

## JAARVERSLAG PLATFORM KINDERREVALIDATIEARTSEN( INMIDDELS SECTIE KINDERREVALIDATIEGENEESKUNDE) 2008

### Leden en bestuurssamenstelling

Voorzitter: M. van Tol-de Jager

Secretaris: A.D. van Velzen

Bestuursleden: R.Pangalila (vertegenwoordiging in VRA bestuur), J. Becher, R. Roijen, K. Maathuis

Platformleden: 108

### Algemeen

In 2008 kwamen de leden van het kinderplatform driemaal bij elkaar in vergadercentrum Vredenburg, te Utrecht (vrijdag 18 januari, vrijdag 20 juni en dinsdag 7 oktober) met telkens een opkomst van meer dan 60 leden. Elke bijeenkomst is geaccrediteerd met 2 punten. In 2008 werd het "Handvest sectie kinderrevalidatiegeneeskunde" aangeboden aan het bestuur van de VRA en aangenomen door de VRA ledenvergadering in oktober 2008. Het Handvest bevat een omschrijving van het vak kinderrevalidatiegeneeskunde met afbakening hiervan en een omschrijving van de competenties van de kinderrevalidatiearts en methode van scholing om deze competenties te verwerven en behouden. Het platform wordt de sectie kinderrevalidatiegeneeskunde van de VRA. Een werkgroep van het kinderplatform heeft een driedaagse scholing opgezet, die in 2009 twee keer georganiseerd zal worden voor alle revalidatieartsen werkzaam in de kinderrevalidatie, waarin een aantal van de competenties aan bod komt.

In 2008 verruilde J.W. Gorter zijn Nederlandse baan voor een baan bij CanChild in Canada, het kinderplatform dankt hem hartelijk voor zijn grote diensten en inzet ten behoeve van het kinderplatform.

### Werkgroepen van het kinderplatform

- Stichting Scholing Kinderrevalidatieartsen: Stichtingsbestuur bestaat uit: R. Pangalila, voorzitter, J. Becher en N. Haga
- Werkgroep handvest en behandelkader (R. Roijen)
- Chronische pijn en functionele klachten binnen de kinderrevalidatie (A. ter Steeg)
- VSN werkgroep NMA (M. van Tol)
- Developmental Coordination Disorder (H. Daudt)
- Revalidatieartsen Academische Ziekenhuizen (S. Lambregts)
- Revalidatieartsen van mytylscholen (L. van Dijk)
- Werkgroep congenitale reductiedefecten van de armen (M. Poelma)
- Werkgroep Vroegbehandeling (S. Titulaer)
- Werkgroep Spasticiteit (D. Steenbeek)
- Werkgroep richtlijn CP (J. Becher)
- NAH (A. ter Steeg)
- Klinische kinderrevalidatie (A. ter Steeg)
- Kinderorthopedie (K. Maathuis)
- Werkgroep ICF-CY en kinderstatus (H. Dekkers)

### Vertegenwoordiging vanuit het kinderplatform naar andere gremia

- R. Pangalila: vertegenwoordiging naar VRA bestuur
- J. Becher: vertegenwoordiging naar concilium
- J. Becher: voorzitter DutchACD
- C. van Groningen: landelijke coördinator EACD
- R. Pangalila en R. Roijen: naar commissie kinderrevalidatie VRA / RN
- M. van Tol: naar Landelijk Innovatieplatform Kinderrevalidatie (LINK)
- P. van Aanholt: naar VRA-werkgroep bewegen en sport
- M. Poelma naar VRA-werkgroep WAP-A
- F. Stoelinga: naar CBO-richtlijnontwikkeling "follow-up na kinderkanker".

### Inhoudelijke onderwerpen 2008

Tijdens de drie platformbijeenkomsten werd ook aandacht besteed aan organisatorische en logistieke zaken die voor de platformleden van belang zijn, maar minstens de helft van de tijd worden door platformleden of externe genodigden inhoudelijke onderwerpen toegelicht. Hierbij een korte weergave van de meest relevante onderwerpen die aan bod kwamen:

- ❑ De richtlijn “diagnostiek en behandeling van Cerebrale parese” werd, verdeeld over verschillende bijeenkomsten, per hoofdstuk toegelicht en bediscussieerd om alle leden nog meer vertrouwd te maken met de richtlijn en de praktische toepassing hiervan.
- ❑ N. Schouten, kinderoncoloog in het AMC vertelde over centraal zenuwstelsel tumoren bij kinderen, de verschillende behandelvormen en de gevolgen van de aandoening en behandelingen.
- ❑ Diverse proefschriften werden toegelicht, waaronder “Het capaciteitenprofiel” door A. Meester en “de gedragstherapeutische benadering bij kwijlen” door J. van der Burg, orthopedagoog Maartenskliniek Nijmegen.
- ❑ In de casusclub wordt regelmatig van de gelegenheid gebruik gemaakt om complexe of alledaagse casussen te delen en bediscussiëren met alle platformleden.
- ❑ H. ten Napel en R. Harkema introduceerden de ICF-CY-classificatie en het kenniscentrum zorgcoördinatie en de ontwikkelingen rondom het CLAP (Cliënten Activiteiten Profiel).
- ❑ M. Ketelaar vertelde over PERRIN, L2MOVE en het project knowledgebroker.
- ❑ P. van Hasselt, kinderarts voor metabole ziekten, gaf een voordracht over de laatste ontwikkelingen op gebied van diagnostiek en behandeling van metabole ziekten.

### Landelijk servicepunt kinderrevalidatie

Er is een uitstekende samenwerking tussen het landelijk servicepunt kinderrevalidatie (bemand door M. Veenstra) en het kinderplatform. Het servicepunt biedt professionals in de kinderrevalidatie de kans elkaar te vinden voor bepaalde vraagstukken. Zo wordt op de website ([www.kinderrevalidatie.info](http://www.kinderrevalidatie.info)) een congresagenda bijgehouden met relevante scholingen en wordt gewerkt aan een besloten deel van de website waar revalidatieartsen elkaars behandelprogramma's kunnen inzien. Vanuit het servicepunt werden ook de regelingen voor taxivervoer naar peutergroepen geïnventariseerd.

### PEDI als prestatie-indicator

Vanuit het kinderplatform werd een werkgroep opgestart onder leiding van H. Vermeulen, beleidsadviseur, om toe te werken naar de invoering van de PEDI als prestatie-indicator in de kinderrevalidatie. Er werd o.a. een digitaal scoresysteem ontworpen en er waren voorlichtingsbijeenkomsten voor managers in de kinderrevalidatie om binnenkort te starten met standaard PEDI-afnames bij alle kinderen. In “De Hoogstraat” vond reeds een pilot plaats.

### Logo Kinderplatform

K. Folmer ontwierp een schitterend logo voor het kinderplatform, waarmee we de herkenbaarheid van het kinderplatform willen vergroten.

20 januari 2009

M. van Tol-de Jager, voorzitter sectie kinderrevalidatiegeneeskunde  
A. van Velzen, secretaris sectie kinderrevalidatiegeneeskunde