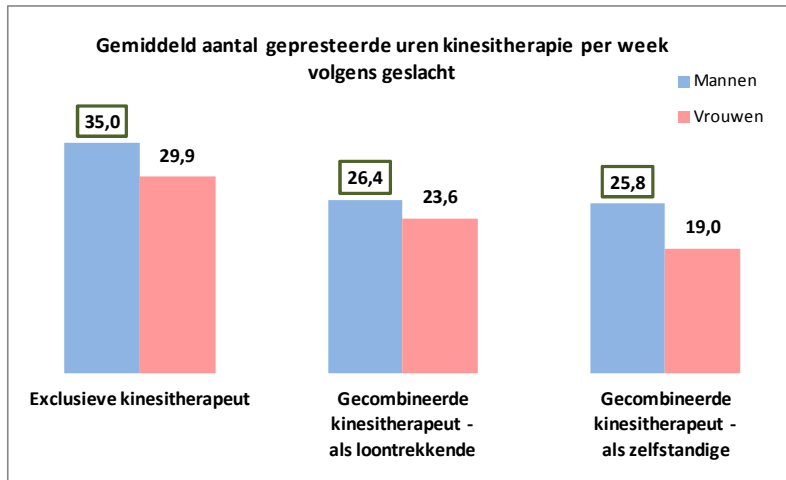
De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten presteren gemiddeld 46,4 uren per week. Deze zijn gemiddeld onderverdeeld in 22,2 uren als zelfstandige en 25 uren als loontrekkende.

**De gepresteerde uren variëren echter al naargelang men loontrekkende in hoofdberoep is, in bijberoep of evenveel uren als loontrekkende en als zelfstandige werkt.**

Zo presteren de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten die loontrekkende in hoofdberoep zijn gemiddeld 43,3 uren per week tegenover gemiddeld 51,6 uren per week voor de gecombineerde kinesitherapeuten die loontrekkende in bijberoep zijn. De gecombineerde kinesitherapeuten met evenveel uren als loontrekkende en als zelfstandige, presteren gemiddeld 42,8 uren per week.

### 5.11.2. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens geslacht

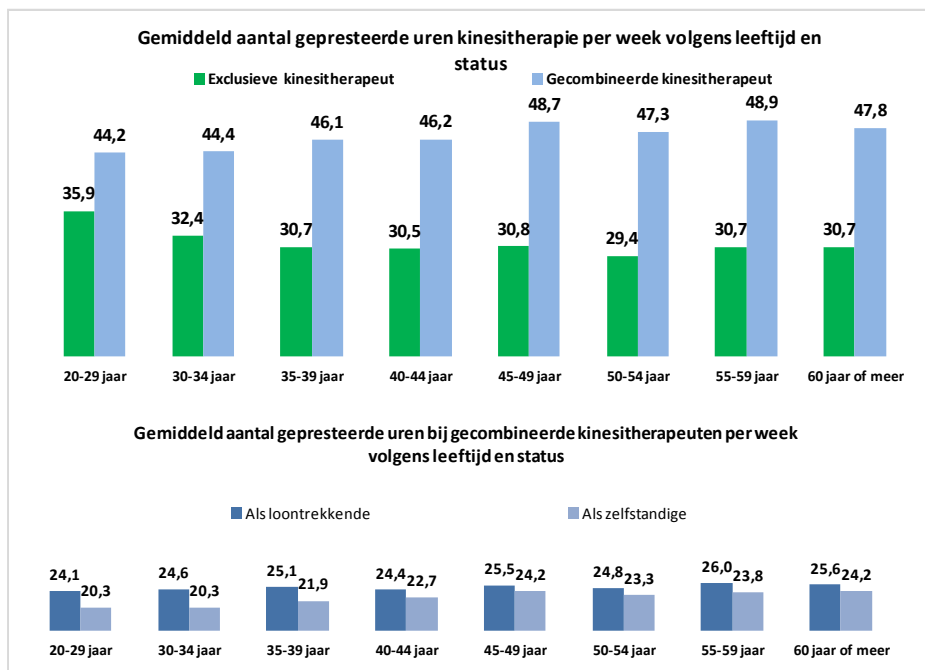
Grafiek 5.11.2. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens geslacht



Ongeacht hun statuut presteren de mannelijke respondenten per week gemiddeld meer uren dan de vrouwen.

### 5.11.3. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens leeftijd

Grafiek 5.11.3. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens leeftijd



Bij de exclusieve kinesitherapeuten zien we dat de jongere leeftijdscategorieën (20-34 jaar) gemiddeld meer uren per week presteren. Zij die werken als gecombineerde kinesitherapeut werken meer uren naarmate hun leeftijd stijgt. Deze stijging is toe te schrijven aan een stijging van de prestatie-uren als zelfstandige vanaf de leeftijd van 35 jaar.

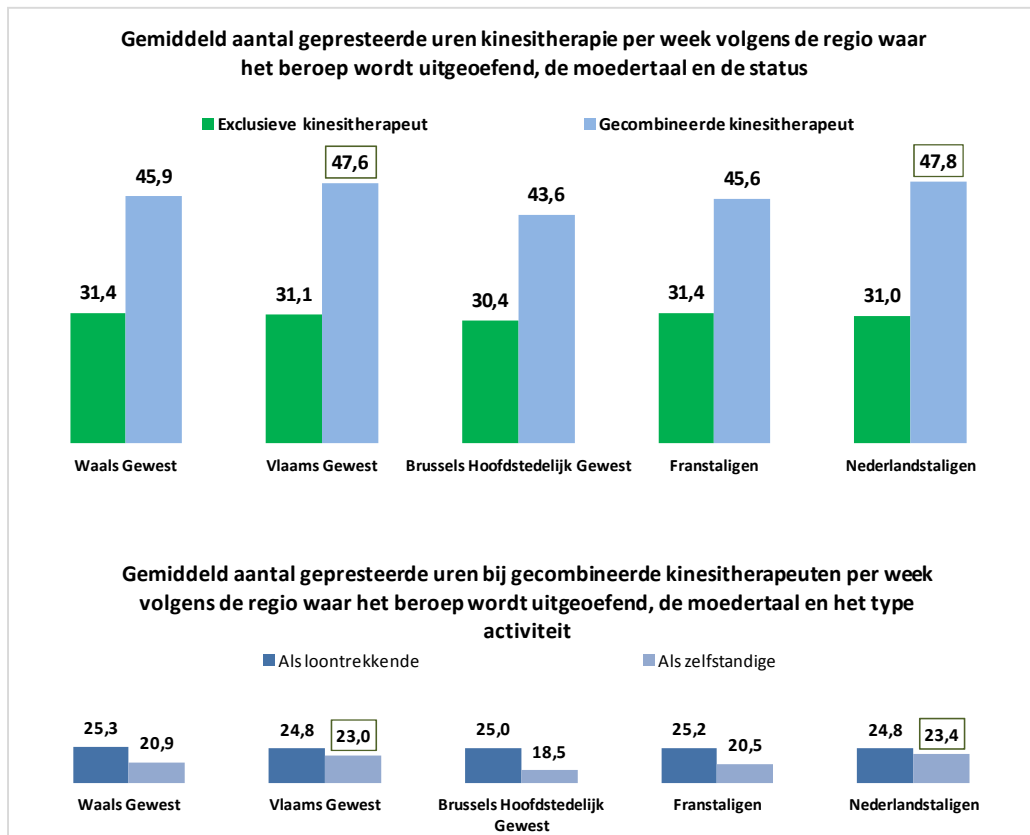


#### 5.11.4 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens basisopleiding

We zien geen correlatie tussen het gemiddeld aantal gepresteerde uren en de basisopleiding van de respondent. Voor de gedetailleerde resultaten van deze kruising verwijzen we naar de bijlage van dit rapport.

#### 5.11.5 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens prestatieregio

Grafiek 5.11.5. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens prestatieregio en moedertaal



De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten presteren gemiddeld hetzelfde aantal uren per week, ongeacht de prestatieregio.

We zien wel regionale en taalverschillen voor de gepresteerde uren van de respondenten die werken als gecombineerde kinesitherapeut. De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken en de Nederlandstaligen werken gemiddeld meer uren per week dan hun Franstalige collega's of hun collega's die in Wallonië of in Brussel werken. Deze gecombineerde kinesitherapeuten presteren gemiddeld meer uren per week als zelfstandige dan hun collega's.

## 5.11.6 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens type diploma

Tabel 5.11.6. Gemiddeld aantal prestatie-uren per week, volgens type diploma

	Universiteitsdiploma	Hogeschooldiploma
Exclusieve kinesitherapeut	31,4	31,0
Gecombineerde kinesitherapeut	45,3	47,6
<b>Als loontrekkende</b>	25,2	24,8
<b>Als zelfstandige</b>	20,1	23,1

Het aantal prestatie-uren van de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten ligt even hoog, ongeacht of ze afstudeerden aan een universiteit of aan een hogeschool. Bij de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten zien we wel een verschil in aantal prestatie-uren al naargelang de kinesitherapeut afstudeerde aan een universiteit of aan een hogeschool. Zij met een hogeschooldiploma presteren gemiddeld meer uren per week dan hun collega's met een universitair diploma. Dit grotere aantal uren kan worden toegeschreven aan meer prestatie-uren onder het zelfstandigenstatuut.

**Samenvatting: Gemiddeld aantal prestatie-uren per week**

Gemiddeld presteren de kinesitherapeuten die aan de enquête meewerkten en die als exclusieve loontrekkende werken minder uren per week dan zij die onder het dubbel statuut werken.

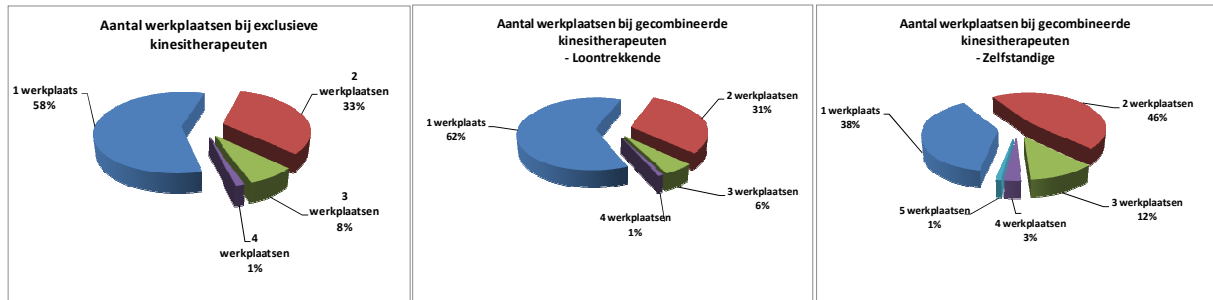
Het aantal prestatie-uren van de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten varieert naargelang hun activiteit in loondienst of hun zelfstandige activiteit het hoofdberoep is: de zelfstandigen in hoofdberoep presteren gemiddeld meer uren per week dan de loontrekkenden in hoofdberoep.

De mannelijke kinesitherapeuten presteren gemiddeld meer uren dan de vrouwen, zowel zij die exclusief loontrekkende zijn als zij die werken onder een dubbel statuut. Het aantal prestatie-uren ligt gemiddeld hoger bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten in de leeftijdscategorie van 20 tot 34 jaar. Het prestatievolume van de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten stijgt met de leeftijd, parallel met de stijging van hun aantal prestatie-uren als zelfstandige. Voor de exclusieve kinesitherapeuten is de basisopleiding geen bepalend criterium voor het aantal gepresteerde uren, net zomin als de prestatieregio of de moedertaal. De bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten presteren echter gemiddeld meer uren per week wanneer ze in Vlaanderen werken of Nederlandstalig zijn.

## 5.12. Prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut en gemiddeld aantal gepresteerde uren

### 5.12.1. Aantal prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut

Grafiek 5.12.1. Aantal prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut



Zowel de exclusieve kinesitherapeut als de gecombineerde kinesitherapeut oefenen hun beroep als loontrekkende hoofdzakelijk op een enkele plaats uit: 58% van de exclusieve kinesitherapeuten en 62% van de gecombineerde kinesitherapeuten werkt op een enkele prestatieplaats.

De zelfstandige activiteiten van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten verdelen zich eerder over twee prestatieplaatsen. Hierna bekijken we welke deze prestatieplaatsen zijn alsook het gemiddeld aantal uren dat de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten er per week presteren.

### 5.12.2. Prestatieplaatsen en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week

Tabel 5.12.2-1. Prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – Klassement volgens prestatieplaats

Exclusieve kinesitherapeut n=1249	% prestatie	Gemiddeld aantal uren per week
In een ziekenhuis bij gehospitaliseerde patiënten	34%	32u
In een rust- en verzorgingstehuis (RVT)	28%	30u
In een praktijkruimte in een ziekenhuis	22%	33u
In een revalidatiecentrum	19%	33u
In een rustoord voor bejaarden (ROB)	13%	30u
In een verzorgingstehuis voor personen met een handicap of voor mindervaliden	11%	3u
In een medisch/multidisciplinair centrum	7%	32u
In het buitengewoon onderwijs	4%	31u
In een wijkgezondheidscentrum (medisch huis)	4%	33u
In een dagopvangcentrum	3%	29u
In een praktijkruimte die ik deel met andere kinesitherapeuten	3%	32u
In een praktijkruimte in een georganiseerde medische dienst buiten het ziekenhuis	2%	32u
Bij de patiënten thuis	1%	33u
In een praktijkruimte elders dan in een ziekenhuis	1%	29u
Elders	1%	26u

De belangrijkste prestatieplaats van de respondenten die als exclusieve kinesitherapeut werken is het ziekenhuis. Zij werken er met gehospitaliseerde patiënten (34%) of in een praktijkruimte (22%). Hun tweede prestatieplaats is het rust- en verzorgingstehuis (28%). Gemiddeld werken ze er een dertigtal uren per week.

De exclusieve kinesitherapeuten werken veel minder bij de patiënten thuis (1%), in een praktijkruimte buiten het ziekenhuis (1%), in een gedeelde praktijkruimte (3%) of binnen een medische dienst (2%). Niettemin werken de personen in kwestie er gemiddeld evenveel uren per week dan op hun voorkeursprestatieplaats.

**Grafiek 5.12.2-2 Prestatieplaatsen van de gecombineerde kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – activiteiten als loontrekkende – Klassement volgens prestatieplaats**

Gecombineerde kinesitherapeut - In loondienst n=809	Plaats	Gemiddeld aantal uren per week
In een rust- en verzorgingstehuis (RVT)	47%	23h
In een ziekenhuis bij gehospitaliseerde patiënten	24%	28h
In een rustoord voor bejaarden (ROB)	23%	24h
In een praktijkruimte in een ziekenhuis	17%	29h
In een revalidatiecentrum	11%	28h
In een verzorgingstehuis voor personen met een handicap of voor mindervaliden	6%	25h
In een medisch/multidisciplinair centrum	6%	27h
In een dagopvangcentrum	4%	27h
In het buitengewoon onderwijs	2%	27h
In een praktijkruimte in een georganiseerde medische dienst buiten het ziekenhuis	1%	25h
In een praktijkruimte elders dan in een ziekenhuis	1%	23h
In een praktijkruimte die ik deel met andere kinesitherapeuten	1%	32h
Bij de patiënten thuis	1%	31h
In een wijkgezondheidscentrum (medisch huis)	1%	24h

**Grafiek 5.12.2-3 Prestatieplaatsen van de gecombineerde kinesitherapeuten en gemiddeld aantal gepresteerde uren per week – activiteiten als zelfstandige – klassement volgens prestatieplaats**

Gecombineerde kinesitherapeut - Als zelfstandige n=809	Plaats	Gemiddeld aantal uren per week
In een praktijkruimte elders dan in een ziekenhuis	70%	23u
Bij de patiënten thuis	61%	23u
In een praktijkruimte die ik deel met andere kinesitherapeuten	20%	22u
In een rustoord voor bejaarden (ROB)	8%	23u
In een ziekenhuis bij gehospitaliseerde patiënten	5%	20u
In een praktijkruimte in een ziekenhuis	4%	23u
In een rust- en verzorgingstehuis (RVT)	2%	23u
In een praktijkruimte thuis	2%	22u
In een praktijkruimte in een georganiseerde medische dienst buiten het ziekenhuis	2%	26u
In een medisch/multidisciplinair centrum	2%	19u
In een revalidatiecentrum	1%	16u
In een verzorgingstehuis voor personen met een handicap of voor mindervaliden	1%	24u
In een dagopvangcentrum	1%	26u
In een wijkgezondheidscentrum (medisch huis)	1%	31u
In een sportclub, sporthal	1%	23u

De respondenten die als gecombineerde kinesitherapeut werken, werken op specifieke prestatieplaatsen al naargelang hun activiteit. Als loontrekkende werken ze op dezelfde plaatsen als de exclusieve kinesitherapeuten, dit wil zeggen de ziekenhuizen met gehospitaliseerde patiënten of de rustoorden. Als zelfstandige werken ze in een praktijkruimte buiten het ziekenhuis of bij de patiënten thuis.

#### Samenvatting: Prestatieplaatsen van de loontrekkende kinesitherapeut

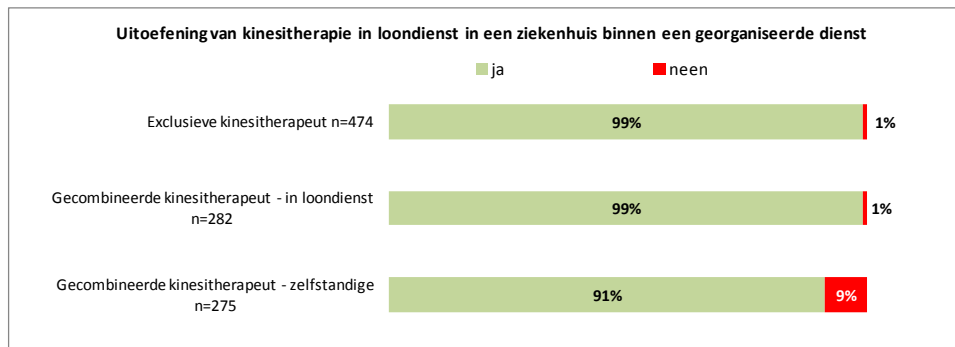
De loontrekkende activiteiten van de bevroagde kinesitherapeuten vinden grotendeels plaats op eenzelfde prestatieplaats: in het ziekenhuis, in een rustoord of in een rust- en verzorgingstehuis.

De zelfstandige activiteiten van de gecombineerde kinesitherapeuten spelen zich hoofdzakelijk af op twee prestatieplaatsen: hun praktijkruimte en thuis bij de patiënt.

## 5.13. De loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst in de ziekenhuisomgeving

### 5.13.1. Loontrekkende kinesitherapeuten in een ziekenhuis: al dan niet binnen een georganiseerde dienst?

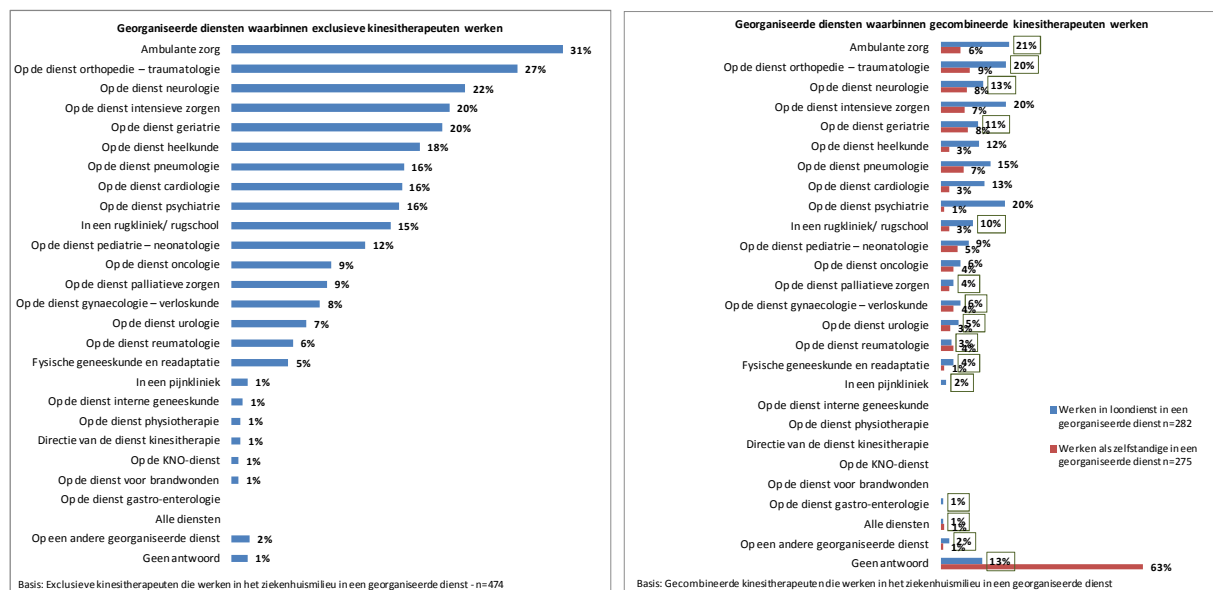
Grafiek 5.13.1. Werken binnen een georganiseerde dienst in een ziekenhuis



Ongeacht het geslacht, de leeftijd, de prestatieregio of het type behaald diploma werken nagenoeg alle respondenten die in een ziekenhuis werken binnen een georganiseerde dienst. We zien dat de gecombineerde kinesitherapeuten die in een ziekenhuismilieu werken vaker voor hun loontrekkende dan voor hun zelfstandige activiteiten aan de slag zijn binnen een georganiseerde dienst: ze presteren iets minder zelfstandige dan loontrekkende activiteiten binnen een georganiseerde dienst.

### 5.13.2. Binnen welke georganiseerde dienst werkt de loontrekkende kinesitherapeut?

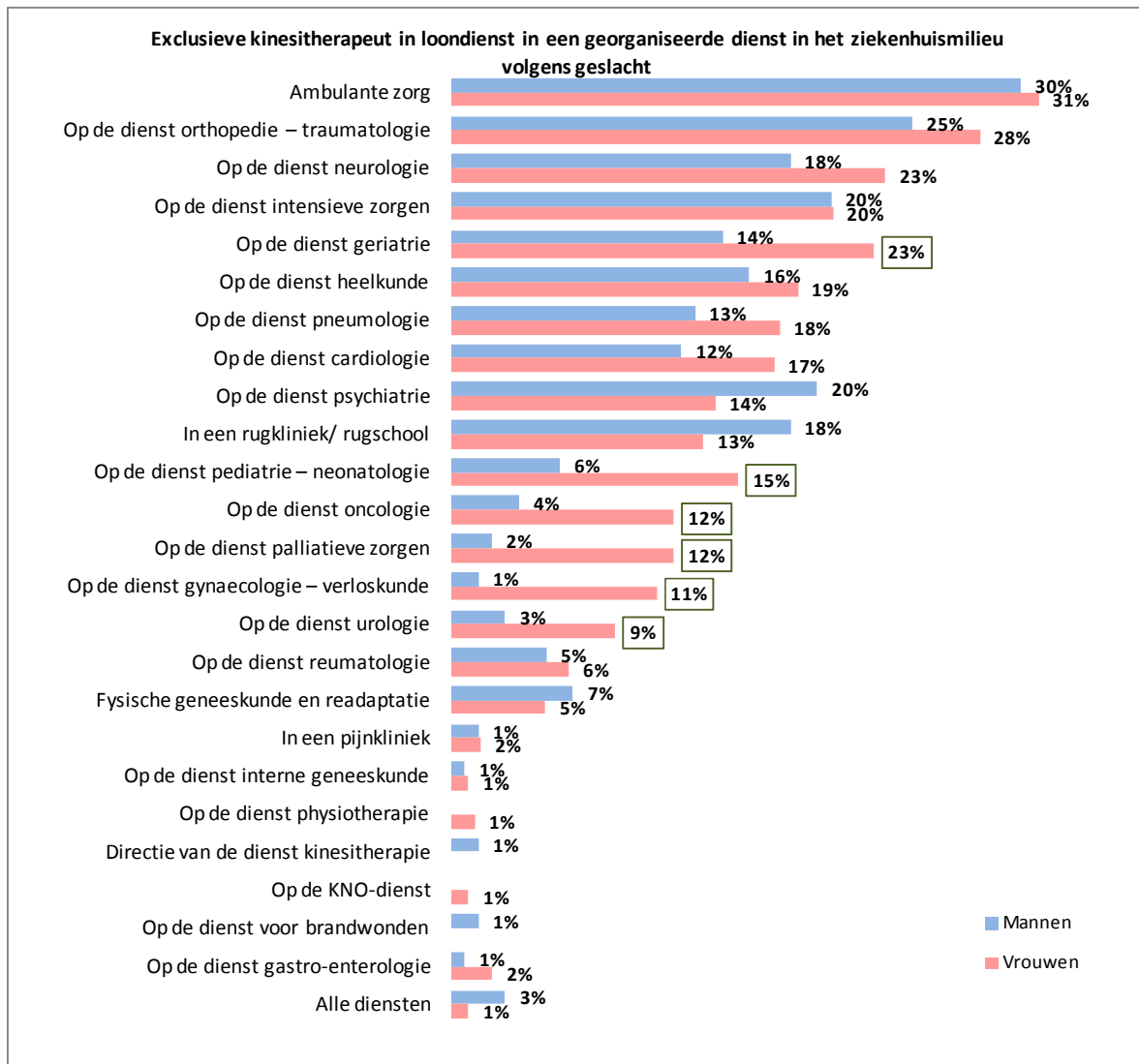
Grafiek 5.13.2. Georganiseerde diensten waarbinnen loontrekkende kinesitherapeuten in een ziekenhuis werken



De belangrijkste georganiseerde dienst waarbinnen de exclusieve kinesitherapeuten werkzaam zijn, is de dienst ambulante zorg. Het is ook binnen deze dienst dat de gecombineerde kinesitherapeuten het vaakst als loontrekkende in een ziekenhuis tewerkgesteld zijn.

### 5.13.3. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht

Grafiek 5.13.3-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht



De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die in een ziekenhuis werken, zijn in de eerste plaats aan de slag binnen de dienst ambulante zorg.

Er werken evenveel mannen als vrouwen binnen deze dienst. Deze gelijkheid geldt overigens voor de meeste georganiseerde diensten waarbinnen de exclusieve kinesitherapeuten werken (orthopedie-traumatologie, neurologie, intensieve zorgen, heilkunde, pneumologie, cardiologie, psychiatrie, rugschool, reumatologie, fysische geneeskunde en rehabilitatie, pijnkliniek, interne geneeskunde).

We zien evenwel dat de vrouwen uit de steekproef meer binnen bepaalde georganiseerde diensten dan andere werken. Het betreft de georganiseerde diensten geriatrie en pediatrie-neonatologie, oncologie, palliatieve zorgen, gynaecologie-verloskunde en urologie.

**Tabel 5.13.3-2 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens geslacht**

	Gecombineerde kinesitherapeut in een georganiseerde dienst in het ziekenhuismilieu						
	Als bediende in een georganiseerde dienst n=282	Mannen	Vrouwen		Als zelfstandige in een georganiseerde dienst n=275	Mannen	Vrouwen
Op de dienst neurologie	13%	12%	14%		8%	9%	8%
Op de dienst orthopedie – traumatologie	20%	24%	17%		9%	8%	10%
Op de dienst intensieve zorgen	20%	17%	23%		7%	5%	10%
Op de dienst palliatieve zorgen	4%	4%	5%		3%	4%	1%
Op de dienst cardiologie	13%	13%	14%		3%	1%	4%
Op de dienst reumatologie	3%	3%	4%		4%	4%	5%
Op de dienst pediatrie – neonatologie	9%	8%	9%		5%	4%	6%
Op de dienst geriatrie	11%	10%	13%		8%	8%	9%
Op de dienst urologie	5%	2%	8%		3%	-	6%
Op de dienst pneumologie	15%	15%	16%		7%	7%	7%
Op de dienst gynaecologie – verloskunde	6%	-	12%		4%	-	9%
Op de dienst oncologie	6%	1%	11%		4%	2%	6%
In een pijnkliniek	2%	3%	1%		-	-	-
In een rugkliniek/ rugschool	10%	12%	8%		3%	2%	3%
Ambulante zorg	21%	26%	15%		6%	6%	6%
Op de dienst psychiatrie	20%	18%	22%		1%	1%	1%
Op de dienst heelkunde	12%	12%	11%		3%	3%	2%
Fysische geneeskunde en readaptatie	4%	4%	5%		1%	1%	2%
Op de dienst gastro-enterologie	1%	1%	1%		-	-	-
Alle diensten	1%	-	2%		1%	-	2%
Op een andere georganiseerde dienst	2%	2%	3%		1%	-	1%
Geen antwoord	13%	8%	18%		63%	66%	58%
Gemiddeld aantal antwoorden	2,1	2	2,3		1,5	1,4	1,7

Er zijn meer mannelijke dan vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten als loontrekkende aan de slag binnen de dienst ambulante zorg. Dit is de enige georganiseerde dienst waarbinnen men meer mannelijke dan vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten in loondienst aantreft. Binnen deze dienst werken evenwel evenveel vrouwen als mannen als zelfstandige.

Voor de activiteiten als loontrekkende zien we bij de gecombineerde kinesitherapeuten drie georganiseerde diensten waarbinnen beduidend meer vrouwen dan mannen actief zijn: urologie, gynaecologie-verloskunde en oncologie. Binnen deze drie georganiseerde diensten zijn er ook meer vrouwen dan mannen als zelfstandige aan de slag. Binnen de andere diensten oefenen evenveel mannelijke als vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten een zelfstandige activiteit uit.



#### 5.13.4. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens leeftijd

Het totale aantal exclusieve kinesitherapeuten dat in een ziekenhuis werkt (n=474) laat ons niet toe een statistische analyse per leeftijdscategorie te maken. Het aantal respondenten per leeftijdscategorie varieert tussen 40 en 91. Er is geen enkele respondent in de leeftijdscategorie van de 20 tot 24-jarigen. Van onze respondenten werkt geen enkele exclusieve kinesitherapeut tussen 20 en 24 jaar in een ziekenhuis.

De vaststellingen moeten als trends worden geanalyseerd.

De exclusieve kinesitherapeuten tussen 45 en 49 jaar zijn vaker werkzaam binnen de twee volgende georganiseerde diensten: de ambulante zorg en orthopedie-traumatologie. De gecombineerde kinesitherapeuten die als loontrekkende binnen de dienst ambulante zorg werken, situeren zich veelal in de leeftijdscategorie van de 25 tot 29-jarigen.

Binnen de dienst intensieve zorgen werken meer exclusieve kinesitherapeuten tussen 35 tot 39 jaar. Binnen de dienst pediatrie-neonatologie werken er meer kinesitherapeuten uit de leeftijdscategorie 25 tot 29 jaar dan uit andere leeftijdscategorieën.

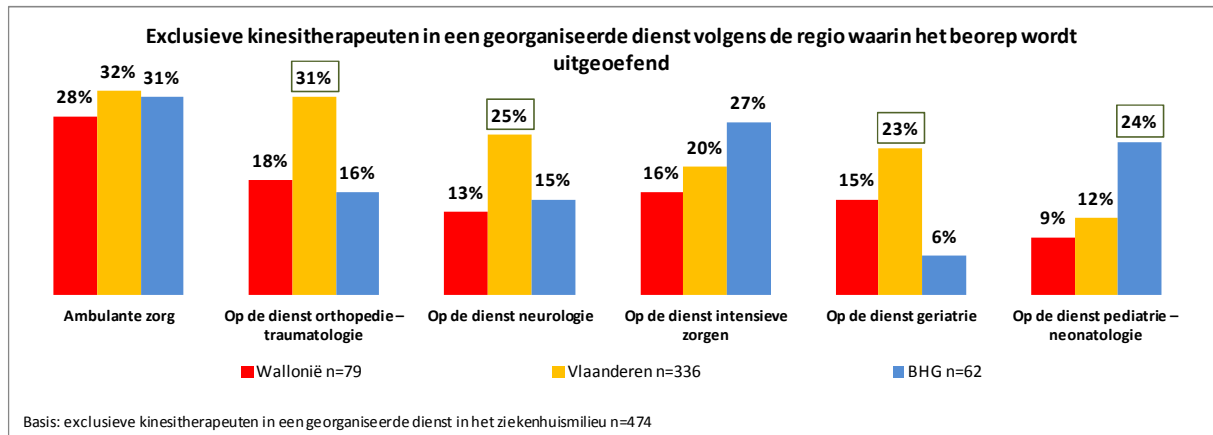
In het algemeen zien we bij de groep jonge respondenten binnen de leeftijdscategorie van 25 tot 29 jaar die werkzaam zijn binnen een georganiseerde dienst meer gecombineerde kinesitherapeuten die er een activiteit in loondienst hebben dan zuiver exclusieve kinesitherapeuten in loondienst.

Binnen de diensten gynaecologie-verloskunde en urologie vindt men meer exclusieve kinesitherapeuten uit de leeftijdscategorie van 50 tot 54 jaar.

Voor de gedetailleerde resultaten verwijzen we naar de bijlage.

### 5.13.5. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio

**Grafiek 5.13.5-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio**



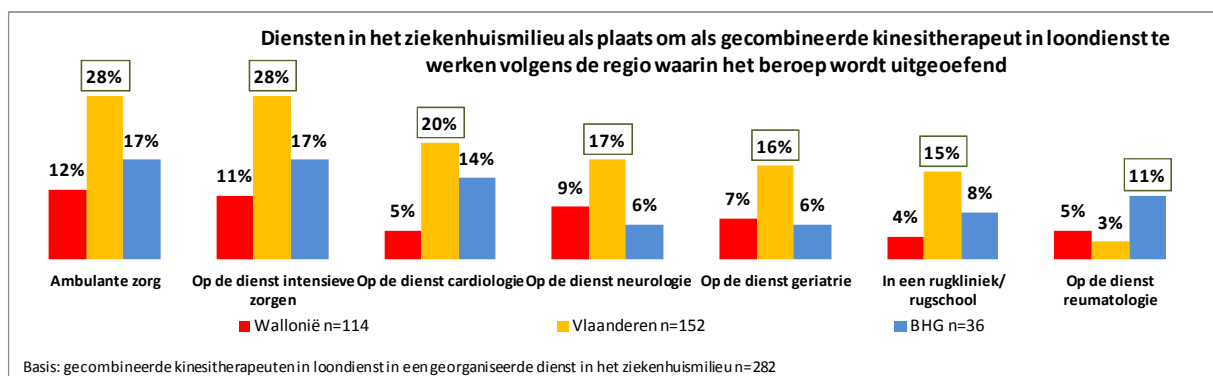
Onze respondenten uit de drie regio's werken even vaak als exclusieve loontrekkende kinesitherapeut binnen de dienst ambulante zorg.

Er werken in Vlaanderen meer exclusieve kinesitherapeuten binnen de diensten orthopedie-traumatologie, neurologie en geriatrie dan in de twee andere regio's.

In Brussel werken er dan weer meer exclusieve kinesitherapeuten binnen de dienst pediatrie-neonatologie dan in de twee andere regio's.

Binnen de andere georganiseerde diensten wordt in de drie regio's even vaak in loondienst gewerkt.

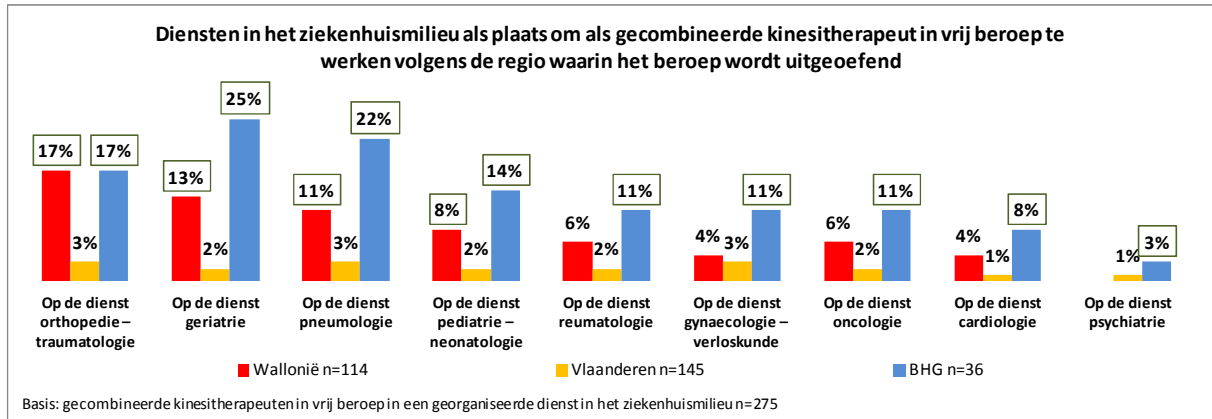
**Grafiek 5.13.5-2 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio – Activiteit als loontrekkende**



In Vlaanderen werken er voor hun loontrekkende activiteit meer gecombineerde kinesitherapeuten binnen de georganiseerde diensten ambulante zorg, intensieve zorg, cardiologie, neurologie, geriatrie en rugschool dan in de beide andere regio's.

In Brussel werken er meer gecombineerde kinesitherapeuten binnen de dienst reumatologie dan in de beide andere regio's. Binnen de andere georganiseerde diensten zien we voor de drie regio's eenzelfde vertegenwoordiging van de gecombineerde kinesitherapeuten.

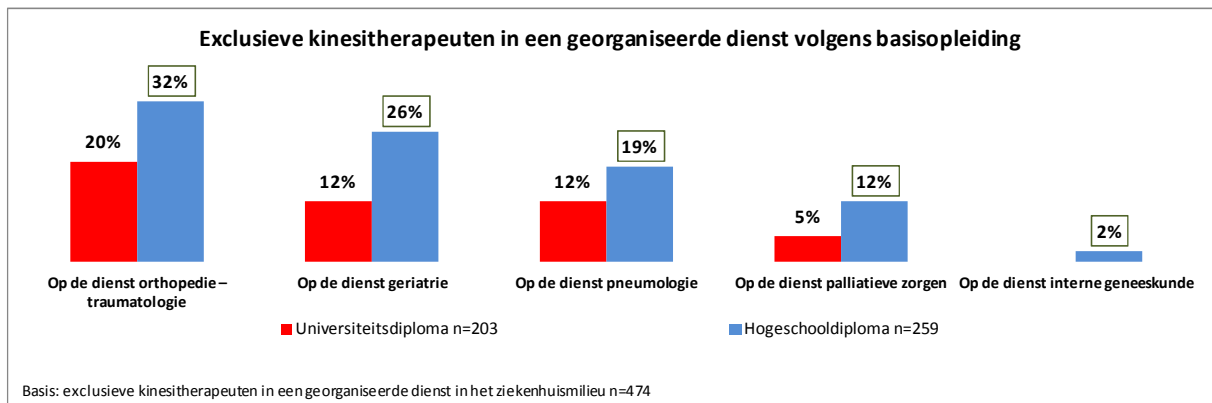
**Grafiek 5.13.5-3 Werken als gecombineerde kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens prestatieregio – Activiteit als zelfstandige**



In Wallonië en Brussel zijn er meer gecombineerde kinesitherapeuten als zelfstandige aan de slag binnen de georganiseerde diensten orthopedie-traumatologie, geriatrie, pneumologie, pediatrie-neonatalogie. In Brussel is dat binnen de diensten reumatologie, gynaecologie-verloskunde, oncologie, urologie, cardiologie en psychiatrie.

### 5.13.6. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens basisopleiding

**Grafiek 5.13.6-1 Werken als exclusieve kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens basisopleiding**



Binnen de georganiseerde diensten neurologie, geriatrie, pneumologie, palliatieve zorgen en interne geneeskunde werken er meer exclusieve kinesitherapeuten met een hogeschool- dan met een universiteitsdiploma.

Bij de gecombineerde kinesitherapeuten die binnen een georganiseerde dienst werken, zien we geen onderscheid volgens basisopleiding van de kinesitherapeut, voor de loontrekkende noch de zelfstandige activiteit. De gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma en deze met een universiteitsdiploma zijn binnen elk van de georganiseerde diensten in de ziekenhuisomgeving even sterk vertegenwoordigd.

### Samenvatting: De loontrekkende binnen een georganiseerde dienst van een ziekenhuis

De loontrekkende activiteiten van de bevroegde kinesitherapeuten die in een ziekenhuis werken, vinden plaats binnen een georganiseerde dienst: voornamelijk de ambulante en de dienst orthopedie-traumatologie.

In de drie regio's zijn de exclusieve kinesitherapeuten even sterk vertegenwoordigd binnen de dienst ambulante zorg. Binnen de andere georganiseerde diensten zien we enkele regionale verschillen: bijvoorbeeld een sterkere aanwezigheid van de exclusieve loontrekkende activiteit binnen de diensten orthopedie-traumatologie, neurologie en geriatrie in Vlaanderen.

Evenveel mannen als vrouwen werken als exclusieve kinesitherapeut binnen de dienst ambulante zorg. In het algemeen zien we binnen de meeste georganiseerde diensten evenveel mannelijke als vrouwelijke exclusieve kinesitherapeuten. In enkele diensten zijn echter de vrouwen sterker vertegenwoordigd, zoals pediatrie-neonatologie, gynaecologie-verloskunde, urologie of oncologie.

Bij de gecombineerde kinesitherapeuten zien we echter dat er meer mannen dan vrouwen een loontrekkende activiteit hebben binnen de dienst ambulante zorg. Binnen de meeste andere diensten werken evenveel mannelijke als vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten in loondienst. In drie diensten werken echter meer vrouwelijke dan mannelijke gecombineerde kinesitherapeuten als loontrekkende: urologie, gynaecologie-verloskunde en oncologie.

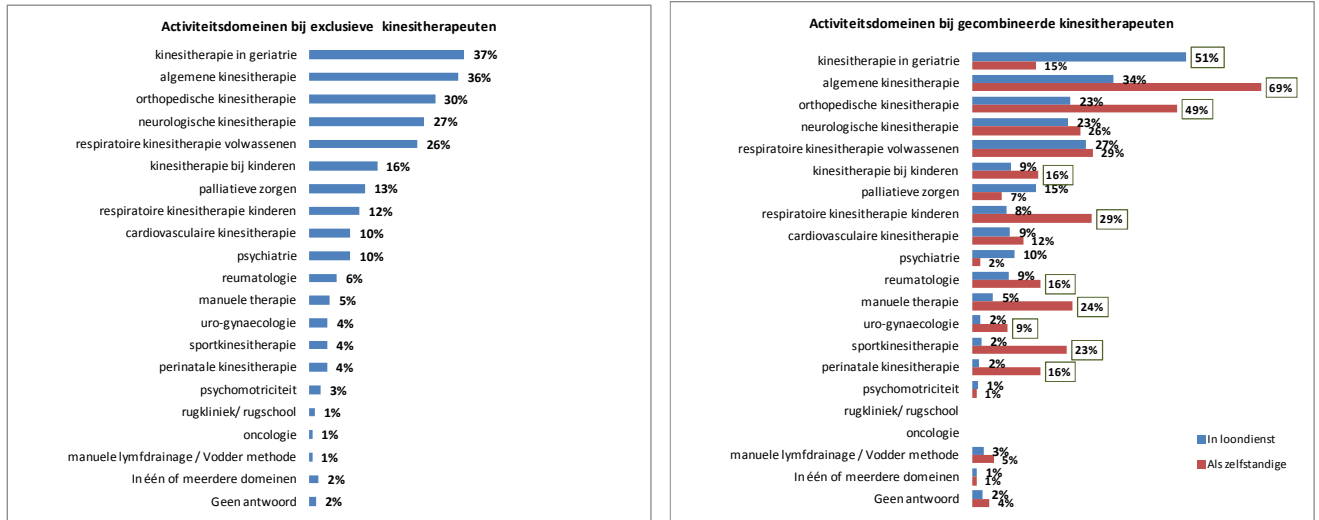
De verschillende leeftijdscategorieën zijn vertegenwoordigd in de ziekenhuisomgeving.

In het algemeen zijn er binnen de ziekenhuisomgeving evenveel kinesitherapeuten met een universitair diploma als met een hogeschooldiploma als loontrekkende aan de slag. Toch werken er binnen bepaalde georganiseerde diensten meer exclusieve kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma dan met een universitair diploma: orthopedie-traumatologie, geriatrie, pneumologie, palliatieve zorgen en interne geneeskunde.

## 5.14. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut

### 5.14.1. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut

Grafiek 5.14.1. Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut

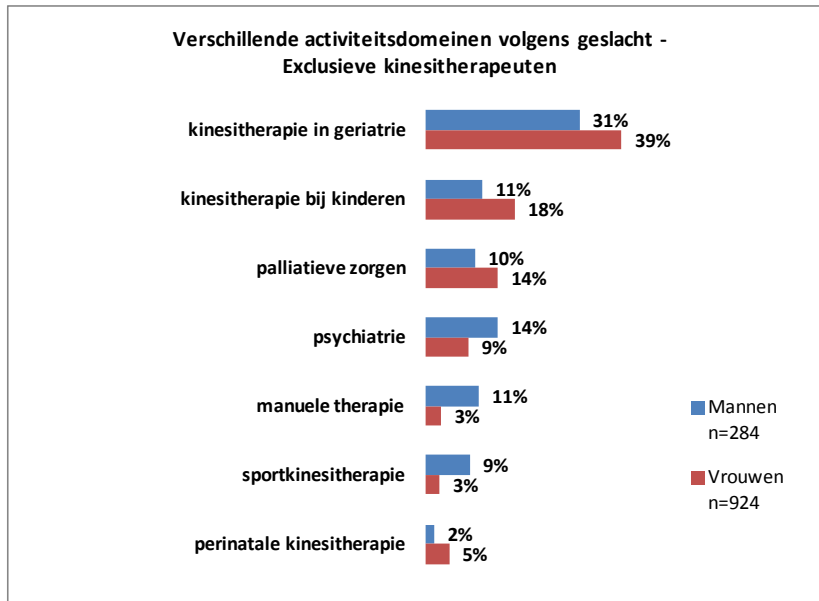


De bevestigde exclusieve kinesitherapeuten beoefenen het meest de kinesitherapie in de geriatrie en de algemene kinesitherapie. De geriatrische kinesitherapie is ook het domein binnen de kinesitherapie dat het meest wordt beoefend in het kader van de activiteit in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten.

Binnen de kinesitherapie zijn er enkele domeinen die door de gecombineerde kinesitherapeuten meer worden beoefend in het kader van hun zelfstandige activiteit dan hun activiteit als loontrekkende. Het betreft de algemene kinesitherapie, de orthopedische kinesitherapie, de kinesitherapie bij kinderen, de respiratoire kinesitherapie bij kinderen, de reumatologie, de manuele therapie, uro-gynaecologie, sportkinesitherapie en perinatale kinesitherapie. De geriatrische kinesitherapie is het enige domein binnen de kinesitherapie dat door de bevestigde gecombineerde kinesitherapeuten meer onder het statuut van loontrekkende dan onder het statuut van zelfstandige wordt beoefend.

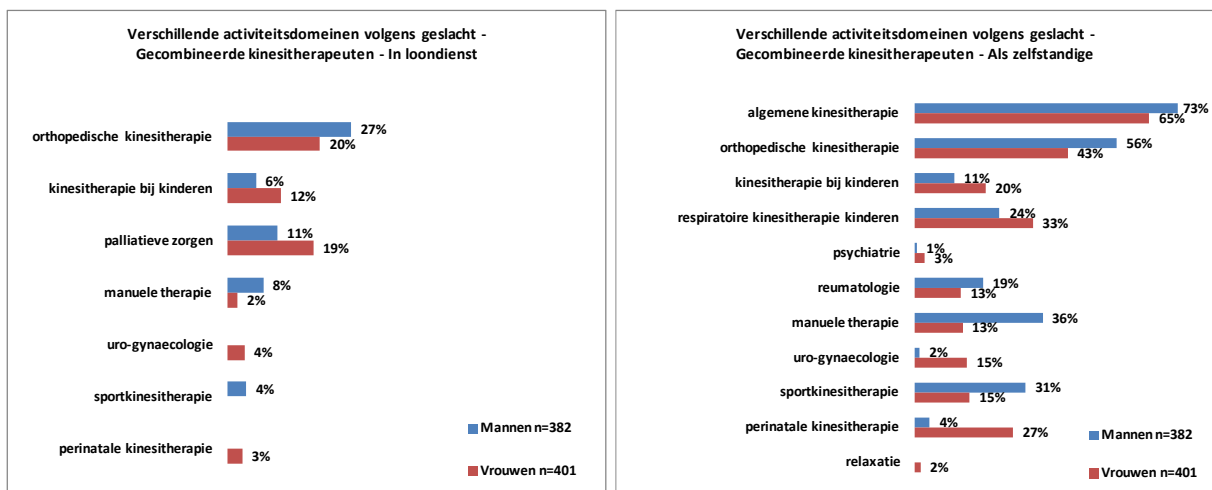
### 5.14.2. Werkdomeinen volgens geslacht

Grafiek 5.14.2-1. Werkdomeinen volgens geslacht – Exclusieve kinesitherapeuten



De vrouwelijke exclusieve kinesitherapeuten zijn actiever dan hun mannelijke collega's in de geriatrie, in de kinesitherapie bij kinderen, in de palliatieve zorgen en de perinatale kinesitherapie. De mannelijke exclusieve kinesitherapeuten zijn actiever binnen de domeinen psychiatrie, manuele therapie en sportkinesitherapie. Bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten zien we deze verschillen volgens geslacht zowel bij hun activiteiten in loondienst als deze in het kader van hun zelfstandigenstatuut.

Grafiek 5.14.2-2. Werkdomeinen volgens geslacht – Gecombineerde kinesitherapeuten

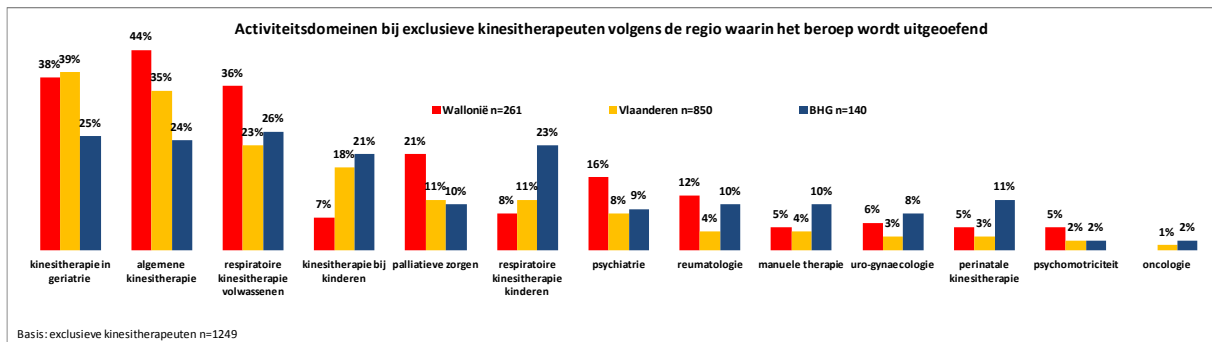


### 5.14.3. Werkdomeinen volgens leeftijd

Bij de groep exclusieve kinesitherapeuten aan meewerkten aan het onderzoek zijn enkele prestatiedomeinen specifiek gelinkt met bepaalde leeftijdscategorieën. Dit geldt eveneens voor de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten. Voor gedetailleerde resultaten verwijzen we naar de bijlage.

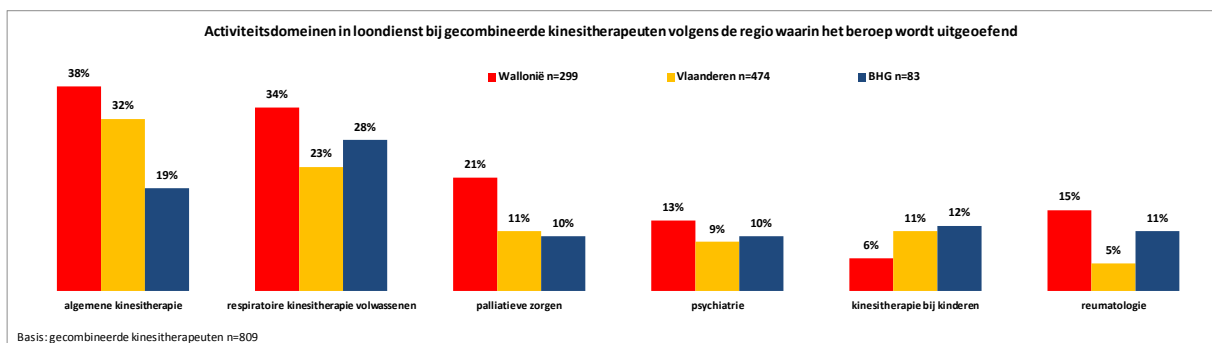
### 5.14.4. Werkdomeinen volgens prestatieregio

**Grafiek 5.14.4-1 Werkdomeinen van de exclusieve kinesitherapeut volgens prestatieregio**



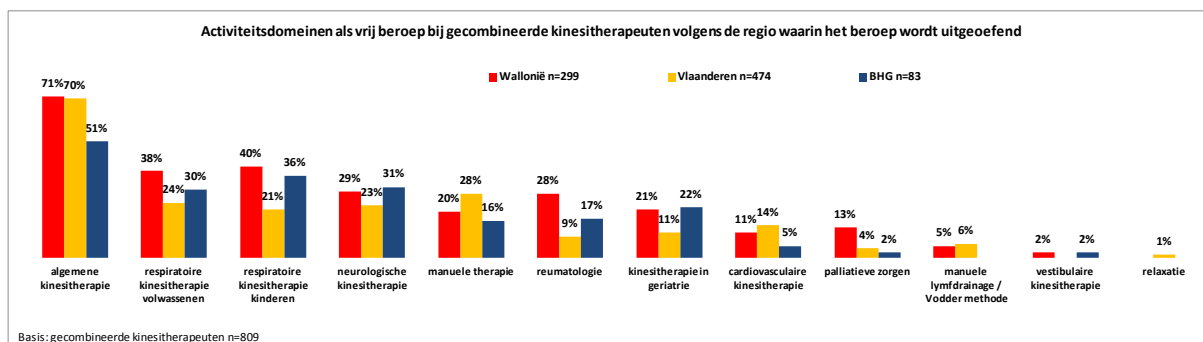
Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten worden de geriatrische kinesitherapie en de algemene kinesitherapie meer beoefend in Wallonië en Vlaanderen dan in Brussel. De respondenten die in Brussel werken, werken vaker dan in de andere regio's binnen de domeinen respiratoire kinesitherapie bij kinderen, manuele therapie en perinatale kinesitherapie. De respondenten die in Wallonië actief zijn, onderscheiden zich door een ruimere activiteit als loontrekkende kinesitherapeut binnen de domeinen respiratoire kinesitherapie bij volwassenen, palliatieve zorgen, psychiatrie en reumatologie.

**Grafiek 5.14.4-2 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens prestatieregio – Activiteiten in loondienst**



De algemene kinesitherapie wordt als activiteit in loondienst vaker beoefend door de gecombineerde kinesitherapeuten die in Wallonië en Vlaanderen actief zijn. In Wallonië zijn de gecombineerde kinesitherapeuten actiever binnen de domeinen respiratoire kinesitherapie bij volwassenen, palliatieve zorgen, psychiatrie en reumatologie. In Vlaanderen en in Brussel wordt kinesitherapie bij kinderen vaker vermeld.

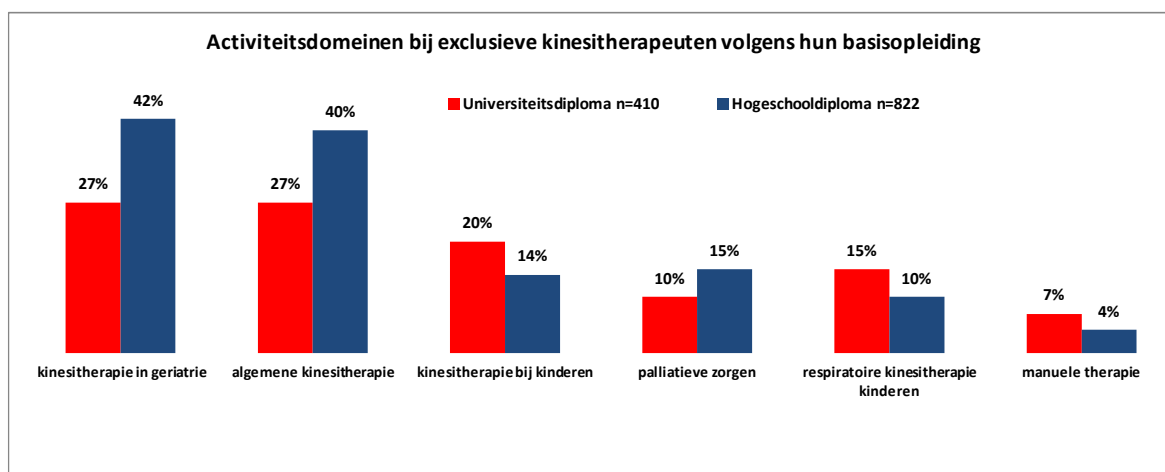
**Grafiek 5.14.4-3 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens prestatieregio – Zelfstandige activiteiten**



We stellen enkele trends vast voor zowel de zelfstandige activiteiten als de activiteiten in loondienst van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten: de algemene kinesitherapie is sterker vertegenwoordigd in Wallonië en Vlaanderen dan in Brussel. In Wallonië worden de domeinen respiratoire kinesitherapie bij volwassenen, palliatieve zorgen en reumatologie vaker genoemd. Dit wordt aangevuld met enkele nieuwe regionale verschillen voor de zelfstandige activiteit van de gecombineerde kinesitherapeut: er wordt in Wallonië en Brussel meer gewerkt binnen de domeinen respiratoire kinesitherapie bij kinderen, neurologische kinesitherapie, vestibulaire kinesitherapie en geriatriche kinesitherapie. In Vlaanderen zijn dat de manuele therapie, cardiovasculaire kinesitherapie, relaxatie en lymfedrainage.

### 5.14.5. Werkdomeinen volgens type diploma

**Grafiek 5.14.5-1 Werkdomeinen van de exclusieve kinesitherapeut volgens type diploma**

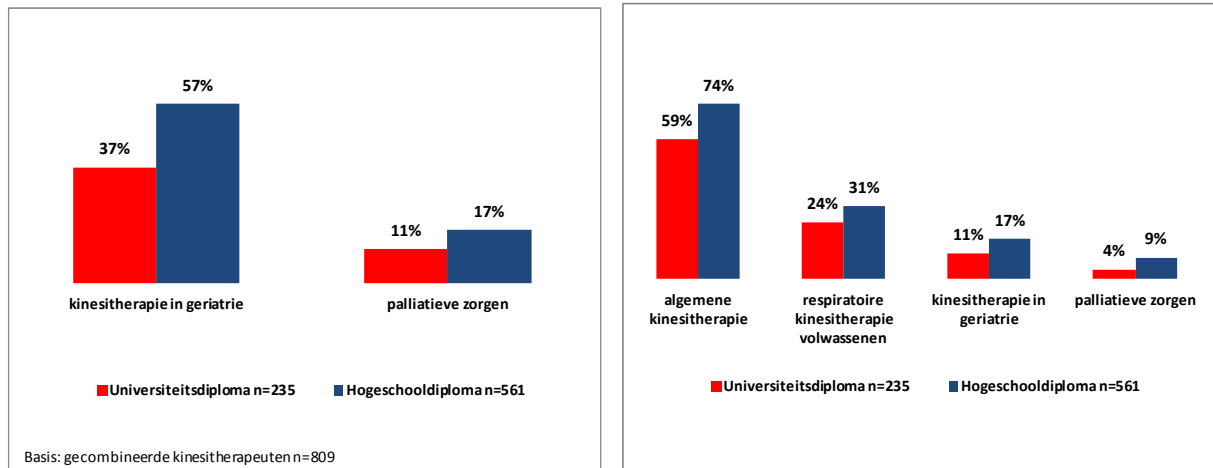




Bij onze respondenten beoefenen de loontrekkende kinesitherapeuten met een universitair diploma vaker de kinesitherapie bij kinderen - met inbegrip van de respiratoire kinesitherapie en de manuele therapie - dan hun collega's met een hogeschooldiploma.

Anderzijds zijn de loontrekkende kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma binnen volgende domeinen actiever dan hun collega's met een universitair diploma: geriatrische kinesitherapie, algemene kinesitherapie en kinesitherapie in palliatieve zorgen.

**Grafiek 5.14.5-2 Werkdomeinen van de gecombineerde kinesitherapeut volgens type diploma**



Voor hun activiteit in loondienst zijn de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma actiever binnen de domeinen van de geriatrische kinesitherapie en de palliatieve zorgen dan hun collega's met een universitair diploma.

De gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma zijn binnen hun activiteit als zelfstandige actiever binnen de domeinen van de algemene kinesitherapie, de respiratoire kinesitherapie bij volwassenen, de geriatrische kinesitherapie en de palliatieve zorgen dan hun collega's met een universitair diploma.

#### 5.14.6. Prestatieplaatsen volgens werkdomein

Op een aantal prestatieplaatsen zijn zowel exclusieve als gecombineerde kinesitherapeuten (als loontrekkende) aan de slag. De geriatrische kinesitherapie wordt hoofdzakelijk beoefend in rustoorden (93% van de exclusieve kinesitherapeuten en 91% van de gecombineerde kinesitherapeuten) en in rust- en verzorgingstehuizen (92% van zowel de exclusieve kinesitherapeuten als de gecombineerde kinesitherapeuten).

De palliatieve zorgen worden het meest verstrekt in de rustoorden en de rust- en verzorgingstehuizen (34% van de exclusieve kinesitherapeuten en 33% van de gecombineerde kinesitherapeuten). De gecombineerde kinesitherapeuten beoefenen in de rustoorden en de rust- en verzorgingstehuizen tevens de respiratoire kinesitherapie bij volwassenen (32%).

Bepaalde prestatieplaatsen zijn specifiek voor elk van de statuten.

De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten oefenen hun activiteit binnen de algemene kinesitherapie voornamelijk uit in een wijkgezondheidscentrum (medisch huis) (86%). De loontrekkende activiteit van de gecombineerde kinesitherapeuten binnen het domein van de algemene kinesitherapie vindt hoofdzakelijk plaats in de rustoorden (49%) en in de rust- en verzorgingstehuizen (41%). Het verzorgingstehuis voor gehandicapten of mindervaliden is een eerste specifieke prestatieplaats voor de exclusieve kinesitherapeuten. Ze beoefenen er de orthopedische kinesitherapie (38%), de neurologische kinesitherapie (49%), de respiratoire kinesitherapie bij volwassenen (35%) en de kinesitherapie bij kinderen (44%). Het wijkgezondheidscentrum (medisch huis) is een tweede specifieke prestatieplaats voor de exclusieve loontrekkende kinesitherapeut. De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten beoefenen er de algemene kinesitherapie (86%), de manuele therapie (28%), de uro-gynaecologie (18%), de sportkinesitherapie (12%) en de perinatale kinesitherapie (38%).

Het ziekenhuis is de specifieke prestatieplaats voor de gecombineerde kinesitherapeuten. Ze beoefenen er de orthopedische kinesitherapie (38%), de respiratoire kinesitherapie bij volwassenen (34%), de respiratoire kinesitherapie bij kinderen (12%), de cardiovasculaire kinesitherapie (16%) en de manuele therapie (15%). Ten slotte werken de gecombineerde kinesitherapeuten eveneens in de revalidatiecentra, waar ze prestaties op het vlak van neurologische kinesitherapie leveren (44%).

### Samenvatting: Werkdomeinen van de loontrekkende kinesitherapeut

De belangrijkste werkdomeinen van de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten zijn de geriatrie en de algemene kinesitherapie. De geriatrische kinesitherapie is eveneens het belangrijkste werkdomein voor de loontrekkende activiteit van de gecombineerde kinesitherapeuten, terwijl de algemene kinesitherapie en de orthopedische kinesitherapie de belangrijkste domeinen binnen hun zelfstandige activiteit zijn.

We zien een verschil voor de activiteitsdomeinen van de bevroagde loontrekkende kinesitherapeuten volgens geslacht, ongeacht hun statuut. De domeinen geriatrie, kinesitherapie bij kinderen, palliatieve zorgen en perinatale kinesitherapie zijn eerder vrouwelijk. De domeinen psychiatrie, manuele therapie en sportkinesitherapie zijn eerder mannelijk.

De activiteitsdomeinen zijn gelinkt met de prestatieregio van de bevroagde kinesitherapeuten en met hun statuut. Voor meer details verwijzen we terug naar het corpus van dit rapport.

Twee activiteitsdomeinen binnen de kinesitherapie blijken vaker beoefend te worden door kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma, ongeacht hun statuut: de geriatrie en palliatieve zorgen. Twee activiteitsdomeinen blijken meer beoefend te worden door kinesitherapeuten met een universitair diploma: de respiratoire kinesitherapie bij kinderen en de manuele therapie.

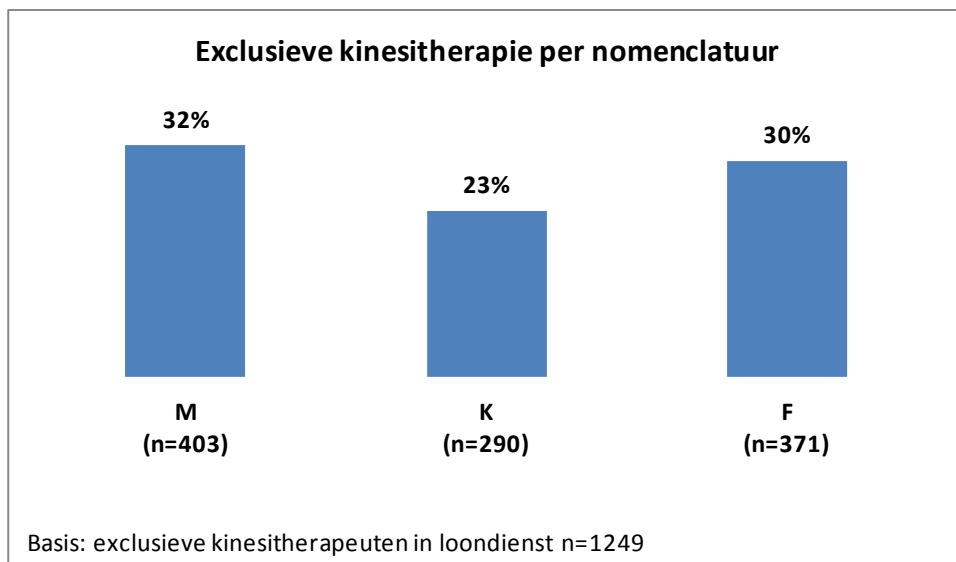
Enkele domeinen binnen de kinesitherapie zijn specifiek voor de prestatieplaats, ongeacht het statuut van de kinesitherapeut die ze beoefent: de geriatrie wordt voornamelijk beoefend in de rustoorden en in de rust- en verzorgingstehuizen, net als de palliatieve zorgen.

De activiteit in loondienst voor bepaalde domeinen binnen de kinesitherapie is specifiek gelinkt met bepaalde prestatieplaatsen, volgens het statuut van de kinesitherapeut: algemene kinesitherapie in een wijkgezondheidscentrum (medisch huis) door de exclusieve kinesitherapeuten en in een rustoord door de gecombineerde kinesitherapeuten.

## 5.15. Nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut

### 5.15.1. Samengevat: Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur

Grafiek 5.15.1-1. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur



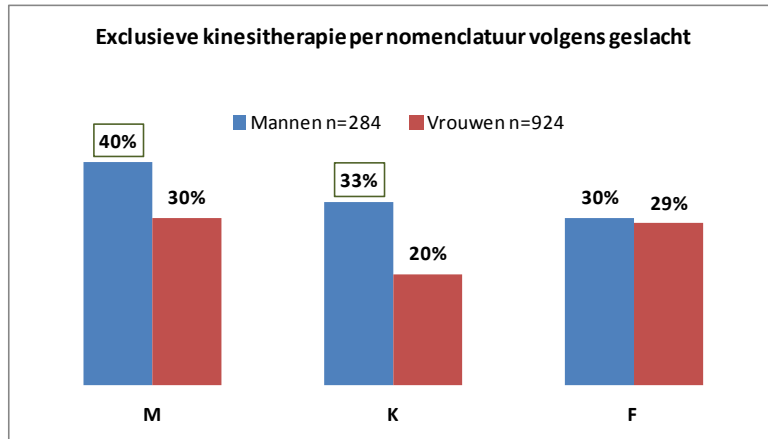
Bij de respondenten die als exclusieve kinesitherapeut werken zien we de volgende prestaties:

- 32% levert prestaties onder de M-nomenclatuur;
- 23% levert prestaties onder de K-nomenclatuur;
- 30% levert prestaties onder forfait.

### 5.15.2. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht

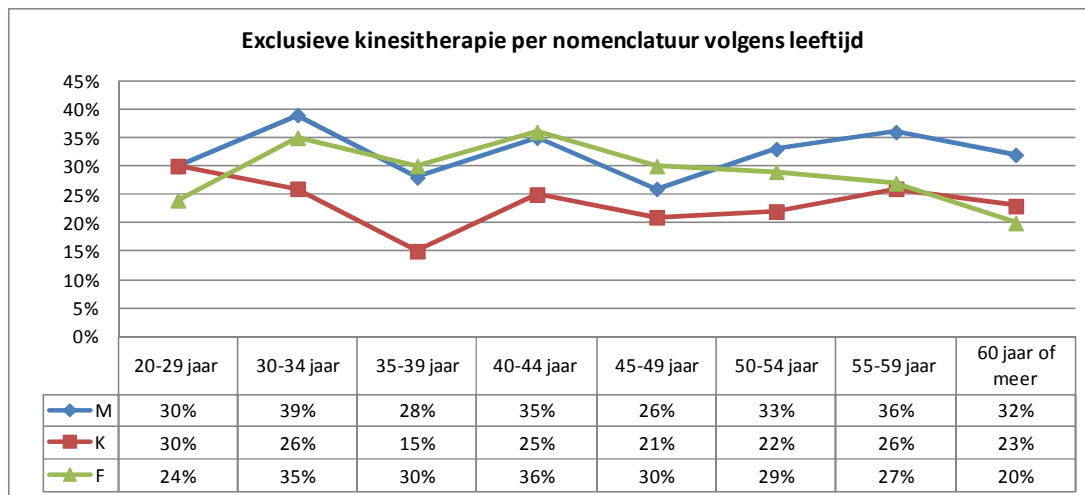
Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten werken meer mannen dan vrouwen onder twee nomenclaturen: de M-nomenclatuur en de K-nomenclatuur. Er zijn echter evenveel mannen als vrouwen die onder forfait werken.

**Grafiek 5.15.2. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht**



### 5.15.3. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd

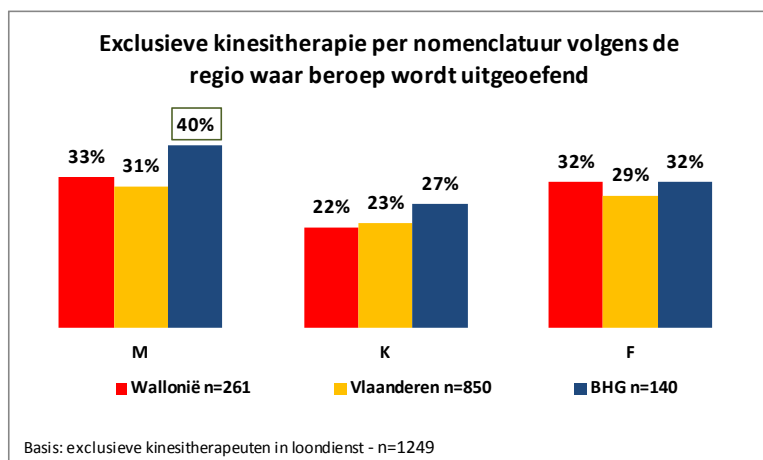
**Grafiek 5.15.3. Prestaties van de exclusieve loontrekkende kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd**



Bij de exclusieve kinesitherapeuten zien we een piek voor het werken onder M-nomenclatuur bij de leeftijdscategorieën van 30 tot 34 jaar (39%) en van 55 tot 59 jaar (36%). De K-prestaties worden vooral geleverd door de jongere leeftijdscategorieën (20-34 jaar) en kennen een dieptepunt bij de leeftijdscategorie van 35 tot 39 jaar. We zien een piek voor de beoefening van de prestaties onder forfait bij de leeftijdscategorie van de 30 tot 34-jarigen en bij de 40 tot 44-jarigen.

#### 5.15.4. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio

Grafiek 5.15.4 Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio

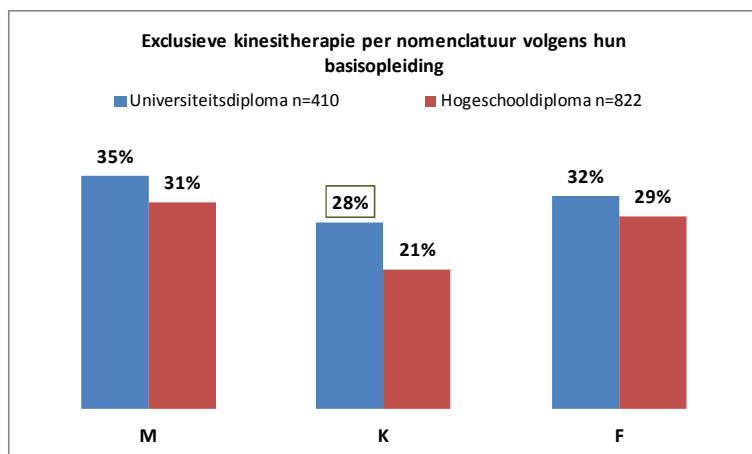


Er werken evenveel bevestigde exclusieve kinesitherapeuten onder de K-nomenclatuur als onder forfait, ongeacht hun prestatieregio.

We zien daarentegen dat meer exclusieve kinesitherapeuten die in Brussel actief zijn onder de M-nomenclatuur werken.

#### 5.15.5. Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en basisopleiding

Grafiek 5.15.5 Prestaties van de exclusieve kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en basisopleiding

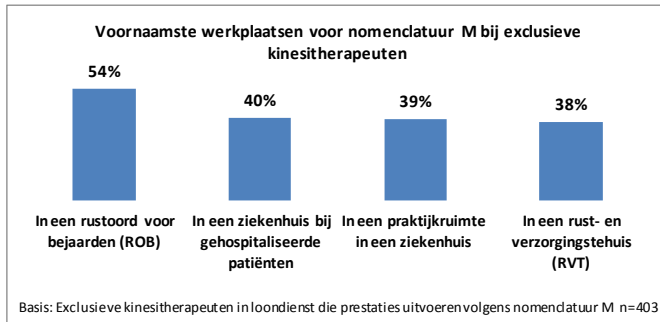


De afgestudeerde exclusieve kinesitherapeuten van een hogeschool en van een universiteit passen beiden even vaak de M-nomenclatuur en het forfait toe, hun opleiding speelt daarbij geen rol. De exclusieve kinesitherapeuten met een universitair diploma werken echter vaker onder de K-nomenclatuur.

### 5.15.6. Belangrijkste prestatieplaatsen per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut

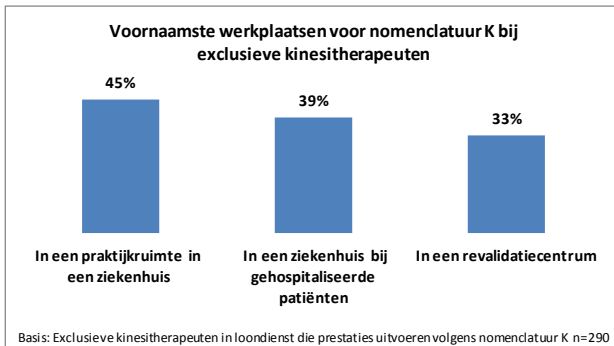
De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die werken onder de M-nomenclatuur doen dit in rustoorden (54%), in ziekenhuizen bij gehospitaliseerde patiënten (40%), in een praktijkruimte in een ziekenhuis (39%) of in een rust- en verzorgingstehuis (38%).

**Grafiek 5.15.6-1 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten - M-nomenclatuur**



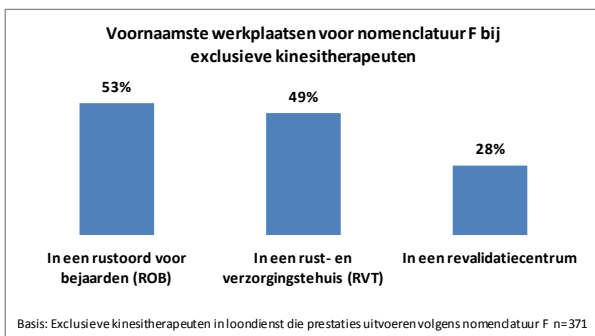
De prestaties onder K-nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten vinden plaats in een praktijkruimte in een ziekenhuis (45%), in ziekenhuizen bij gehospitaliseerde patiënten (39%) en in revalidatiecentra (33%).

**Grafiek 5.15.6-2 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten – K-nomenclatuur**



Ten slotte werken de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die onder forfait werken, in rustoorden (53%), in rust- en verzorgingstehuizen (49%) of in revalidatiecentra (28%).

**Grafiek 5.15.6-3 Belangrijkste prestatieplaatsen van de exclusieve kinesitherapeuten – F-nomenclatuur**



### Samenvatting: Nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeut

Van de drie nomenclaturen - M, K en F (forfait) - is er geen enkele waaronder de bevraagde exclusieve kinesitherapeuten overwegend werken. Hun prestaties zijn verdeeld over de drie nomenclaturen, echter wel met een groter aandeel van de M-nomenclatuur en het forfait en een kleiner aandeel van de K-nomenclatuur.

Evenveel mannen als vrouwen werken onder forfait. De bevraagde mannelijke exclusieve kinesitherapeuten werken echter vaker onder de M- en de K-nomenclatuur dan de vrouwen.

De exclusieve kinesitherapeuten binnen de leeftijdscategorie van 30 tot 34 jaar, maar ook deze van 55 tot 59 jaar, werken vaker onder de M-nomenclatuur. De K-nomenclatuur wordt vooral toegepast door de jongste leeftijdscategorie (20-34 jaar) en kent een dieptepunt bij de leeftijdscategorie van de 35 tot 39-jarigen. Het forfait kent dan weer een piek bij de bevraagde kinesitherapeuten van 30 tot 34 jaar en van 40 tot 44 jaar.

In de drie prestatieregio's wordt evenveel onder de K-nomenclatuur als onder forfait gewerkt. Het zijn daarentegen de bevraagde kinesitherapeuten die in Brussel werken die het meeste onder de M-nomenclatuur werken.

De M-nomenclatuur en het forfait worden even vaak toegepast door de kinesitherapeuten met een universitair diploma als deze met een hogeschooldiploma. De universitair gediplomeerden werken echter meer onder de K-nomenclatuur.

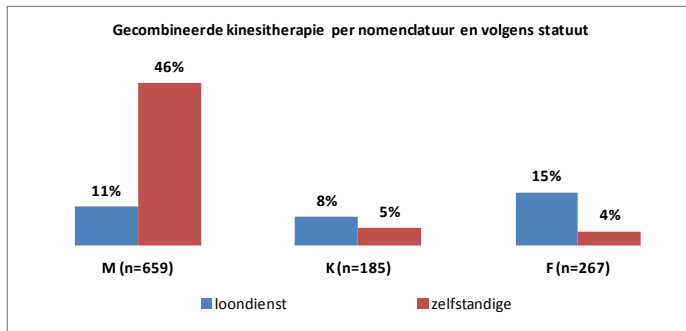
De bevraagde kinesitherapeuten leveren hun K-prestaties hoofdzakelijk in een ziekenhuis of een revalidatiecentrum. Het is ook in een ziekenhuis dat ze gedeeltelijk onder de M-nomenclatuur werken, hetzij met gehospitaliseerde patiënten, hetzij in een praktijkruimte. In rustoorden en in rust- en verzorgingstehuizen werken ze gedeeltelijk onder de M-nomenclatuur en gedeeltelijk onder forfait, net als in de revalidatiecentra.



## 5.16. Nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeut

### 5.16.1 Samengevat: Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur

Grafiek 5.16.1-1 Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur



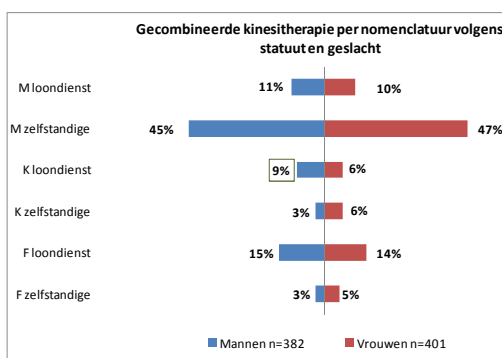
De prestaties van de bevroegde respondenten die momenteel als gecombineerde kinesitherapeut werken, hangen af van het statuut waaronder ze werken. De prestaties onder de M-nomenclatuur worden grotendeels geleverd als zelfstandige. De prestaties onder forfait worden voornamelijk geleverd onder het statuut van loontrekkende. De prestaties onder de K-nomenclatuur zijn verdeeld over de beide statuten van loontrekkende en zelfstandige.

### 5.16.2. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht

Vrouwen en mannen leveren evenveel prestaties onder de M-nomenclatuur, onder de beide statuten van loontrekkende en zelfstandige. Dit geldt ook voor de prestaties onder forfait.

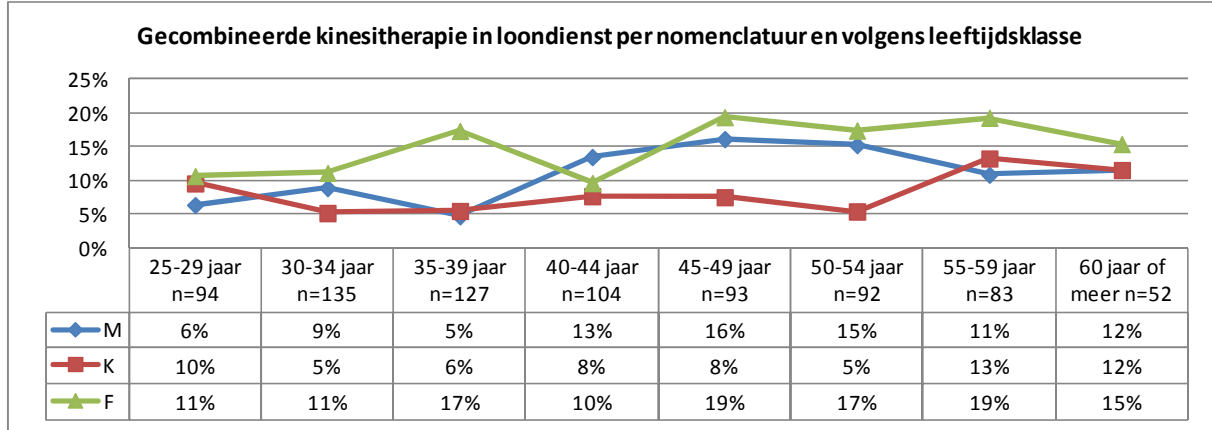
De mannelijke gecombineerde kinesitherapeuten werken meer dan de vrouwen onder de K-nomenclatuur voor hun activiteit als loontrekkende. Voor hun activiteit als zelfstandige werken evenveel mannen als vrouwen onder de K-nomenclatuur.

Grafiek 5.16.2. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens geslacht



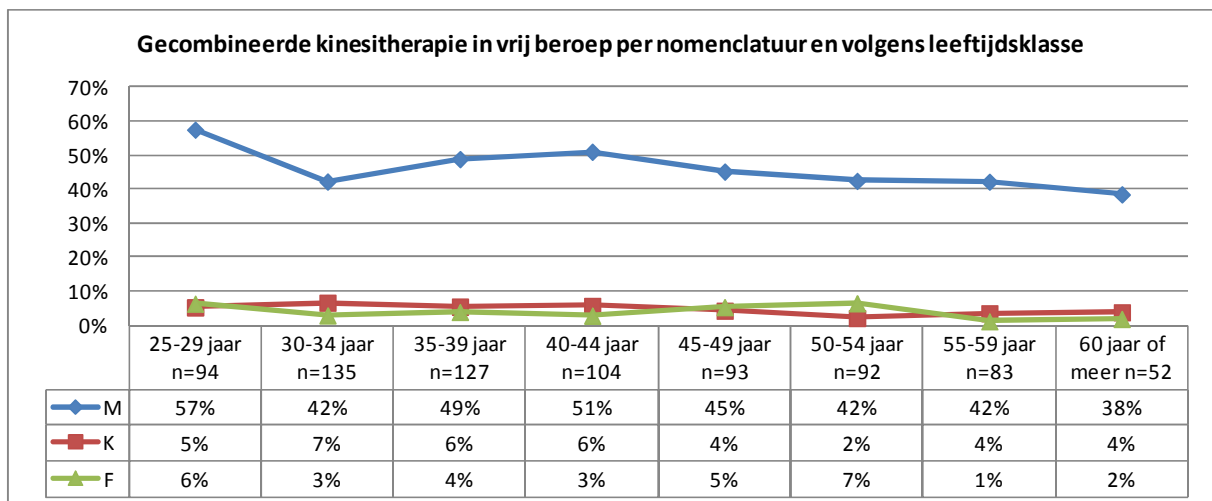
### 5.16.3. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens leeftijd

**Grafiek 5.16.3-1. Prestaties in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en leeftijd**



De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten in de jongste leeftijdscategorieën werken voor hun loontrekkende activiteiten onder forfait, tot een eerste activiteitspiek in de groep van 35 tot 39 jaar. Binnen de leeftijdscategorie van 40-44 jaar overweegt vervolgens de M-nomenclatuur. De M-nomenclatuur blijft de meest gebruikte voor de drie leeftijdscategorieën van 40 tot 54 jaar, waarna we een daling zien. Na een dieptepunt in de leeftijdscategorie van de 40 tot 44-jarigen wordt het forfait opnieuw de belangrijkste activiteit van de 45-jarigen en ouder, op de voet gevolgd door de M-nomenclatuur en daarna de K-nomenclatuur. In de twee hoogste leeftijdscategorieën van 55 tot 59 jaar en 60 jaar en ouder zien we opnieuw een stijging van de activiteit onder K-nomenclatuur.

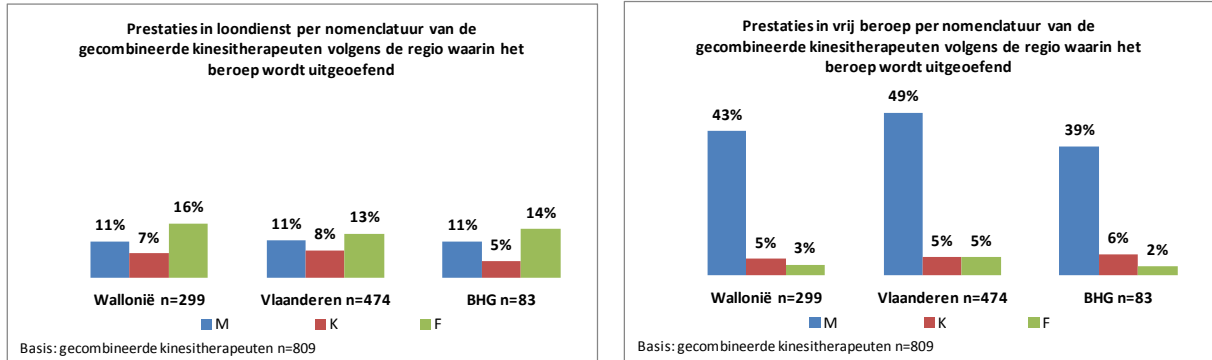
**Grafiek 5.16.3-2. Prestaties als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en leeftijd**



De zelfstandige activiteiten van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten gebeuren hoofdzakelijk onder de M-nomenclatuur, ongeacht hun leeftijd.

#### 5.16.4. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio

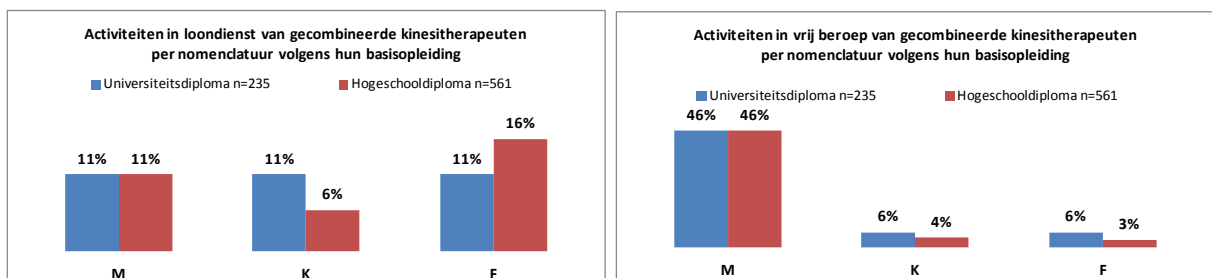
**Grafiek 5.16.4. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeut, volgens nomenclatuur en volgens prestatieregio**



Binnen elk van de drie prestatieregio's worden de loontrekkende activiteiten van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten in de eerste plaats gepresteerd onder forfait, daarna onder de M-nomenclatuur en ten slotte onder de K-nomenclatuur. De zelfstandige activiteiten gebeuren hoofdzakelijk onder de M-nomenclatuur.

#### 5.16.5. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens nomenclatuur en volgens basisopleiding

**Grafiek 5.16.5. Prestaties van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens nomenclatuur en volgens basisopleiding**



De afgestudeerde gecombineerde kinesitherapeuten van een hogeschool en van een universiteit passen beiden even vaak de M-nomenclatuur en het forfait toe voor hun activiteit als loontrekkende, hun opleiding speelt daarbij geen rol. De gecombineerde kinesitherapeuten met een universitair diploma leveren hun prestaties in het kader van hun activiteit als loontrekkende echter vaker onder de K-nomenclatuur, terwijl het forfait vaker wordt toegepast door de afgestudeerden van een hogeschool. De afgestudeerde gecombineerde kinesitherapeuten van een hogeschool en van een universiteit passen beiden even vaak de M- en K-nomenclatuur en het forfait toe voor hun activiteit als zelfstandige, hun opleiding speelt daarbij geen rol.

### Samenvatting: Nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeut

De prestaties van de bevroegde respondenten die momenteel als gecombineerde kinesitherapeut werken, hangen af van het statuut waaronder ze werken. De prestaties onder de M-nomenclatuur worden hoofdzakelijk beoefend onder het zelfstandigenstatuut. De prestaties onder forfait worden hoofdzakelijk beoefend onder het statuut van loontrekkende. De prestaties onder de K-nomenclatuur zijn verdeeld over de beide statuten van zelfstandige en van loontrekkende.

Evenveel vrouwen als mannen leveren prestaties onder de M-nomenclatuur, onder de beide statuten van loontrekkende en zelfstandige. Dit geldt ook voor de prestaties onder forfait.

De mannelijke gecombineerde kinesitherapeuten werken meer dan de vrouwen onder de K-nomenclatuur voor hun activiteit als loontrekkende. Voor hun activiteit als zelfstandige werken echter evenveel mannen als vrouwen onder de K-nomenclatuur.

De zelfstandige activiteiten van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten worden voornamelijk gepresteerd onder de M-nomenclatuur, ongeacht hun leeftijd. De loontrekkende activiteiten gebeuren onder forfait voor de jongste leeftijdscategorieën, daarna wordt voor de loontrekkende activiteiten de M-nomenclatuur belangrijker tot aan de leeftijdscategorie van 50 tot 54 jaar. In de twee hoogste leeftijdscategorieën wordt de K-nomenclatuur belangrijker.

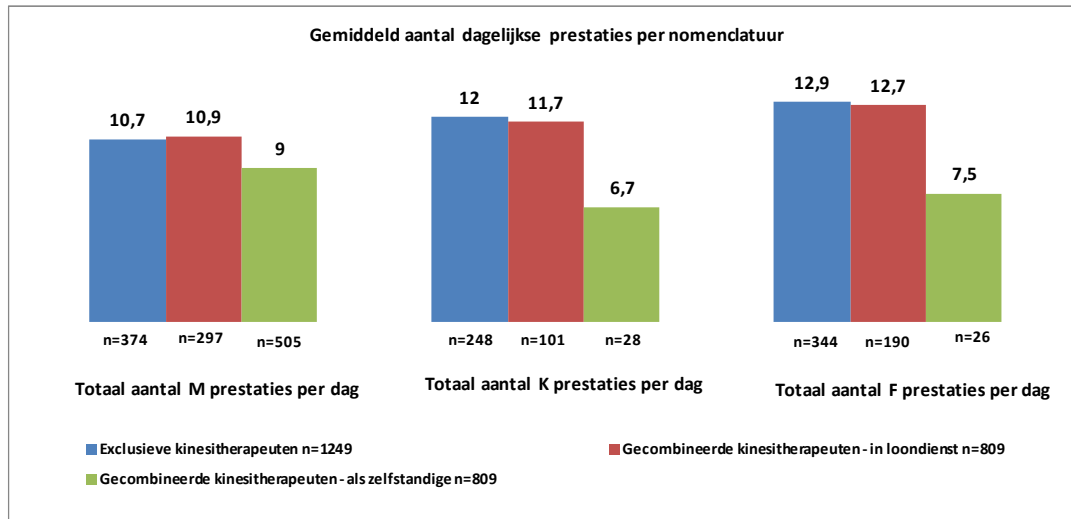
Binnen elk van de drie prestatieregio's worden de loontrekkende activiteiten van de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten in de eerste plaats gepresteerd onder forfait, daarna onder de M-nomenclatuur en ten slotte onder de K-nomenclatuur. De zelfstandige activiteiten vinden hoofdzakelijk plaats onder de M-nomenclatuur.

De afgestudeerde gecombineerde kinesitherapeuten van een hogeschool en van een universiteit passen beiden even vaak de M- en K-nomenclatuur en het forfait toe voor hun activiteit als zelfstandige, hun opleiding speelt daarbij geen rol. Beide categorieën passen ook even vaak de M-nomenclatuur toe voor hun activiteit als loontrekkende. De gecombineerde kinesitherapeuten met een universitair diploma zullen hun prestaties in het kader van hun activiteit als loontrekkende echter vaker onder de K-nomenclatuur leveren, terwijl het forfait vaker wordt toegepast door de afgestudeerden van een hogeschool.

## 5.17. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag

### 5.17.1. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag

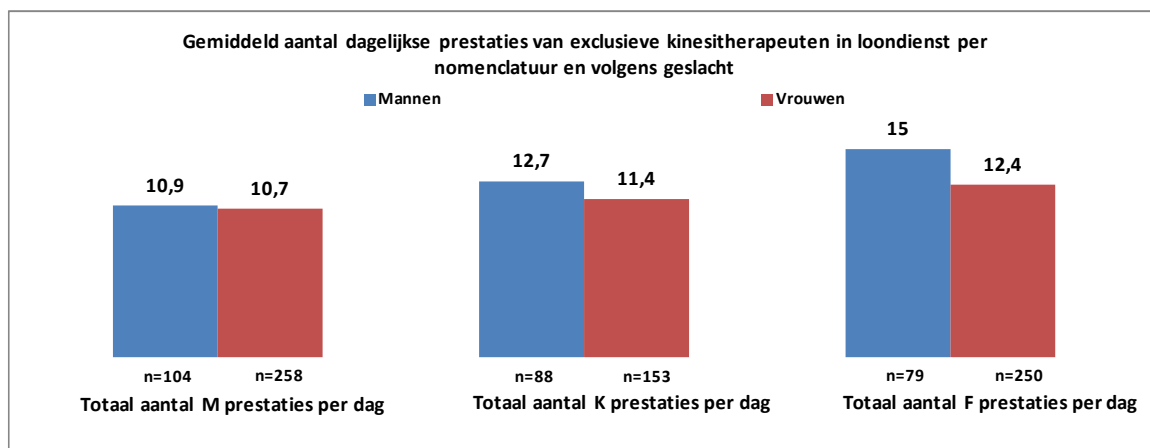
Grafiek 5.17.1 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur



De bevestigde exclusieve kinesitherapeuten die prestaties leveren onder de M-nomenclatuur, leveren gemiddeld 11 prestaties per dag. Zij die werken onder de K-nomenclatuur behandelen gemiddeld 12 patiënten per dag. De exclusieve kinesitherapeuten die werken onder forfait leveren ten slotte gemiddeld 13 prestaties per dag. De bevestigde gecombineerde kinesitherapeuten leveren, op het moment dat ze als loontrekkende werken, gemiddeld hetzelfde volume aan prestaties per nomenclatuur als de exclusieve kinesitherapeuten. Op het moment dat ze als zelfstandige werken, leveren ze per dag het meeste prestaties onder de M-nomenclatuur.

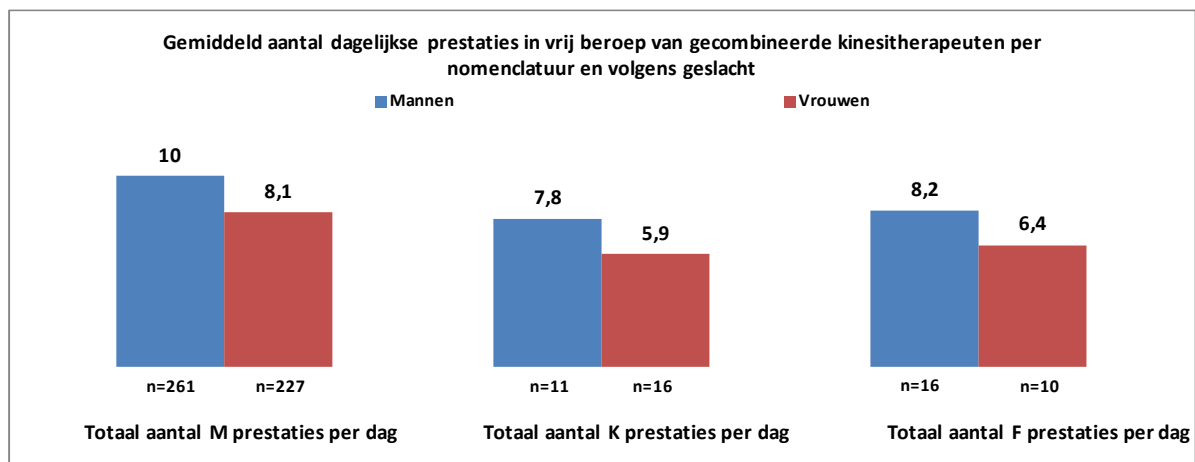
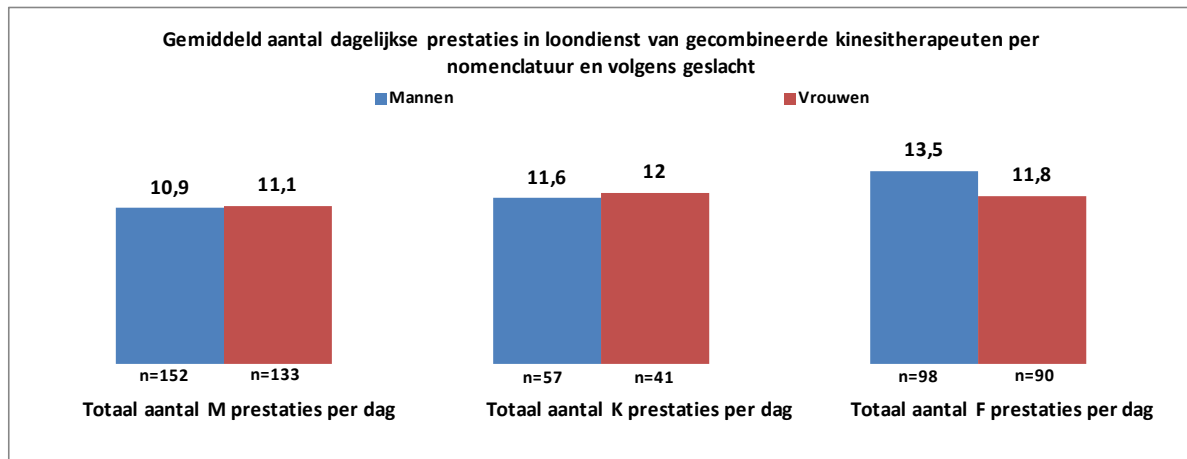
### 5.17.2. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens geslacht

Grafiek 5.17.2-1 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens geslacht



Bij de exclusieve kinesitherapeuten zien we geen verschil voor de prestatievolumes onder de M- en de K-nomenclatuur volgens geslacht: mannen en vrouwen leveren per dag gemiddeld hetzelfde aantal prestaties onder deze twee nomenclaturen. Anderzijds leveren de mannen onder de bevraagde exclusieve kinesitherapeuten die onder forfait werken, meer prestaties per dag dan de vrouwen (in totaal 15 prestaties per dag tegenover 12,4 voor de vrouwen).

**Grafiek 5.17.2-2 Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur van de gecombineerde kinesitherapeuten, volgens geslacht**



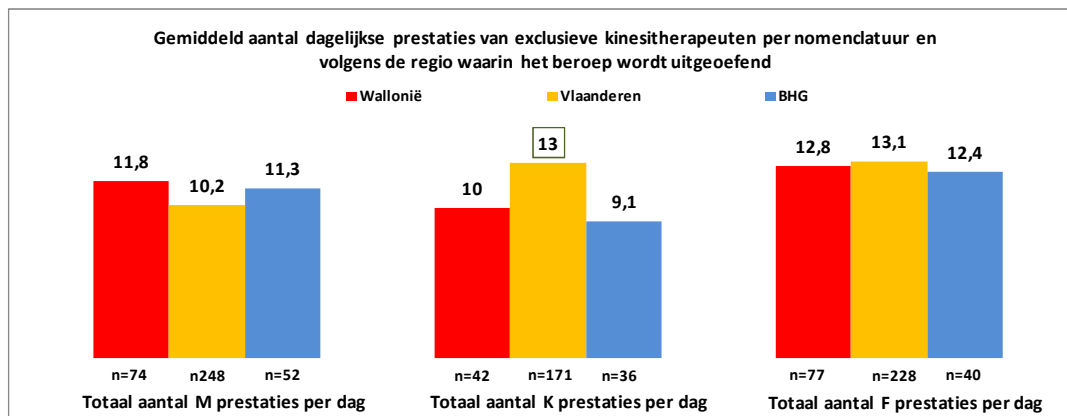
De loontrekkende prestaties van de bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten verschillen weinig volgens geslacht. Mannen en vrouwen leveren evenveel prestaties onder de M- en de K-nomenclatuur en het forfait wanneer ze als loontrekkende werken. Voor hun activiteit als zelfstandige leveren de mannen echter gemiddeld iets meer M-prestaties per dag dan de vrouwen: in totaal 10 M-prestaties per dag voor de gecombineerde mannelijke kinesitherapeuten als zelfstandige tegenover 8,1 voor de vrouwen. Voor hun activiteit als zelfstandige is het aantal prestaties onder de K-nomenclatuur en onder forfait van de gecombineerde kinesitherapeuten gemiddeld hetzelfde voor de mannen als voor de vrouwen.

### 5.17.3. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens leeftijd

Het aantal respondenten per leeftijdscategorie laat ons niet toe vast te stellen of er een correlatie is tussen de leeftijd van de respondent en het gemiddeld aantal prestaties per dag die per nomenclatuur worden geleverd. Deze analyse werd niet in dit rapport opgenomen.

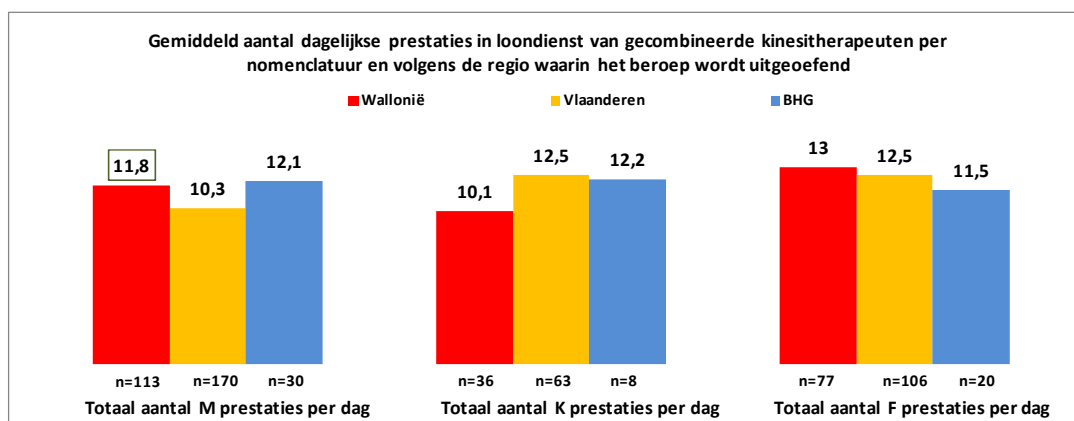
### 5.17.4. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens prestatieregio

**Grafiek 5.17.4-1 Gemiddeld aantal prestaties per dag per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens prestatieregio**



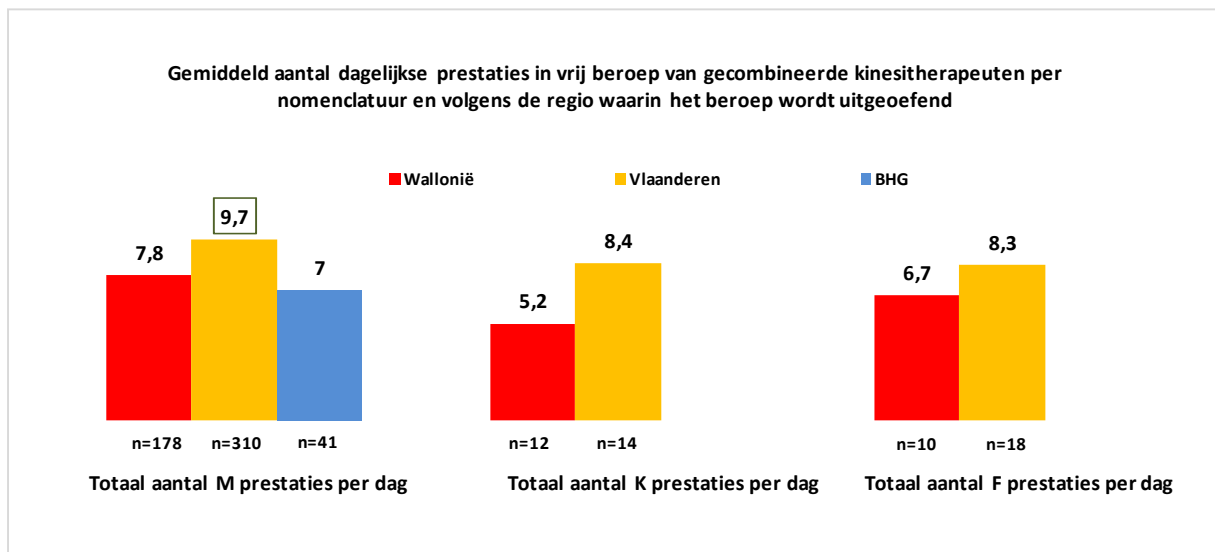
De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken, leveren gemiddeld meer K-prestaties per dag dan hun collega's die in de twee andere regio's werken. In de drie regio's leveren de exclusieve kinesitherapeuten overal evenveel prestaties onder de M-nomenclatuur en onder forfait.

**Grafiek 5.17.4-2 Gemiddeld aantal prestaties per dag in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens prestatieregio**



De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten die in Wallonië werken, leveren gemiddeld meer prestaties in loondienst onder de M-nomenclatuur dan hun collega's in de beide andere regio's. Prestaties onder de K-nomenclatuur en onder forfait worden in de drie prestatieregio's in eenzelfde verhouding geleverd.

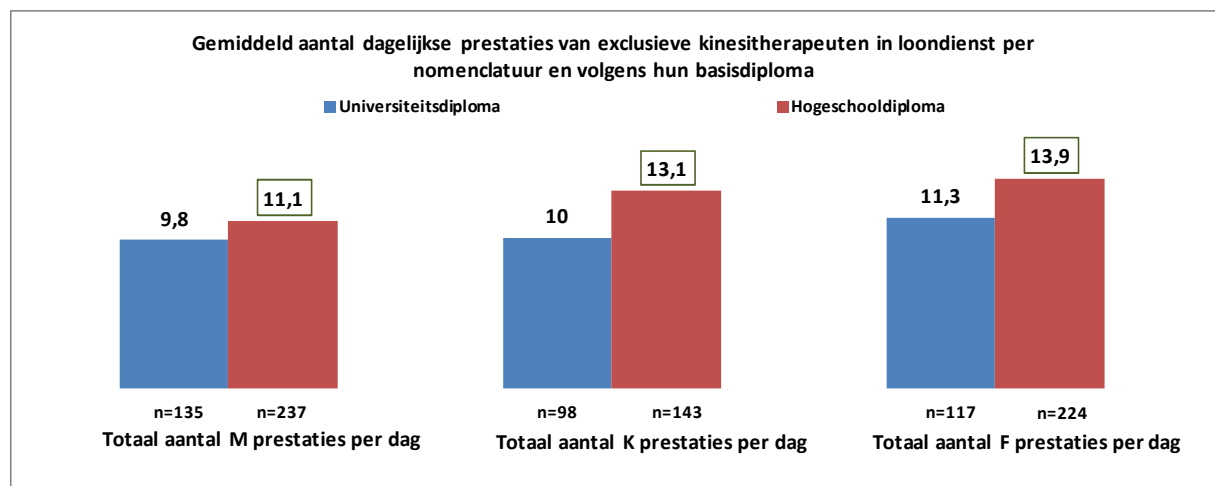
**Grafiek 5.17.4-3 Gemiddeld aantal prestaties per dag als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens prestatieregio**



Wanneer de gecombineerde kinesitherapeuten als zelfstandige werken, doen ze dit voornamelijk onder de M-nomenclatuur. Dit zien we nog sterker voor de gecombineerde kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken. Voor de beide andere nomenclaturen is het aantal gecombineerde kinesitherapeuten dat ze als zelfstandige toepast niet groot genoeg om statistische conclusies te kunnen trekken.

### 5.17.5. Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag, volgens basisopleiding

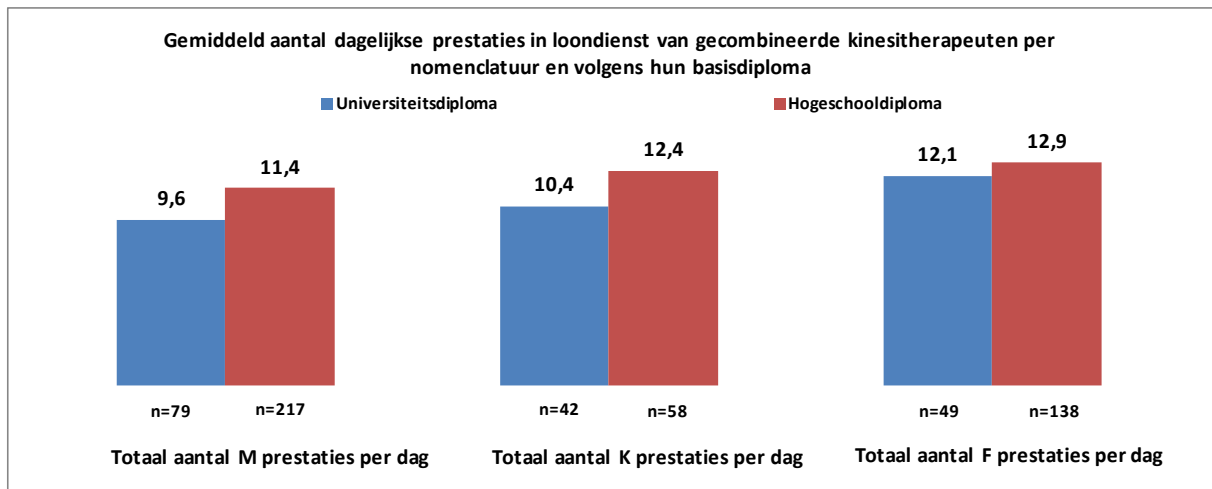
**Grafiek 5.17.5-1 Gemiddeld aantal prestaties per dag per nomenclatuur van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens basisopleiding**



In het algemeen leveren de exclusieve kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma gemiddeld meer prestaties per dag dan hun collega's met een universitair diploma, en dit voor de drie nomenclaturen.

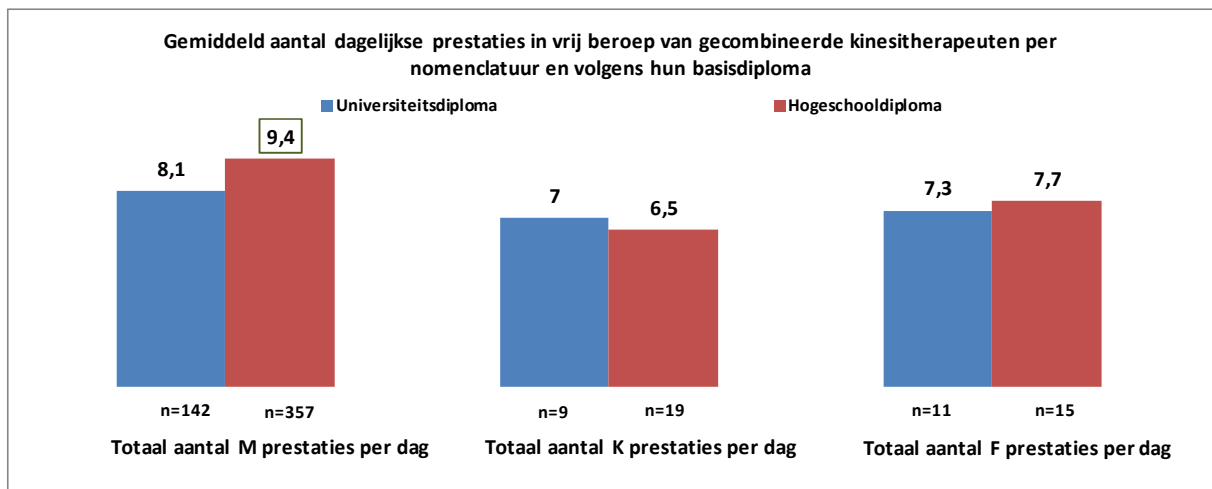


**Grafiek 5.17.5-2 Gemiddeld aantal prestaties per dag in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens basisopleiding**



De gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma leveren gemiddeld meer prestaties per dag als loontrekkende, voor de drie nomenclaturen, dan hun collega's met een universitair diploma.

**Grafiek 5.17.5-3 Gemiddeld aantal prestaties per dag als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten, per nomenclatuur en volgens basisopleiding**



De gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma leveren als zelfstandige gemiddeld meer prestaties onder de M-nomenclatuur dan hun collega's met een universitair diploma. Voor de beide andere nomenclaturen is het aantal gecombineerde kinesitherapeuten dat ze als zelfstandige toepast niet groot genoeg om statistische conclusies te kunnen trekken.

**Samenvatting: Gemiddeld aantal prestaties per nomenclatuur per dag**

De bevroagde exclusieve kinesitherapeuten die prestaties leveren onder de M-nomenclatuur, leveren gemiddeld 11 prestaties per dag. Zij die werken onder de K-nomenclatuur behandelen gemiddeld 12 patiënten per dag. De exclusieve kinesitherapeuten die werken onder forfait leveren ten slotte gemiddeld 13 prestaties per dag. De bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten leveren, op het moment dat ze als loontrekkende werken, gemiddeld hetzelfde volume aan prestaties per nomenclatuur als de exclusieve kinesitherapeuten. Op het moment dat ze als zelfstandige werken, leveren ze per dag het meeste prestaties onder de M-nomenclatuur.

Bij de exclusieve kinesitherapeuten zien we geen verschil voor de prestatievolumes onder de M- en de K-nomenclatuur volgens geslacht. Anderzijds zien we dat de mannen onder de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten meer prestaties onder forfait leveren dan de vrouwen. De loontrekkende prestaties van de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten variëren weinig volgens geslacht. Voor hun activiteit als zelfstandige leveren de mannen echter gemiddeld iets meer M-prestaties per dag dan de vrouwen.

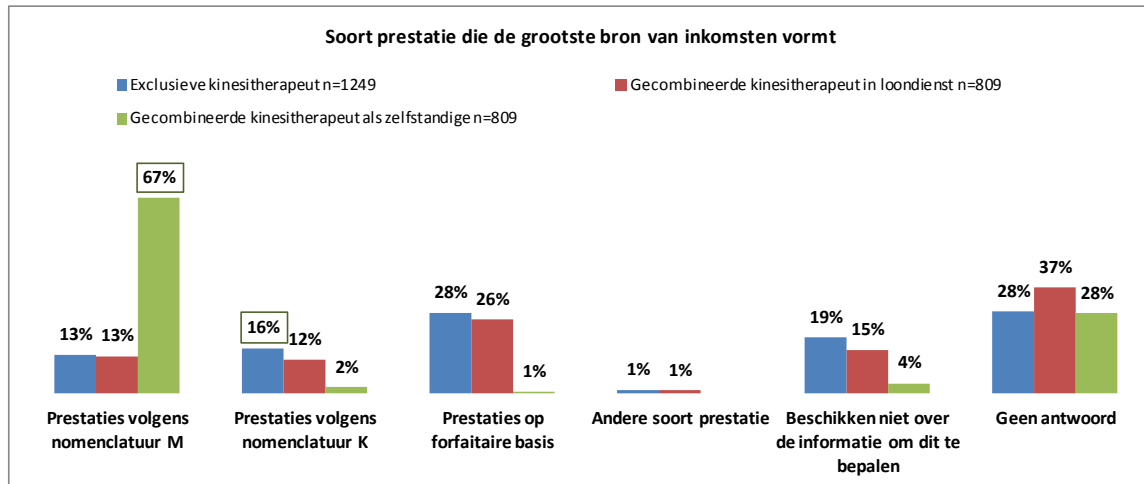
De bevroagde exclusieve kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken, leveren gemiddeld het meeste K-prestaties per dag. Het is eveneens in Vlaanderen dat de zelfstandige praktijk onder de M-nomenclatuur bij de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten het grootst is.

In het algemeen leveren de exclusieve kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma gemiddeld meer prestaties per dag dan hun collega's met een universitair diploma, en dit voor de drie nomenclaturen. De bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma leveren ook meer prestaties in loondienst, en dit voor de drie nomenclaturen.

## 5.18. Bronnen van inkomsten van de loontrekkende kinesitherapeut

### 5.18.1. Bronnen van inkomsten volgens statuut

Grafiek 5.18.1 Voornaamste bron van inkomsten volgens statuut



Voor bijna de helft (47%) van de exclusieve kinesitherapeuten en de helft (52%) van de gecombineerde kinesitherapeuten weten we voor hun prestaties in loondienst niet welk type prestatie de voornaamste bron van hun inkomsten uitmaakt, omdat ze de vraag niet beantwoord hebben of omdat ze dat zelf niet weten.

32% van de gecombineerde kinesitherapeuten heeft deze informatie ook niet doorgegeven voor hun prestaties als zelfstandige.

Voor de exclusieve kinesitherapeuten die de vraag beantwoord hebben, is het forfait de voornaamste bron van hun inkomsten (voor 28% onder hen), gevolgd door de prestaties onder K-nomenclatuur (16%) en ten slotte de prestaties onder M-nomenclatuur (13%).

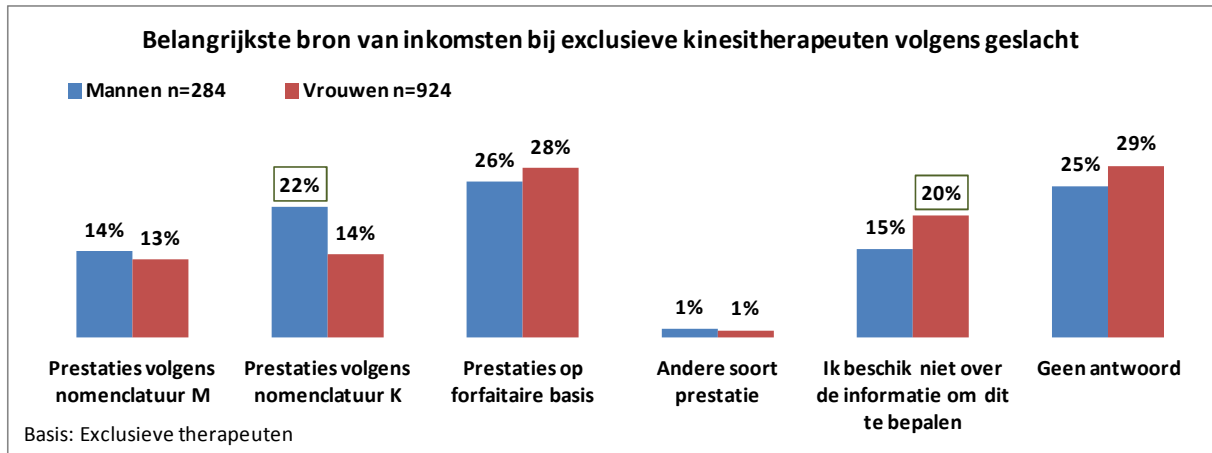
Wat hun prestaties in loondienst betreft, halen de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten hun inkomsten eveneens in de eerste plaats uit het forfait (26%), daarna uit de K-prestaties (12%) en tot slot uit de M-prestaties (13%).

Voor hun prestaties als zelfstandige vormen de M-prestaties (67%) echter de voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten.

De prestaties volgens de nomenclatuur zijn dus de voornaamste bronnen van inkomsten van de loontrekkende kinesitherapeuten die aan de enquête deelnamen. Slechts 1% van de exclusieve kinesitherapeuten en van de gecombineerde kinesitherapeuten (voor hun activiteit in loondienst) hebben een ander type prestatie als voornaamste bron van inkomsten opgegeven.

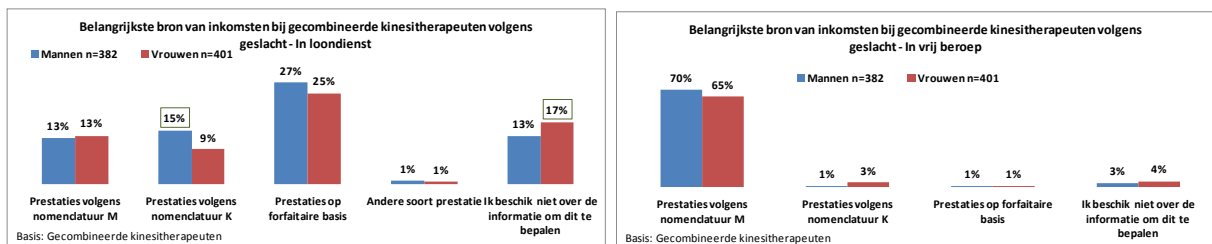
### 5.18.2. Bronnen van inkomsten volgens geslacht

Grafiek 5.18.2-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens geslacht



Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten verklaarden meer vrouwen dan mannen dat ze niet over de informatie beschikten om deze vraag te beantwoorden (20% van de vrouwen tegenover 15% van de mannen). Meer mannen dan vrouwen antwoordden dat hun voornaamste bron van inkomsten afkomstig is van nomenclatuur K (22% tegenover 14%).

Grafiek 5.18.2-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens geslacht



Ook bij de gecombineerde kinesitherapeuten antwoordden meer mannen dan vrouwen dat hun voornaamste bron van inkomsten afkomstig is van hun prestaties in loondienst onder K-nomenclatuur (15% tegenover 9%). Er waren meer vrouwen dan mannen die de vraag niet konden beantwoorden.

Bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten is de M-nomenclatuur de voornaamste bron van inkomsten van hun activiteiten als zelfstandige.

## 5.18.3. Bronnen van inkomsten volgens leeftijd

Tabel 5.18.3-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens leeftijd

	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer
<b>Basis</b>	<b>87</b>	<b>163</b>	<b>177</b>	<b>157</b>	<b>169</b>	<b>160</b>	<b>198</b>	<b>100</b>
Prestaties volgens nomenclatuur M	18%	11%	16%	10%	9%	11%	16%	20%
Prestaties volgens nomenclatuur K	20%	22%	11%	16%	17%	11%	16%	16%
Prestaties op forfaitaire basis	24%	29%	31%	38%	26%	24%	26%	18%
Andere soort prestatie	1%	2%	2%	1%	1%	-	2%	2%
Ik beschik niet over de informatie om dit te bepalen	21%	16%	24%	13%	28%	19%	17%	14%
Geen antwoord	22%	24%	22%	28%	25%	38%	30%	36%

Bij de exclusieve kinesitherapeuten zijn er in de leeftijdscategorie 60 jaar en ouder meer respondenten die de prestaties volgens nomenclatuur M als voornaamste bron van inkomsten hebben dan in de andere leeftijdscategorieën (20% van de 60-plussers). De K-prestaties vertegenwoordigen een grotere bron van inkomsten voor de exclusieve kinesitherapeuten van 30 tot 34 jaar (22% onder hen) dan voor de kinesitherapeuten van de andere leeftijdscategorieën. De prestaties op forfaitaire basis vormen de voornaamste bron van inkomsten voor de exclusieve kinesitherapeuten van 40 tot 44 jaar (38% van deze groep).

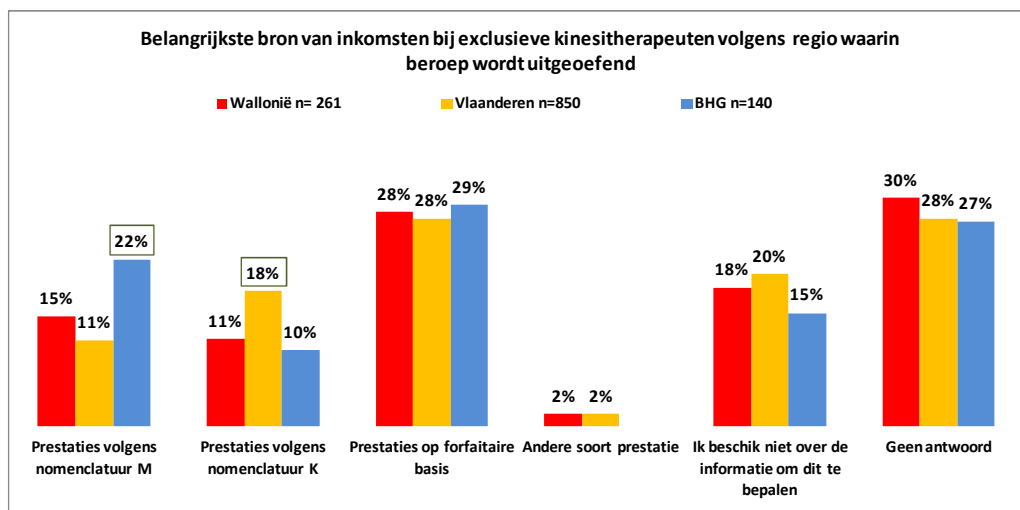
Tabel 5.18.3-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd

<b>Activiteiten in loondienst bij gecombineerde kinesitherapeuten</b>	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer
<b>Base</b>	<b>94</b>	<b>135</b>	<b>127</b>	<b>104</b>	<b>93</b>	<b>92</b>	<b>83</b>	<b>52</b>
Prestaties volgens nomenclatuur M	15%	16%	12%	7%	11%	9%	16%	23%
Prestaties volgens nomenclatuur K	14%	13%	9%	12%	12%	12%	13%	15%
Prestaties op forfaitaire basis	21%	20%	25%	28%	32%	34%	25%	27%
Andere soort prestatie	3%	-	-	2%	-	2%	-	-
Ik beschik niet over de informatie om dit te bepalen	15%	18%	20%	13%	16%	15%	11%	4%
Geen antwoord	35%	39%	36%	41%	32%	30%	37%	35%
<b>Activiteiten in vrij beroep bij gecombineerde kinesitherapeuten</b>	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer
<b>Base</b>	<b>94</b>	<b>135</b>	<b>127</b>	<b>104</b>	<b>93</b>	<b>92</b>	<b>83</b>	<b>52</b>
Prestaties volgens nomenclatuur M	72%	63%	69%	67%	75%	67%	65%	65%
Prestaties volgens nomenclatuur K	4%	4%	2%	3%	1%	1%	-	-
Prestaties op forfaitaire basis	1%	1%	2%	1%	1%	1%	-	-
Ik beschik niet over de informatie om dit te bepalen	3%	5%	6%	3%	1%	4%	4%	2%
Geen antwoord	21%	28%	24%	29%	24%	26%	33%	33%

De prestaties volgens nomenclatuur M zijn de voornaamste inkomstenbron van de activiteiten als zelfstandige bij de bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten, ongeacht hun leeftijd. Blijkbaar is het voor de gecombineerde kinesitherapeuten moeilijker om zich uit te spreken over hun activiteiten in loondienst. Het forfait komt echter als de voornaamste bron van inkomsten naar voren, ongeacht de leeftijd van de kinesitherapeut.

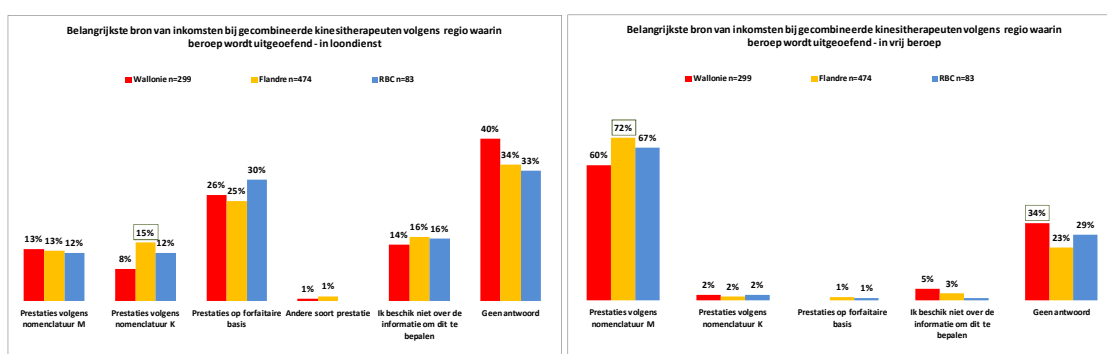
#### 5.18.4. Bronnen van inkomsten volgens prestatieregio

**Grafiek 5.18.4-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens prestatieregio**



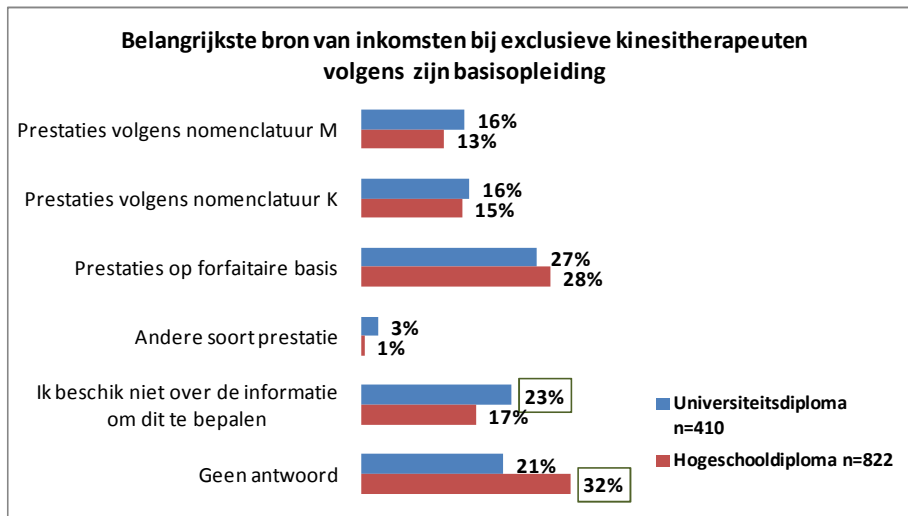
De M-prestaties vormen een grotere bron van inkomsten voor de exclusieve kinesitherapeuten die in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest werken (22% tegenover 11% van de kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken en 15% van de kinesitherapeuten die in Wallonië werken). Hetzelfde geldt voor de gecombineerde kinesitherapeuten voor hun prestaties als zelfstandige (72% tegenover 67% van de kinesitherapeuten die in Brussel werken en 60% van de kinesitherapeuten die in Wallonië werken). De K-prestaties zijn een grotere bron van inkomsten voor de exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten die als loontrekkende in Vlaanderen werken.

**Grafiek 5.18.4-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens prestatieregio**



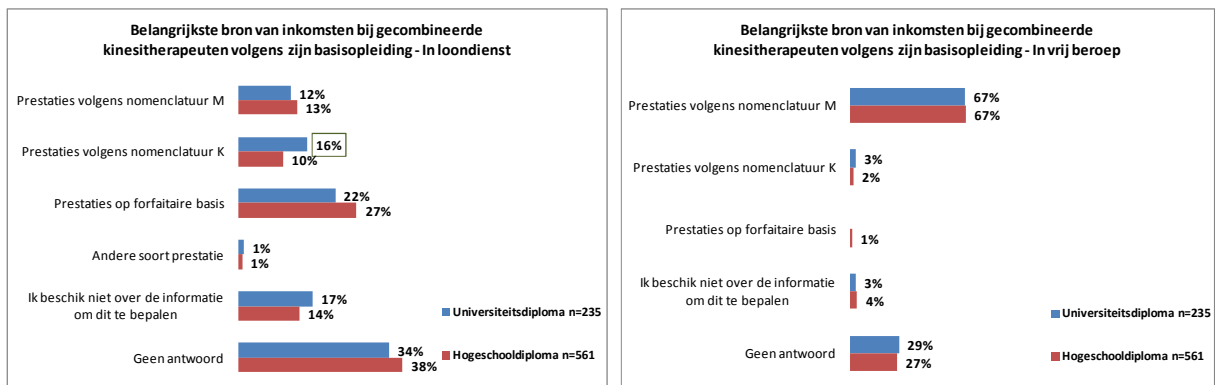
### 5.18.5. Bronnen van inkomsten volgens basisopleiding

**Grafiek 5.18.5-1 Voornaamste bron van inkomsten van de exclusieve kinesitherapeuten volgens basisopleiding**



Bij de bevraagde exclusieve kinesitherapeuten zien we voor de bronnen van inkomsten geen verschillen volgens type diploma.

**Grafiek 5.18.5-2 Voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens basisopleiding**



Voor de gecombineerde kinesitherapeuten met een universitair diploma vormen de prestaties volgens nomenclatuur K een grotere bron van inkomsten dan voor hun collega's met een hogeschooldiploma (16% tegenover 10%).

### Samenvatting: Bronnen van inkomsten van de loontrekkende kinesitherapeut

Het forfait is de voornaamste bron van inkomsten als loontrekkende voor de bevroegde exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten. De prestaties volgens nomenclatuur M vormen de voornaamste bron van inkomsten als zelfstandige voor de gecombineerde kinesitherapeuten.

Naast het forfait halen de mannelijke exclusieve kinesitherapeuten, meer dan de vrouwen, hun inkomsten ook uit de K-prestaties. Dit geldt eveneens voor de mannelijke gecombineerde kinesitherapeuten in hun activiteit in loondienst.

De prestaties op forfaitaire basis vormen de grootste bron van inkomsten voor de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten van 40 tot 44 jaar; vóór deze leeftijd zijn de K-prestaties de voornaamste bron van inkomsten. Op het einde van de loopbaan zijn de M-prestaties ook een belangrijke bron van inkomsten voor de exclusieve kinesitherapeut.

De prestaties volgens nomenclatuur M zijn ongetwijfeld de voornaamste inkomstenbron van de zelfstandige activiteiten van de gecombineerde kinesitherapeuten, ongeacht de leeftijd van de kinesitherapeut, terwijl de prestaties op forfaitaire basis de voornaamste bron van inkomsten van hun loontrekkende activiteiten vormen.

De prestaties onder M-nomenclatuur zijn een grotere bron van inkomsten voor de exclusieve kinesitherapeuten die actief zijn in Brussel. De prestaties onder K-nomenclatuur zijn een grotere bron van inkomsten voor wie actief is in Vlaanderen.

Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten en de gecombineerde kinesitherapeuten voor wat hun activiteiten als zelfstandige betreft, zien we geen correlatie tussen de basisopleiding en de voornaamste bron van inkomsten. De prestaties onder K-nomenclatuur lijken voor het gedeelte in loondienst echter een grotere bron van inkomsten te vormen voor de gecombineerde kinesitherapeuten met een universitair diploma.



## 5.19. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut

### 5.19.1. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens statuut

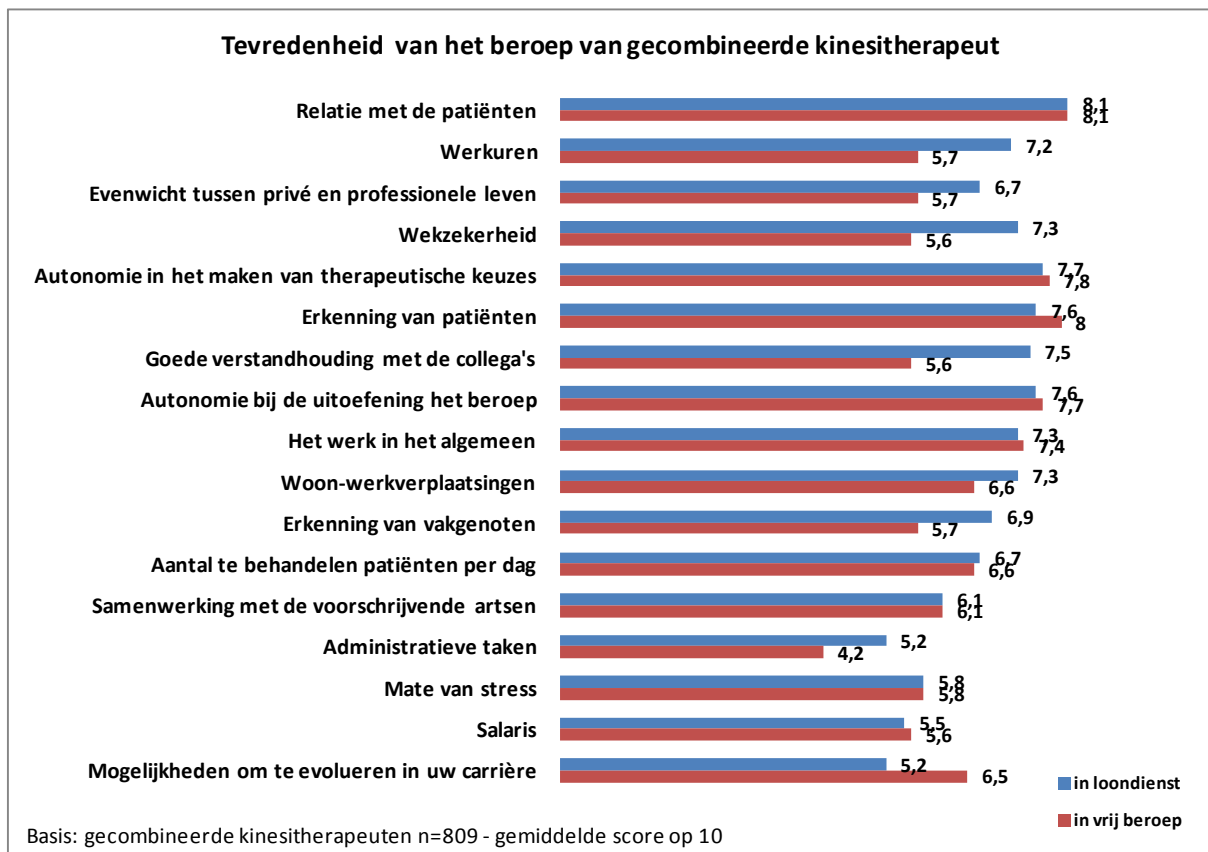
Grafiek 5.19.1-1 Tevredenheidsniveau van de exclusieve kinesitherapeuten



Voor algemene tevredenheid over hun werk zien we bij de bevroegde exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten een score van 7,7 op 10. Het punt dat hen vooral tevreden stemt over hun beroep, is de relatie met de patiënten (gemiddelde score van 8,4). Twee voornamere redenen waarom ze de kinesitherapie in loondienst uitoefenen, zijn meteen ook tevredenheidsdomeinen: de prestatie-uren en het evenwicht tussen werk en privé.

Enkele specifieke kenmerken van het beroep stemmen echter minder tot tevredenheid en krijgen een lagere score dan de algemene tevredenheidsscore: de erkenning door vakgenoten, het aantal te behandelen patiënten per dag, de samenwerking met de voorschrijvende artsen, de administratieve taken, de mate van stress, het salaris en de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière.

Grafiek 5.19.1-2 Tevredenheidsgraad van de gecombineerde kinesitherapeuten



Met een gemiddelde score van 7,3 op 10 geven de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten eenzelfde algemeen tevredenheidsniveau, voor beide statuten. Dit algemene tevredenheidsniveau verschilt weinig van dat van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten. Zoals bij de exclusieve kinesitherapeuten is de relatie met de patiënt de voornaamste bron van tevredenheid over het beroep bij de gecombineerde kinesitherapeut, ongeacht het statuut. De autonomie bij de uitoefening van het beroep en de erkenning door de patiënten zijn twee andere criteria waarvoor de gecombineerde kinesitherapeuten eenzelfde tevredenheidsniveau opgeven als hun exclusieve collega's. Voor de andere criteria lijken de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten in het algemeen minder tevreden dan hun exclusieve collega's. We moeten dit echter nuanceren, want voor bepaalde criteria verschilt de tevredenheid van de gecombineerde kinesitherapeut al naargelang hij het over zijn activiteit in loondienst of als zelfstandige heeft. Zo zijn de prestatie-uren, het evenwicht tussen werk en privé, de werkzekerheid, de goede verstandhouding met de collega's, de verplaatsingen en de erkenning door vakgenoten bevredigende elementen voor de gecombineerde kinesitherapeut in zijn activiteiten in loondienst, maar stemmen deze criteria minder tot tevredenheid in zijn activiteiten als zelfstandige. Daar staat tegenover dat hij in zijn activiteiten als zelfstandige tevredener is over de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière dan in zijn activiteiten in loondienst.

### 5.19.2. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens geslacht

Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten verschillen mannen en vrouwen op twee criteria van mening: de administratieve taken en de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière. De vrouwen lijken meer tevreden (minder ontevreden) dan de mannen over de administratieve taken die inherent zijn aan het beroep van kinesitherapeut. De mannen lijken meer tevreden (minder ontevreden) dan de vrouwen over de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière. Voor de andere tevredenheidscriteria is er geen onderscheid.

Bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten lijken de vrouwen tevredener dan de mannen over bepaalde criteria die verband houden met de uitoefening van het beroep in loondienst, zoals de werkuren, het evenwicht tussen werk en privé, de goede verstandhouding met de collega's, de verplaatsingen, de administratieve taken en het salaris. Wat de tevredenheid over hun activiteit als zelfstandige betreft, zien we geen verschil in tevredenheid tussen de bevroegde mannelijke en vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten.

In de tabel hierna zijn de duidelijke verschillen in standpunt tussen mannen en vrouwen groen gemarkeerd. Als er geen verschillen van betekenis zijn, zijn de tevredenheidsscores wit gelaten.

**Tabel 5.19.2** Tevredenheidsgraad van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens geslacht

	Exclusieve kinesitherapeuten		Gecomb. kinesitherapeuten		Gecomb. kinesitherapeuten	
	Mannen n=284	Vrouwen n=924	In loondienst		In vrij beroep	
			Mannen n=382	Vrouwen n=401	Mannen n=382	Vrouwen n=401
Relatie met de patiënten	8,4	8,4	8,1	8,2	8,2	8,1
Werkuren	8,0	8,1	<b>7</b>	<b>7,5</b>	5,7	5,9
Evenwicht tussen privé en professionele leven	7,9	8,0	<b>6,3</b>	<b>7</b>	5,6	5,8
Wekzekerheid	8,1	7,9	7,2	7,4	5,6	5,5
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	8,1	8,0	7,8	7,7	7,9	7,7
Erkenning van patiënten	8,0	7,9	7,6	7,6	8	7,9
Goede verstandhouding met de collega's	7,8	7,9	<b>7,2</b>	<b>7,8</b>	5,6	5,6
Autonomie bij de uitoefening het beroep	7,8	7,8	7,6	7,6	7,7	7,7
Het werk in het algemeen	7,7	7,7	7,2	7,3	7,5	7,4
Woon-werkverplaatsingen	7,9	7,7	<b>7</b>	<b>7,5</b>	6,5	6,6
Erkenning van vakgenoten	7,5	7,3	6,9	6,9	5,6	5,8
Aantal te behandelen patiënten per dag	7,0	7,1	6,7	6,6	6,7	6,6
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	6,8	6,5	6,3	5,9	6,1	6
Administratieve taken	<b>5,9</b>	<b>6,4</b>	<b>4,9</b>	<b>5,5</b>	4,2	4,3
Mate van stress	6,1	6,1	5,9	5,7	5,9	5,8
Salaris	5,8	5,7	<b>5,2</b>	<b>5,7</b>	5,5	5,7
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	<b>5,6</b>	<b>5,0</b>	5,3	5,1	6,6	6,5

### 5.19.3. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens leeftijd

De algemene tevredenheid over het beroep van exclusieve kinesitherapeut neemt toe met de leeftijd van de kinesitherapeut. Ze is het grootst (gemiddelde score van 8 op 10) bij de bevraagde exclusieve kinesitherapeuten van 55 tot 59 jaar.

Voor twee criteria zien we ook verschillende tevredenheidsniveaus naargelang de leeftijd van de bevraagde exclusieve kinesitherapeuten:

- Het salaris: de kinesitherapeuten van 40 jaar en ouder zijn hierover tevredener dan hun jongere collega's (gemiddelde score van 6 op 10 tegenover 5 op 10 bij de jongeren)
- De administratieve taken: de kinesitherapeuten jonger dan 45 jaar zijn hierover minder ontevreden dan de oudere kinesitherapeuten (gemiddelde score van 6,6 op 10 tegenover 5,7 op 10 in de categorie 55-59 jaar).

Afgezien van deze twee verschillen zien we bij de exclusieve kinesitherapeuten voor de andere geteste criteria geen verschillen in tevredenheidsniveau die verband houden met de leeftijd.

De bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten lijken het meest tevreden over het beroep van kinesitherapeut (activiteiten in loondienst en als zelfstandige samen) rond de leeftijd van 35-39 jaar. Het is in deze leeftijdscategorie dat het algemene tevredenheidsniveau het hoogst ligt (gemiddelde algemene tevredenheid van 7,6 op 10). Het is ook in deze leeftijdscategorie dat we voor meerdere criteria het hoogste tevredenheidsniveau vaststellen.

Voor meer gedetailleerde informatie over de resultaten verwijzen we naar de bijlage.

### 5.19.4. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens prestatieregio

De bevraagde exclusieve kinesitherapeuten die in Vlaanderen actief zijn, zijn tevredener (minder ontevreden) over de werkzekerheid, de verplaatsingen en de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière. De kinesitherapeuten die in Brussel werken, zijn dan weer tevredener over hun relatie met de patiënten, hun autonomie in het maken van therapeutische keuzes en hun samenwerking met de voorschrijvende artsen. De kinesitherapeuten in Wallonië hebben gemeen met hun Brusselse collega's dat ze tevredener zijn dan hun Vlaamse collega's over hun autonomie in het maken van therapeutisch keuzes. Ze hebben gemeen met hun Vlaamse collega's dat ze tevredener zijn dan hun Brusselse collega's over hun verplaatsingen.

De bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten die in Vlaanderen actief zijn, zijn tevredener dan hun collega's uit de twee andere regio's over de werkzekerheid, de erkenning door de patiënten en de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière. In verband met de activiteit als zelfstandige is men in Vlaanderen en Wallonië tevredener over de verplaatsingen.

In tabel 5.19.4 zijn de duidelijke verschillen in standpunt volgens prestatieregio groen gemarkeerd. Als er geen verschillen van betekenis zijn, zijn de tevredenheidsscores wit gelaten.

Tabel 5.19.4 Tevredenheidsniveau van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens prestatieregio

	Exclusieve kinesitherapeuten			Gecombineerde kinesitherapeuten			Gecombineerde kinesitherapeuten		
				In loondienst			In vrij beroep		
	Vlaanderen n=850	BHG n=140	Wallonië n=261	Vlaanderen n=474	BHG n=83	Wallonië n=299	Vlaanderen n=474	BHG n=83	Wallonië n=299
Relatie met de patiënten	8,4	<b>8,8</b>	8,3	8,1	8,1	8,1	8	8,3	8,3
Werkuren	8,1	7,9	8	7,1	7,6	7,3	5,7	6	5,7
Evenwicht tussen privé en professionele leven	8	7,8	8	6,8	6,7	6,6	5,7	5,9	5,6
Wekzerheid	<b>8,2</b>	7,7	7,4	<b>7,6</b>	7	6,9	<b>6</b>	4,9	4,9
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	7,9	<b>8,5</b>	<b>8,3</b>	7,7	7,8	7,8	7,6	8	7,9
Erkenning van patiënten	8	8	7,5	<b>7,7</b>	7,4	7,4	7,9	8,3	8
Goede verstandhouding met de collega's	7,9	7,6	7,8	7,6	7,6	7,4	<b>6</b>	5,3	4,9
Autonomie bij de uitoefening het beroep	7,7	8,2	8	7,5	7,8	7,7	7,5	8,1	7,8
Het werk in het algemeen	7,7	7,8	7,7	7,3	7,3	7,1	7,5	7,6	7,4
Woon-werkverplaatsingen	<b>7,8</b>	<b>7,2</b>	<b>7,8</b>	7,4	6,1	7,1	<b>6,6</b>	5,7	<b>6,5</b>
Erkenning van vakgenoten	7,4	7,5	7,1	7	7,1	6,7	5,9	5,6	5,3
Aantal te behandelen patiënten per dag	7	7,2	7,3	6,7	6,7	6,5	6,6	6,7	6,5
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	6,4	7,2	6,8	6	6,5	6,2	6,1	6	6
Administratieve taken	6,3	6,3	6,1	5,4	5	5	4,4	4,3	3,9
Mate van stress	6,1	5,8	6	5,9	5,7	5,6	5,9	6	5,6
Salaris	5,7	6,1	5,7	5,4	5,5	5,6	5,6	5,3	5,6
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	<b>5,4</b>	4,7	4,5	<b>5,5</b>	4,4	4,9	<b>6,7</b>	6,2	6,3

### 5.19.5. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens basisopleiding

Tabel 5.19.5 Tevredenheidsniveau van de loontrekkende kinesitherapeuten volgens basisopleiding

	Exclusieve kinesitherapeuten		Gecomb. kinesitherapeuten		Gecomb. kinesitherapeuten	
			In loondienst		In vrij beroep	
	Universiteits- diploma n=410	Hogeschool- diploma n=822	Universiteits- diploma n=235	Hogeschool- diploma n=561	Universiteits- diploma n=235	Hogeschool- diploma n=561
Relatie met de patiënten	8,6	8,4	8	8,2	8	8,2
Werkuren	8	8,2	7,1	7,3	5,6	5,8
Evenwicht tussen privé en professionele leven	7,8	8	6,7	6,7	5,7	5,7
Wekzerheid	8	8	7	7,4	5,3	5,7
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	8,2	8	7,6	7,8	7,8	7,8
Erkenning van patiënten	8	7,8	7,5	7,6	7,8	8
Goede verstandhouding met de collega's	7,9	7,8	7,5	7,5	5,8	5,5
Autonomie bij de uitoefening het beroep	8	7,8	7,3	<b>7,7</b>	7,7	7,7
Het werk in het algemeen	7,7	7,6	7,1	7,3	7,4	7,5
Woon-werkverplaatsingen	7,6	7,8	7	7,4	6,6	6,6
Erkenning van vakgenoten	<b>7,5</b>	7,2	6,9	6,9	5,7	5,7
Aantal te behandelen patiënten per dag	7,1	7,1	6,4	<b>6,8</b>	6,5	6,7
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	6,7	6,5	6,1	6,1	5,6	<b>6,3</b>
Administratieve taken	6,3	6,2	5,1	5,3	4,3	4,3
Mate van stress	6,2	6,1	5,9	5,8	5,5	5,9
Salaris	5,6	5,8	5	<b>5,7</b>	5,3	<b>5,7</b>
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	5,3	5	5,2	5,2	6,3	6,7

De bevroegde exclusieve kinesitherapeuten met een universitair diploma zijn tevredener over de erkenning door hun vakgenoten dan hun collega's met een hogeschooldiploma.

Voor de andere criteria zien we geen verschil in tevredenheid tussen de exclusieve kinesitherapeuten met een universitair diploma en deze met een hogeschooldiploma.

De gecombineerde kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma zijn tevredener dan hun collega's met een universitair diploma:

- in hun activiteit in loondienst: over hun autonomie bij de uitoefening van hun beroep, over het aantal te behandelen patiënten per dag en over hun salaris;
- in hun activiteit als zelfstandige: over hun samenwerking met de voorschrijvende artsen en over hun salaris.

In tabel 5.19.5 op de vorige pagina zijn de duidelijke verschillen in standpunt naargelang de basisopleiding groen gemarkeerd. Als er geen verschillen van betekenis zijn, zijn de tevredenheidsscores wit gelaten.

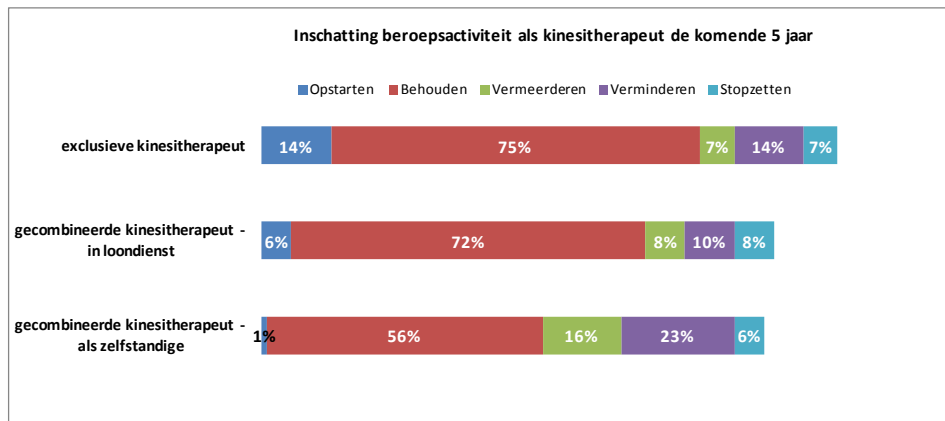
#### Samenvatting: Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut

Voor algemene tevredenheid over hun werk zien we bij bevroagde exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten een score van 7,7 op 10. Het punt dat hen vooral tevreden stemt over hun beroep is de relatie met de patiënten (gemiddelde score van 8,4). Met een gemiddelde score van 7,3 op 10 geven de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten een zelfde algemeen tevredenheidsniveau, voor beide statuten. Maar voor bepaalde specifieke criteria verschilt de tevredenheid van de gecombineerde kinesitherapeut naargelang hij het over zijn activiteit in loondienst of als zelfstandige heeft. Voor deze verschillen verwijzen we naar de bespreking eerder in dit rapport. De algemene tevredenheid over het beroep van exclusief kinesitherapeut neemt toe met de leeftijd van de kinesitherapeut. Ze is het grootst (gemiddelde score van 8 op 10) bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten van 55 tot 59 jaar. De bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten lijken het meest tevreden over het beroep van kinesitherapeut (activiteiten in loondienst en als zelfstandige samen) rond de leeftijd van 35-39 jaar. We zien enkele verschillen in tevredenheid naargelang de regio waar de bevroagde kinesitherapeuten actief zijn: de werkzekerheid, de verplaatsingen en de mogelijkheden om te evolueren tijdens de carrière lijken meer tot tevredenheid te stemmen bij de bevroagde kinesitherapeuten die in Vlaanderen werken, ongeacht hun statuut. We zien eveneens enkele verschillen in tevredenheid tussen de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten naargelang hun basisopleiding, in het voordeel van de kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma ten opzichte van hun collega's met een universitair diploma. We noteren een enkel verschil in tevredenheid dat verband houdt met de basisopleiding bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten: de kinesitherapeuten met een universitair diploma zijn tevredener over de erkenning door hun vakgenoten dan zij met een hogeschooldiploma.

## 5.20. Evolutie prestatievolume van de loontrekkende kinesitherapeuten in de komende 5 jaar

5.20.1. Hoeveel menen de loontrekkende kinesitherapeuten de komende 5 jaar te werken?

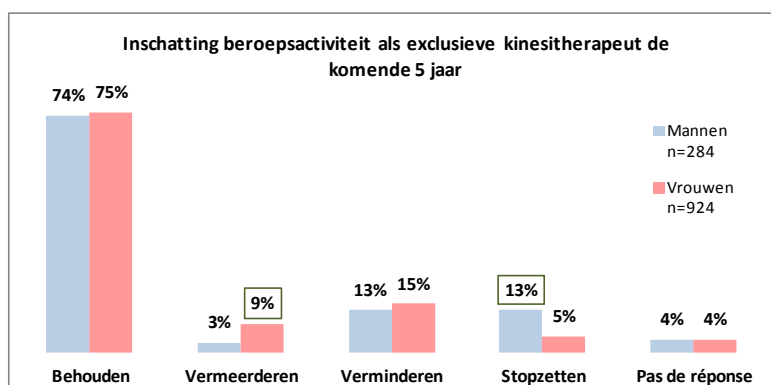
Grafiek 5.20.1 Gewenst prestatievolume van de kinesitherapeuten de komende 5 jaar, volgens statuut



Drie vierde van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten wenst de komende 5 jaar het prestatievolume op hetzelfde peil te houden. Het percentage bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten dat het volume van de activiteiten in loondienst de komende 5 jaar wil behouden, ligt bijna even hoog (72%). Wat de activiteiten als zelfstandige betreft, ligt het percentage iets lager, maar wenst toch nog een meerderheid het volume op hetzelfde peil te houden. Het aantal bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten dat overweegt zijn prestaties als zelfstandige te verminderen, ligt tweemaal zo hoog als het aantal dat overweegt zijn prestaties in loondienst te verminderen.

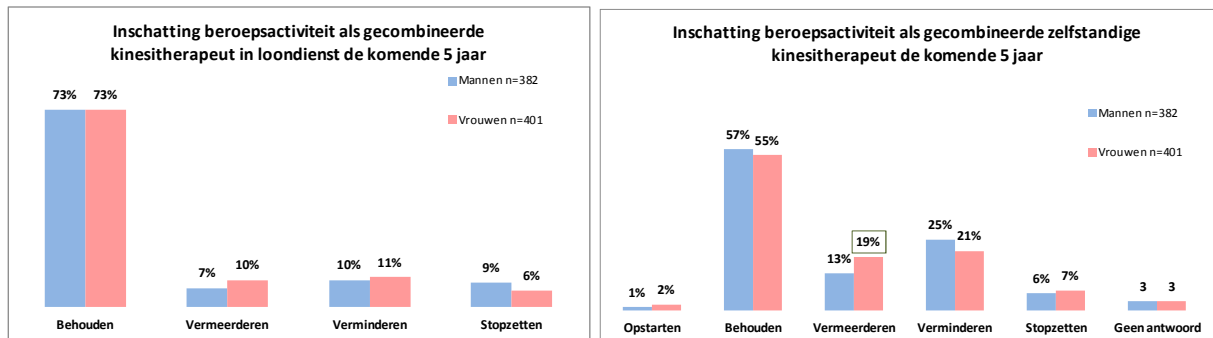
5.20.2. Voorspelling voor de mannelijke en vrouwelijke loontrekkende kinesitherapeuten

Grafiek 5.20.2-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens geslacht



Drie vierde van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten, mannen en vrouwen samen, wenst de komende 5 jaar evenveel te werken als nu. Bij diegenen die overwegen het volume van hun prestaties te wijzigen, zien we iets meer vrouwen dan mannen die meer zouden willen werken en iets meer mannen dan vrouwen die hun activiteit van exclusief kinesitherapeut zouden willen stopzetten.

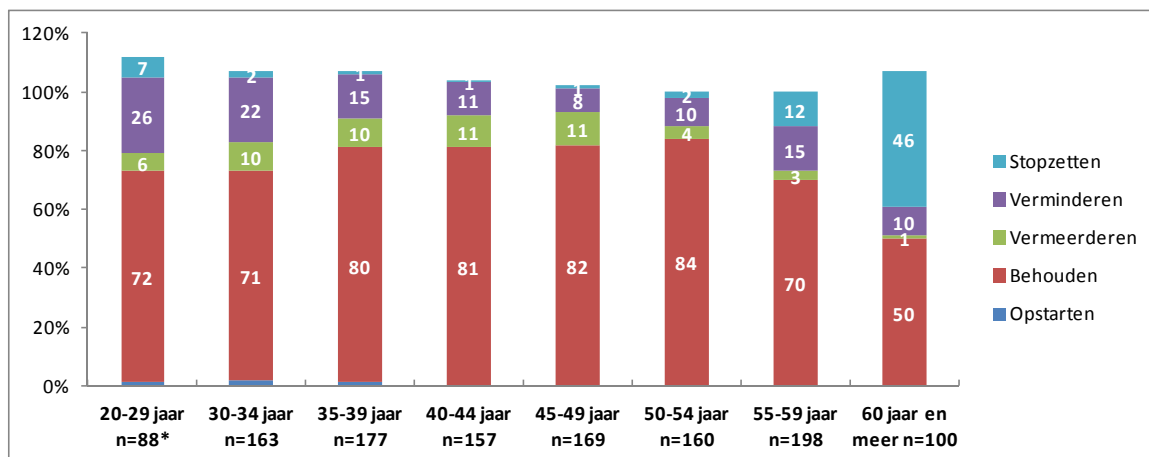
**Grafiek 5.20.2-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens geslacht**



We zien geen verschil in intenties tussen de mannelijke en vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten wat hun prestaties in loondienst betreft. Voor hun prestaties als zelfstandige daarentegen zijn er meer vrouwen dan mannen die de komende 5 jaar meer zouden willen werken.

### 5.20.3. Voorspelling volgens leeftijd

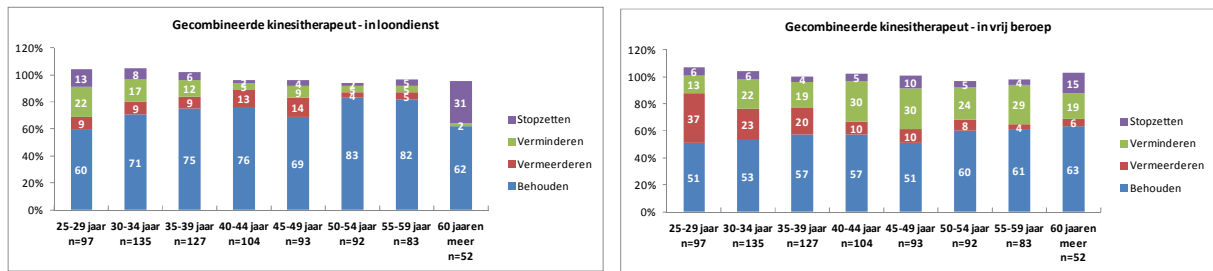
**Grafiek 5.20.3-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens leeftijd**



Het zijn vooral de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten van 35 tot 54 jaar die hun huidige prestatieniveau in de toekomst willen behouden. Na de leeftijd van 54 jaar zien we bij hen een toenemende wens om de activiteit stop te zetten. Vóór de leeftijd van 35 jaar zien we een hoger percentage exclusieve kinesitherapeuten dat hun prestatievolume ofwel wil verhogen, ofwel wil verlagen.



**Grafiek 5.20.3-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens leeftijd**



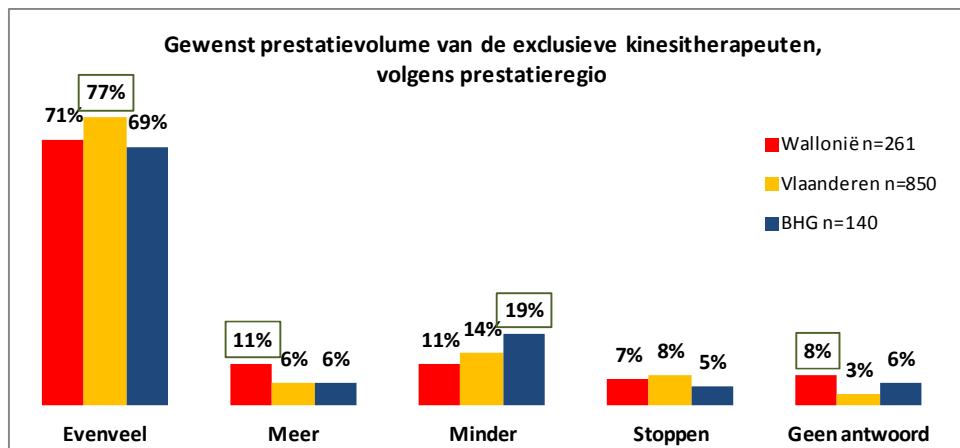
Bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten zien we een fenomeen van communicerende vaten met betrekking tot de activiteiten in loondienst en als zelfstandige volgens leeftijd. In de leeftijdscategorieën van 50 tot 59 jaar is er zeker een wens om de prestaties in loondienst te behouden. De stopzetting van de activiteiten in loondienst wordt het sterkst overwogen in de leeftijdscategorie van 60 jaar en ouder.

De leeftijdscategorieën van 25 tot 39 jaar overwegen een verhoging van de activiteiten als zelfstandige en tegelijkertijd de stopzetting of vermindering van de activiteiten in loondienst.

In de leeftijdscategorieën 40-49 jaar wordt een vermindering van de activiteiten als zelfstandige overwogen en tegelijkertijd een stijging van de activiteiten in loondienst.

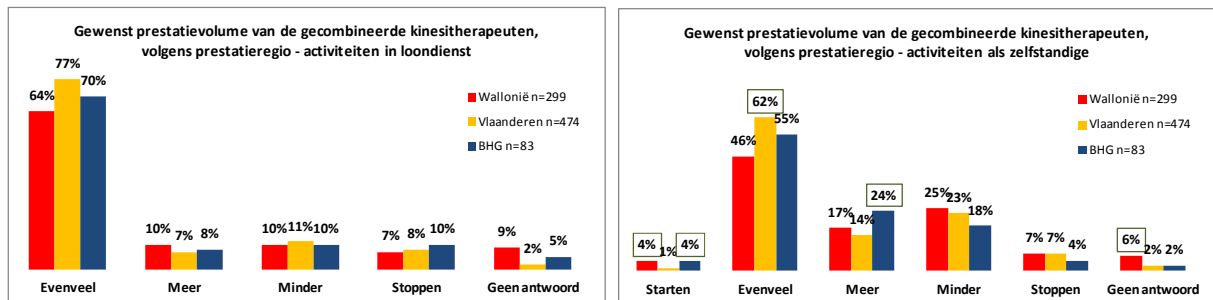
#### 5.20.4. Voorspelling volgens prestatieregio

**Grafiek 5.20.4-1 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeuten, volgens prestatieregio**



De overgrote meerderheid van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten wenst in de toekomst het niveau van de prestaties te behouden, ongeacht in welke regio ze actief zijn, maar vooral in Vlaanderen. Zij die in het Wallonië werken, overwegen echter iets meer dan hun collega's uit de 2 andere regio's om het niveau van hun prestaties op te trekken, terwijl zij die in Brussel werken iets meer dan hun collega's uit de 2 andere regio's het volume van hun prestaties willen verlagen.

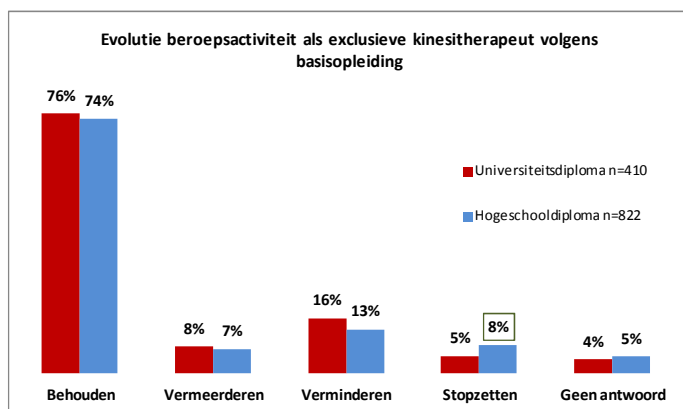
**Grafiek 5.20.4-2 Gewenst prestatievolume van de gecombineerde kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens prestatieregio**



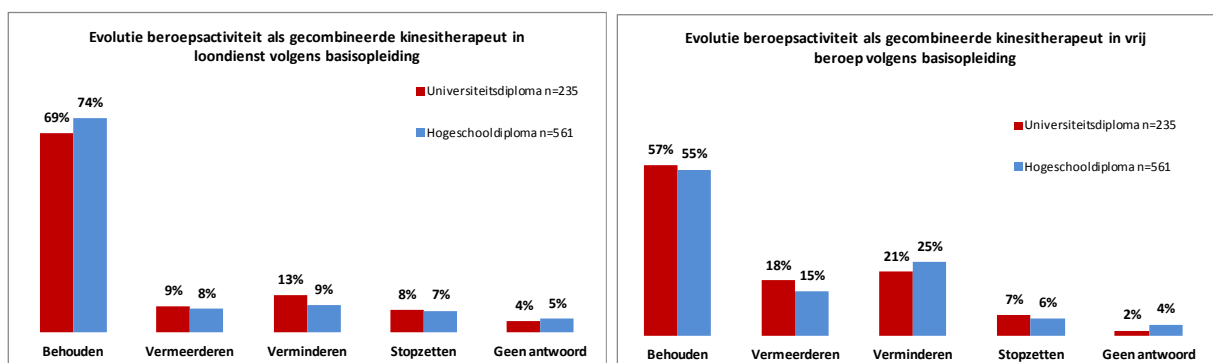
We stellen bij de bevraagde gecombineerde kinesitherapeuten geen verschillende intenties voor hun prestaties in loondienst vast volgens de regio waarin ze actief zijn. Ze hebben daarentegen wel andere intenties voor hun prestaties als zelfstandige. Zij die in Brussel werken, overwegen meer dan de anderen om het volume van hun prestaties te verhogen.

### 5.20.5. Voorspelling volgens basisopleiding

**Grafiek 5.20.5 Gewenst prestatievolume van de exclusieve kinesitherapeut de komende 5 jaar, volgens basisopleiding**



Ongeacht hun basisopleiding en statuut willen de bevraagde kinesitherapeuten het niveau van hun prestaties de komende 5 jaar behouden.



### Samenvatting: Evolutie van het prestatievolume van de loontrekkende kinesitherapeuten de komende 5 jaar

Drie vierde van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten, mannen en vrouwen samen, wenst de komende 5 jaar het prestatievolume op hetzelfde peil te houden. Het percentage bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten, mannen en vrouwen samen, die het volume van hun activiteiten in loondienst de komende 5 jaar willen behouden, ligt bijna even hoog (72%). Wat de activiteiten als zelfstandige betreft, ligt het percentage iets lager, maar wenst toch nog een meerderheid van de mannelijke en vrouwelijke gecombineerde kinesitherapeuten het volume op hetzelfde peil te houden.

De stopzetting van de activiteiten in de loop van de komende 5 jaar wordt vooral overwogen door kinesitherapeuten ouder dan 54 jaar, ongeacht hun statuut.

Het verhogen of verlagen van het volume van de prestaties de komende 5 jaar wordt vooral overwogen door exclusieve kinesitherapeuten van minder dan 35 jaar. Bij de gecombineerde kinesitherapeuten wordt de verlaging of verhoging van de activiteiten in loondienst de komende 5 jaar gecompenseerd door een verhoging of verlaging van de activiteiten als zelfstandige.

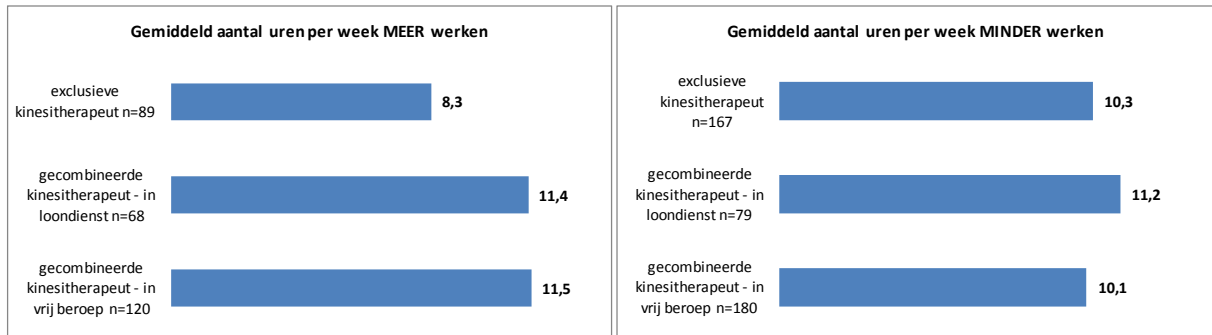
Drie vierde van de bevroegde kinesitherapeuten overweegt om in de toekomst het niveau van de prestaties te behouden, ongeacht in welke regio ze actief zijn en ongeacht hun statuut.

Ongeacht hun basisopleiding en statuut wensen de bevroegde kinesitherapeuten het niveau van hun prestaties de komende 5 jaar behouden.

## 5.21. Aantal uren dat men meer of minder wil werken

### 5.21.1. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens statuut

Grafiek 5.21.1 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens statuut

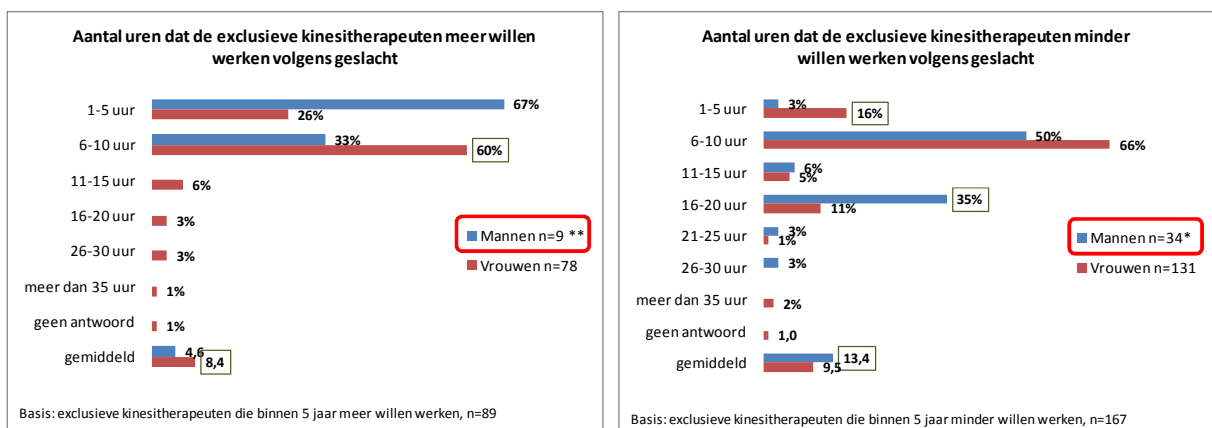


Gemiddeld ligt het aantal uren dat de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten extra willen werken minder hoog dan het aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten extra willen werken. Deze laatsten overwegen gemiddeld hetzelfde aantal extra uren voor hun beide activiteiten, in loondienst en als zelfstandige.

De exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten lijken elkaar wel te vinden in het gemiddeld aantal uren dat ze minder willen werken.

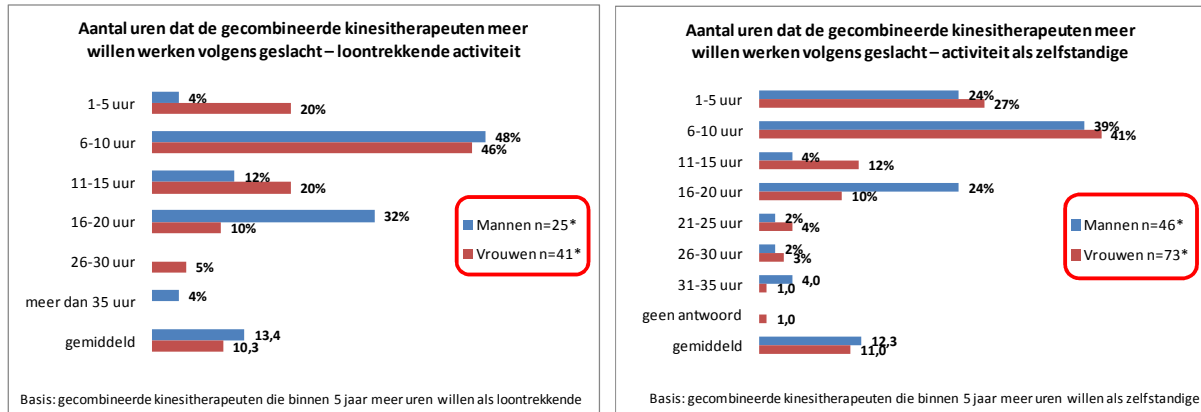
### 5.21.2. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens geslacht

Grafiek 5.21.2-1 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens geslacht – exclusieve kinesitherapeuten



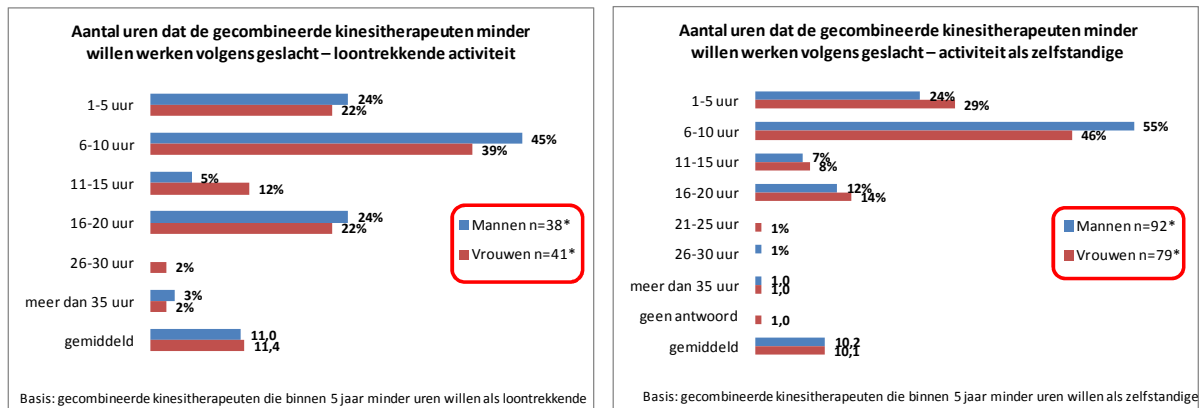
Bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten die het volume van hun prestaties willen verhogen, willen de vrouwen meer extra uren werken dan de mannen.

### Grafiek 5.21.2-2 Gemiddeld aantal uren dat men meer wil werken volgens geslacht – gecombineerde kinesitherapeuten



Bij de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten zien we geen verschil tussen de mannen en vrouwen wat het gewenste aantal extra uren betreft, of het nu om de activiteit in loondienst of als zelfstandige gaat. Het aantal respondenten dat deze vraag aanbelangt, is echter niet groot genoeg om statistisch significante conclusies te trekken.

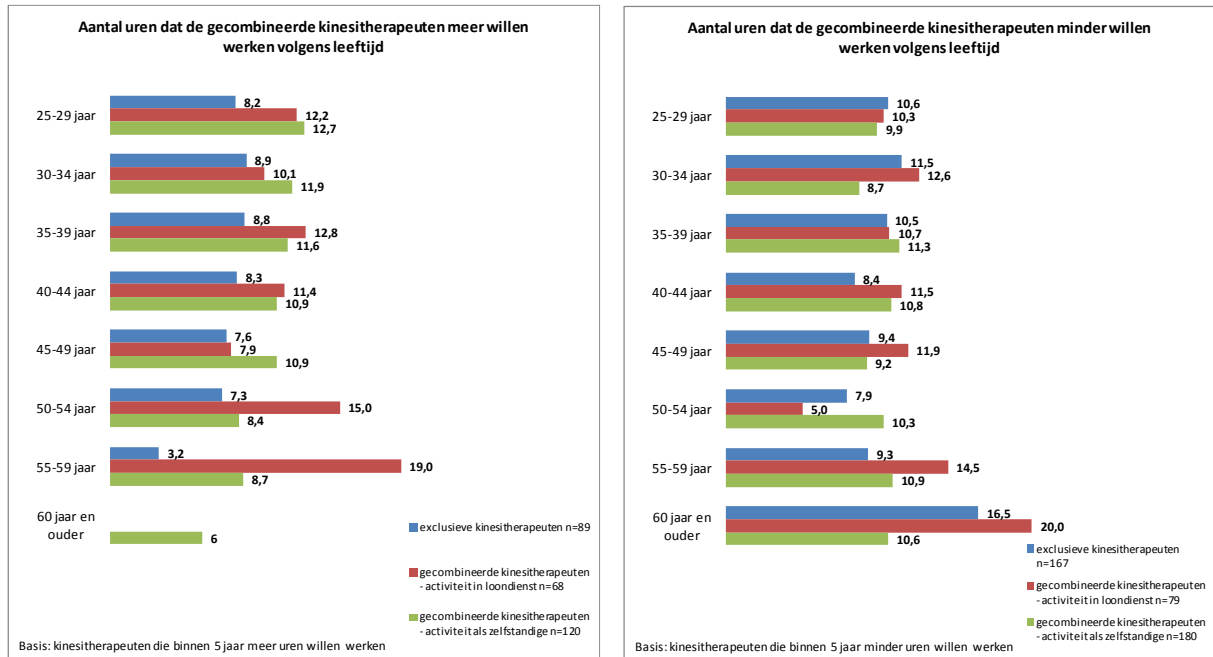
### Grafiek 5.21.2-3 Gemiddeld aantal uren dat men minder wil werken volgens geslacht – gecombineerde kinesitherapeuten



We zien ook geen verschil tussen de mannen en vrouwen wat het aantal uren betreft dat men minder wil werken, of het nu om de activiteit in loondienst of als zelfstandige gaat. Er is evenmin een verschil te merken tussen de beide statuten van de gecombineerde kinesitherapeuten.

### 5.21.3. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens leeftijd

Grafiek 5.21.3 Gemiddeld aantal uren dat men meer of minder wil werken volgens leeftijd



Bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten die de komende 5 jaar meer willen werken, neemt het gemiddelde gewenste aantal extra uren toe met de leeftijd van de kinesitherapeut, tot een piek van 8,8 uur meer per week in de leeftijdscategorie 35-39 jaar. Daarna daalt het gemiddelde gewenste aantal extra uren opnieuw tot nul voor de exclusieve kinesitherapeuten die 60 jaar of ouder zijn. Bij de bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten die de komende 5 jaar meer willen werken, neemt het gewenste aantal extra uren voor de activiteit in loondienst toe met de leeftijd van de kinesitherapeut, terwijl het gewenste aantal extra uren voor de activiteit als zelfstandige daalt naarmate de kinesitherapeut ouder wordt.

Het is niet mogelijk een analyse te maken van het aantal uren dat de bevroegde kinesitherapeuten de komende 5 jaar meer of minder willen werken volgens prestatieregio en basisopleiding, omdat slechts een klein aantal respondenten voor deze kruisingen in aanmerking komt. Meer gedetailleerde informatie over de resultaten vindt u in de bijlage. Deze komen niet aan bod in het rapport.

**Samenvatting: Aantal uren dat men meer of minder wil werken**

Gemiddeld ligt het aantal uren dat de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten extra willen werken minder hoog dan het aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten extra willen werken. Deze laatsten overwegen gemiddeld hetzelfde aantal extra uren voor hun beide activiteiten, in loondienst en als zelfstandige. De exclusieve en gecombineerde kinesitherapeuten lijken elkaar wel te vinden in het gemiddeld aantal uren dat ze minder willen werken.

Bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten die het volume van hun prestaties willen verhogen, willen de vrouwen meer extra uren werken dan de mannen.

Bij de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten zien we geen verschil tussen de mannen en vrouwen wat het gewenste aantal extra uren betreft, of het nu om de activiteit in loondienst of als zelfstandige gaat.

We zien ook geen verschil tussen de mannen en vrouwen wat het aantal uren betreft dat men minder wil werken, of het nu om de activiteit in loondienst of als zelfstandige gaat.

Bij de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten die de komende 5 jaar meer willen werken, neemt het gemiddelde gewenste aantal extra uren toe met de leeftijd van de kinesitherapeut, tot een piek van 8,8 uur meer per week in de leeftijdscategorie 35-39 jaar. Daarna daalt het gemiddelde gewenste aantal extra uren opnieuw tot nul voor de exclusieve kinesitherapeuten die 60 jaar of ouder zijn. Bij de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten die de komende 5 jaar meer willen werken, neemt het gewenste aantal extra uren voor de activiteit in loondienst toe met de leeftijd van de kinesitherapeut, terwijl het gewenste aantal extra uren voor de activiteit als zelfstandige daalt met de leeftijd van de kinesitherapeut.

## Algemene samenvatting

Als voornaamste redenen om kinesitherapie te gaan studeren vermelden de respondenten dat ze mensen willen helpen, een beroep willen uitoefenen dat lichaamsbeweging en geneeskunde combineert, en een beroep willen uitoefenen waarin ze in contact komen met mensen.

De overgrote meerderheid van de loontrekkende kinesitherapeuten die meewerkten aan het onderzoek, zowel Nederlandstaligen als Franstaligen en zowel mannen als vrouwen, heeft een hogeschooldiploma en meer bepaald een graduaatsdiploma na een studietraject van 3 jaar.

Bij de kinesitherapeuten jonger dan 30 zien we echter de omgekeerde tendens, waarbij de meerderheid een universitair diploma heeft, meer bepaald een licentiaatsdiploma na een studietraject van 4 jaar. De vrouwen onderscheiden zich ook van de mannen doordat ze vaker een diploma met een langer studietraject hebben. Enkele kinesitherapeuten die in Vlaanderen studeerden, hebben een diploma van een studietraject van 5 jaar, dat momenteel alleen in Vlaanderen bestaat.

Sinds kort werkt men, vooral aan de universiteiten, met afstudeerrichtingen in het laatste jaar van de kinesitherapiestudies: 3 op 10 respondenten die aan een universiteit studeerden, hebben er een gevolgd, evenals 1 op 10 respondenten die aan een hogeschool studeerden.

Meer vrouwen dan mannen hebben tijdens het laatste jaar van hun studies een afstudeerrichting gevolgd. Het aantal respondenten dat een afstudeerrichting volgde, ligt ook hoger in Vlaanderen. Sportkinesitherapie, aan de hogeschool, en kinesitherapie bij kinderen en musculoskeletale kinesitherapie, aan de universiteit, waren bij onze respondenten de meest gevolgde afstudeerrichtingen tijdens het laatste jaar van de studies.

De meerderheid van de kinesitherapeuten die meewerkten aan het onderzoek, zijn na het behalen van hun diploma opleidingen blijven volgen. Manuele therapie, respiratoire kinesitherapie bij volwassenen en neurologische kinesitherapie zijn de 3 voornaamste opleidingsdomeinen. Hiernaast hebben de vrouwen meer dan de mannen ervoor geopteerd een opleiding te volgen in kinesitherapie bij kinderen, in uro-gynaecologie en in perinatale kinesitherapie.

Het aantal uren dat de kinesitherapeuten aan opleiding besteden, varieert volgens het opleidingsdomein dat ze kiezen. Gemiddeld besteedden mannen en vrouwen 250 uur aan de opleiding in de manuele therapie, het voornaamste opleidingsdomein bij de bevraagde kinesitherapeuten.



61% van de bevroegde kinesitherapeuten werkt momenteel als exclusief kinesitherapeut, wat betekent dat ze de kinesitherapie enkel onder het statuut van loontrekkende uitoefenen. 39% werkt als gecombineerd kinesitherapeut en oefent de kinesitherapie dus uit onder beide statuten, als loontrekkende en als zelfstandige.

De exclusieve kinesitherapeuten motiveren hun huidige keuze voor het enig statuut door de wens om werk en privé met elkaar te verzoenen. Ze zijn gemiddeld 45 jaar en presteren gemiddeld 31 uur per week. Deze motivatie van hun statuut komt meer voor bij de vrouwen dan de mannen, en de vrouwen presteren gemiddeld inderdaad minder uren per week dan de mannen. In het verleden waren er minder kinesitherapeuten die onder dit enig statuut werkten, een deel van hen werkte onder het statuut van zelfstandige of onder het dubbel statuut.

De gecombineerde kinesitherapeuten geven als reden voor hun huidige keuze voor het dubbel statuut dat ze voldoende inkomsten willen hebben, die voor een deel gegarandeerd zijn, en sociale zekerheid willen genieten. We vinden dit dubbele statuut vooral terug bij de jonge deelnemers aan het onderzoek. Ze presteren gemiddeld 46 uur per week.

Kinesitherapie in loondienst, of ze nu door de bevroegde exclusieve of gecombineerde kinesitherapeuten uitgeoefend wordt, vindt voornamelijk plaats in het ziekenhuis en in het rustoord (of rust- en verzorgingstehuis). De gecombineerde kinesitherapeuten verrichten hun prestaties als zelfstandige in een praktijkruimte of thuis bij de patiënten. In het ziekenhuis wordt de kinesitherapie binnen een georganiseerde dienst uitgeoefend, vooral die voor ambulante zorg.

De voornaamste prestatiedomeinen van de bevroegde loontrekkende kinesitherapeuten zijn de factie de algemene kinesitherapie en de kinesitherapie in geriatrie. De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten beoefenen tijdens hun activiteit als zelfstandige naast de algemene kinesitherapie eveneens de orthopedische kinesitherapie.

Naast dit onderscheid in prestatiedomeinen naargelang het statuut zien we bij de respondenten ook een verschil in activiteitsdomeinen naargelang het geslacht. De vrouwen zijn immers vaker actief in geriatrie, kinesitherapie bij kinderen, palliatieve zorg en perinatale kinesitherapie dan de mannen. De mannen zijn dan weer vaker actief in psychiatrie, manuele therapie en sportkinesitherapie.

De kinesitherapie in loondienst wordt uitgeoefend onder de nomenclaturen M en K en onder forfait, met niettemin bij onze deelnemers een overwicht van de nomenclatuur M en het forfait.

Beide types prestaties worden hoofdzakelijk geleverd in rustoorden (en rust- en verzorgingstehuizen).

De prestaties op forfaitaire basis vormen de voornaamste bron van inkomsten van de bevroagde exclusieve kinesitherapeuten. De prestaties volgens nomenclatuur M vormen de voornaamste bron van inkomsten van de gecombineerde kinesitherapeuten.

Over het algemeen zijn de bevroagde kinesitherapeuten tevreden over hun beroep, dat ze onder het enig of dubbel statuut uitoefenen. Het is vooral de relatie met de patiënt die tot tevredenheid stemt. De meerderheid overweegt het beroep in de toekomst te blijven uitoefenen en het volume van hun prestaties op het huidige niveau te behouden.

## Bijlage 1: Methodologische benadering

### 1. Onderzochte populatie

De FOD Volksgezondheid bezorgde ons een volledige lijst (situatie februari 2012) van de erkende kinesitherapeuten die in België de kinesitherapie uitoefenden als actieve loontrekkende in de sectoren van de gezondheidszorg en het onderwijs.

Om deze lijst op te maken, werden de gegevens van het kadaster (federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen FOD VVVL) gekoppeld aan die van het datawarehouse arbeidsmarkt, Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid.

De lijst bevatte de gegevens van 6.333 erkende kinesitherapeuten. Voor elk hiervan waren de volgende gegevens beschikbaar:

1. Familiennaam
2. Voornaam
3. Geboortedatum
4. Geslacht
5. Taal
6. Postadres
7. Aanspreking

LASTNAME	FIRSTNAME	OTHERNAMES	DATE_BIRTH	SEX_CD	MAIL_WORKING_LANGUAGE_CD	STREET	HOUSE_NUMBER	BOX_NUMBER	POSTAL_CODE	PLACE	Titel
Vanhamme	Marc	Charles	6/01/1952	M	FR	Rue Archimede	52		1000	Bruxelles	Monsieur
Pardonge	Pierre	Daniel	10/12/1957	M	FR	Rue Leys	20		1000	Bruxelles	Monsieur
Watthy	Christiaan	Maurice	18/04/1958	M	NL	Vlaamsesteenweg	137	b004	1000	Brussel	De heer
D'hondt	Philippe	Henri	21/09/1964	M	FR	Boulevard Maurice Lemonnier	1	b002	1000	Bruxelles	Monsieur
Isa Abder Rahman Abdel Muti	Jamal		17/02/1968	M	FR	Rue De La Caserne	13		1000	Bruxelles	Monsieur
Mazid	Sadia		7/05/1969	F	FR	Quai Du Batelage	11	b009	1000	Bruxelles	Madame

Er moest een vragenlijst gestuurd worden naar elke contact op de lijst.

## 2. Methodologische benadering

De Cel Planning Gezondheidsberoepen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu heeft ervoor geopteerd de gegevens in te zamelen aan de hand van een enquête via de post.

Het onderzoek verliep in vijf fasen:

1. Opstellen van de vragenlijst
2. Pretest van de vragenlijst
3. Verzending en ontvangst van de vragenlijsten (§ 3.1. Verloop van het werk op het terrein)
4. Invoer, verwerking en analyse van de gegevens (§ 5, 6 en 7)
5. Rapportering (§ 8 Resultaten)

### 2.1. Uitwerken van de vragenlijst

Op basis van de informatie die verzameld werd tijdens de werkvergadering en besprekingen met de FOD Volksgezondheid stelde Ipsos een ontwerp-vragenlijst op. Deze ontwerp-vragenlijst werd besproken in de Planningscommissie-medisch aanbod (werkgroep kinesitherapeuten) en vervolgens aangepast. Zo ontstond een tweede versie waarvoor een pretest werd georganiseerd om de duidelijkheid en interpretatie ervan na te gaan.

### 2.2. Pretest van de vragenlijst

Door de vragenlijst vooraf te testen, kon worden nagegaan of de vragen beantwoordden aan de eisen op het vlak van volledigheid, duidelijkheid en resultaatgerichtheid.

De deelnemers werden geselecteerd uit het contactenbestand dat de FOD Volksgezondheid ter beschikking stelde. In het kader daarvan vulden 5 Nederlandstalige en 5 Franstalige respondenten de vragenlijst in.

De resultaten van de pretest gaven aanleiding tot een tekstaanpassing van de vragenlijst, die daarna werd gefinaliseerd.

De definitieve vragenlijst bestond uit 3 delen:

1. Vragen voor het bepalen van het socio-demografisch profiel;
2. Vragen over de opleiding en de huidige professionele situatie;
3. Vragen voor de deelnemers die momenteel de kinesitherapie uitoefenen.

Op het einde van dit hoofdstuk vindt u de vragenlijst die voorgelegd werd aan de loontrekkende kinesitherapeuten.

### 3. Inzameling van gegevens

#### 3.1. Verloop van het werk op het terrein

De verzameling van de gegevens vond plaats tussen 22 oktober en 12 november 2012.

Ze verliep in vijf fasen:

1. Versturen van het onderzoeksmateriaal: inleidende brief, vragenlijst, antwoordervelope, antwoordkaart
2. Aanvulling, met de telefoonnummers, van het contactenbestand dat ter beschikking werd gesteld door de FOD Volksgezondheid
3. Telefoontje bij de start van de enquête
4. Telefoontje om de kinesitherapeuten die hun antwoordkaart nog niet teruggestuurd hadden hieraan te herinneren
5. Versturen van een herinneringsbrief naar de kinesitherapeuten die hun antwoordkaart niet teruggestuurd hadden en van wie we geen telefoonnummer hadden

Het enquêtemateriaal werd in twee fasen verstuurd. Op 22 oktober werd een eerste reeks brieven verstuurd naar de 3.823 Nederlandstalige contacten op de lijst. Twee dagen later werd een tweede reeks brieven verstuurd naar de 2.496 Franstalige contacten op de lijst.

Alle contacten op de lijst van de FOD Volksgezondheid ontvingen een vragenlijst, behalve zij die geselecteerd werden voor deelname aan de pretest. De vragenlijsten moesten uiterlijk tegen 23 november 2012 teruggestuurd worden.

Tussen 6 en 12 november werden de kinesitherapeuten die hun antwoordkaart nog niet teruggestuurd hadden hier telefonisch of via een brief aan herinnerd: er werden 2.316 telefoonoproepen verricht en 3.680 herinneringsbrieven verstuurd.

Onder meer dankzij deze herinneringsprocedure had Ipsos op 19 november ruim 2.000 ingevulde vragenlijsten ontvangen. Het was dan ook niet nodig een tweede herinneringsronde te organiseren.

Het werk op het terrein (inclusief het invoeren van de gegevens) werd definitief afgesloten op 29 november 2012. In totaal waren er op de afsluitingsdatum van het werk op het terrein 2.575 ingevulde vragenlijsten teruggestuurd (928 FR en 1.649 NL), wat overeenstemt met een participatiegraad van 40,7% (37% FR en 43,1% NL).

Daarnaast hebben 2 personen ons een onvolledige vragenlijst teruggestuurd en zijn 66 vragenlijsten aangekomen na het afsluiten van het werk op het terrein. Aangezien het zuiveren en de analyse van de gegevens al begonnen was, werden deze 68 enquêtes niet opgenomen in de analyse.

Tabel 3 geeft een overzicht van het verloop van de gegevensverzameling tijdens de fase van het werk op het terrein.

**Tabel 3. Verloop van de gegevensinzameling**

	Datum verzending	Vragenlijst verwacht tegen...	Aantal verstuurd vragenlijsten		
			FR	NL	Totaal
1e verzending	22 oktober	12 november	0	3823	3823
2e verzending	24 oktober	12 november	2496	0	2496
TOTAAL aantal verzendingen	22 oktober 2012	23 november 2012	2496	3823	6319
Telefonische oproepen voor het begin	25/10 - 05/11		680	1805	2485
Telefonische oproepen als boost	08 - 12/11		676	1640	2316
Herinneringsbrief	6/11/2012		1930	1750	3680
Aantal ontvangen vragenlijsten	22 oktober	23 november 2012	928	1649	2577
Vragenlijsten ontvangen na 23 november			24	42	66
Onvolledige vragenlijsten die ontvangen werden					2
Aantal enquêtes waarop enquête betrekking heeft			926	1649	2575
Participatiegraad (Aantal ontvangen vragenlijsten waarmee rekening werd gehouden/ aantal verstuurd vragenlijsten)			37%	43,1%	40,7%

### 3.2. Profiel van de respondenten

We ontvingen 2.575 geldige vragenlijsten, die in aanmerking genomen werden voor de gegevensverwerking.

We geven hierna een beschrijving van de respondenten op basis van de criteria geslacht, leeftijd, woonregio, moedertaal, opleiding en beroep.

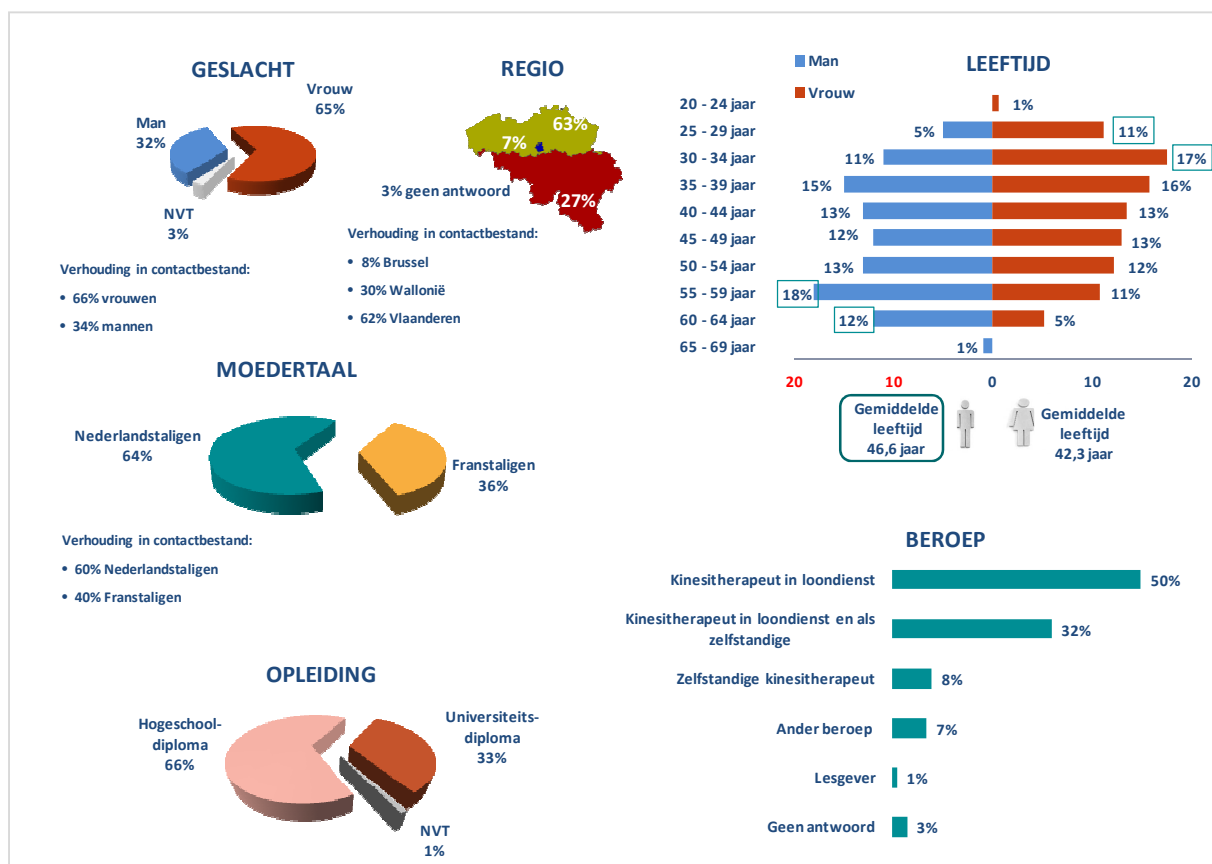
Wat de criteria geslacht, regio en taal betreft, zien we bij de respondenten een gelijkaardige verhouding als bij de contacten van onze lijst.

Als we de indeling van de respondenten op basis van geslacht en leeftijdscategorie bekijken, zien we dat de meest vertegenwoordigde leeftijdscategorie bij de mannelijke respondenten die van 55-59 jaar is, terwijl dit bij de vrouwelijke respondenten die van 30-34 jaar is. In het algemeen zijn er bij de respondenten meer vrouwen in de laagste leeftijdscategorieën (25-34 jaar) en meer mannen in de hoogste leeftijdscategorieën (55-64 jaar). Tot slot zijn de mannen die de enquête beantwoordden gemiddeld iets ouder dan de vrouwen: 46,6 jaar tegenover 42,3 jaar.

Twee derde van de respondenten heeft een hogeschooldiploma en een derde een universitair diploma.

9 respondenten op 10 zijn kinesitherapeuten. De andere respondenten geven les of oefenen een ander beroep uit dan kinesitherapeut of lesgever. Grafiek 3.2. illustreert het profiel van de personen die aan de enquête deelnamen.

Grafiek 3.2. Profiel van de respondenten



## 4. Doelgroep

**De doelgroep van de enquête bestond uit de kinesitherapeuten die de kinesitherapie als loontrekkende uitoefenen in de sector van de gezondheidszorg.**

We onderscheiden twee specifieke groepen kinesitherapeuten die de kinesitherapie als loontrekkende uitoefenen in de sector van de gezondheidszorg.

### 1. de exclusieve kinesitherapeuten

Zij oefenen de kinesitherapie enkel uit onder het statuut van loontrekkende. Deze groep bestaat uit:

- kinesitherapeuten met als enige beroepsactiviteit de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende
- kinesitherapeuten die ook lesgeven naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit in loondienst uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit als zelfstandige uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende
- kinesitherapeuten die verschillende andere beroepsactiviteiten uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende

### 2. de gecombineerde kinesitherapeuten

Zij oefenen de kinesitherapie uit onder het dubbele statuut van loontrekkende en zelfstandige. Deze groep bestaat uit:

- kinesitherapeuten met als enige beroepsactiviteit de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende en als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook lesgeven naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende en als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit in loondienst uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende en als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit als zelfstandige uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende en als zelfstandige
- kinesitherapeuten die verschillende andere beroepsactiviteiten uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als loontrekkende en als zelfstandige.

Om te weten of de gecombineerde kinesitherapeuten deel konden uitmaken van de doelgroep van loontrekkende kinesitherapeuten, hebben we gecontroleerd of de uitoefening van het beroep van kinesitherapeut als loontrekkende voor een meerderheid van hen belangrijker was dan de uitoefening van het beroep als zelfstandige.



## 5. Identificatie van de doelgroep bij de respondenten

We moesten nagaan welke vragen van de enquête ons in staat zouden stellen om de doelgroep te identificeren binnen de volledige groep van respondenten.

We identificeerden de doelgroep van de enquête in twee stappen: eerst controleerden we de beroepssituatie (kinesitherapeut in loondienst) en vervolgens gingen we na of ze actief waren als kinesitherapeut (die momenteel het beroep van kinesitherapeut uitoefent). Ten slotte controleerden we of de activiteitssector wel degelijk die van de gezondheidszorg was.

De vragen 12-2, 18 en 13 leken ons relevant voor deze verschillende controles.

Bij vraag 12 moesten de deelnemers aan de enquête immers hun huidige beroepssituatie aanduiden op basis van een lijst met meerdere antwoordmogelijkheden. Ze konden daarbij meerdere antwoorden aanduiden.

### 12) Wat betreft uw beroepssituatie, wat was die in het verleden, wat is die tegenwoordig en wat denkt u dat die zal zijn in de toekomst?

Gelieve in elke kolom een antwoord aan te duiden voor elk van uw beroepssituaties in het verleden, momenteel en in de toekomst.

	Vroeger 1	Momenteel 2	Toekomst 3
1 Kinesitherapeut in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Zelfstandig kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Lesgever aan studenten gezondheidszorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ander werk in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ander werk als zelfstandige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bij vraag 18 moesten ze aangeven of ze momenteel de kinesitherapie uitoefenen.

### 18) Wat is uw huidige beroepssituatie?

U kunt meerdere antwoorden uitkiezen

- 1  Ik oefen momenteel het beroep uit van kinesitherapeut
- 2  Ik beoefen momenteel een andere beroepsactiviteit dan kinesitherapeut
- 3  Ik beoefen momenteel geen beroepsactiviteit

En bij vraag 13 moesten ze aanduiden in welke sector(en) ze werken.

### 13) In welke sector(en) werkt u momenteel ?

U kan meerdere antwoorden uitkiezen

- 1  Gezondheidszorg
- 2  Farmaceutica
- 3  Sportsector voor kinderen
- 4  Sportsector voor volwassenen : Sportcoach/ Physical trainer
- 5  Lesgever, Stagebegeleider in de gezondheidszorg
- 6  Wetenschappelijk onderzoek
- 7  Schoonheid, esthetische, wellness, fitness
- 8  Alternatieve geneeskunde (bvb. osteopathie, acupunctuur, micro kinesitherapie)
- 9  Andere sectoren : gelieve te preciseren welke

Bovendien controleerden we voor de groep van de gecombineerde kinesitherapeuten of een meerderheid van de kinesitherapeuten uit deze groep meer uren kinesitherapie presteerde onder het statuut van loontrekkende dan onder het statuut van zelfstandige. We konden dit controleren aan de hand van vraag 14.

**14) Hoeveel uren per week werkt u momenteel gemiddeld?**

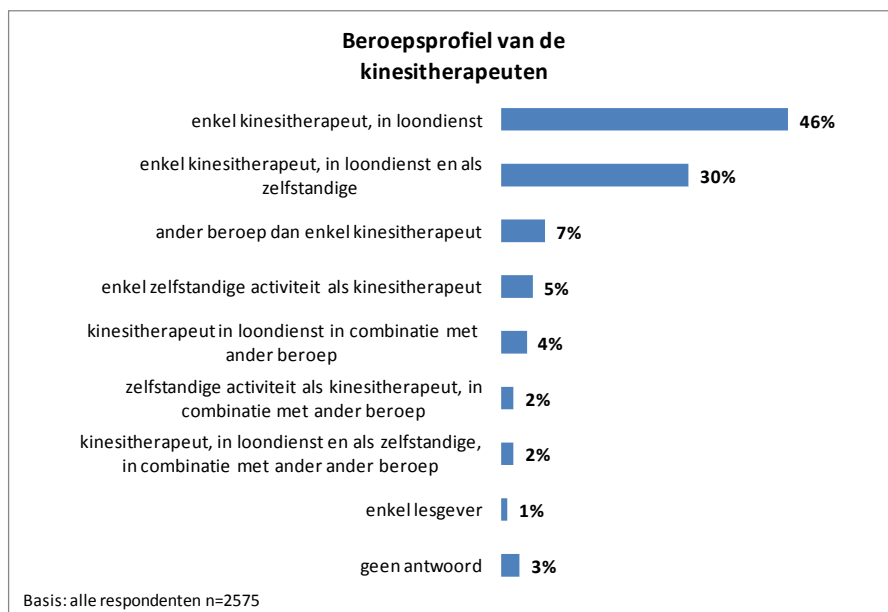
Gelieve een antwoord aan te geven voor elk van uw huidige beroepssituaties – Gelieve één cijfer per vakje te noteren

1	Als kinesitherapeut in loondienst			UREN PER WEEK
2	Als zelfstandige kinesitherapeut			UREN PER WEEK
3	Lesgever aan studenten gezondheidszorg			UREN PER WEEK
4	Ander beroep in loondienst			UREN PER WEEK
5	Ander beroep als zelfstandige			UREN PER WEEK

## 5.1. Identificatie van de beroepsdoelgroep

De resultaten van vraag 12 gaven voor de respondenten de volgende beroepsindeling:

**Grafiek 5.1. Identificatie van de beroepssituatie van de respondenten**



Bepaalde respondenten behoorden dus niet tot de doelgroep van de enquête, zijnde de kinesitherapeuten die de kinesitherapie als loontrekkende uitoefenen in de sector van de gezondheidszorg.

We selecteerden drie grote groepen van respondenten die geen deel uitmaakten van de doelgroep van de enquête en verwijderden deze uit de te analyseren enquêtes.

### Kinesitherapeuten die momenteel onder het statuut van zelfstandige werken.

Deze groep bestaat uit de:

- kinesitherapeuten met als enige beroepsactiviteit de uitoefening van de kinesitherapie als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook lesgeven naast de uitoefening van de kinesitherapie als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit in loondienst uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als zelfstandige
- kinesitherapeuten die ook een andere activiteit als zelfstandige uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als zelfstandige
- kinesitherapeuten die verschillende andere beroepsactiviteiten uitoefenen naast de uitoefening van de kinesitherapie als zelfstandige

### Lesgevers aan studenten gezondheidszorg.

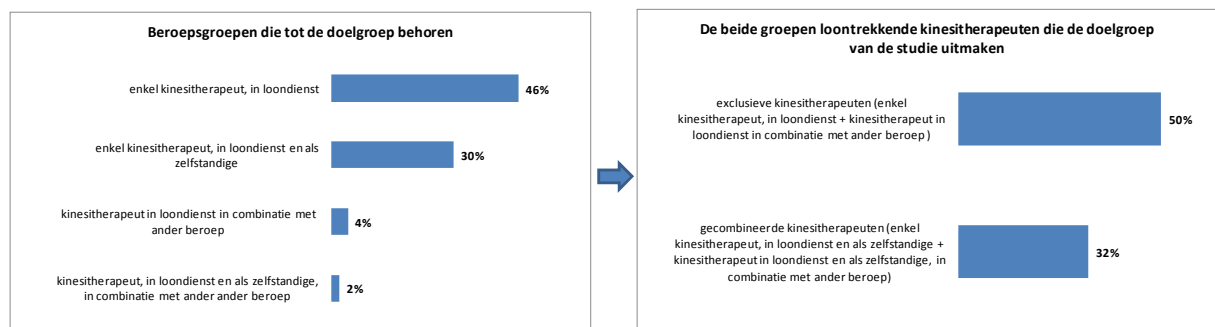
Deze groep bestaat uit de respondenten met lesgeven als enige beroepsactiviteit.

### Respondenten die momenteel een andere beroepsactiviteit uitoefenen dan de kinesitherapie.

Deze groep bestaat uit de respondenten die momenteel een andere beroepsactiviteit uitoefenen dan de kinesitherapie of lesgeven, hetzij als loontrekkende, hetzij als zelfstandige.

Dit maakte dat er nog vier beroepsgroepen overbleven. We brachten deze samen tot twee grote groepen: de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten en de gecombineerde kinesitherapeuten.

### Grafiek 5.1.1 Groepering van de beroepsgroepen van de respondenten



## 5.2. Identificatie van de beroepsactieve beroepskinesitherapeut

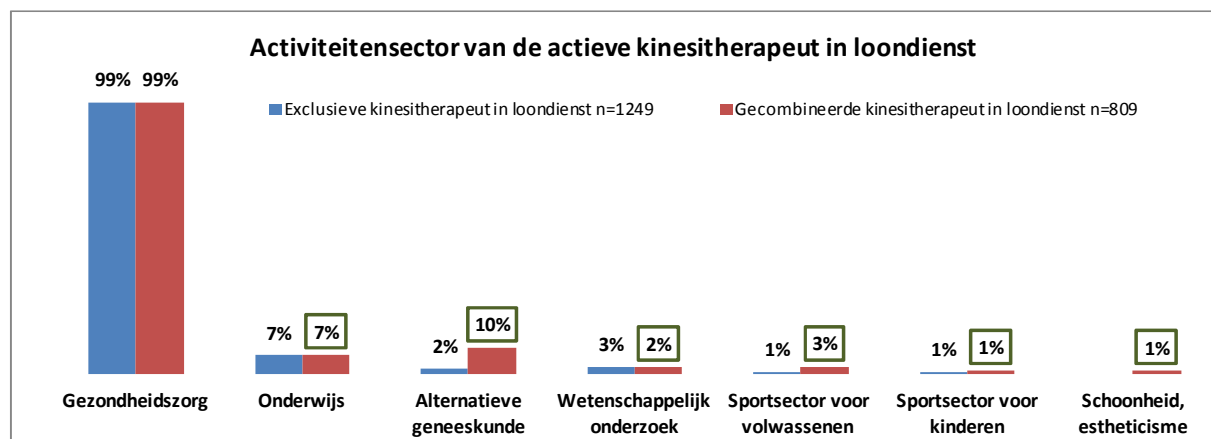
Aan de hand van vraag 18 konden we in de twee groepen loontrekkende kinesitherapeuten bepalen wie momenteel de kinesitherapie uitoefent.

Vraag 12-2			
Wat betreft uw beroepssituatie, wat was die in het verleden, <u>wat is die tegenwoordig</u> en wat denkt u dat die zal zijn in de toekomst?	→	Kinesitherapeut in loondienst	Kinesitherapeut in loondienst en als zelfstandige
	Aantal respondenten		
Vraag 18	2575	1285	821
Wat is uw huidige beroepssituatie?		↓	↓
Ik oefen momenteel het beroep uit van kinesitherapeut	2284	1249	809

## 5.3. Identificatie van de activiteitssector

Via vraag 13 konden we controleren of de activiteitssector van de actieve loontrekkende kinesitherapeuten wel degelijk die van de gezondheidszorg was.

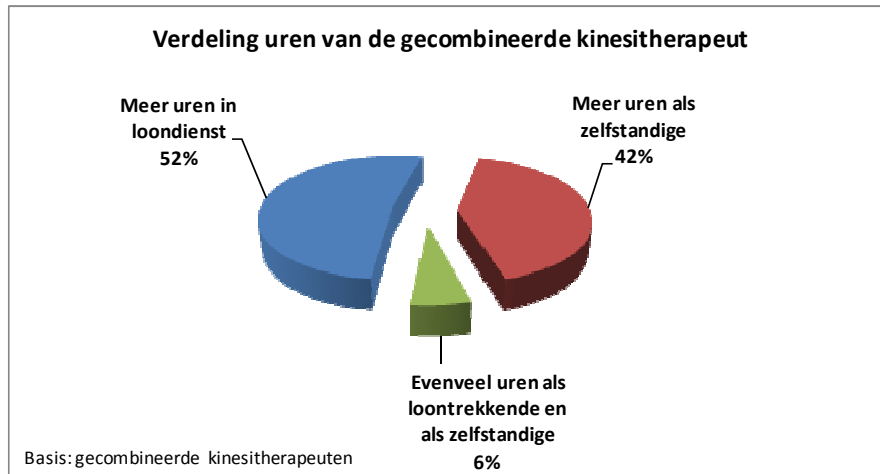
Grafiek 5.3. Controle van de activiteitssector van de deelnemende loontrekkende kinesitherapeuten



De actieve loontrekkende kinesitherapeuten die deelnamen aan de enquête zijn wel degelijk hoofdzakelijk actief in de sector van de gezondheidszorg. Naast deze activiteitssector diversifiëren de gecombineerde kinesitherapeuten hun activiteiten door ook in andere sectoren te werken, zoals de niet-conventionele geneeskunde of het onderwijs.

## 5.4. Controle van het statuut van loontrekkende bij de gecombineerde kinesitherapeuten

Grafiek 5.4. Verdeling van de prestatie-uren van de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten



De meerderheid van de bevroagde gecombineerde kinesitherapeuten presteren gemiddeld per week meer uren kinesitherapie als loontrekkende dan als zelfstandige: het zijn loontrekkenden in hoofdberoep. 4 op 10 presteren gemiddeld per week meer uren kinesitherapie als zelfstandige dan als loontrekkende: het zijn loontrekkenden in bijberoep.

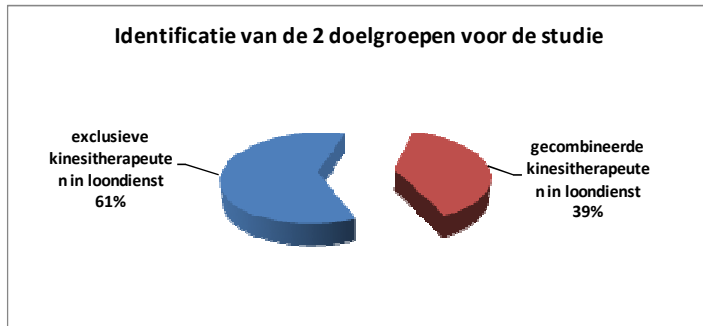
6% presteert gemiddeld hetzelfde aantal uren kinesitherapie per week als loontrekkende en als zelfstandige.

Onze groep gecombineerde kinesitherapeuten bestaat dus hoofdzakelijk uit kinesitherapeuten die voornamelijk actief zijn als loontrekkende.

Hierna bekijken we hoe deze twee groepen loontrekkende kinesitherapeuten zich verhouden binnen het geheel van de loontrekkende kinesitherapeuten die aan de enquête meewerkten.

## 5.5. De twee groepen loontrekkende kinesitherapeuten in de sector van de gezondheidszorg

Grafiek 5.5. De twee categorieën actieve loontrekkende kinesitherapeuten in de sector van de gezondheidszorg

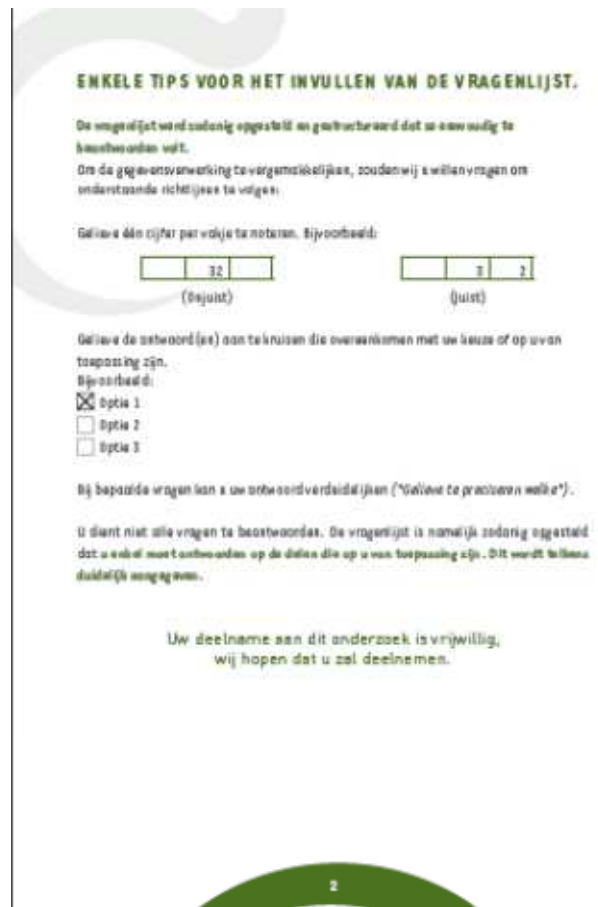


Binnen het geheel van de loontrekkende kinesitherapeuten die deelnamen aan de enquête, zijn 6 op 10 exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten en 4 op 10 gecombineerde kinesitherapeuten.

Het rapport geeft de resultaten voor beide categorieën actieve loontrekkende kinesitherapeuten. Hierna zullen we kennismaken met de twee doelgroepen van de enquête. Wie zijn de exclusieve loontrekkende en gecombineerde kinesitherapeuten?

## 6. Onderzoeksmateriaal

### 6.1. Vragenlijst



**Deel 1**  
Eerst en vooral enkele vragen om u beter te leren kennen.

1) Bent u een man of een vrouw?  
1  Een man      2  Een vrouw

2) Tot welke leeftijdscategorie behoort u?  
1  Minder dan 20 jaar      9  Minder 55 en 54 jaar  
2  Minder 20 en 24 jaar      10  Minder 55 en 59 jaar  
3  Minder 25 en 29 jaar      18  Minder 65 en 64 jaar  
4  Minder 30 en 34 jaar      19  Minder 65 en 69 jaar  
5  Minder 35 en 39 jaar      20  Minder 75 en 74 jaar  
6  Minder 40 en 44 jaar      21  75 jaar of meer  
7  Minder 45 en 49 jaar

3) Wat is de postcode van uw woonplaats?  
Geef de één cijfer per vakje in te vulles.

--	--	--	--

**Deel 2**  
Enkele vragen over uw opleiding en uw huidige professionele situatie.

4) Om welke redenen bestaat u om Kinesithérapie te studeren?  
U kan meerdere antwoorden uitkiezen

1  Iemand uit mijn familie oefent het beroep van kinesitherapeut uit in een medisch habileté en het is door hem/haar te gaan dat ik zin heb gekregen dit beroep uit te oefenen.

2  Als kind moest ik kinesithérapiebehandelingen volgen en dit zette me ertoe aan om dit beroep uit te oefenen.

3  Ik koos voor het beroep van kinesitherapeut omdat het mijn twee passies combineert: lichaamsbeweging en geneeskunde.

4  De duur van de studies in kinesithérapie gaf de voorkeur bij mijn keuze om dit te studeren.

5  Ik koos voor kinesithérapie nadat ik niet geslaagd was voor de studie geneeskunde.

6  Ik ben overgeschakeld naar de kinesithérapie nadat ik ontgoocheld was over mijn eerste studietoestand.

7  Ik ben overgeschakeld naar een ander beroep (kinesithérapie) na een eerste, ontgoochelende beroepservaring.

8  Het is een sector die in volle expansie is omwille van de veroudering van de bevolking.

9  Ik koos dit beroep omdat het erg leuk is.

10  Ik wil geen kantoorwerk, ik wil een beroep waarin ik kan bewegen.

11  Het is een beroep dat een comfortabel salaris biedt.

12  Ik wil een vrij beroep zodat ik kan werken voor mijzelf.

13  Het is een beroep dat het mogelijk maakt om je werktijden te organiseren in functie van de fessies in je privéleven.

14  Het is een beroep dat voortdurend evolueert en waarvoor een constante bijscholing belangrijk is.

15  Ik wil een beroep waarin ik mensen kan helpen.

16  Ik wil een beroep waarin ik in contact kom met mensen.

17  Het diploma van kinesitherapeut biedt talrijke toekomstmogelijkheden op professioneel vlak.

18  Ik heb de kinesithérapie gekozen na mijn studies sport in het middelbaar.

19  Omwille van andere redenen: Geef te precieze welke

5) In welk jaar behaalde u uw hoogste diploma in kinesithérapie?  
Geef de één cijfer per vakje te noteren

--	--	--	--

6) Is uw hoogste diploma in kinesithérapie een universiteitsdiploma of een hogeschooldiploma?  
1  Hogeschooldiploma → Ga naar vraag 7  
2  Universiteitsdiploma → Ga naar vraag 9

**Geef de vraag 7 en 8 te beantwoorden indien u uw diploma in de kinesithérapie heeft behaald aan de hogeschool. Ga naar vraag 9 indien u uw hoogste diploma in de kinesithérapie heeft behaald aan de universiteit.**

7) Kunt u verduidelijken welk type hogeschooldiploma u heeft behaald?  
Geef het diploma te selecteren dat beschikt was ten tijde van uw studies. U kan meerdere antwoorden selecteren

1  Graduaatsdiploma na studietraject van drie jaar

2  Licentiaatsdiploma na studietraject van vier jaar

3  Masterdiploma na studietraject van vier jaar

4  Masterdiploma na studietraject van vijf jaar

8) Indien er in uw kinesithérapiestudie een afstudeerrichting bestond, welke richting heeft u dan gevolgd?  
Geef de één antwoord uit te kiezen

1  Er bestond tijdens mijn studies geen afstudeerrichting

2  Ik heb geen afstudeerrichting gevolgd

3  Ik heb een afstudeerrichting gevolgd: Geef te precieze welke

→ Ga verder naar vraag 11



**Geefvraag 9 en 10 te beantwoorden indien u uw diploma in de kinesitherapie heeft behaald aan de universiteit.**

**9) Kunt u verduidelijken welk type universiteitsdiploma u heeft behaald?**

U kunt meerdere antwoorden aangevinken

- 1  Licentiaatsdiploma na studietraject van vier jaar
- 2  Licentiaatsdiploma na studietraject van vijf jaar
- 3  Masterdiploma na studietraject van vier jaar
- 4  Masterdiploma na studietraject van vijf jaar

**10) Indien er in uw kinesitherapiestudies een afstudeerrichting bestond, welke richting heeft u dan gevolgd?**

Geef slechts één antwoord uit te kiezen

- 1  Er bestond tijdens mijn studies geen afstudeerrichting
- 2  Ik heb geen afstudeerrichting gevolgd
- 3  Ik heb een afstudeerrichting gevolgd. Geef te preciezer welke

7

**Vraag 11 is voor iedereen**

**11) Hebt u al gewerkt in de kinesitherapie sinds u uw diploma behaalde, met andere woorden kwam u als kinesitherapeut in contact met patiënten?**

U kunt meerdere antwoorden aangevinken

- 1  Ja, ik kom momenteel in contact met patiënten als praktiserend kinesitherapeut.
- 2  Ja, ik heb vroeger kwam ik in contact met patiënten als kinesitherapeut, maar nu niet meer.
- 3  Nee, ik kwam nooit in contact met patiënten als kinesitherapeut.
- 4  Ik geef les aan studenten gezondheidszorg
- 5  Anders: geef te preciezer

**12) Wat betreft uw beroepssituatie, wat was die in het verleden, wat is die tegenwoordig en wat denkt u dat die zal zijn in de toekomst?**

Geef in elke kolom een antwoord aan te duiden voor elk van uw beroepssituaties in het verleden, momenteel en in de toekomst

	Vroeger	Momenteel	Toekomst
	1	2	3
1 Kinesitherapeut in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Zelfstandig kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Lesgever aan studenten gezondheidszorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ander werk in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ander werk als zelfstandige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8

**13) In welke sector(en) werkt u momenteel?**

U kunt meerdere antwoorden aangevinken

- 1  Gezondheidszorg
- 2  Farmaceutica
- 3  Sportsector voor kinderen
- 4  Sportsector voor volwassenen: Sportcoach/ Physical trainer
- 5  Lesgever, Stagebegeleider in de gezondheidszorg
- 6  Wetenschappelijk onderzoek
- 7  Schoonheid, esthetica, wellness, fitness
- 8  Alternatieve geneeskunde (bv. osteopathie, acupunctuur, microkinesitherapie)
- 9  Andere sectoren: geef te preciezer welke

**14) Hoeveel uren per week werkt u momenteel gemiddeld?**

Geef een antwoord aan te geven voor elk van uw huidige beroepssituaties – Geef één cijfer per vakje te noteren

1 Als kinesitherapeut in loondienst	<input type="text"/>	UREN PER WEEK
2 Als zelfstandig kinesitherapeut	<input type="text"/>	UREN PER WEEK
3 Lesgever aan studenten gezondheidszorg	<input type="text"/>	UREN PER WEEK
4 Ander beroep in loondienst	<input type="text"/>	UREN PER WEEK
5 Ander beroep als zelfstandige	<input type="text"/>	UREN PER WEEK

9

**15a) En hoe denkt u de komende 5 jaar te werken? Wenst u meer, minder of evenveel te werken als vandaag? Overweegt u een beroepssituatie stop te zetten of er een nieuwe op te starten?**

Geef te antwoorden voor alle beroepssituaties die betrekking op u hebben – U kunt meerdere antwoorden uitkiezen

	Opties	In hoofd	Nieuw of	Evenveel	Minder	Stoppen
	1	2	3	4	5	6
1 Kinesitherapeut in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Zelfstandig kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Lesgever aan studenten gezondheidszorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ander werk in loondienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ander werk als zelfstandige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15b) Als u de komende 5 jaar overweegt om meer of minder te werken dan vandaag, hoeveel uren per week zou u dan gemiddeld graag meer OF minder werken?**

Geef enkel te antwoorden voor de beroepssituaties die betrekking op u hebben – U kunt meerdere antwoorden aangevinken – Geef één cijfer per vakje te noteren

	Aantal uren per week MEER werken	Aantal uren per week MINDER werken
1 Kinesitherapeut in loondienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Zelfstandig kinesitherapeut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Lesgever aan studenten gezondheidszorg	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Ander werk in loondienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 Ander werk als zelfstandige	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10

**Vraag 16 heeft alleen betrekking op de kinesitherapeuten die momenteel zowel een bediende- als zelfstandigenstatuut hebben**

**16) Omwille van welke redenen hebt u momenteel ervoor geopteerd om het statuut van werken in loondienst te combineren met het statuut van zelfstandige?**  
U kan meerdere antwoorden selecteren

- 1  Om zeker te zijn van een deel van mijn inkomsten
- 2  Omdat mijn gainssituatie veranderd is
- 3  Omdat ik er nood aan had om mijn werkrhythme te veranderen
- 4  Om me te specialiseren en/of me te verdiepen in één van mijn beleidsgebieden
- 5  Omdat ik het contact met collega's miste
- 6  Omdat ik in de toekomst van plan ben om te veranderen van beroepsactiviteit
- 7  Omdat ik in de toekomst van plan ben om 100% in loondienst te werken
- 8  Omdat ik niet genoeg inkomsten had als zelfstandige
- 9  Om fiscale redenen (belastingvoordeel)
- 10  Om de kosten van de sociale bijdragen te verminderen
- 11  Om tekunnen genieten van sociale voordelen die voortvloeien uit een beroepsactiviteit in loondienst. Sociale voordelen zoals vakanties, arbeidsongeschiktheid
- 12  Om meer financiële inkomsten te hebben
- 13  Het is een overgangperiode: ik ben van plan om in de toekomst 100% als zelfstandige te werken
- 14  Ik was evaring opdoen in loondienst voordat ik te starten als zelfstandige
- 15  Omdat dit mij toeliet om de tijd tussen mijn privé-leven en mijn professionele leven beter te organiseren
- 16  Omdat ik nog niet weet welke carrière ik verkiest
- 17  Omwille van een andere reden: Gelieve deze te preciseren

11

**Vraag 17 is uitsluitend voor de huidige loontrekkenden.**

**17) Waarom werkt u enkel als loontrekkende in de kinesitherapie?**  
U kan meerdere antwoorden selecteren

- 1  Ik kreeg vanwege het RIZIV geen erkenning om te werken in een privé-praktijk en bij patiënten thuis
- 2  Om mijn werk beter te kunnen combineren met mijn privé-leven
- 3  Nadat ik inlichtingen inwon over het statuut van zelfstandige, heb ik beslist niet als zelfstandige te werken
- 4  Omwille van een gebrek aan financiële middelen om me voor eigen rekening te vestigen
- 5  Er waren al veel zelfstandige kinesitherapeuten daar waar ik me wou vestigen
- 6  Ik wou onmiddellijke geld verdienen en ik kon niet wachten om een cliëntele (= vaste patiënten) zit te bouwen
- 7  Ik kreeg een interessante werkaanbieding in loondienst
- 8  Omwille van een andere reden: Gelieve deze te preciseren

→ Ga verder naar vraag 18

12

**Vraag 18 is voor iedereen**

**Deel 3**  
**Enkele vragen over uw activiteit als kinesitherapeut**

**18) Wat is uw huidige beroepssituatie?**  
U kunt meerdere antwoorden selecteren

- 1  Ik oefen momenteel het beroep uit van kinesitherapeut → Ga naar 19
- 2  Ik beoefen momenteel een andere beroepsactiviteit dan kinesitherapeut → Ga naar 30
- 3  Ik beoefen momenteel geen beroepsactiviteit → Ga naar 30

**De vragen 19 tot 29 betreffen personen die momenteel het beroep van kinesitherapeut uitoefenen. Indien u momenteel niet het beroep van kinesitherapeut uitoefent, ga dan verder naar vraag 30**

**19) In welke geografische zone oefent u momenteel het beroep uit van kinesitherapeut?**  
U kunt meerdere antwoorden selecteren

- In België**
- 1  West-Vlaanderen
  - 2  Oost-Vlaanderen
  - 3  Antwerpen
  - 4  Limburg
  - 5  Vlaams-Brabant
  - 6  Brussel
  - 7  Waals-Brabant
  - 8  Henegouwen
  - 9  Namen
  - 10  Luik
  - 11  Luxemburg
- Buitenland**
- 12  Frankrijk
  - 13  Nederland
  - 14  Duitsland
  - 15  Groothertogdom Luxemburg

13

**20) Waar oefent u uw beroep van kinesitherapeut uit?**  
U kan meerdere antwoorden selecteren.

Indien u uw beroep van kinesitherapeut uitoefent in loondienst én als zelfstandige, gelieve dan de plaats(en) aan te kruisen waar u werkt, en dit voor elk van beide statuten.

	In loondienst	Als zelfstandige
	1	2
1 In een praktijkruimte in een ziekenhuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 In een praktijkruimte elders dan in een ziekenhuis (ongeacht of het om uw praktijkruimte gaat of die van een volgeneet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 In een praktijkruimte in een georganiseerde medische dienst buiten het ziekenhuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 In een praktijkruimte die ik deel met andere kinesitherapeuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 In een restaurant voor bejaarden (ROB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 In een rest- en verzorgingsstelsel (RVT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Bij de patiënten thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 In een ziekenhuis bij gehospitaliseerde patiënten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 In een revalidatiecentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 In een medisch/multidisciplinair centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 In een dagopvangcentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 In een wijgezondheidscentrum (medisch huis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 In een verzorgingsstelsel voor personen met een handicap of voor mindervaliden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 In het buitengewoon onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elders: Gelieve te preciseren waar?		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14

**Vraag 21 betreft de kinesitherapeuten die in een hospitaal werken. De anderen worden verzocht om verder te gaan naar vraag 22.**

**21) Werkt u al dan niet in het ziekenhuismilieu als kinesitherapeut in (een) georganiseerde dienst(en), en welke is/zijn dat dan?**

U kan verschillende antwoorden afdrukken. Indien u werkt als kinesitherapeut in loondienst én als zelfstandige, gelieve dan de plaats(en) aan te kruisen waar u werkt, en dit voor elk van beide statuten.

	In loondienst	Als zelfstandige
	1	2
20 Ik werk niet in een georganiseerde dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Op de dienst neurologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Op de dienst orthopedie – traumatologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Op de dienst intensive zorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Op de dienst palliatieve zorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Op de dienst cardiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Op de dienst neurologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Op de dienst pediatrie – neonatologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Op de dienst geriatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Op de dienst urologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Op de dienst pneumologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Op de dienst gynaecologie – verloskunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Op de dienst oncologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 In een pijrkliniiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 In een rugkliniiek/ rugschool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Ambulante zorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Op de dienst psychiatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Op de dienst heelkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 In een andere georganiseerde dienst. Gelieve te preciseren welke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15

**De vragen 22 tot 29 betreffen personen die momenteel het beroep van kinesitherapeut uitoefenen**

**22) In welk(e) domein(en) bent u het meest actief?**

U kan meerdere antwoorden kiezen. Indien u zowel loontrekkende als zelfstandige bent, gelieve aan te vinken voor elk statutus

	In loondienst	Als zelfstandige
	1	2
1 algemene kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 neurologische kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 orthopedische kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ademhalingskinesitherapie / respiratoire kinesitherapie bij volwassenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 palliatieve zorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ademhalingskinesitherapie / respiratoire kinesitherapie bij kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 cardiovasculaire kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 kinesitherapie bij kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 kinesitherapie in geriatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 uro-gynaecologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 perinatale kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 manuele therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 sportkinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 reumatologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 psychiatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 In een ander domein. Geef aan welke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16

**23) Indien u één of meerdere opleidingen gevolgd hebt na het behalen van uw diploma, hoeveel uren hebt u besteed aan elk?**

Indien u verschillende opleidingen gevolgd hebt in hetzelfde gebied, gelieve het totaal aantal uren opleiding die u daar aangewijd hebt aan te geven

20  Ik heb geen andere opleiding gevolgd sinds mijn diploma → GA NAAR Vraag 24

	TOTAAL aantal uren aan elke opleiding		
	1	2	3
1 algemene kinesitherapie			
2 neurologische kinesitherapie			
3 orthopedische kinesitherapie			
4 ademhalingskinesitherapie / respiratoire kinesitherapie bij volwassenen			
5 palliatieve zorgen			
6 ademhalingskinesitherapie / respiratoire kinesitherapie bij kinderen			
7 cardiovasculaire kinesitherapie			
8 kinesitherapie bij kinderen			
9 kinesitherapie in geriatrie			
10 uro-gynaecologie			
11 perinatale kinesitherapie			
12 manuele therapie			
13 sportkinesitherapie			
14 reumatologie			
15 psychiatrie			
16 In een ander domein. Geef aan welke			

17

**Alternatieve geneeskunde:**

17 Acupunctuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Chiropraxie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Osteopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Micro kinesitherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21 In één of meer andere domeinen uit de alternatieve geneeskunde. Gelieve te preciseren welke

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18

**Deel 4**  
**Enkele vragen over uw prestaties als kinesitherapeut**

Getieve vraag 24 te beantwoorden als u kinesitherapieprestaties uitvoert die behoren tot de RIZN nomenclatuur M – algemene kinesitherapieprestaties waarvoor de kinesitherapeut over de therapie beslist in functie van het voorschrift.  
De cijfers van nomenclatuur M beginnen met 56.

**24) Hoeveel prestaties, volgens nomenclatuur M, voert u gemiddeld per dag uit?**

Indien u werkt als kinesitherapeut in loondienst én als zelfstandige kinesitherapeut, gelieve dan te antwoorden voor elk van beide statuten.  
Indien u het niet weet, daidt u het vakje "99" "Weet niet" aan.

Getieve één cijfer per vakje te noteren

<b>In loondienst</b>		<b>Meetsiet 99</b>
1 Het aantal prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2 Het aantal grote prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3 Het aantal kleine prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zelfstandige</b>		<b>Meetsiet 99</b>
4 Het aantal prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5 Het aantal grote prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6 Het aantal kleine prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

19

Getieve vraag 25 te beantwoorden als u kinesitherapieprestaties uitvoert die behoren tot de RIZN nomenclatuur K – prestaties in fysieke geneeskunde en revalidatie die de kinesitherapeut uitvoert onder begeleiding van een specialist in fysieke geneeskunde en revalidatie van wie hij het voorschrift volgt.  
De cijfers van nomenclatuur K beginnen met 55.

**25) Hoeveel behandelingen, volgens nomenclatuur K, voert u gemiddeld per dag uit?**

Indien u werkt als kinesitherapeut in loondienst én als zelfstandige kinesitherapeut, gelieve dan te antwoorden voor elk van beide statuten.  
Indien u het niet weet, daidt u het vakje "99" "Weet niet" aan.

Getieve één cijfer per vakje te noteren

<b>In loondienst</b>		<b>Meetsiet 99</b>
1 Het aantal patiënten per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2 Het aantal behandelingen per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zelfstandige</b>		<b>Meetsiet 99</b>
3 Het aantal patiënten per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4 Het aantal behandelingen per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

20

Getieve vraag 26 te beantwoorden als u kinesitherapieprestaties uitvoert onder forfait.

Het forfait is een contract tussen de patiënt, de mutualiteit en een instelling (medisch centrum, centrum voor functionele revalidatie of dagopnames, rusthuis en zorgcentrum). De mutualiteit stort maandelijks een vast bedrag voor de patiënt ingeschreven in de instelling. De instelling verbindt zich er dan toe de algemene medische zorgen, de kinesitherapie en de verplegers te voorzien die de patiënt nodig heeft. In ruil daarvoor, kiest de patiënt de instelling in kwestie als zorgverlener en verbindt de patiënt zich ertoe beroep te doen op deze instelling van zodra het nodig blijkt.

**26) Hoeveel prestaties, op forfaitaire basis voert u gemiddeld per dag uit?**

Indien u werkt als kinesitherapeut in loondienst én als zelfstandige kinesitherapeut, gelieve dan te antwoorden voor elk van beide statuten.  
Indien u het niet weet, daidt u het vakje "99" "Weet niet" aan.  
Getieve één cijfer per vakje te noteren

<b>In loondienst</b>		<b>Meetsiet 99</b>
1 Het aantal prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zelfstandige</b>		<b>Meetsiet 99</b>
2 Het aantal prestaties per dag	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**27) Welke soort prestaties vormt uw grootste bron van inkomsten als kinesitherapeut?**

Indien u het beroep van kinesitherapeut uitoefent als loontrekkende en als zelfstandige, gelieve de vraag dan te beantwoorden voor elk statut.

	<b>In loondienst</b>	<b>Als zelfstandige</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>
1 prestaties volgens nomenclatuur M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 prestaties volgens nomenclatuur K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 prestaties op forfaitaire basis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Andere soort prestatie: Gelieve te preciseren welke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
5 Ik beschik niet over de informatie om dit te bepalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21

**Deel 5**  
**Het uitoefenen van kinesitherapie**

Vulvraag 28 in indien u werkt als kinesitherapeut in loondienst.

**28) In welke mate bent u tevreden over uw huidige professionele leven?**

Getieve voor elke variabele te antwoorden door middel van een score van 1 tot 10 waarbij 1 betekent dat u helemaal niet tevreden bent over uw huidige professionele leven en waarbij 10 betekent dat u helemaal tevreden bent. De tussentijdse scores maken het mogelijk om uw antwoord te nuanceren.  
Indien u vindt dat een variabele niet van toepassing is op uw huidige professionele leven, gelieve dan het vakje "NVT" aan te kruisen.

	Waarschijnlijk tevreden										NVT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Uw mogelijkheden om te werken in uw carrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De mate van stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Uw samenwerking met de coach bij uw studie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De samenwerking op uw werk door uw patiënten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. De samenwerking op uw werk door uw collega's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Het overwicht tussen uw privé- en uw werkverplichtingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Uw werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Het aantal te behandelende patiënten per dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Uw werk in het algemeen (algemeen werk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Uw salaris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. De goede werksituatie met uw collega's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Uw woon-woonvoorwaarden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. De relatie met uw patiënten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. De administratieve en andere zaken op uw werk met de uitvoering van uw beroep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Het vakwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Uw autonomie in het maken van beslissingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. De autonomie in uw beroep als kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22

**Vraag 29 heeft betrekking met de kinesitherapeuten die als zelfstandige werken**

**29) In welke mate bent u tevreden over uw huidige professionele leven?**

Gelieve voor elke variabele te antwoorden door middel van een score van 1 tot 10 waarbij 1 betekent dat u helemaal niet tevreden bent over uw huidige professionele leven en waarbij 10 betekent dat u helemaal tevreden bent. De tussentijdse scores maken het mogelijk om uw antwoord te nuanceren. Indien u vindt dat een variabele niet van toepassing is op uw huidige professionele leven, gelieve dan het veldje "NVT" aan te kruisen.

	Waarschijnlijk tevreden										NVT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Uw regel (k) laden aan te eind sessie in uw casiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De mate van stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Uw aanwezigheid met de geschikte uren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De erkenning van uw werk door uw politieken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. De erkenning van uw werk door uw algemene bevoegdheid te worden gekend in uw professioneel leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Het aantal patiënten per dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Uw werkuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Het aantal te behandelen patiënten per dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Uw werk in het algemeen (algemeen tevredenheid)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Uw salaris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. De goede verhouding met uw collega's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Uw socio-economische liggingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. De relatie met uw politieken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. De schijnbare te stabiliteit gepast om met de uitafwijking van uw bedrijf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Niet relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Uw autonomie in het maken van therapeutische keuzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. De autonomie van uw werkdag als kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

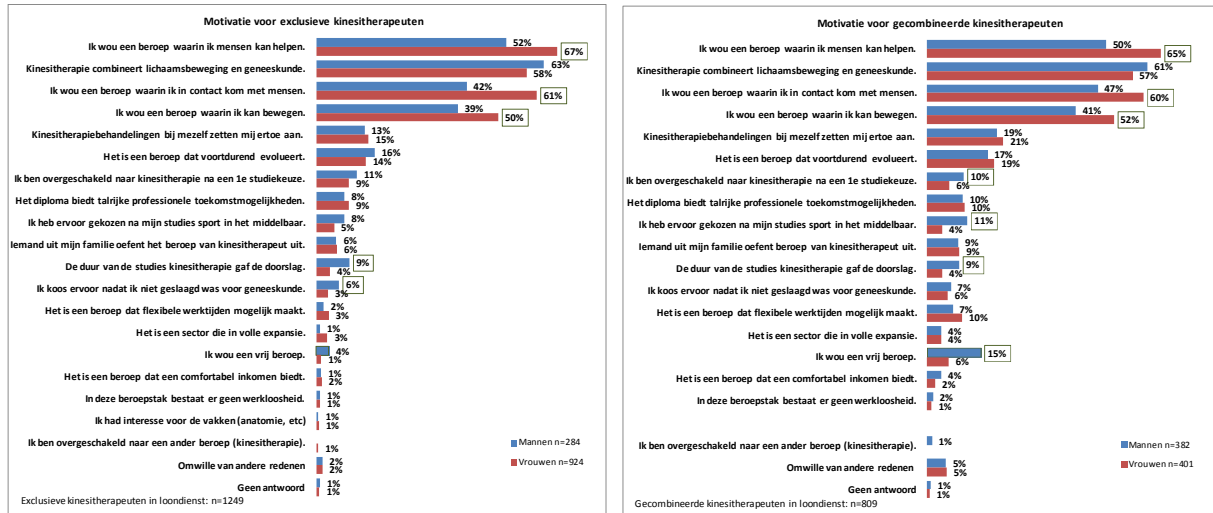
**30) We zijn aan het einde gekomen van deze vragenlijst en danken u voor uw tijd. Indien u uw antwoorden verder wenst te verduidelijken, kunt u gebruik maken van deze ruimte.**

Bedankt voor uw tijd en uw kostbare medewerking. Vergeet niet deze vragenlijst naar ons terug te sturen in de gefrankeerde envelop.

## Bijlage 2: Tabellen

### 5.1. Redenen om kinesitherapie te gaan studeren

Grafiek 5.1-1 Redenen volgens geslacht van de kinesitherapeut



De hoofdredenen om kinesitherapie te gaan studeren is in het algemeen verschillend bij mannen en vrouwen, ongeacht het statuut waaronder ze het beroep van kinesitherapeut uitoefenen.

Bij de vrouwen is de hoofdreden de wens om een beroep uit te oefenen waarbij ze mensen kunnen helpen (7 vrouwen op 10 tegenover 5 mannen op 10), terwijl de hoofdreden bij de mannen de wens is om een beroep uit te oefenen dat lichaamsbeweging en geneeskunde combineert (6 mannen en 6 vrouwen op 10). De vrouwen motiveren hun keuze ook vaker met de wens om met mensen te werken (6 vrouwen op 10) en een beroep te hebben waarin je kan bewegen (5 vrouwen op 10 tegenover 4 mannen op 10).

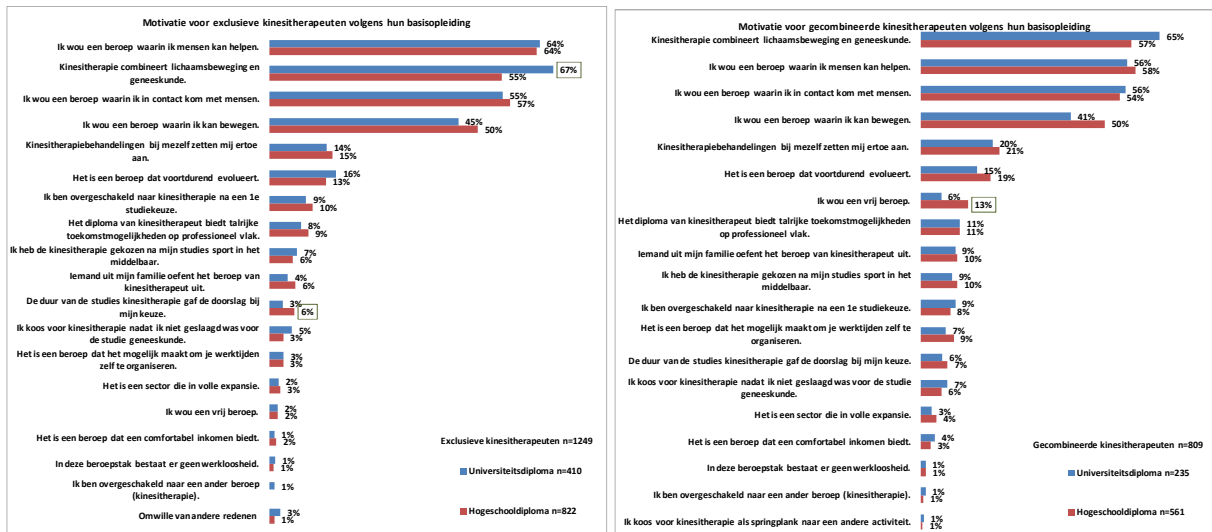
Grafiek 5.1-2. Redenen volgens leeftijd van de kinesitherapeut

Exclusieve kinesitherapeuten	20-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer	Geen antwoord
<b>Basis</b>	<b>87</b>	<b>163</b>	<b>177</b>	<b>157</b>	<b>169</b>	<b>160</b>	<b>198</b>	<b>100</b>	<b>37</b>
Ik wou een beroep waarin ik mensen kan helpen.	76%	73%	64%	58%	65%	66%	57%	49%	65%
Kinesitherapie combineert lichaamsbeweging en geneeskunde.	63%	60%	58%	57%	56%	63%	61%	55%	54%
Ik wou een beroep waarin ik in contact kom met mensen.	67%	60%	62%	50%	55%	61%	50%	46%	57%
Ik wou een beroep waarin ik kan bewegen.	61%	48%	50%	47%	52%	44%	43%	37%	49%
Kinesitherapiebehandelingen bij mezelf zetten mij ertoe aan.	25%	20%	16%	14%	9%	16%	11%	9%	19%
Het is een beroep dat voortdurend evolueert.	15%	15%	18%	14%	14%	14%	13%	8%	5%
Ik ben overgeschakeld naar kinesitherapie na een 1e studiekeuze.	7%	10%	11%	11%	12%	6%	9%	10%	11%
Het diploma van kinesitherapeut biedt talrijke toekomstmogelijkheden op professioneel vlak.	8%	9%	13%	8%	6%	11%	8%	6%	5%
Ik heb de kinesitherapie gekozen na mijn studies sport in het middelbaar.	2%	9%	3%	9%	9%	5%	4%	2%	14%
Iemand uit mijn familie oefent het beroep van kinesitherapeut uit.	8%	5%	6%	6%	2%	7%	8%	4%	3%
De duur van de studies kinesitherapie gaf de doorslag bij mijn keuze.	1%	3%	3%	3%	7%	5%	9%	9%	3%
Ik koos voor kinesitherapie nadat ik niet geslaagd was voor de studie geneeskunde.	1%	4%	6%	3%	2%	4%	4%	8%	3%
Het is een beroep dat het mogelijk maakt om je werktijden zelf te organiseren.	2%	3%	4%	4%	4%	4%	1%	2%	8%
Het is een sector die in volle expaarie.	2%	4%	4%	4%	2%	1%	1%	2%	-
Ik wou een vrij beroep.	1%	2%	2%	3%	2%	3%	-	2%	5%
Het is een beroep dat een comfortabel inkomen biedt.	2%	2%	2%	3%	2%	-	2%	-	-
In deze beroepstak bestaat er geen werkloosheid.	5%	1%	1%	1%	1%	-	1%	-	5%
Ik had interesse voor de vakken.	-	2%	1%	1%	1%	1%	1%	-	3%
Ik ben overgeschakeld naar een ander beroep (kinesitherapie).	-	1%	1%	1%	2%	-	-	-	3%
Omwille van andere redenen	1%	2%	2%	1%	3%	1%	1%	2%	-
Geen antwoord	-	-	-	3%	1%	1%	1%	4%	-

Gecombineerde kinesitherapeuten	20-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer	Geen antwoord
<b>Basis</b>	<b>94</b>	<b>135</b>	<b>127</b>	<b>104</b>	<b>93</b>	<b>92</b>	<b>83</b>	<b>52</b>	<b>26</b>
Kinesitherapie combineert lichaamsbeweging en geneeskunde.	65%	60%	57%	57%	63%	59%	57%	52%	58%
Ik wou een beroep waarin ik mensen kan helpen.	76%	61%	61%	51%	49%	54%	49%	52%	50%
Ik wou een beroep waarin ik in contact kom met mensen.	72%	59%	57%	44%	51%	53%	41%	44%	58%
Ik wou een beroep waarin ik kan bewegen.	62%	52%	50%	40%	45%	50%	33%	29%	54%
Kinesitherapiebehandelingen bij mezelf zetten mij ertoe aan.	26%	28%	24%	25%	16%	13%	16%	6%	23%
Het is een beroep dat voortdurend evolueert.	24%	24%	20%	13%	15%	16%	7%	15%	15%
Ik wou een vrij beroep.	4%	7%	9%	10%	9%	20%	11%	21%	19%
Het diploma van kinesitherapeut biedt talrijke toekomstmogelijkheden op professioneel vlak.	17%	14%	11%	10%	6%	9%	2%	8%	15%
Iemand uit mijn familie oefent het beroep van kinesitherapeut uit.	10%	11%	6%	12%	16%	2%	12%	4%	19%
Ik heb de kinesitherapie gekozen na mijn studies sport in het middelbaar.	5%	8%	9%	13%	15%	9%	7%	2%	15%
Ik ben overgeschakeld naar kinesitherapie na een 1e studiekeuze.	4%	11%	7%	13%	5%	8%	11%	6%	8%
Het is een beroep dat het mogelijk maakt om je werktijden zelf te organiseren.	9%	10%	9%	7%	5%	12%	5%	12%	-
De duur van de studies kinesitherapie gaf de doorslag bij mijn keuze.	2%	4%	5%	9%	11%	9%	6%	13%	12%
Ik koos voor kinesitherapie nadat ik niet geslaagd was voor de studie geneeskunde.	6%	4%	5%	9%	2%	8%	7%	13%	4%
Het is een sector die in volle expaarie.	4%	7%	4%	2%	2%	2%	4%	6%	-
Het is een beroep dat een comfortabel inkomen biedt.	6%	3%	2%	2%	2%	2%	1%	6%	-
In deze beroepstak bestaat er geen werkloosheid.	6%	2%	1%	-	-	-	1%	-	-
Ik ben overgeschakeld naar een ander beroep (kinesitherapie).	-	-	3%	-	1%	1%	-	-	4%
Ik had interesse voor de vakken (anatomie, etc)	3%	1%	-	-	-	1%	-	-	-
Ik koos voor kinesitherapie als springplank naar een andere activiteit.	1%	1%	1%	-	-	-	1%	-	-
Geen antwoord	-	-	-	1%	3%	1%	1%	4%	4%

De drie voornaamste redenen om kinesitherapie te gaan studeren zijn voor een meerderheid van de respondenten, zowel exclusieve als gecombineerde kinesitherapeuten en ongeacht hun leeftijd: mensen helpen, een beroep willen hebben dat geneeskunde en lichaamsbeweging combineert en tijdens het werk in contact komen met mensen.

Grafiek 5.1-3. Redenen volgens basisopleiding

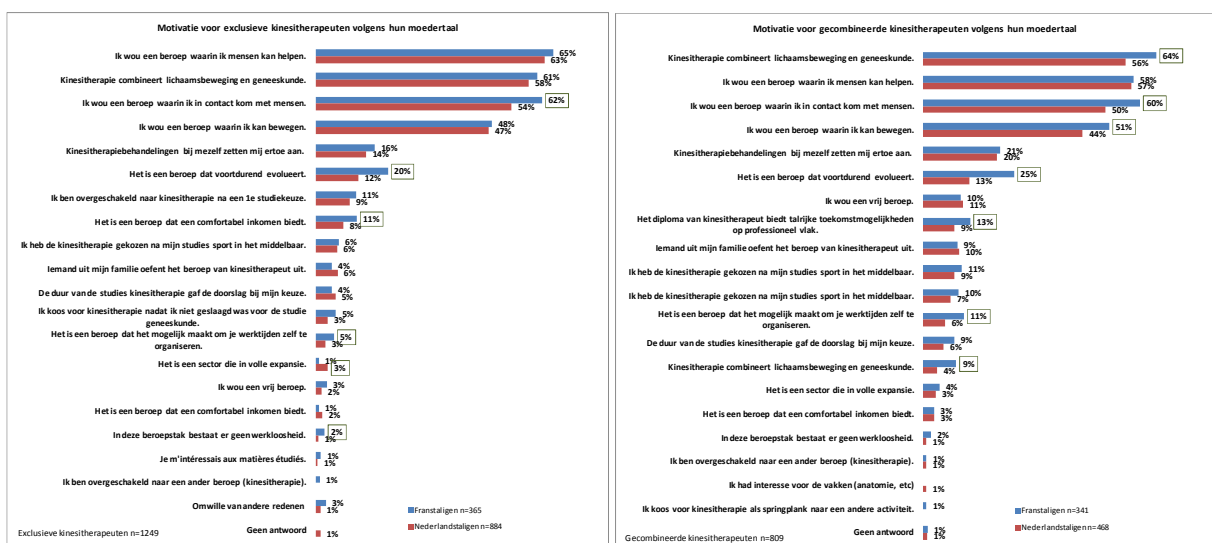


De hoofdreden verschilt naargelang de respondent aan een hogeschool of aan een universiteit studeerde.

De kinesitherapeuten met een universitair diploma geven als hoofdreden voor hun keuze voor kinesitherapiestudies op dat het beroep geneeskunde en lichaamsbeweging combineert. Dit is het geval voor 67% van de exclusieve kinesitherapeuten en 65% van de gecombineerde kinesitherapeuten.

De kinesitherapeuten met een hogeschooldiploma geven van hun kant als hoofdreden op dat ze een beroep willen waarin ze mensen kunnen helpen. Dit is het geval voor 64% van de exclusieve kinesitherapeuten en 58% van de gecombineerde kinesitherapeuten.

Grafiek 5.1-4. Redenen volgens moedertaal





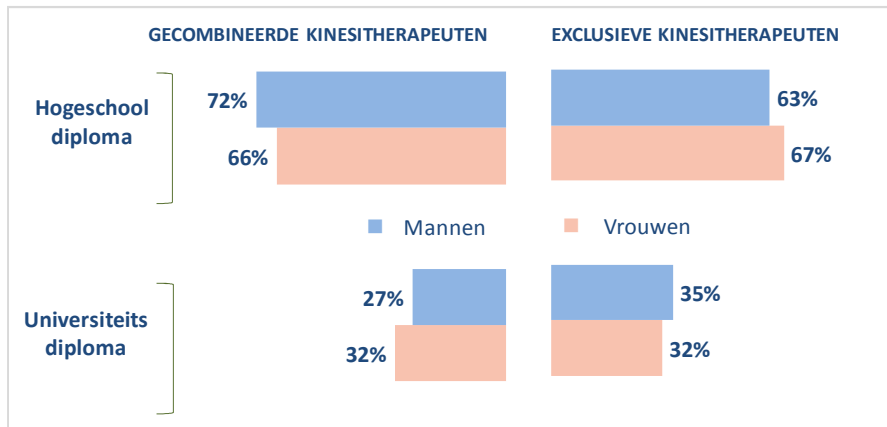
**De Franstalige en Nederlandstalige respondenten halen, ongeacht hun statuut, dezelfde drie hoofdredenen aan om voor kinesitherapiestudies te kiezen (mensen helpen, met mensen werken en geneeskunde en lichaamsbeweging combineren) maar in verschillende volgorde en met verschillen in intensiteit.**

Bij de exclusieve kinesitherapeuten vermelden zowel de Franstaligen als de Nederlandstaligen als eerste en tweede reden: mensen helpen (65% en 63%) en de combinatie geneeskunde en lichaamsbeweging (61% en 58%). De Franstaligen halen daarentegen vaker dan de Nederlandstaligen de derde reden aan, namelijk de wens om met mensen te werken: 62% tegenover 54%. Andere redenen worden ook vaker vermeld door de Franstalige exclusieve kinesitherapeuten: het feit dat kinesitherapie een beroep is dat voortdurend evolueert (20% tegenover 12%), een comfortabel inkomen biedt (11% tegenover 8%) en flexibele werktijden mogelijk maakt (5% tegenover 3%).

Bij de gecombineerde kinesitherapeuten zien we dat de Franstaligen vaker dan de Nederlandstaligen de combinatie geneeskunde en lichaamsbeweging (64% tegenover 56%), de wens om met mensen te werken (60% tegenover 50%) en de wens om een beroep te hebben waarin je kan bewegen (51% tegenover 44%) als reden opgeven.

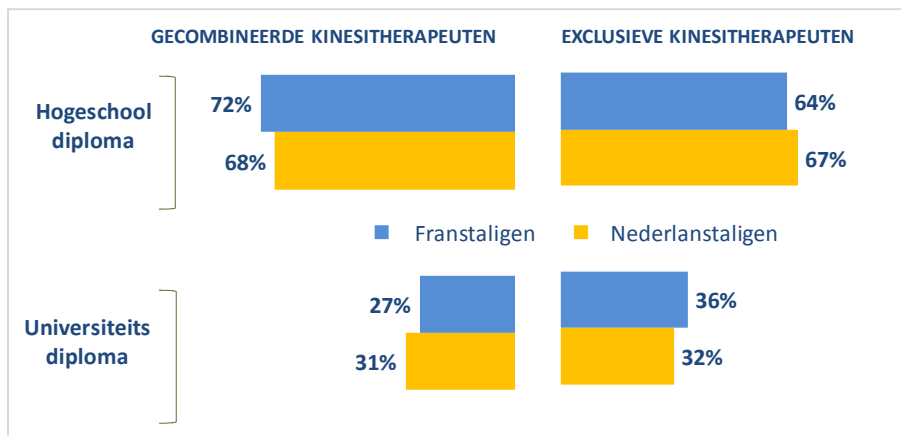
## 5.2. Opleiding kinesitherapie

Grafieken 5.2-1 Opleiding kinesitherapie volgens geslacht



De mannen en vrouwen die deelnamen aan onze enquête hebben overwegend een hogeschooldiploma, of ze nu als exclusief of als gecombineerd kinesitherapeut werken.

Grafiek 5.2-2 Opleiding kinesitherapie volgens moedertaal



Zowel de Franstalige als de Nederlandstalige kinesitherapeuten die deelnamen aan de enquête hebben overwegend een hogeschooldiploma.

## 5.8. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut

Tabel 5.8.2. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als exclusieve kinesitherapeut, volgens leeftijd

	20-29 jaar n=89	30-34 jaar n=166	35-39 jaar n=182	40-44 jaar n=161	45-49 jaar n=169	50-54 jaar n=167	55-59 jaar n=207	60 jaar of meer n=104
Om mijn werk beter te kunnen combineren met mijn privé-leven	60%	73%	76%	71%	73%	60%	57%	59%
Ik kreeg een interessante werkaanbieding in loondienst	56%	48%	46%	47%	45%	55%	48%	55%
Omwille van een gebrek aan financiële middelen om me voor eigen rekening te vestigen	15%	10%	6%	7%	6%	7%	5%	2%
Nadat ik inlichtingen inwon, heb ik beslist niet als zelfstandige te werken	11%	5%	4%	4%	7%	3%	4%	2%
Er waren al veel zelfstandige kinesitherapeuten	3%	1%	5%	7%	4%	5%	5%	6%
Ik wou onmiddellijk geld verdienen	3%	3%	3%	-	1%	2%	2%	2%
Voor het gegarandeerd inkomen en de werkzekerheid	4%	4%	1%	2%	1%	1%	2%	2%
Het zelfstandigenstatuut bestond niet in het domein dat mij interesseerde	3%	3%	2%	1%	2%	1%	2%	-
Voor de voordelen van een beroepsactiviteit in loondienst (pensioen, betaald verlof, enz.)	1%	1%	2%	1%	-	2%	1%	2%
Omwille van mijn gezondheid/ leeftijd	-	-	1%	-	1%	1%	2%	6%
Om de administratieve rompsloep van het zelfstandigenstatuut te vermijden	6%	1%	1%	1%	-	-	-	2%
Om in teamverband te werken	3%	1%	3%	-	-	1%	-	3%
Om een beperkt aantal uren te werken	2%	1%	2%	1%	-	1%	-	1%
Ik vond het werk interessanter	2%	1%	1%	1%	-	2%	1%	1%
Om fiscale redenen (belastingsvoordeel)	2%	-	1%	1%	1%	1%	-	-
Ik kreeg vanwege het RIZIV geen erkenning	4%	1%	1%	-	-	1%	-	1%
Omwille van een andere reden	3%	1%	1%	1%	1%	2%	3%	1%
Geen antwoord	12%	11%	9%	8%	13%	12%	11%	4%

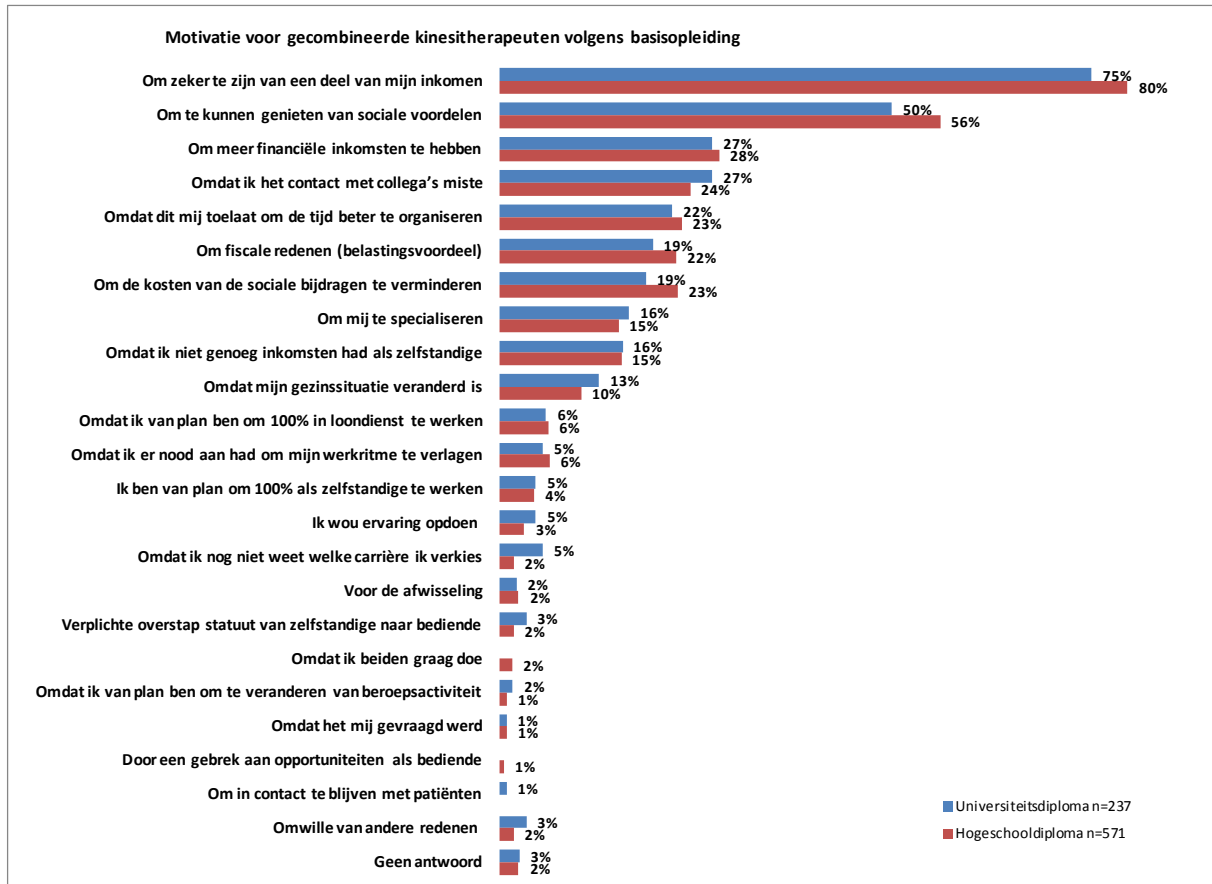
De hoofdreden om als exclusief kinesitherapeut in loondienst te werken, blijft onveranderd ongeacht de leeftijd van de loontrekkende kinesitherapeut: de combinatie van werk en privé.

Bij onze jongste respondenten zien we echter nog een andere reden: het gebrek aan financiële middelen om zich als zelfstandige te vestigen (15%) en / of er de kosten van te dragen (11%).

Tot slot werkt 4% van de jongste respondenten, tussen 20 en 29 jaar, in loondienst omdat ze geen RIZIV-erkenning gekregen hebben.

## 5.9. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut

Grafiek 5.9.4. Redenen om te kiezen voor een loopbaan als gecombineerde kinesitherapeut, volgens basisopleiding



We zien bij onze respondenten geen verschil in redenen om de kinesithérapie uit te oefenen onder het dubbel statuut van loontrekkende en zelfstandige al naargelang het type diploma dat ze hebben. De zekerheid over een deel van het inkomen en de sociale voordelen gelden in dezelfde mate voor de kinesitherapeuten met een universitair diploma als voor die met een hogeschooldiploma.

## 5.11.4 Gemiddeld aantal prestatie-uren per week volgens basisopleiding

	Exclusieve kinesitherapeut n=1246		Gecombineerde kinesitherapeut - in loondienst		Gecombineerde kinesitherapeut - als zelfstandige	
	Universiteitsdiploma n=408	Hogeschooldiploma n=819	Universiteitsdiploma n=230	Hogeschooldiploma n=556	Universiteitsdiploma n=230	Hogeschooldiploma n=556
Minder dan 8 uur per week	1%	-	-	1%	16%	10%
Tussen 8 en 16 uur per week	2%	1%	5%	5%	29%	24%
Tussen 17 en 24 uur per week	20%	24%	56%	54%	19%	23%
Tussen 25 en 30 uur per week	21%	22%	12%	15%	22%	21%
Tussen 31 en 35 uur per week	13%	11%	8%	5%	4%	7%
Tussen 36 en 40 uur per week	43%	40%	19%	20%	5%	7%
Tussen 41 en 44 uur per week	-	-	-	-	-	1%
45 uur of meer per week	-	1%	1%	-	3%	5%
Gemiddelde	31,4	31,0	25,2	24,8	20,1	23,1
Mediaan	32,0	32,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Min	3	8	10	3	3	3
Max	45	55	50	41	65	66
Standaard afwijking	7,74	7,81	8,32	8,17	12,32	12,41

## 5.13.4. Werken als loontrekkende kinesitherapeut binnen een georganiseerde dienst, volgens leeftijd

	Totaal	20-24 jaar	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar en ouder
Base	474	0	44*	70*	52*	53*	55*	54*	91*	40*
Ambulante zorg	31%	-	36%	31%	29%	30%	42%	35%	23%	28%
Op de dienst orthopedie – traumatologie	27%	-	34%	19%	31%	21%	40%	26%	23%	30%
Op de dienst neurologie	22%	-	27%	19%	17%	25%	29%	28%	18%	15%
Op de dienst intensieve zorgen	20%	-	20%	20%	29%	11%	25%	22%	18%	18%
Op de dienst geriatrie	20%	-	20%	23%	23%	23%	27%	15%	16%	13%
Op de dienst heelkunde	18%	-	14%	16%	19%	15%	22%	15%	22%	15%
Op de dienst cardiologie	16%	-	14%	17%	13%	19%	20%	15%	13%	15%
Op de dienst pneumologie	16%	-	16%	16%	15%	15%	20%	17%	14%	18%
Op de dienst psychiatrie	16%	-	14%	13%	12%	13%	20%	4%	21%	30%
In een rugkliniek/ rugschool	15%	-	11%	23%	19%	9%	24%	11%	10%	13%
Op de dienst pediatrie – neonatologie	12%	-	20%	11%	12%	6%	18%	9%	15%	5%
Op de dienst palliatieve zorgen	9%	-	11%	7%	10%	4%	11%	15%	9%	5%
Op de dienst oncologie	9%	-	14%	6%	6%	9%	18%	11%	7%	8%
Op de dienst gynaecologie – verloskunde	8%	-	5%	4%	8%	4%	9%	15%	10%	10%
Op de dienst urologie	7%	-	5%	3%	2%	6%	9%	17%	5%	15%
Op de dienst reumatologie	6%	-	9%	6%	2%	6%	11%	2%	5%	8%
Fysische geneeskunde en rehabilitatie	5%	-	2%	10%	6%	2%	7%	6%	5%	3%
In een andere georganiseerde dienst	2%	-	5%	1%	-	-	-	4%	2%	3%
In een pijnkliniek	1%	-	-	4%	-	4%	-	2%	-	3%
Geen antwoord	1%	-	2%	1%	4%	4%	-	-	1%	-

Basis: exclusieve kinesitherapeuten in een georganiseerde dienst in het ziekenhuismilieu n=474

	Totaal	20-24 jaar	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar en ouder
<b>Base</b>	<b>282</b>	<b>3</b>	<b>37</b>	<b>55</b>	<b>41</b>	<b>33</b>	<b>22</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>19</b>
Ambulante zorg	21%	-	30%	20%	15%	9%	27%	22%	24%	26%
Op de dienst orthopedie – traumatologie	20%	-	22%	9%	27%	21%	27%	31%	18%	16%
Op de dienst intensieve zorgen	20%	-	35%	20%	15%	18%	23%	16%	9%	26%
Op de dienst psychiatrie	20%	-	3%	27%	20%	21%	14%	25%	29%	16%
Op de dienst pneumologie	15%	-	32%	15%	20%	3%	5%	13%	18%	11%
Op de dienst cardiologie	13%	-	19%	11%	12%	12%	9%	13%	18%	11%
Op de dienst neurologie	13%	-	16%	15%	12%	9%	18%	16%	12%	5%
Op de dienst heelkunde	12%	-	24%	9%	12%	9%	5%	13%	6%	11%
Op de dienst geriatrie	11%	-	16%	5%	7%	9%	9%	13%	18%	21%
In een rugkliniek/ rugschool	10%	-	24%	11%	12%	6%	14%	3%	3%	-
Op de dienst pediatrie – neonatologie	9%	-	11%	11%	10%	3%	-	9%	6%	5%
Op de dienst gynaecologie – verloskunde	6%	-	14%	9%	5%	-	-	6%	3%	-
Op de dienst oncologie	6%	-	8%	7%	12%	-	-	3%	3%	11%
Op de dienst urologie	5%	-	8%	5%	12%	-	-	3%	3%	5%
Op de dienst palliatieve zorgen	4%	-	8%	2%	2%	9%	5%	3%	-	-
Fysische geneeskunde en rehabilitatie	4%	-	3%	7%	5%	3%	5%	-	6%	-
Op de dienst reumatologie	3%	-	8%	2%	2%	-	-	6%	6%	-
In een pijnkliniek	2%	-	-	-	2%	3%	5%	-	-	-
In een andere georganiseerde dienst	2%	-	-	4%	-	3%	5%	3%	3%	-
Geen antwoord	13%	-	19%	16%	10%	21%	9%	16%	-	11%
Basis: gecombineerde kinesitherapeuten in loondienst in een georganiseerde dienst in het ziekenhuismilieu n=282										

	Totaal	20-24 jaar	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar en ouder
<b>Base</b>	<b>275</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	<b>54</b>	<b>40</b>	<b>32</b>	<b>22</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>19</b>
Op de dienst neurologie	8%	-	12%	7%	8%	16%	9%	3%	6%	5%
Op de dienst orthopedie – traumatologie	9%	-	18%	4%	10%	9%	14%	6%	9%	5%
Op de dienst geriatrie	8%	-	12%	4%	8%	13%	14%	9%	3%	-
Op de dienst intensieve zorgen	7%	-	-	6%	5%	-	9%	-	-	-
Op de dienst pneumologie	7%	-	6%	6%	-	3%	-	-	3%	-
Ambulante zorg	6%	-	3%	4%	5%	6%	9%	-	6%	5%
Op de dienst pediatrie – neonatologie	5%	-	9%	6%	8%	6%	9%	-	3%	-
Op de dienst oncologie	4%	-	6%	11%	10%	13%	5%	13%	6%	-
Op de dienst gynaecologie – verloskunde	4%	-	-	2%	5%	-	9%	3%	3%	5%
Op de dienst reumatologie	4%	-	9%	9%	13%	13%	-	3%	3%	-
Op de dienst cardiologie	3%	-	3%	2%	10%	3%	9%	-	3%	5%
Op de dienst heelkunde	3%	-	3%	4%	8%	9%	5%	3%	-	-
In een rugkliniek/ rugschool	3%	-	3%	4%	3%	3%	-	3%	3%	-
Op de dienst urologie	3%	-	6%	13%	8%	-	-	3%	6%	5%
Op de dienst palliatieve zorgen	3%	-	-	2%	3%	-	-	-	3%	-
Op de dienst psychiatrie	1%	-	3%	2%	5%	6%	5%	-	-	-
Fysische geneeskunde en rehabilitatie	1%	-	3%	4%	-	-	-	-	-	-
Geen antwoord	63%	-	53%	63%	65%	44%	73%	63%	64%	79%
Basis: gecombineerde kinesitherapeuten in vrij beroep in een georganiseerde dienst in het ziekenhuismilieu n=275										

## 5.14.3. Werkdomeinen volgens leeftijd

<b>Exclusieve kinesitherapeuten n=1249</b>	<b>25-29 jaar</b>	<b>30-34 jaar</b>	<b>35-39 jaar</b>	<b>40-44 jaar</b>	<b>45-49 jaar</b>	<b>50-54 jaar</b>	<b>55-59 jaar</b>	<b>60 jaar of meer</b>
algemene kinesitherapie	36%	37%	45%	34%	31%	35%	32%	35%
neurologische kinesitherapie	39%	28%	27%	31%	28%	29%	21%	19%
orthopedische kinesitherapie	37%	38%	34%	27%	26%	29%	25%	25%
respiratoire kinesitherapie bij volwassenen	29%	24%	34%	27%	22%	33%	19%	18%
palliatieve zorgen	11%	9%	19%	19%	15%	14%	10%	6%
respiratoire kinesitherapie bij kinderen	20%	13%	12%	10%	10%	13%	10%	10%
cardiovasculaire kinesitherapie	10%	9%	13%	13%	6%	10%	9%	9%
kinesitherapie bij kinderen	21%	17%	15%	18%	14%	14%	16%	17%
kinesitherapie in geriatrie	26%	37%	44%	47%	43%	37%	26%	29%
uro-gynaecologie	2%	5%	3%	2%	4%	8%	4%	8%
perinatale kinesitherapie	2%	6%	4%	1%	3%	7%	4%	4%
manuele therapie	9%	9%	6%	3%	5%	4%	2%	5%
sportkinesitherapie	8%	7%	3%	5%	5%	4%	1%	2%
reumatologie	9%	9%	5%	10%	5%	8%	4%	4%
psychiatrie	11%	7%	7%	9%	12%	7%	13%	16%

<b>Gecombineerd kinesitherapeuten in loondienst</b>	<b>25-29 jaar</b>	<b>30-34 jaar</b>	<b>35-39 jaar</b>	<b>40-44 jaar</b>	<b>45-49 jaar</b>	<b>50-54 jaar</b>	<b>55-59 jaar</b>	<b>60 jaar of meer</b>
algemene kinesitherapie	27%	33%	35%	30%	42%	38%	20%	44%
neurologische kinesitherapie	27%	18%	31%	22%	28%	14%	23%	19%
orthopedische kinesitherapie	23%	21%	28%	17%	31%	24%	18%	31%
respiratoire kinesitherapie bij volwassenen	28%	29%	32%	26%	27%	28%	16%	27%
palliatieve zorgen	12%	15%	22%	14%	20%	12%	8%	12%
kinesitherapie bij kinderen	17%	10%	10%	4%	6%	7%	10%	8%
uro-gynaecologie	1%	4%	3%			2%	1%	4%
perinatale kinesitherapie	3%	4%	2%				2%	2%
sportkinesitherapie	1%	5%	2%		5%		1%	2%
reumatologie	7%	6%	10%	3%	14%	9%	7%	13%
psychiatrie	3%	11%	10%	8%	10%	15%	16%	8%
<b>Gecombineerd kinesitherapeuten in vrij beroep</b>	<b>25-29 jaar</b>	<b>30-34 jaar</b>	<b>35-39 jaar</b>	<b>40-44 jaar</b>	<b>45-49 jaar</b>	<b>50-54 jaar</b>	<b>55-59 jaar</b>	<b>60 jaar of meer</b>
algemene kinesitherapie	55%	63%	76%	69%	73%	75%	71%	73%
neurologische kinesitherapie	26%	24%	33%	24%	27%	17%	28%	31%
orthopedische kinesitherapie	48%	43%	57%	51%	48%	51%	42%	56%
respiratoire kinesitherapie bij volwassenen	27%	24%	37%	31%	34%	29%	20%	23%
palliatieve zorgen	6%	9%	6%	7%	5%	12%	10%	0%
respiratoire kinesitherapie bij kinderen	37%	36%	32%	25%	26%	23%	17%	25%
kinesitherapie bij kinderen	23%	22%	13%	14%	19%	5%	13%	10%
perinatale kinesitherapie	19%	19%	20%	18%	15%	15%	10%	8%
manuele therapie	28%	25%	26%	24%	26%	17%	28%	15%
sportkinesitherapie	30%	24%	32%	25%	26%	15%	14%	6%
reumatologie	9%	11%	20%	11%	19%	16%	24%	23%
psychiatrie		1%	2%	1%	1%	5%	2%	2%

## 5.19.3. Beroepstevredenheid van de loontrekkende kinesitherapeut volgens leeftijd

Tabel 5.19.3-1 Tevredenheidsniveau van de exclusieve loontrekkende kinesitherapeuten volgens leeftijd

Exclusieve kinesitherapeuten n=1249	25-29 jaar	30-34 jaar	35-39 jaar	40-44 jaar	45-49 jaar	50-54 jaar	55-59 jaar	60 jaar of meer
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	5,5	5,2	5,3	5,3	4,7	4,8	5,3	4,9
Mate van stress	5,8	6,4	6,3	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	6,8	6,7	6,7	6,5	6,2	6,8	6,7	6,4
Erkenning van patiënten	7,7	7,6	7,8	8,2	7,9	7,8	8,0	8,0
Erkenning van vakgenoten	7,2	7,2	7,7	7,3	7,2	7,4	7,3	7,3
Evenwicht tussen privé en professionele leven	7,8	7,9	7,9	7,8	8,0	8,1	8,0	8,3
Werkuren	8,0	7,9	8,0	8,1	8,0	8,2	8,1	8,4
Aantal te behandelen patiënten per dag	7,1	7,0	6,9	6,9	7,0	7,3	7,3	7,0
Het werk in het algemeen	7,5	7,4	7,5	7,4	7,8	7,7	8,0	7,9
Salaris	4,9	5,1	5,4	5,8	6,0	6,2	5,9	6,2
Goede verstandhouding met de collega's	7,9	8,0	8,0	7,9	7,8	7,8	7,7	7,8
Woon-werkverplaatsingen	7,6	7,6	7,6	7,9	7,9	7,6	7,5	8,2
Relatie met de patiënten	8,3	8,1	8,4	8,5	8,5	8,4	8,6	8,6
Administratieve taken	7,0	6,4	6,6	6,6	6,0	6,3	5,7	5,8
Wekzekerheid	7,9	8,0	8,1	8,0	7,7	7,8	8,0	8,4
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	8,0	7,9	8,2	8,1	8,0	7,9	7,9	8,0
Autonomie bij de uitoefening het beroep	8,0	7,5	7,9	7,9	7,9	7,6	8,0	7,9

De algemene tevredenheid over het beroep van exclusief kinesitherapeut neemt toe met de leeftijd van de kinesitherapeut. Ze is het grootst bij de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten van 55 tot 59 jaar.

Voor twee criteria zien we ook verschillende tevredenheidsniveaus volgens de leeftijd van de bevroegde exclusieve kinesitherapeuten:

- Het salaris: de kinesitherapeuten van 40 jaar en ouder zijn hier meer tevreden over dan hun jongere collega's
- De administratieve taken: de kinesitherapeuten jonger dan 45 jaar zijn hierover minder ontevreden dan de oudere kinesitherapeuten

Afgezien van deze twee verschillen zien we bij de exclusieve kinesitherapeuten voor de andere geteste criteria geen verschillen in tevredenheidsniveau volgens leeftijd.



**Tabel 5.19.3-2 Tevredenheidsniveau over hun activiteiten in loondienst van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd**

<b>Gecombineerd kinesitherapeuten in loondienst n=809</b>	<b>25-29 jaar</b>	<b>30-34 jaar</b>	<b>35-39 jaar</b>	<b>40-44 jaar</b>	<b>45-49 jaar</b>	<b>50-54 jaar</b>	<b>55-59 jaar</b>	<b>60 jaar of meer</b>
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	4,9	5,0	5,5	6,1	5,0	4,5	5,3	5,3
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	5,4	6,0	6,2	6,1	6,0	5,5	5,3	5,5
Mate van stress	5,5	6,0	6,1	6,2	6,1	6,3	6,3	6,2
Erkenning van patiënten	6,9	7,6	7,9	7,5	7,9	7,7	7,3	8,1
Erkenning van vakgenoten	6,8	7,0	7,1	7,2	6,6	6,7	6,6	6,8
Evenwicht tussen privé en professionele leven	7,0	7,1	6,9	6,3	6,5	6,6	6,4	6,9
Werkuren	7,3	7,4	7,3	7,1	7,1	7,3	6,9	7,2
Aantal te behandelen patiënten per dag	6,4	6,6	7,0	6,7	6,9	6,2	6,5	6,9
Het werk in het algemeen	7,0	7,1	7,6	7,5	7,3	7,1	7,1	7,6
Salaris	5,1	5,0	5,8	5,6	5,5	5,7	5,4	5,8
Goede verstandhouding met de collega's	7,7	7,7	7,6	7,6	7,3	7,4	7,0	7,5
Woon-werkverplaatsingen	7,0	7,3	7,3	7,2	7,1	7,4	7,3	7,5
Relatie met de patiënten	7,7	8,0	8,2	8,0	7,4	8,4	8,0	8,5
Administratieve taken	5,8	5,7	5,2	5,1	5,1	4,9	4,8	4,8
Wekzekerheid	7,2	7,5	7,7	7,3	7,1	7,3	6,9	7,3
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	7,4	7,7	8,0	7,9	8,0	7,9	7,3	7,6
Autonomie bij de uitoefening het beroep	7,2	7,5	7,9	7,9	7,7	7,4	7,3	7,7

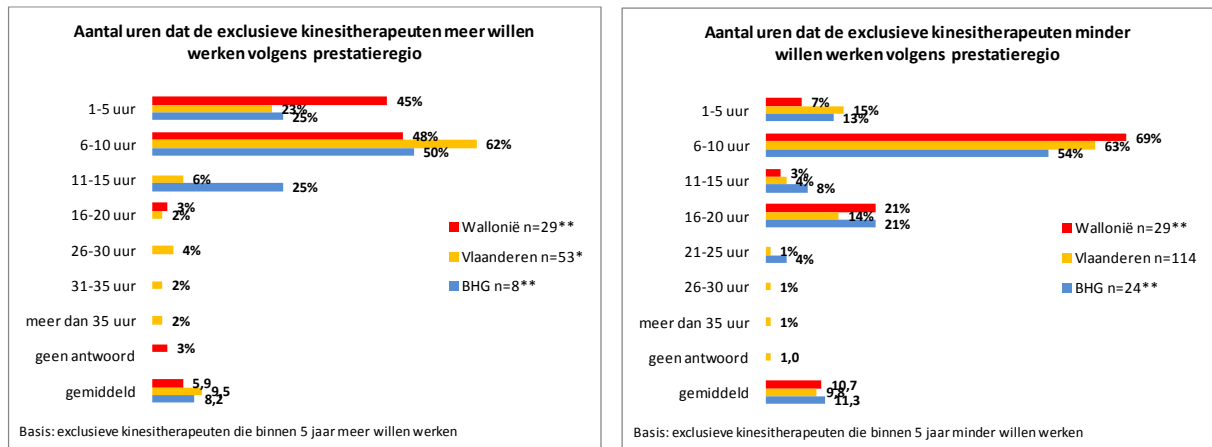
**Tabel 5.19.3-3 Tevredenheidsniveau over hun activiteiten als zelfstandige van de gecombineerde kinesitherapeuten volgens leeftijd**

<b>Gecombineerd kinesitherapeuten in vrij beroep n=809</b>	<b>25-29 jaar</b>	<b>30-34 jaar</b>	<b>35-39 jaar</b>	<b>40-44 jaar</b>	<b>45-49 jaar</b>	<b>50-54 jaar</b>	<b>55-59 jaar</b>	<b>60 jaar of meer</b>
Mogelijkheden om te evolueren in uw carrière	7,5	6,7	6,7	6,5	6,2	6,5	6,0	5,9
Samenwerking met de voorschrijvende artsen	5,1	5,7	6,2	5,7	6,0	6,4	5,2	6,3
Mate van stress	5,6	5,8	6,1	6,2	6,0	6,3	6,1	6,6
Erkenning van patiënten	7,9	7,7	8,1	7,9	7,9	8,4	7,8	8,0
Erkenning van vakgenoten	6,6	6,1	6,1	5,6	5,0	5,0	5,5	5,0
Evenwicht tussen privé en professionele leven	5,6	5,5	6,0	5,1	5,4	6,3	5,6	6,5
Werkuren	5,6	5,5	6,2	5,2	5,5	6,4	5,5	6,3
Aantal te behandelen patiënten per dag	6,6	6,6	6,8	6,2	6,8	7,0	6,3	6,7
Het werk in het algemeen	7,7	7,3	7,7	7,1	7,4	7,8	7,1	7,7
Salaris	5,9	5,6	5,9	5,2	5,5	5,8	5,3	5,2
Goede verstandhouding met de collega's	6,4	5,3	5,9	5,4	4,9	5,4	5,7	5,7
Woon-werkverplaatsingen	7,0	6,7	6,7	6,5	6,8	6,3	6,4	5,8
Relatie met de patiënten	8,0	7,8	8,4	8,2	8,1	8,6	7,9	8,2
Administratieve taken	4,3	4,5	4,4	4,0	4,3	4,4	3,6	4,1
Wekzekerheid	6,1	5,7	5,6	5,2	5,8	5,8	4,7	5,8
Autonomie in het maken van therapeutische keuzes	8,1	7,6	8,1	7,4	7,9	8,1	7,5	7,4
Autonomie bij de uitoefening het beroep	8,0	7,6	8,0	7,4	7,6	7,8	7,3	7,5

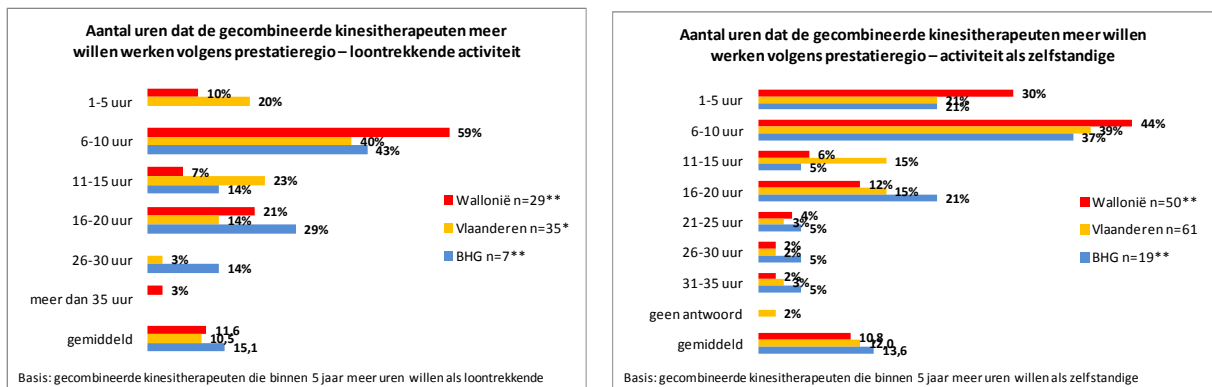
De bevroegde gecombineerde kinesitherapeuten lijken het meest tevreden over het beroep van kinesitherapeut (in loondienst en als zelfstandige) rond de leeftijd van 35-39 jaar. Het is in deze leeftijdscategorie dat het algemene tevredenheidsniveau het hoogst ligt. Het is ook in deze leeftijdscategorie dat we voor meerdere criteria het hoogste tevredenheidsniveau vaststellen.

## 5.21.4. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens prestatieregio

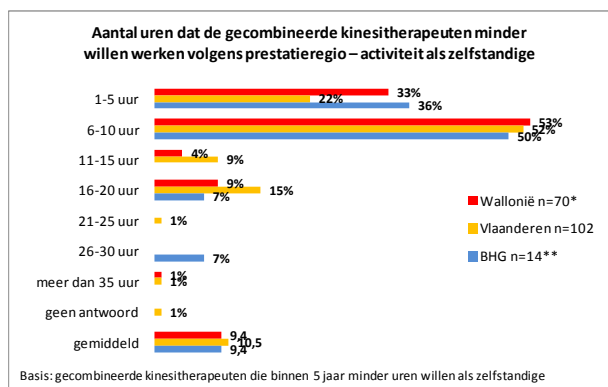
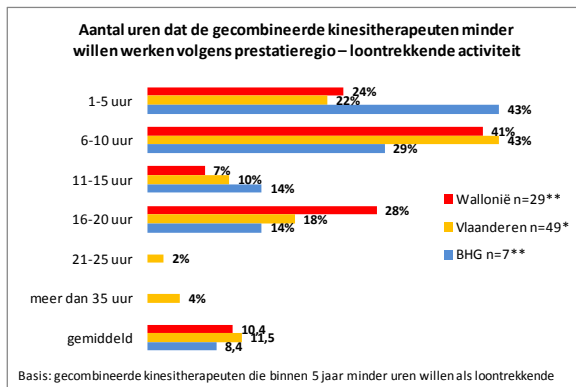
Grafiek 5.21.4-1 Gemiddeld aantal uren dat de exclusieve kinesitherapeuten meer of minder willen werken volgens prestatieregio



Grafiek 5.21.4-2 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten meer willen werken volgens prestatieregio

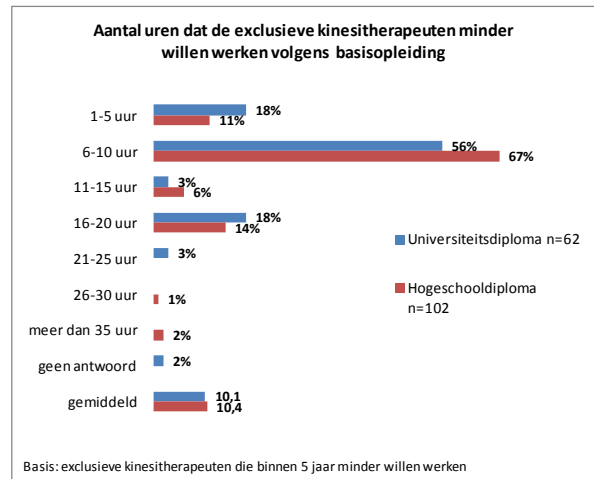
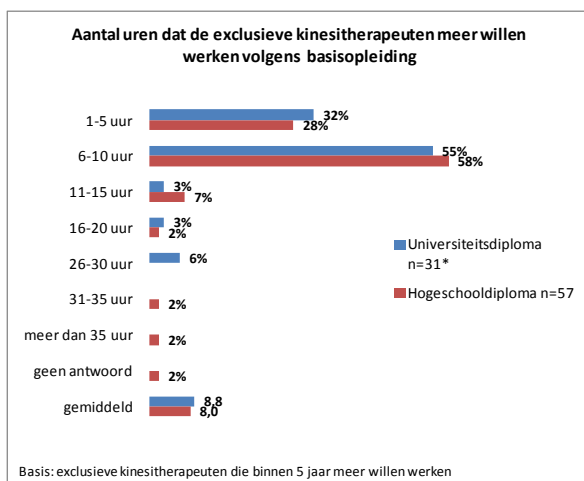


### Grafiek 5.21.4-3 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten minder willen werken volgens prestatieregio

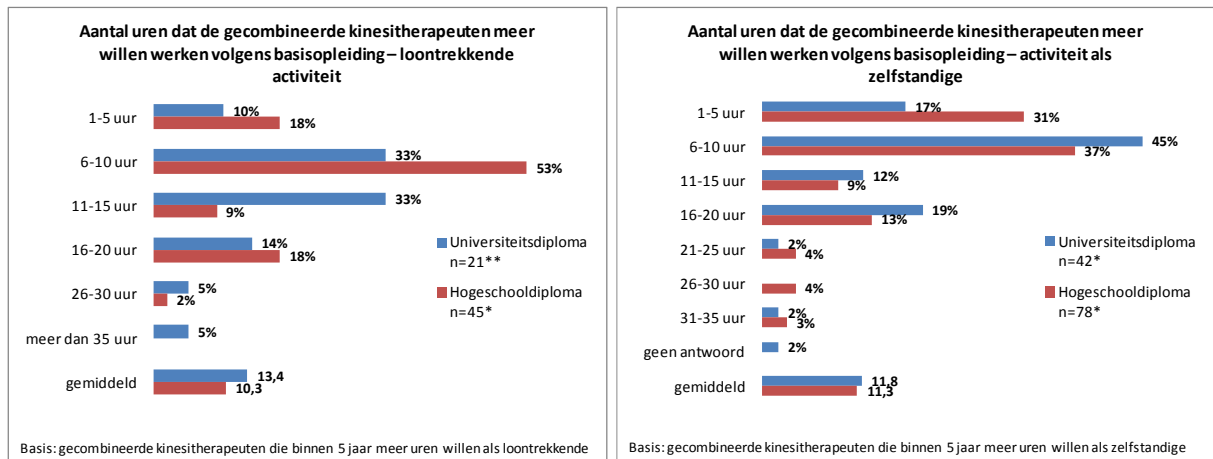


### 5.21.5. Aantal uren dat men MEER of MINDER wil werken volgens basisopleiding

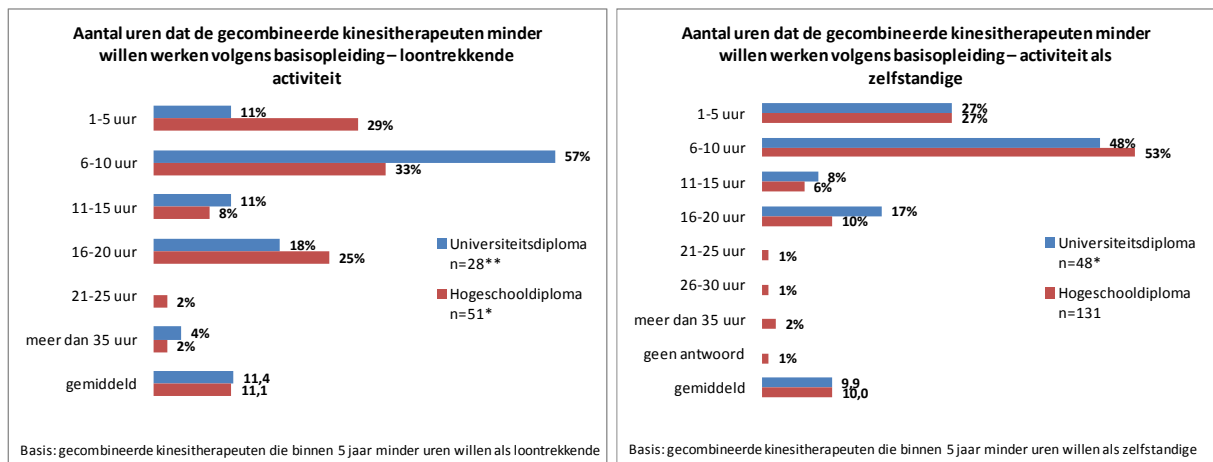
#### Grafiek 5.21.5-1 Gemiddeld aantal uren dat de exclusieve kinesitherapeuten meer of minder willen werken volgens basisopleiding



**Grafiek 5.21.5-2 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten meer willen werken volgens basisopleiding**



**Grafiek 5.21.5-3 Gemiddeld aantal uren dat de gecombineerde kinesitherapeuten minder willen werken volgens basisopleiding**



Opdrachtgever van de studie:

FOD Volksgezondheid, Cel Planning Gezondheidsberoepen –  
Verantwoordelijke: mevrouw Aurélie Somer

Opdrachthouder:

Ipsos Public Affairs  
Jean-Michel Lebrun – Client Service Director  
Corinne Descamps – Senior Research Executive

Datum: Juni 2014

Status van het document: definitief rapport