

NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2011

Colloquium op 15 april

Op vrijdag 15 april bent u van harte welkom op het Colloquium. Deze keer mogen we te gast zijn bij de Adelante Zorggroep uit Hoensbroek. Zij ontvangen de VRA-leden op een prachtige locatie, het schilderachtige, Limburgse Kasteel Hoensbroek.

Vanaf de tweede week in maart is het mogelijk om u via [onze website](#) aan te melden voor het Colloquium.



Het dagprogramma begin om 9.15 uur. Mocht u van plan zijn om al op donderdag 14 april naar Limburg te komen, dan heeft Adelante de volgende hotelsuggesties voor u:

- in Heerlen: Tulip Inn, Amrath Grand Hotel en het Van der Valk Hotel;
- in Kerkrade: Golden Tulip Parkstad.

U kunt natuurlijk ook van de gelegenheid gebruik maken om het aansluitende weekend te genieten van het mooie Limburg. Via [deze link](#) komt u op een brochure van de VVV met veel informatie over activiteiten en mogelijkheden.

In onze volgende Nieuwsbrief, die eind maart zal verschijnen, geven wij u een overzicht van het programma. Op onze website zult u het programma echter al eerder kunnen lezen.

ALV op 15 april

Traditiegetrouw wordt tijdens het Colloquium de Algemene Ledenvergadering gehouden. De agenda en stukken voor deze bijeenkomst ontvangt u bij de volgende Nieuwsbrief.

Bezetting VRA-bureau

Het afgelopen jaar heeft het bestuur van de VRA de keuze gemaakt om de vereniging te gaan professionaliseren. Een eerste stap was de benoeming van een directeur, in de persoon van Wijnandien Hoek. Tijdens de vergadering in november heeft de ALV besloten dat het VRA bureau uitgebreid mag worden, waardoor er naast de directeur en secretariaat, plaats is voor twee beleidsmedewerkers. De sollicitatieprocedure voor een beleidsmedewerker is in volle gang.

In de afgelopen periode is gebleken dat de ambtelijk secretaris van de VRA, Mieke van den Berg, zich niet kon vinden in de zich wijzigende koers en samenstelling van het bureau.

Bestuur en directeur hebben, na een intensieve evaluatieperiode, onder begeleiding van een externe deskundige, moeten constateren dat er geen uitzicht meer is op een goede samenwerking met Mieke. Er wordt op dit moment gewerkt aan een passende vertrekregeling.

Bestuur en directeur hebben er vertrouwen in dat op korte termijn het VRA bureau klaar is om de vereniging in al haar taken op een professionele wijze te ondersteunen.

Satellietconferenties over strategische beleidskeuze VRA

Het bestuur wil de leden graag betrekken bij de invulling van het beleid van de VRA. Tijdens de Algemene Ledenvergadering in november is de VRA Kompaswijzer gepresenteerd. Op basis van de reacties van de leden hebben we het initiatief genomen om dit voorjaar op verschillende locaties in het land bijeenkomsten te organiseren om de VRA Kompaswijzer te bespreken. Drie revalidatiecentra, te weten Blixembosch, De Vogellanden en Rijndam, hebben aangeboden om gastheer te zijn van één van deze conferenties. Hiervoor onze hartelijke dank! Uw inbreng in de beleidsdiscussie is van groot belang. We hopen dat veel leden zullen deelnemen aan de conferenties.

U bent van harte uitgenodigd op één van de volgende avonden (van 19:00 uur tot 21:30 uur):

- 26 april te Eindhoven
- 18 mei te Utrecht
- 24 mei te Zwolle
- 26 mei te Rotterdam

Inschrijving voor deze avonden zal via de VRA website plaatsvinden; u wordt hierover binnenkort geïnformeerd via een Nieuwsbrief.

Besloten gedeelte website

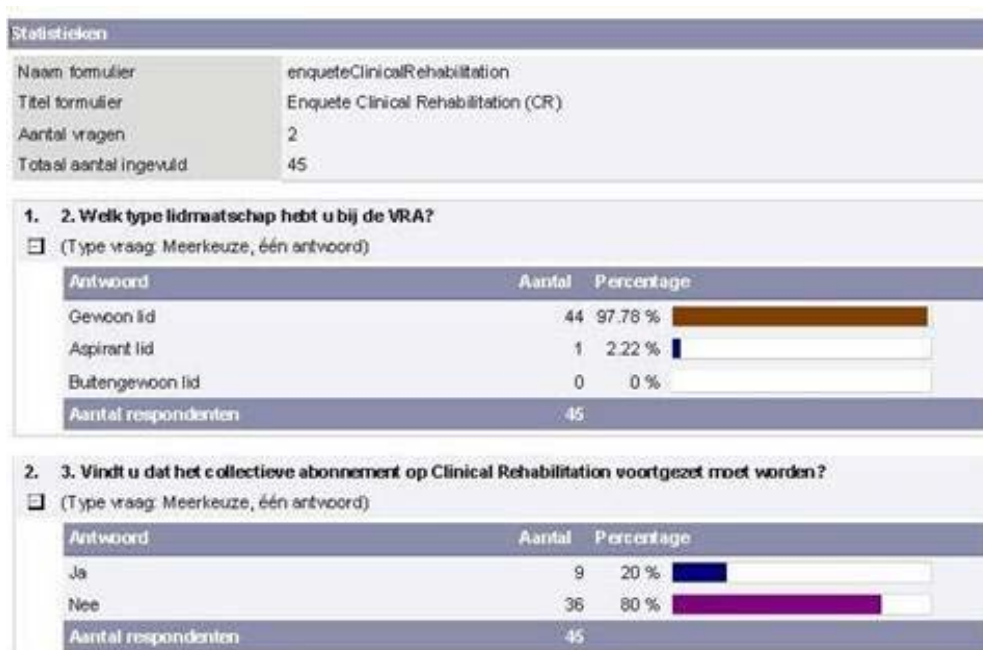
Sinds langere tijd is het besloten gedeelte van onze website niet toegankelijk voor de leden. We werken eraan om het besloten deel vóór de komende ALV toegankelijk te maken. Via een enquête in de Nieuwsbrief van eind maart en tijdens de ALV in april willen we de leden raadplegen over de persoonlijke informatie die de leden aan elkaar ter beschikking willen stellen. De ledenlijst zal bij de start nog niet beschikbaar zijn; dit gedeelte zal, na de raadpleging van de leden, mogelijk verder worden ingevuld.

De vergaderstukken van de ALV zullen als eerste op het besloten gedeelte van de website worden geplaatst, maar deze zullen ook nog via de Nieuwsbrief aan u worden verzonden.

Voor commissies en werkgroepen wordt het dan ook mogelijk om op de VRA site een eigen besloten gedeelte te hebben. Dit vraagt natuurlijk enige voorbereiding; het doel is om dit in de zomermaanden, in samspraak met de commissies en werkgroepen, verder op te zetten.

Uitslag enquête Clinical Rehabilitation

Er zijn in totaal 45 reacties ontvangen. Daarvan zegt 80% nee tegen het voortzetten van het abonnement. Tijdens de komende ALV zullen we hierover een beslissing nemen.



Richtlijnen voor declaraties

Wist u dat er, behalve het declaratieformulier, op onze website ook een document staat met [richtlijnen voor declaraties](#)? Daarin staat o.a. dat declaraties binnen drie maanden na afloop van de bijeenkomst moeten worden ingediend. Voor bijeenkomsten in november en december ontvangen wij de declaratie graag uiterlijk 31 januari. Via [deze link](#) kunt u deze richtlijnen bekijken.

Vergaderschema op onze website

Op onze website staat een [schema waarin de vergaderdata](#) van het VRA-bestuur en de commissies staan. We streven ernaar ook de vergaderdata van de geaccrediteerde werkgroepen te kunnen weergeven. Hiervoor nodigen we de werkgroepen uit ons op de hoogte te stellen van de vergaderdata. Werkgroepen kunnen hun vergaderschema doorgeven via vra@revalidatiegeneeskunde.nl.

Nieuwe commissieleden

De Kwaliteitscommissie (KwaCo) heeft onlangs twee nieuwe leden mogen verwelkomen:

- Dia Pernot
- Ellen van Loon, aios (vertegenwoordiger vanuit de Kerngroep)

In de WeCo zijn ook twee nieuwe leden toetreden:

- Imelda de Groot
- Martha Andela, aios (vertegenwoordiger vanuit de Kerngroep)

Het Concilium heeft eveneens een nieuwe vertegenwoordiger vanuit de Kerngroep:

- Annetje de Rooij

Bijeenkomst Concilium en opleiders, op 2 februari 2011

Op 2 februari jl. was de jaarlijkse gezamenlijke vergadering van het Concilium en de (plaatsvervangend) opleiders. De Adelante zorggroep in Hoensbroek trad op als gastheer. Een groep van ongeveer 30 opleiders heeft de bijeenkomst bijgewoond. Gesproken is ondermeer over de invoering van een landelijk systeem van kennistoetsen, het visiteren nieuwe stijl en de ontwikkeling van het elektronisch portfolio. Het verslag van de bijeenkomst en de presentaties worden in maart op de website geplaatst. Vragen kunt u mailen naar: concilium@revalidatiegeneeskunde.nl

Jaarverslag 2010 Plenaire Visitatiecommissie

Het jaarverslag 2010 van de plenaire visitatiecommissie is vastgesteld en voor 1 februari 2011 toegestuurd aan de MSRC, conform het reglement. U kunt het jaarverslag lezen [door hier te klikken](#).

Voorbeelden van lokale opleidingsplannen

Met ingang van 1 januari 2011 moeten de opleidingscircuits beschikken over lokale opleidingsplannen. Het Concilium nodigt u uit om uw opleidingsplan toe te sturen voor publicatie op de VRA-website. Op deze manier kunnen anderen kennis nemen van de inhoud van de plannen. U kunt het opleidingsplan sturen naar: concilium@revalidatiegeneeskunde.nl

Kennistoets

Een van de vaste onderdelen van het opleidingsplan BETER is een landelijke kennistoets voor aios. De eerste kennistoets zal op 1 juli 2011 plaatsvinden. Daarna wordt deze tweemaal per jaar afgenomen. De onderwerpen zijn gekoppeld aan de VRA bij- en nascholingscursussen.

Ontwikkeling elektronisch portfolio

De afgelopen periode heeft een groep van zo'n 15 aios en opleiders de testversie van het elektronisch portfolio uitgeprobeerd. Uiteraard heeft deze testfase nog diverse verbeteringen opgeleverd. Xaurum verwerkt deze verbeteringen in een nieuwe versie van het e-portfolio. Het streven is dat per 1 mei 2011 het e-portfolio gereed is voor gebruik. Uiteraard ontvangen de aios en de opleiders hierover binnenkort meer informatie. Ook wordt een lijst van veelgestelde vragen op de website geplaatst. Hebt u vragen over het e-portfolio, dan kunt u contact opnemen via: concilium@revalidatiegeneeskunde.nl

NIEUW: Nieuwsbrief Kerngroep

Volgende week ontvangen aios revalidatiegeneeskunde de eerste Nieuwsbrief van de VRA-Kerngroep. Aios met vragen of ideeën kunnen dit doorgeven aan de Kerngroep via vra-kerngroep@revalidatiegeneeskunde.nl.

Het 5^{de} Post Graduate Course Revalidatiegeneeskunde te Curaçao

Zoals ook al aangekondigd in Revalidata nr. 158 wordt van 29 tot en met 31 mei het 5^{de} post graduate course Revalidatiegeneeskunde georganiseerd. De NASKHO organiseert dit samen met de Stichting Revalidatiecentrum Curaçao, het Medisch Revalidatiecentrum Groot Klimmendaal en de afdeling Revalidatiegeneeskunde UMCG. De thema's zijn: neurorevalidatie volwassenen en kinderen, traumarevalidatie en maatschappelijke aspecten.

U bent allen uitgenodigd om het aangename met het leerzame te combineren. De locatie van het congres is het Marriott Hotel. Deelname aan het congres levert u 9 punten op. U kunt zich inschrijven via: www.naskho.org. Wij hopen velen van u te mogen ontvangen op ons Dushi Curaçao!

Honorariumcomponent in DOT structuur

De Nederlandse Zorg autoriteit NZa is momenteel bezig met een consultatieronde in 'het veld' over de kwestie van omzetting van DBC's naar de DOT structuur. (DOT= **D**bc **O**p weg naar **T**ransparantie). Hierin wordt de declaratie van zorgverlener aan cliënt niet meer in de instelling in een DBC verwerkt en gevalideerd. In de DOT structuur worden alle gegevens van het zorgproces aangeleverd aan een centrale computer (de *Groupier*) die uit de aangeleverde informatie afleidt welk zorgproduct is geleverd.

Omdat dit ook een wijziging betekent voor de wijze waarop (vrijgevestigde) specialisten hun honorarium uitbetaald krijgen, heeft de NZa een klankbordgroep in het leven geroepen waarin de Orde van medisch specialisten, de ziekenhuizen (NVZ), de universitaire ziekenhuizen (NFU), de zorgverzekeraars (ZN) en alle Wetenschappelijke specialistenverenigingen zoals de VRA zijn uitgenodigd. Vanzelfsprekend heeft ook de VRA een vertegenwoordiger in de klankbordgroep, en volgt het bestuur de ontwikkelingen nauwgezet.

De NZa wil graag zorgen voor maximale transparantie, en publiceert daarom de ontwikkelingen op de website. Het basisstuk hierover, [het consultatiedocument honorarium medisch specialisten DOT 2012](#) is te vinden op de NZa website. De verslagen van de vergaderingen van de klankbordgroep zullen worden gepubliceerd op [de NZa site](#).

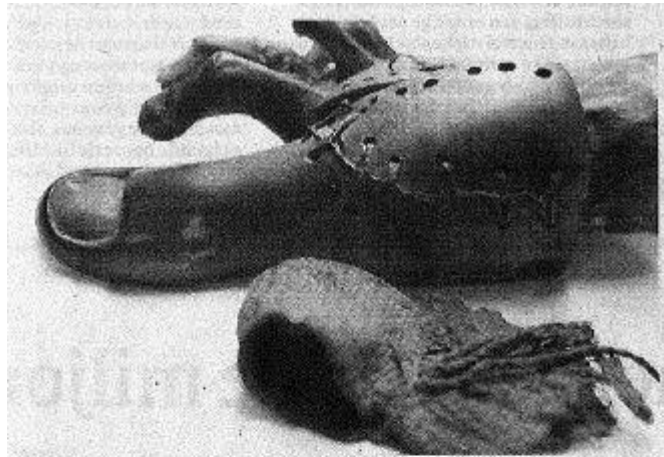
Omdat het consultatiedocument tegenstrijdige signalen bevat, heeft het bestuur intensief overleg gevoerd met de NZa en DBC-onderhoud. Daar blijkt uit dat de revalidatiegeneeskunde **niet** te maken krijgt met deze ontwikkeling (*consultatiedocument, pg 23*). Doordat alle revalidatieartsen in Nederland in loondienst zijn, is hun salaris onderdeel van het instellingsbudget, en kan dit ook zo blijven. Voor specialismen die zowel vrijgevestigde beoefenaars als dienstverbanders hebben, moet het totale honorariumbudget (zowel ziekenhuisdeel als specialistendeel) in één pot worden samengebracht. Vervolgens wordt dit aan de hand van 'verdeelsleutels' (gebaseerd op normtijden) toebedeeld aan alle beoefenaars van dat specialisme.

Kortom: deze ontwikkeling, die voor veel specialismen heel spannend is, heeft voor de revalidatiegeneeskunde geen gevolgen. Voor revalidatieartsen die gehoopt hadden op inkomensharmonisatie met grootverdieners, wellicht een teleurstelling. Voor revalidatieartsen die vreesden dat de revalidatie in het DOT geweld vermorzeld zou kunnen worden tussen de belangen van de grote specialismen, een hele geruststelling.

Om niet verrast te worden door ontwikkelingen, of door vragen van (toch nog) bezorgde leden, blijft het bestuur dit dossier nauwkeurig volgen.

Protheses in het oude Egypte

Hieronder een leuk en toepasselijk bericht uit *The Lancet*.



De houten teen van Tabaketenmut. Foto Universiteit van Manchester

Oude Egyptenaren maakten al protheses

Door een onzer redacteuren ROTTERDAM, 15 FEBR. Ze lopen heel plezierig, die kunsttenen van de Oude Egyptenaren. Dat schrijft onderzoekster Jacqueline Finch van de universiteit van Manchester deze week in het Britse medische tijdschrift *The Lancet*.

Twee vrijwilligers testten replica's van de antieke protheses, inclusief bijbehorende replica's van Egyptische sandalen. Hun loop was normaal, zo bleek uit een gedetailleerde videoanalyse.

De grote teen draagt tijdens het lopen naar schatting 40 procent van het lichaamsgewicht. Zonder grote teen lopen is dan ook lastig.

De twee uiterst zeldzame Egyptische kunsttenen waren al eerder ontdekt en beschreven, maar het was tot nu toe onzeker of ze daadwerkelijk werden gebruikt als prothese of dat zij als onderdeel van de begrafenisceremonie aan het lijk waren toegevoegd. De Oude Egyptenaren hadden immers

de gewoonte om hun overledenen compleet te maken, zodat ze zonder verminking in het hierna maals zouden kunnen voortleven. De kunsttenen waren echter opvallend zorgvuldiger gemaakt dan de geïmproviseerde ledematen die de balsemers doorgaans aan de mummies gaven.

Beide kunsttenen zijn gevonden in de necropolis van Thebe. De ene dateert waarschijnlijk van 600 voor Christus en is vervaardigd van repen linnen en dierlijk lijm. De nagel die er oorspronkelijk op geplakt was, is verdwenen. De andere teen, gevonden aan de voet van een vrouwelijke mummie die bekend staat als Tabaketenmut – een dochter van een priester, die geleefd moet hebben tussen 950 en 710 voor Christus – is gemaakt van twee stukjes hout en een leren bevestigingsstuk. Met name deze laatste teen vonden de twee vrijwilligers comfortabel, zo schrijft Finch.