Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie

FYSIOVISIE

Tiende WCPT Congres

In deze Fysiovisie de eerste aankondiging voor deelname aan het WCPT Congres in mei 1987 in Australie.

Bewegingswetenschappen Groningen

Voor fysiotherapeuten die zich wetenschappelijk willen bekwamen ontstaan meer mogelijkheden. Een daarvan is een studie Bewegingswetenschappen aan de Groningse Universiteit. In een artikel wordt uitgebreid op deze studie ingegaan.

Algemene Vergadering Genootschap

Verslag wordt gedaan van de aktiviteiten die het Genootschap in 1985 ontplooide. Financieel was 1985 een bijzonder goed jaar.

BVG LAAT FYSIOTHERAPEUTEN BARSTEN

Uiteengezet wordt op welke wijze het bestuur van de BVG is teruggekomen op afspraken die met de direktie van de BVG zijn gemaakt. Medio mei ontvangen de leden van de LVVF nadere aanwijzingen.

5 mei 1986

MET HET FYSIOTHERAPIE-DEKLARATIE-SYSTEEM AUTOMATISEERT U UITERST GEBRUIKSVRIENDELIJK EN IS UW TIJDWINST OPMERKELIJK.

Fysiotherapeuten adviseerden!

Fysiotherapeuten adviseerden bij de ontwikkeling van het betaalbare en opmerkelijke Fysiotherapie Deklaratie Systeem.
Dit speciale programma is ontwikkeld om de tijdrovende eind-van-de-maand administratie sterk te vereenvoudigen. Het invoeren van gegevens gaat even eenvoudig als het invullen van een patiëntenkaart; het maken van declaraties en overzichten vergt echter niet meer dan een simpele druk op de knop. Een aanzienlijke tijdwinst en een sterk verbeterd inzicht in het praktijkgebeuren zijn uw voornaamste voordelen.

Uitstekend aangepast!

Doordat uw kollega's tijdens de ontwikkeling van het programma om advies gevraagd werden, voldoet het systeem aan alle terzake doende verwachtingen en eisen.

Gebruiksvriendelijk!

Het Fysiotherapie Declaratie Systeem is uitermate gebruiksvriendelijk. Waar mogelijk is het gebruik van nummers zoveel mogelijk beperkt. Via keuze-menu's en duidelijke vragen laat het systeem zich probleemloos besturen. Het systeem kontroleert de ingevoerde gegevens en geeft een duidelijke melding als er een fout gemaakt wordt. Daarnaast is wijziging van gegevens achteraf uiteraard altijd mogelijk.
Veel voorkomende gegevens (zoals woonplaatsen) kunnen met één letter ingegeven worden. Ziekenfondsen en artsen, evenals patiënten, worden met 3 of 4 letterige afkortingen ingegeven.

BON

○ Stuur mij gratis en vrijblijvend documentatie
○ Belt u mij voor een demonstratie

Naam _____
Adres _____
Postkode + woonplaats _____
Tel. _____

MICROCOM AUTOMATISERING

MICROCOM Automatisering
Antwoordnummer 511
3260 WG Mijnsherenland
Tel. 01856-4308

Een kompleet systeem.

Het Fysiotherapie Declaratie Systeem is ontstaan vanuit de praktijk en biedt daardoor een pasklare oplossing van alle administratieve problemen. Waar nodig zijn de dagstaten, declaraties en overzichten conform de ziekenfonds-formulieren. U hebt een uitstekend overzicht over alle werkzaamheden, over de bezetting (tot 20 dagen vooruit) en uiteraard ook over de nog openstaande declaraties.

Koppeling met het boekhoudprogramma maakt dat op ieder moment een verlies- en winstrekening geproduceerd kan worden. Met het Arts Rapportage Programma kunt u moeiteloos een brief versturen naar een verwijzend arts, betreffende de behandeling van een bepaalde patiënt.

Service en garantie.

Wij garanderen u een perfekt produkt. Daarom krijgt u op de computer en de printer een half jaar garantie. Aansluitend hierop kunt u de garantie op hard- en software afkopen middels een onderhoudskontrakt. Dit betekent o.a. dat u daarmee verzekerd bent van alle noodzakelijke veranderingen die derden (b.v. ziekenfondsen) u opleggen. En uiteraard wordt u door ons helemaal wegwijs gemaakt op het systeem.

Een auto zonder motor is als een computer zonder programma, koop hardware en software **kompleet bij MICROCOM.**

Het Fysiotherapie Declaratie Systeem programma omvat:

Funktie A :	patiëntgegevens	Funktie N :	behandeling codes
Funktie B :	agenda	Funktie O :	gegevens medewerkers
Funktie C :	dagstaten	Funktie P :	gegevens artsen
Funktie D :	selekties	Funktie Q :	gegevens verzekeringen
Funktie E :	arts rapportage	Funktie R :	
Funktie F :		Funktie S :	boekhouding
Funktie G :	declaraties	Funktie T :	rekeningen schema
Funktie H :	correcties	Funktie U :	
Funktie I :	betalingen	Funktie V :	diskette kopiëren
Funktie J :	afvoeren van patiënten	Funktie W :	rekenmachine
Funktie K :	aanmaningen	Funktie X :	
Funktie L :		Funktie Y :	datum veranderen
Funktie M :	praktijk gegevens	Funktie Z :	stoppen

FYSIOVISIE IS HET INFORMATIEBLAD VOOR LEDEN VAN HET NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR FYSIOTHERAPIE. ALLE AUTEURSRECHTEN ZIJN VOORBEHOUDEN AAN DE REDAKTIE.

REDAKTIE:
H. W. van der Lingen
W. H. Huiskes

LAY-OUT EN FOTOGRAFIE:
Marga Prinssen

ORGANISATIES BINNEN HET NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR FYSIOTHERAPIE
Lidverenigingen
Landelijke Vereniging van Fysiotherapeuten in Dienstverband, LVFD
Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Fysiotherapeuten, LVVF
Landelijke Vereniging van Studenten Fysiotherapie, LVSF
Vereniging van Multidisciplinair Samenwerkende Fysiotherapeuten, VMSF
Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in Verpleeghuizen, NVFV
Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Pré- en Postnatale Gezondheidszorg, NVFP
Nederlandse Vereniging voor Manuele Therapie, NVMT
Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Sportgezondheidszorg, NVFS.

Leden van het Genootschap kunnen voor financieel-ekonomische adviezen, praktijkfinancieringen en alle verzekeringen gebruik maken van de diensten van de VVAA, de Vereniging van Artsen Automobilisten.
De medewerkers van de VVAA zijn 's morgens op het Centraal Bureau te bereiken onder toestelnummer 15.
CORRESPONDENTIE bestemd voor het Genootschap en de lidverenigingen steeds te richten aan:
Centraal Bureau van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, postbus 248, 3800 AE Amersfoort.
Kantooradres: Van Hogendorplaan 8.
Tel.: 033-622400.
Bereikbaar: 08.30-12.30 en 13.30-17.00 uur.
Giro: 63333.

UITGAVE EN ADVERTENTIE-EXPLOITATIE
Tijl Tijdschriften B.V.
Jacques Veltmanstraat 29
1065 EG Amsterdam
Postbus 9943
1006 AP Amsterdam
Telefoon 020-172829 of 174855
Telex 15230
Geldend advertentietarief:
1 januari 1985
86/1

ADVERTENTIES VAN LEDEN
In de rubriek 'vraag en aanbod' kunnen alleen 'advertenties van leden' worden opgenomen. De leden hebben 15% korting op advertenties in de algemene rubriek. U dient wel het lidnummer op te geven aan Tijl Tijdschriften B.V.
DRUK: Tijl Grafisch Bedrijf BV, Blaloweg 20, 8041 AH Zwolle

VERSCHIJNINGSDATA FYSIOVISIE
9 juni, 7 juli, 8 september, 6 oktober, 3 november, 1 december

KOPIJ INLEVEREN VOOR:
12 mei, 11 juni, 13 augustus, 10 september, 8 oktober, 5 november

FYSIOVISIE

MEI 1986

COMMENTAAR

Het besluit van de BVG om toch achterstallige premies te heffen over 1984 en 1985 is hard aangekomen bij de besturen van de beroepsorganisaties. Vooral omdat ten aanzien van de premieheffing voor 1984 door de direktie van de BVG ondubbelzinnig de indruk was gewekt dat men bereid was voor dat jaar niet tot premieheffing over te gaan. Kennelijk was voor het bestuur van de BVG de verleiding om een bedrag van 30 à 40 miljoen zo maar te laten schieten te groot.
Het standpunt van de BVG is vooral verwerpelijk omdat de premies achteraf zijn opgelegd, het besluit om premies te heffen vanaf 1 januari 1984 werd op 15 augustus 1984 genomen en men wil geld incasseren zonder dat daar noemenswaardige uitbetalingen tegenover staan.
Het een en ander dan nog afgezien van het feit dat fysiotherapeuten in dat jaar dan achteraf dubbel verzekerd waren en dubbele premies moeten betalen.

De conclusie is dat de rechter nu uit moet gaan maken of de BVG juist heeft gehandeld. Dat kan alleen als fysiotherapeuten massaal in beroep gaan tegen premie-aanslagen. Die weg zal in ieder geval moeten worden gegaan, men zal een voor beroep vatbare beslissing moeten aanvragen als men een premie-aanslag krijgt.
Het gevolg is wel dat de onduidelijkheid en de onzekerheid blijft bestaan.
De weg van de beroepsorganisaties naar de BVG is voorlopig afgesneden.
Dat betekent niet dat de beroepsorganisaties bij de pakken neer gaan zitten.
Andere wegen zullen gegaan worden om te trachten dit onheil af te wentelen.
Niet te voorkomen valt dat individuele fysiotherapeuten in verzet moeten gaan.

Willem Huiskes

DE BENADERING VAN DE HULPVRAGER

Congressen die geen uitgesproken fysiotherapeutisch onderwerp behandelen trekken minder belangstellenden dan normaal. Dat is geen reden om die onderwerpen te laten liggen. Elke fysiotherapeut wordt elke dag geconfronteerd met hulpvragers. Het is dan ook de moeite waard om zich in het probleem van de benadering te verdiepen. Monteny gaf als congresvoorzitter de kern van het probleem aan tijdens zijn openingswoord:

A. E. Monteny

'Ieder kontakt van een patiënt met de fysiotherapeut leidt tot één of andere vorm van een hulpverleningsrelatie, hoe die dan ook wezen moge. Hoe wordt nu zo'n relatie ingevuld? 'Al doende leert men', dit geldt tot op heden ook voor de fysiotherapeut. Gewapend met een indrukwekkende hoeveelheid kennis van het bewegingsapparaat, verlaat de fysiotherapeut de hogere beroepsopleiding. Theoretisch op de hoogte van wat gewenst en ongewenst, in termen van behandelbare grootheden als mobiliteit, spierkracht, spierspanningen enz. komt de fysiotherapeut in de praktijk. Ondanks de toegewijde inspanningen reageren patiënten niet altijd even gunstig op de zo zorgvuldig voorgeschreven of ingestelde therapie. Proefondervindelijk ontwikkelt de fysiotherapeut een houding en een benaderingswijze voor zichzelf die meer tegemoet komt aan de behoeften van de patiënt.

De gevraagde inleiders zijn bereid gevonden hun visie aan ons voor te leggen. De sprekers vertegenwoordigen verschillende velden van wetenschap of gezondheidszorg waar ervaring in benaderingsvormen en attitude van de hulpverleners al geruime tijd centraal staan. Een totaal scala van benaderingswijzen en mensvisies kan niet geboden worden. Desalniettemin een poging tot een breed spectrum van benaderingen waarin de fysiotherapeut zich in zijn handelen zal kunnen herkennen. Van integraalbenaderingsmodel tot aan gedragstherapeutisch.

Tot voor kort richtte de fysiotherapeut zich voornamelijk op het disfunktioneren van het bewegingsapparaat met de daarbij behorende somato-technische vaardigheden.

Dit medisch-technisch model wordt door meerdere fysiotherapeuten als te krap ervaren. De patiënt wordt, in de huidige visie, te kort gedaan als hulpvragende mens.

Meerdere vormen van verbijzonderingen binnen de fysiotherapie en de behoefte tot intensievere samenwerking met andere disciplines zijn hier een reaktie op geweest.

In de laatste Algemene Vergadering van het Genootschap is groen licht gegeven voor de beroepsomschrijving waarin het accent van de fysiotherapeutische hulp is verbreed naar de specifieke kennis van de problematiek rond het bewegend funktioneren van de mens.

In dit model komt, nu citeer ik de beroepsomschrijving,' de fysiotherapeutische diagnose tot stand door het maken van een inventarisatie en een analyse van de mogelijke veranderingen in het funktioneren, t.w.:

- funktionele veranderingen, zoals overbelasting,
- strukturele veranderingen, ziekteprocessen of gebreken,
- situationele veranderingen.

De funktionele, strukturele en situationele veranderingen hebben een onderlinge samenhang. Door anamnese en onderzoek uitmondend in een fysiotherapeutische diagnose wordt de belangrijkste problematiek van de patiënt weergegeven. In samenspraak met de patiënt worden de doelen voor de behandeling bepaald' tot zover het citaat.

Dit houdt onder meer in dat de hulpvraag niet alleen vanuit de fysiotherapeut en de specifiek para-medische kennis kan worden opgelost. Ook de inbreng van de pa-

Dr. H. S. Verbrugh
Geneeskunde en paramedische vakgebieden zoeken en vinden de laatste jaren steeds meer raakvlakken met filosofie als gevolg van (o.a.) nieuwe vragen die gesteld worden t.a.v. kwaliteitsbewaking en -bevordering, intercollegiale toetsing of de effectiviteit van de behandelingen.

tiënt en de manier van omgaan met een klacht of acceptatie van een aandoening staan nu mede centraal in de hulpverleningsrelatie.
De behandelingskontakten in de fysiotherapie zijn relatief lang. Veel andere disciplines zijn daar, terecht, vaak jaloers op. In deze kontakten ontstaat veelal een vertrouwensrelatie waardoor de fysiotherapeut ruim inzicht krijgt in het leefpatroon van de patiënt. Daardoor kan het juist de fysiotherapeut zijn die persoonsgerichte voorlichting geeft ten aanzien van ziektegezondheid, houding en beweging.
Wanneer wij de patiënt op zo'n manier meer inzicht willen geven in het eigen funktioneren zullen we ons in ieder geval bewust moeten zijn van onze persoonlijke mogelijkheden en grenzen in de hulpverleningsrelatie.
Kwaliteitsbevordering van de fysiotherapeutische hulpverlening staat ons allen binnen het Genootschap voor ogen. Enerzijds zijn dit de ontwikkelingen van toepasbare therapievormen en toetsing van het handelen. Anderzijds de manier waarop de patiënt als mens benaderd wordt. Een en ander zal zich in juiste balans verder moeten ontwikkelen.'

Het zou te ver voeren in dit tijdschrift in te gaan op wat de vertegenwoordigers van de verschillende disciplines te bieden hadden. Daarvoor moet verwezen worden naar het boek dat te zijner tijd verschijnt. De aanwezigen waren in ieder geval van oordeel dat aan het eind van de dag hun inzicht was verruimd. ■

Dr. R. P. C. Rijke ▲
Een aantal jaren geleden kwam de fysiotherapie in het kader van de verschillende bezuinigingspogingen op een manier in de publiciteit die m.i. een duidelijke vraag stelde aan de fysiotherapie. Een vraag, overigens, die voor alle disciplines binnen de eerstelijns gezondheidszorg relevant lijkt te zijn. Een van de koppen in de kranten was: 'Fysiotherapie: een witte jas zonder inhoud?' De strekking van het betreffende artikel was dat wat in 'de witte jas' behoort te zitten, vakkennis is die in staat is, binnen de mechanistische modellen van de geneeskunde, om ziekten bij anderen te voorkomen en/of te genezen. Een beeld van de gezondheidszorg dat gebaseerd is op de werkwijze van de specialistische geneeskunde die deskundig is op een deelaspekt van het menselijk lichaam en vaak gebruik maakt van hoogwaardige technologische ontwikkelingen. Hoewel een dergelijke benadering waardevol kan zijn bij een aantal specifieke ziekteprocessen, blijkt dat deze benadering alléén te beperkt is voor de praktijk van de eerstelijns gezondheidszorg.

Dr. N. H. Groenman ▲
Met de term gedragsgeneeskunde wordt verwezen naar een tamelijk nieuwe ontwikkeling in de medische psychologie. Gedragsgeneeskunde is georiënteerd op de concrete gedragingen van patiënt en arts, en betrekt daarbij expliciet de invloed die vanuit de omgeving op beider gedrag wordt uitgeoefend. De klaagpatronen waar de gedragsgeneeskunde zich op richt zijn met name de zgn. 'onbegrepen' klachten: lage rugpijn, spanningshoofdpijn, pijn op de borst, hyperventilatie, aerofagie etc. De gedragsgeneeskundige bijdrage in de hulpverlening wordt geïllustreerd aan de hand van het beeld van de 'onbegrepen' pijnklacht.

BESTUURSMUTATIES

AFDELING ZEELAND

Samenstelling en taakverdeling van het huidige bestuur is als volgt:
dhr. J. F. Wagener: voorzitter, contactpersoon School voor Fysiotherapie, coördinator cursussen en lezingen.
dhr. J. H. M. A. P. Smulders: vice-voorzitter, contactpersoon LVFD.
mw. A. M. Beyer.Puyman: secretaresse externe zaken, contactpersoon LBWF.
mw. P. J. Melis-Schunselaar: secretaresse interne zaken.
dhr. K. L. Reinders: penningmeester, organisator, cursussen en lezingen.
dhr. L. J. M. Deusing: contactpersoon LVVF, externe contacten.
dhr. J. K. van den Broek: externe contacten.
dhr. A. M. James: LVFD.

BEWEGINGSWETENSCHAPPEN GRONINGEN

In augustus 1984 startte de Rijksuniversiteit Groningen met de studie bewegingswetenschappen. Bewegingswetenschappen (in de Angelsaksische literatuur: 'movement science') houdt zich bezig met de bestudering van alle facetten van het menselijk bewegen. De studie bewegingswetenschappen in Groningen richt zich hierbij op de bestudering van de grondslagen van de bewegingsopvoeding en de bewegingsbehandeling.

Het doel van de studie bewegingswetenschappen is een wetenschappelijk verantwoorde bijdrage te leveren aan de oplossing van problemen waarmee mensen in de praktijk van de bewegingsopvoeding en -behandeling geconfronteerd worden. Daartoe dienen bestaande theorieën en methoden op het gebied van de bewegingsopvoeding en -behandeling op hun waarde getoetst en nieuwe, betere methoden ontwikkeld te worden. De toepassing en integratie van kennis, modellen en methoden uit de medisch-biologische wetenschappen en de sociale wetenschappen staat hierbij centraal. Deze integratie dient kenmerkend te zijn voor bewegingswetenschappelijk onderwijs en onderzoek.
De studie bewegingswetenschappen te Groningen onderscheidt zich door een aantal, uniek te noemen, kenmerken:

- onverbrekelijke samenwerking tussen de faculteit der geneeskunde, de faculteit der sociale wetenschappen, de academie voor fysiotherapie en de academie voor lichamelijke opvoeding;
- nauwe participatie van klinische vakgroepen in zowel de medische als de sociale faculteit;
- taken op het gebied van onderwijs en onderzoek, die de noodzakelijke integratie tussen de medische en sociale wetenschapsmodellen realiseren;
- een nauwe relatie met het werkveld, waardoor op het terrein van de bewegingswetenschappen, de praktijk met gericht onderzoek kan worden ondersteund;
- de aandacht die tevens wordt besteed aan therapeutische aspecten.

BEWEGINGSWETENSCHAPPEN

Bewegingswetenschappen worden omschreven als de wetenschappen die zowel de medisch-biologische als de sociaal-wetenschappelijke aspecten van het menselijk bewegen tot object van studie maken. Uitgangspunt voor bewegingsopvoeding en -behandeling is dat mensen voor optimaal welzijn en deelname aan het maatschappelijke en culturele verkeer zich veelzijdig en vrij moeten kunnen bewegen en beleven. De thans toegepaste werkwijze bij de bewegingsopvoeding en -behandeling berust grotendeels op ervaring en roept vele vragen op. Dat is niet verwonderlijk; de wetenschappelijke fundering is gebrekkig. Goede wetenschappelijke fundering vereist kennis van en inzicht in:

- het tot stand komen en sturen van bewegingen, de ontwikkeling van de sensomotoriek en stoornissen in de sensoriek en motoriek in verschillende levensfasen;
- de beleving en ervaring van de motoriek en de ontwikkeling daarvan, het verloop van sensorische en motorische leerprocessen en de mogelijkheden die leerprocessen te beïnvloeden;
- de betekenis van bewegingen en lichaamsbeleving voor het vitaal, sociaal en cultureel functioneren van mensen;
- de betekenis van veelzijdig en intensief bewegen voor de lichamelijke, emotionele en cognitieve ontwikkeling.

Die kennis is thans slechts fragmentarisch aanwezig. De werkwijze van de bewegingswetenschappen zal over het algemeen probleemgericht zijn. De problemen waar ze zich op richt kunnen zowel fundamenteel, toegepast, theoretisch en experimenteel van aard zijn. Er is een tweedeling van de bewegingswetenschappen te onderscheiden in een specialisatie bewegingsopvoeding en een specialisatie bewegingsbehandeling. Dit komt ook tot uitdrukking in de vier afstudeervarianten die de studie bewegingswetenschappen in Groningen kent.

Gerekend tot de bewegingsopvoeding zijn dit:

- lichamelijke opvoeding: tot de doeleinden van de lichamelijke opvoeding behoort de ontwikkeling en optimalisering van de motoriek van kinderen en jeugdigen en de bevordering van gezond bewegingsgedrag;
- sport en bewegingsrecreatie: gericht op alle leeftijdsgroepen die buiten schoolverband bezig zijn met sportieve of rekreatieve bewegingsvormen.

En gerekend tot de bewegingsbehandeling:

- fysiotherapie: het doel van de fysiotherapie is onder meer te komen tot optimalisering van de bewegingsmogelijkheden bij mensen met (dreigende) motorische stoornissen. Hierbij zijn de somatische aspecten het primaire aangrijpingspunt;
- psychomotorische therapie: met het bewegen en de lichaamsbeleving als aangrijpingspunt richt de psychomotorische therapie zich voornamelijk op mensen die door psychosociale problemen gehinderd worden in hun bewegingsvrijheid.

Op het grensgebied van de bewegingsopvoeding en -behandeling bevindt zich de remediële lichamelijke opvoeding, die zich richt op het onderwijs in de lichamelijke opvoeding aan mensen met een lichamelijke, geestelijke, zintuiglijke of meervoudige handicap en de begeleiding van de sport voor deze groepen.

GLOBALE TOELICHTING OP HET ONDERWIJSPROGRAMMA

Het onderwijs in de bewegingswetenschappen in Groningen was tot nu toe een post-propaedeutische bovenbouwstudie. Per 1 april 1986 is deze organisatiestructuur echter veranderd. Bewegingswetenschappen is als vrije studierichting opgeheven maar zal voortgezet worden als afstudeerrichting bewegingsopvoeding en -behandeling binnen de faculteit sociale wetenschappen.
De studie omvat een onderwijsprogramma, bestaande uit:

- medisch-biologische en sociaal-wetenschappelijke basisvakken zoals:
  wetenschapsfilosofie, methodologie en statistiek, medische fysica, anatomie en fysiologie, psychologie van motorische controle en gedrag, biologie van het menselijk bewegen, pathologie van het menselijk bewegen en lichaamsbeleving;
- theorie en praktijk van de bewegingswetenschappen zoals:
  leer van de bewegingsopvoeding en -behandeling, bewegingsobservatie, ergometrie, electromyografie;
- deelgebieden zoals:
  lichamelijke opvoeding, sport en bewegingsrecreatie, fysiotherapie en psychomotorische therapie;
- afstudeerprogramma zoals:
  referaat, stage en scriptie met betrekking tot bewegingswetenschappen.

Deze laatste studieonderdelen vormen voor de student een practische en theoretische verdieping in het gekozen deelgebied. Voor de studie bewegingswetenschappen zijn aan deze onderdelen drie aspecten te onderkennen, die van belang zijn voor de ontwikkeling van dit vakgebied. Een vrije keuze onderdeel en het referaat vormen een problematisch-opiniërend aspect, de

stage een actualisering van het vakgebied. De scriptie, al dan niet gekoppeld aan de stage, dient een duidelijk grensverleggend moment in te houden, welke bijdraagt tot de verdieping en verbreding van het vakgebied der bewegingswetenschappen.

DIFFERENTIATIEPROGRAMMA FYSIOTHERAPIE

Het differentiatieprogramma fysiotherapie omvat een aantal verplichte en een aantal keuzeonderdelen. Theorie fysiotherapie vormt een van de verplichte onderdelen. Daarin komen aan de orde: grondslagen en theorieën van de fysiotherapie alsmede van de daarbinnen te onderscheiden gebieden van de bewegingstherapie, de massagetherapie en de fysische therapie in engere zin; klassieke en moderne vormen van fysiotherapeutische behandelingswijzen en hun toepassingsmogelijkheden: curatief, palliatief en preventief; onderzoek en diagnostiek; probleemstellingen in de fysiotherapie; probleemanalyse en -oplossing; evaluatiemodellen; sociaal-wetenschappelijke aspecten van de fysiotherapie; onderwerpen van biomechanische, natuurkundige en ergonomische aard binnen de fysiotherapie. Een tweede verplicht onderdeel vormt revalidatie. Hierin vinden we: omschrijving van het begrip revalidatie; uitwerking van de daarin vervatte handelingsgebieden; probleemstellingen, methoden en therapievormen van de revalidatieve geneeskunde; interdisciplinaire relatie revalidatie-fysiotherapie.

Daarnaast kunnen naar keuze onderwerpen worden bestudeerd, bijvoorbeeld:
- middels een keuzeblok in een verwante studierichting of vakgroep;
- op individuele basis binnen de eigen studierichting in overleg met één der docenten;
- in de vorm van een werkgroep van minimaal vier studenten.

De onderwerpen kunnen zo worden gekozen dat ze tevens als (gedeeltelijke) voorbereiding op de onderzoek- en praktijkstage kunnen dienen. De afstudeerrichting fysiotherapie leidt studenten niet op tot fysiotherapeuten, danwel 'super'-fysiotherapeuten in praktische zin. Het beoogt met name bewegingswetenschappers op te leiden die in staat zullen zijn een bijdrage te leveren aan de theoretische onderbouwing en ontwikkeling van de fysiotherapie.

BEROEPSPERSPECTIEVEN BEWEGINGSWETENSCHAPPERS

De samenwerking tussen de medische faculteit, sociale faculteit, academie voor fysiotherapie en de academie voor lichamelijke opvoeding én de integratie van medisch-biologische en sociaal-wetenschappelijke aspecten van het menselijk bewegen maken de studie bewegingswetenschappen in Groningen tot een unieke studie in Nederland. Op deze manier worden deskundigen opgeleid die binnen de praktijkvelden van de bewegingsopvoeding en bewegingsbehandeling op wetenschappelijk verantwoorde wijze kunnen participeren in onderzoek, onderwijs, begeleiding alsmede beleid en beheer. Te denken valt aan:
- docenten aan academies voor lichamelijke opvoeding en fysiotherapie, aan opleidingen voor sportorganisaties etc.;
- research medewerkers bij vakgroepen, instituten die onderzoek doen op het gebied van de bewegingswetenschappen;
- medewerkers van schooladviesdiensten;
- ambtenaar van departementale, provinciale en gemeentelijke diensten voor sport en bewegingsrecreatie;
- hoofden van afdelingen voor fysiotherapie en psychomotorische therapie;
- supervisoren van programma's voor sport- en bewegingsrecreatie in leefgemeenschappen voor zwakzinnigen;

Bewegingsregistratie tijdens het practicum electromyografie

RELEVANTIE VAN BEWEGINGSWETENSCHAPPEN VOOR HET BEROEPSVELD FYSIOTHERAPIE

Binnen het beroepsveld van het deelgebied fysiotherapie zullen bewegingswetenschappers werkzaam kunnen zijn bij beleid en beheer, wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en praktijkbegeleiding.

Concrete voorbeelden kunnen dit verduidelijken:
- beleid:
funktionarissen met beleidsvoorbereidende en/of -uitvoerende taken t.a.v. de betreffende deelterreinen van de gezondheidszorg op departementaal of provinciaal niveau;
funktionarissen met leidinggevende of superviserende taken o.a. hoofden van (grotere) afdelingen fysiotherapie, onderwijsinspektie;
- research/ontwikkeling:
funktionarissen verbonden aan universiteiten en instituten welke door middel van onderzoek een bijdrage leveren aan verdere theorievorming en ontwikkeling en toepassing daarvan in therapeutische zin;
- onderwijs:
funktionarissen op het gebied van het onderwijs: docenten met onderwijsstaftaken;
- begeleiding:
funktionarissen met begeleidende taken: consulenten preventieve fysiotherapie.

Uiteraard dient bij het starten van een nieuwe studie de maatschappelijke relevantie beoordeeld te worden. In een vroeg stadium is dan ook marktonderzoek gedaan. Bewegingswetenschappen is ontstaan naar aanleiding van en ontwikkeld vanuit vragen uit het werkveld. Bestudering van gedeelten van de literatuur die de laatste jaren op het gebied van de fysiotherapie verschenen is, waaronder dit tijdschrift en het Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie, benadrukt dit eens te meer.

Willekeurig en zonder te streven naar volledigheid geven we hier een aantal tendensen weer die de laatste jaren binnen de fysiotherapie herkenbaar zijn. Deze vormen de basis voor de verdere ontwikkeling van bewegingswetenschappen; maar ook zijn tal van aangrijpingspunten te herkennen waar bewegingswetenschappen een rol zal kunnen vervullen bij de ontwikkeling van de fysiotherapeutische professie. We zien bijvoorbeeld de vraag naar wetenschappelijke onderbouwing van de fysiotherapie in het kader van kwaliteitsbewaking, kwaliteitsbevordering, intercollegiale toetsing, professionalisering, deskundigheidsbevordering en kostenbewaking zeer regelmatig terugkeren. Onder meer dienen meetinstrumenten en gestandaardiseerde classificatiesystemen ontwikkeld, onderzoekskeuzes gemaakt en een onderzoekskader gevormd te worden. Belangrijk is ook het wetenschappelijk denken in de praktijk gerichte opleidingen van de grond te krijgen.

We zien hier direct mogelijkheden waar bewegingswetenschappers op onderzoeks-, onderwijs-, bestuurs- dan wel begeleidingsniveau een bijdrage kunnen leveren. Belangrijk daarbij is dat er een continue samenwerking en interactie tussen de discipline fysiotherapie en bewegingswetenschappen plaatsvindt. Deze interactie vindt nu al plaats door participatie van zowel wetenschappelijk- als hoger beroepsonderwijs in de studie bewegingswetenschappen. Daarnaast onderhoudt op dit moment een aanzienlijk aantal van de studenten met vooropleiding fysiotherapie actief contact met het werkveld (part-time werkende en/of waarnemende fysiotherapeuten). Bewegingswetenschappen zal zich verder kunnen ontwikkelen met de kennis en vragen uit het beroepsveld van de fysiotherapie en zal een bijdrage kunnen leveren aan de ontwikkeling en theoretische onderbouwing van de fysiotherapie. Voor meer informatie kunt u schrijven naar: Studentenvereniging 'Studiosi Mobilae', Bloemsingel 10, 9712 KZ Groningen.

Namens de publiciteitscommissie van de studentenvereniging bewegingswetenschappen, B. M. Schoemaker, studente bewegingswetenschappen. ■

TIENDE WCPT CONGRES

Van 17 tot en met 22 mei 1987 vindt in Sydney, Australië, het 10e Congres van de World Confederation for Physiotherapy (WCPT) plaats onder de titel: Toward 2000.
Sprekers uit de hele wereld behandelen de laatste ontwikkelingen in en om de fysiotherapie, mede met het oog op het jaar 2000. In het programma dat via het Centraal Bureau verkregen kan worden staat een keur van onderwerpen.

In het verleden ging elke vier jaar een groot contingent Nederlandse fysiotherapeuten naar het WCPT-congres. Conform die traditie zal ook in 1987 door het Genootschap een congresreis worden georganiseerd. Met het oog op de viering van het 100-jarig bestaan van het Genootschap in 1989, waaraan een internationaal congres verbonden is, zou het goed zijn met een flinke groep naar Australië te reizen. Dat zal de belangstelling voor Nederland zeker aanwakkeren.

CONGRESREIS

Het vervoer naar Australië is door de grote afstand uiteraard duur. Omdat verwacht kan worden dat velen omdat ze de reis toch maken iets meer willen dan alleen het congres bezoeken, zijn in samenwerking met de VVAA een aantal alternatieven ontwikkeld die als gezamenlijkheid hebben dat alle deelnemers tijdens het congres in Sydney aanwezig zijn. Belangstellenden kunnen kiezen voor het alternatief dat hen het meest aanstaat.

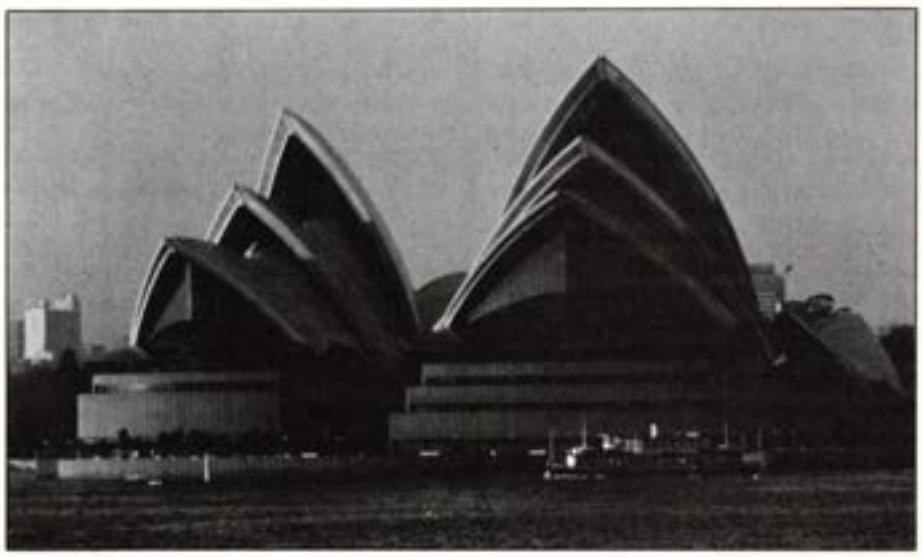
De mogelijkheden zijn als volgt:

A. Congresreis
Vertrek Amsterdam 15 mei;
Aankomst Sydney 17 mei.
Congres.
Vertrek Sydney 23 mei;
Aankomst Amsterdam 24 mei.
Kosten *f* 4.040,— per persoon, inklusief alle overnachtingen met ontbijt.

Zowel heen als terug kan de reis individueel worden onderbroken in Bangkok en/of Singapore, zonder kosten.

B. Congres en korte studiereis Indonesië
Vertrek Amsterdam 8 mei;
Aankomst Java 9 mei.
Studiereis Java.
Vertrek Indonesië 16 mei;
Aankomst Sydney 17 mei.
Congres.
Vertrek Sydney 23 mei;
Aankomst Amsterdam 24 mei.
Kosten *f* 4.990,— per persoon, inklusief alle overnachtingen met ontbijt en vakbezoeken en lezingen.

C. Congres en lange studiereis Indonesië
Vertrek Amsterdam 2 mei;
Aankomst Java 3 mei.
Studiereis Indonesië.
Vertrek Indonesië 15 mei;
Aankomst Sydney 16 mei.
Congres.
Vertrek Sydney 23 mei;
Aankomst Amsterdam 24 mei.
Kosten *f* 5.750,— per persoon, inklusief alle overnachtingen met ontbijt en vakbezoeken en lezingen. ■



Degenen die nadere informatie wensen kunnen uitgebreide reisbeschrijvingen en het congresprogramma aanvragen bij de Afdeling Voorlichting van het Centraal Bureau te Amersfoort. Bij voldoende belangstelling kunnen alle drie de reizen georganiseerd worden.

ALGEMENE VERGADERING GENOOTSCHAP

Op woensdag 18 juni vindt in Utrecht de 207e Algemene Vergadering van het Genootschap plaats. Aan de orde komen: het sekretarieel en financieel verslag over 1985 en de vaststelling van de beroepsomschrijving. De vergaderstukken kunnen door de leden worden opgevraagd bij het Centraal Bureau. Teneinde iedereen zo goed mogelijk te informeren volgen hieronder belangrijke gedeelten uit het jaarverslag.

ALGEMENE BELEIDSASPEKTEN

Beroepsomschrijving fysiotherapeut
Aan het einde van het verslagjaar besloot het Hoofdbestuur akkoord te gaan met de door de Commissie Beroepsomschrijving geconcipieerde beroepsomschrijving.
Kort na het verslagjaar werd deze besproken door de Algemene Vergadering, in het verlengde waarvan in juni 1986 de formele vaststelling zal kunnen plaatsvinden.
Periodiek zal vervolgens bekeken worden of, en zo ja welke, bijstelling nodig is.
Dit betekent dat een belangrijke stap is gezet op de weg van verdere ontwikkeling van beroepsinhoudelijk beleid en daarvan af te leiden beroepsmaatschappelijke aspekten.

Relatie fysiotherapeut-verwijzend geneeskundige
In 1985 vond over dit onderwerp oriënterend overleg plaats met het Presidium van de KNMG. Afgesproken werd dat het Genootschap een gespreksnotitie zou vervaardigen ten behoeve van nader overleg. Eind 1985 werd deze notitie aan de KNMG aangeboden. In de loop van 1986 zal een gezamenlijke werkgroep van KNMG en NGF worden opgezet teneinde te analyseren welke knelpunten zich in de relatie fysiotherapeut-verwijzend geneeskundige voordoen en aanbevelingen te formuleren voor oplossing daarvan.

Relatie hulpverlener-patiënt
In verband met de hulpverlening op het gebied van de gezondheidszorg is in de afgelopen jaren een duidelijke tendens ontstaan om de rechten van de cliënt/patiënt te verduidelijken en ook concreet te formaliseren.
Daartoe uitgenodigd door de Staatssecretaris van WVC is tussen de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), de Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (NMT), het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (NGF), de Nationale Ziekenhuisraad (NZR), de Nederlandse Vereniging voor Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (NVAGG) en het Landelijk Patiënten/Consumentenplatform (LPCP) een overleg gestart, waaruit gebleken is dat bovengenoemde organisaties de intentie hebben mee te willen werken aan het totstandbrengen van een privaatrechtelijke regeling inzake de relatie hulpverlener-patiënt in de vorm van standaardregelingen.
In zowel plenaire als bilaterale besprekingen tussen de participanten zal een en ander verder worden uitgewerkt. Daarbij is uiteraard van belang inzicht te krijgen in de reikwijdte en grenzen van in aantocht zijnde wettelijke regelingen op het gebied van:
- privacy-problematiek;
- klachtenrecht;
- democratisering van de gezondheidszorg.

De LPCP heeft het overleg in 1985 voornamelijk gericht op de KNMG. Door het Genootschap is gevraagd het plenair en bilateraal overleg in 1986 te intensiveren.

Wettelijk tuchtrecht voor fysiotherapeuten
Sedert meerdere jaren heeft het Hoofdbestuur van het Genootschap het standpunt ingenomen, dat de invoering van een wettelijk tuchtrecht voor fysiotherapeuten zeer gewenst is. Reeds in 1979 en 1980 heeft het Genootschap dit standpunt aan WVC kenbaar gemaakt, daarbij ondersteund door uitspraken van het College van Advies inzake het beroep van fysiotherapeut. In 1983 heeft binnen de Nationale Raad voor de Volksgezondheid een discussie dienaangaande plaatsgevonden, waarbij toen niet op inhoudelijke gronden geadviseerd is omdat men, gezien de houding van het Ministerie van Justitie, eerst de Staatssecretaris zou vragen wat hij van de advisering van de Raad zou verwachten. Naast de wetstechnische problemen, die om een nader onderzoek vroegen, heeft de voormalig Staatssecretaris, mevrouw Veder-Smit gesteld dat de wet op de paramedische beroepen een grondslag biedt voor een tuchtrechtregeling.
Inmiddels is gebleken dat naar verwachting wettelijk tuchtrecht in het kader van de Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg niet van toepassing zal zijn op de beroepsgroep van fysiotherapeuten.
De Staatssekretaris van WVC heeft dat voor de toekomst niet uitgesloten, mits dat de beroepsgroep enige jaren ervaring heeft met een intern tuchtrecht.
Juist nu in deze tijd volop aandacht wordt geschonken aan de rechten en bescherming van de patiënt binnen de Nederlandse gezondheidszorg, is het Genootschap in overleg met de Geneeskundige Hoofdinspectie ten behoeve van de paramedische beroepen en de NVVF en VMFV gestart om, vanuit de 'Beroepsethiek Fysiotherapeut' en de Wet op de Paramedische beroepen, gedragsregels op te stellen met betrekking tot de fysiotherapeutische hulpverlening, gericht op een intern tuchtrecht als voorloper op een wettelijke tuchtrechtregeling. Mede in dit verband zijn door de Ethiekcommissie van het Genootschap gedragsregels geconcipieerd met betrekking tot de relatie tussen fysiotherapeuten en stagiaires in verband met de fysiotherapeutische hulpverlening.
Nog in 1986 zullen gedragsregels voor fysiotherapeuten en een reglement inzake tuchtrechtspraak ter goedkeuring worden voorgelegd aan de Algemene Vergaderingen van zowel het Genootschap als van de NVVF en VMFV.

Onderzoek
Tijdens een bespreking van de Staatssecretaris van WVC met de Besturen van het Genootschap en NVVF, medio 1984, kwam naar voren dat met het oog op beleidsbepaling op langere termijn van belang is meer inzicht te hebben in de betekenis van de fysiotherapie in de gezondheidszorg. In het verlengde hiervan is door het NIVEL (Nederlands Instituut voor onderzoek in de Eerstelijnszorg) een model ontwikkeld voor een onderzoek naar de betekenis van de fysiotherapie in de gezondheidszorg. Dit ondezoek, waarvoor het Ministerie van WVC subsidie verleent, is begin 1985 van start gegaan onder begeleiding van de beroepsorganisaties, het Ministerie van WVC en de Hoofdinspectie van de Volksgezondheid ten behoeve van de paramedische beroepen.

Registratie-project
Door het NHI (Nederlands Huisartsen Instituut) is in samenwerking met het Genootschap een model ontwikkeld voor een registratieproject Fysiotherapeuten. Nu het NHI is gesplitst in een Huisartsen-Instituut en het NIVEL, wordt onder auspiciën van het NIVEL dit registratieproject, goedgekeurd en gesubsidieerd door het Ministerie van WVC, uitgevoerd. Het project, waarvan de gegevens een waardevolle basis voor vervolgonderzoeken vor-

men, betreft primair het in kaart brengen van fysiotherapeuten, al dan niet als zodanig werkzaam. Vanuit het Genootschap zal dit project begeleid worden door een commissie, met betrekking tot de bewaking van de gegevens.

Verbijzonderingen binnen de fysiotherapie
Het beleid van het Genootschap met betrekking tot verbijzonderingen binnen de fysiotherapie als vastgesteld in 1979, is erop gericht om middels een gekwalificeerde bijscholing bekwaamheden op deelgebieden herkenbaar te maken voor patiënten en verwijzers. De beroepsinhoudelijk gerichte lidverenigingen van het Genootschap zijn daarbij verantwoordelijk voor de kwaliteit van de bijscholing, eventuele nascholing en registratie van hen, die deze met goed gevolg hebben afgelegd.
Met name de diskussies over de (toepassing van) manuele therapie als verbijzondering binnen de fysiotherapie veroorzaakten in het verslagjaar tot herbezinning op het in 1979 vastgestelde beleid, met name op de vraag of dit intern nadere regeling behoeft, danwel extern via wettelijke bepalingen.
Begin 1986 werd door de Algemene Vergadering besloten tot de eerstgenoemde mogelijkheid. Een en ander zal in een reglement worden uitgewerkt.

Struktuur
In de tweede helft van het verslagjaar werd door het Hoofdbestuur een diskussienota vastgesteld inzake de toekomstige struktuur van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie. In de afgelopen jaren was reeds de behoefte gevoeld aan evaluatie van de bestaande struktuur en werkwijze.
Die behoefte was en is gebaseerd op een aantal overwegingen, welke vertaald zijn in de volgende uitgangspunten:

1. In het bestaande spanningsveld van aandacht voor enerzijds beroepsinhoudelijke en anderzijds beroepsmaatschappelijke ontwikkelingen kwam met name de beroepsinhoudelijke ontwikkeling onvoldoende van de grond.
2. In de afgelopen jaren is ten aanzien van de beroepsmaatschappelijke zaken feitelijk de situatie ontstaan dat de betrokken groeperingen (LVVF c.q. LVFD) ter zake zelf de verantwoordelijkheid dragen en door de externe betrokkenen ook formeel als zodanig zijn en worden erkend.
3. Waargenomen wordt een toename van vertikale kommunikatiestoornissen in die zin dat in het huidige struktuurmodel een te grote afstand ligt tussen de top en de basis, met als gevolg een afnemende motivatie van de leden om betrokken te zijn/te blijven bij de beleidsontwikkeling en besluitvorming binnen de vereniging(en).

Ten aanzien van de onder 1 en 2 genoemde uitgangspunten is in de sfeer van de werkwijze al enigszins ingespeeld. Sinds 1983 wordt immers gewerkt via een aantal projekten, waarbij de verantwoording als volgt is gelegd:
- Genootschap i.s.m. beroepsinhoudelijk gerichte verenigingen: beroepsinhoudelijke zaken.
- LVVF: beroepsmaatschappelijke zaken voor vrijgevestigde fysiotherapeuten.
- LVFD: beroepsmaatschappelijke zaken voor fysiotherapeuten, werkzaam in dienstverband.

Het formaliseren van deze werkwijze in de organisatiestruktuur ter formele afbakening van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden, zal de duidelijkheid voor zowel de leden als de externe relaties zondermeer ten goede komen.
Daarmede is dan aansluiting bereikt op de uitgangspunten, genoemd onder punt 1 en 2, maar slechts ten dele op uitgangspunt 3. Daarvoor is het immers noodzakelijk een herkenbaar kader te creëren, inspelend op maatschappelijke ontwikkelingen, met eveneens een duidelijke afbakening van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden en voorts met zo kort mogelijke informatielijnen.
Eind 1985 is deze diskussienota door vertegenwoordigers van het Genootschap, de LVVF en de LVFD gezamenlijk bediskussieerd met kaderleden in alle provincies.
Naargelang de feitelijke situatie per provincie, verschillen uiteraard de reakties, welke in het vervolg worden meegenomen.
De bedoeling is om via een evenwichtig stappenplan de struktuur geleidelijk zo aan te passen dat kan worden voldaan aan de gestelde uitgangspunten.
Sinds 1985 vindt voorts intensief overleg plaats tussen het Genootschap, de LVVF, de LVFD, de NVVF en de VMFV teneinde te bezien of op korte termijn kan worden gekomen tot een afsprakenregime, leidend tot één beroepsorganisatie van fysiotherapeuten met inachtneming van de eerdergenoemde uitgangspunten.

PROJEKTEN

PROJEKT BEROEPSINHOUDELIJKE ZAKEN

De hoofdactiviteiten van de Projectgroep richtten zich met name op:

De beroepsomschrijving
Uitgaande van het eerdere concept en de daarop ontvangen reacties is vanuit de projectgroep een project aangevat om een nieuw concept te ontwikkelen. Daarbij was de bedoeling om een beroepsomschrijving te vervaardigen, waarin fysiotherapeuten zich zouden kunnen vinden, zodat ieder op grond daarvan de omschrijving kan concretiseren voor de eigen situatie. Het was dus de bedoeling om de beroepsomschrijving uit de beroepsgroep zelf te laten voortkomen. In de daartoe geïnstalleerde commissie hadden dan ook alleen fysiotherapeuten zitting. Nadat in december 1984 een concept-beroepsomschrijving was gepubliceerd in Fysiovisie, werden in de eerste helft van het verslagjaar de reakties daarom verwerkt in een meer definitieve beroepsomschrijving, welke medio 1985 werd aangeboden aan het Hoofdbestuur.

Intercollegiale toetsing
Met als uitgangspunt dat het op grond van extreme beleidsmatige en maatschappelijke ontwikkelingen, maar ook vanuit het beroep zelf wenselijk is om op termijn te geraken tot systemen van toetsing, is in 1984 vanuit de Projectgroep een voorbereidend onderzoek gehouden. Het resultaat van dit onderzoek, waarin begrepen een beoordelende inventarisatie van toetsingsvormen, ervaringen van andere beroepsgroepen en een aantal suggesties voor het in gang zetten van een ontwikkeling naar procestoetsing in de fysiotherapie, is aan het Hoofdbestuur aangeboden en door dat college goedgekeurd. De tweede fase van dit project, te weten het op grond van de besluitvorming van het Hoofdbestuur vormen van groepen fysiotherapeuten die aan de hand van richtlijnen hun activiteiten op zodanige wijze registreren en bespreken dat daaruit criteria kunnen worden afgeleid voor een toekomstig systeem van toetsing op proces, is in 1985 in gang gezet.
Voorts zijn inmiddels kontakten gelegd met groepen van fysiotherapeuten, die inmiddels op eigen initiatief aktiviteiten op dit terrein ontplooien. Met name heeft daarbij aandacht op welke manier een elkaar versterkende samenwerking gestalte kan krijgen.

Werkgroepen
Vanuit de eind 1983/begin 1984 gestarte systematiek van gerichte budgetfinanciering is met de werkgroepen overlegd over de planning en omschrijving van de door hen voorgenomen activiteiten. Op basis van concrete en omschreven aanvragen is aan de meeste werkgroepen subsidie verleend voor gerichte projecten.

Advisering
De adviserende taak van de Projectgroep beroepsinhoudelijke zaken kreeg in 1984 vooral gestalte door advisering over en beantwoording van binnenkomende vragen. Het betrof zowel vragen van individuen en externe oganisaties, als vragen van lidverenigingen. Te noemen zijn ondermeer:
- advisering van het Dagelijks Bestuur m.b.t. het beleid inzake verbijzonderingen binnen de fysiotherapie;
- participatie in de Werkgroep Fysiotherapie bij dieren van KNMD/NGF/NVVF;
- vraagstelling van de Ziekenfondsraad n.a.v. een proefschrift 'het effekt van laag frequente elektrostimulatie op de gedener-

veerde spier, klinisch onderzoek';
• participatie, consensusbijeenkomsten CBO inzake behandeling van decubitus;
• advisering Staatssekretaris WVC inzake overheidsbeleid m.b.t. reumatische aandoeningen, in samenwerking met de Werkgroep Fysiotherapie bij reumatische ziekten;
• advisering rond de totstandkoming van beroepsinhoudelijk gerichte lidverenigingen.

PROJEKT INKOMENSBELEID

Binnen dit projekt vallen de werkzaamheden in- en extern die betrekking hebben op de inkomensvorming van de fysiotherapeuten in de vrijgevestigde sektor en de relatie met de ziekenfondsen. De partikuliere- noch ziekenfondstarieven zijn in het verslagjaar aangepast aan de inkomens- en kostenontwikkeling en staan derhalve nog op het niveau 1983.
De redenen zijn gelegen in het volgende:
• Het aanvaardbaar inkomensniveau voor 1984 en 1985 werd door de overheid pas bekend gemaakt in februari 1986; dit gegeven is onontbeerlijk voor het COTG dat het tarief moet goedkeuren. Indien partijen toch een nieuw tarief hadden willen voorstellen zou het inkomensdeel met 2% voor elk jaar verminderd hebben moeten worden als voorcalculatie van de ontwikkelingen van de ambtelijke salarissen, omdat vrijgevestigde fysiotherapeuten worden beschouwd als trend- en trendkortingvolgers. Sinds februari 1986 is bekend dat het aanvaardbaar inkomensniveau voor 1984 en 1985 gelijk is aan dat van 1983 en *f* 67.400,— bedraagt.
• Zolang het voorgaande op −2% moest worden voorgecalculeerd had het geen zin de kostenaanpassing op index basis te realiseren omdat per saldo de stijging van het kostenbudget niet opweegt tegen de inkomensdaling en de beroepsbeoefenaren dus met een lager tarief per prestatie zouden zijn gekonfronteerd. Achteraf blijkt deze beslissing juist omdat nu vermeden is dat via nacalculatie het tekort gedane over 1984 en 1985 zou moeten zijn rechtgetrokken en nu alleen over die jaren in de ziekenfondssfeer alsnog de kostenbudgetaanpassing positief behoeft te worden nagecalculeerd.
Binnen het COTG zijn door de ziektekostenverzekeraars aanzetten gedaan om te komen tot een gelijktrekking van ziekenfonds- en partikuliere tarieven, welke per saldo, door toepassing van de als kostenverlagende subsidie hanteerbare WIR premie, tot een verlaging zal leiden van de partikuliere tarieven. Het effekt zal medio 1986 merkbaar worden.
De modelovereenkomst is in het verslagjaar uitvoerig onderwerp van diskussie geweest in alle geledingen van de LVVF. De Algemene Vergadering van 24 mei heeft geleid tot een aantal meningen waarmede de vernieuwde onderhandelingsdelegatie rekening kon gaan houden. Ook externe faktoren hebben geleid tot een steeds trager voortgaan op dit terrein en toename van de complicerende faktoren om nog tot overeenstemming te geraken. De omstandigheden in de praktijk zijn daarbij een oorzaak, evenals de VNZ opstelling omtrent dienstverband en de economische gevolgen daarvan, de praktijkinrichtingseisen, het administratieve systeem en de te hanteren kodering die voorbij gaat aan de principiële ondeelbaarheid van de fysiotherapie zich uitdrukkend in het begrip zitting.

PROJEKT VESTIGING/SAMENWERKING

In het kader van het onderdeel vestiging is vermeldenswaard dat inmiddels per januari 1986 voor de huisartsen het Besluit Vestiging en Praktijkomvang van kracht is. Het Kabinet heeft het niet eenvoudig gehad om tot deze principiële beslissing te komen die gebaseerd is op artikel 52 e.v. van de WVG. Het ziet er niet naar uit dat voor de fysiotherapeuten op korte of middellange termijn een dergelijk besluit wordt overwogen. Op dat terrein blijft het behelpen met de tijdelijke maatregel van artikel 47 lid 3 Ziekenfondswet vooruitlopend op het wettelijk vestigingsbeleid.
In het verslagjaar heeft de uitvoering door de ziekenfondsen van de bijkomende zaken voortvloeiend uit de ontheffingsmaatregel ex artikel 47 lid 3 voor vele problemen gezorgd. Zo sprak de Geschillencommissie ex artikel 21 van de modelovereenkomst uit dat een full-time praktijkhouder niet in urenomvang mag worden gekort door het ziekenfonds. Een uitspraak over de full-time praktijkmedewerker werd niet gedaan. Medio december 1985 sprak de Geschillencommissie zich in één geval uit over de uren van de parttime praktijkmedewerker. In die casus werd uitgesproken dat de bij artikel 8 opgegeven uren waarvoor men aan de praktijk is verbonden alleen betrekking hebben op de tijd besteed aan ziekenfondspatiënten.
Tot nog toe was dat nimmer uitleg van NGF en LVVF. De VNZ is bereid de oorspronkelijke urenopgave terug te draaien naar de feitelijke verhouding, danwel de historische uitleg van NGF/LVVF te blijven volgen. In 1986 wordt daar verder over gesproken. Het Kabinet is ertoe overgegaan in het kader van de WVG te komen tot de aanwijzing van drie proefregio's die mogen oefenen met de integrale invoering van de wet. De Commissie Vestigingsregulering van het NGF zal trachten betrokken proefregio's te begeleiden bij hun werkzaamheden.
Het verslagjaar was geen eenvoudig jaar voor alle betrokkenen in de extramurale meermanspraktijken. Er was en is geen overeenstemming gekomen met de Bedrijfsvereniging voor de Gezondheid Geestelijke en Maatschappelijke Belangen. Haar koers is onduidelijk en niet eenduidig, vele praktijken hebben daar kollektief last van gehad hetgeen niet bevorderlijk is voor een optimale patiëntenzorg in een rustige praktijkomgeving.
Veel zorg en aandacht is besteed aan de informatie van de leden omtrent de voorliggende keuzes en zo mogelijk voorzien van perspektief op de toekomst, meer kan en mag de beroepsorganisatie niet doen. Daarom is steeds aangereikt dat betrokkenen in de praktijk in overleg met elkaar, gesteund door deskundige adviseurs, hun eigen keuze gezamenlijk moesten maken. De mogelijkheden zijn aangereikt en gecomprimeerd nog eens ruimschoots geëtaleerd in het Symposium van 14 december 1985 te Nijmegen.

AGENDA ALGEMENE VERGADERING OP 18 JUNI 1986

Jaarbeurs Beatrixgebouw te Utrecht. Aanvang 19.00 uur.
1. Openingsrede van de Voorzitter.
2. Ingekomen stukken en bestuursmededelingen.
3. Vaststelling van de notulen van de 206e Vergadering der Algemene Vergadering gehouden op 15 maart 1986.
4. Bespreking van het jaarverslag van het NGF over 1985.
5. Bespreking van het verslag van de Penningmeester en de jaarrekening over 1985.
6. Verlening van décharge voor het financieel beheer over 1985.
7. Vaststelling van de Beroepsomschrijving Fysiotherapeut.
8. Toelating van de NVFH als lidvereniging van het Genootschap
9. Rondvraag
a. vragen naar aanleiding van de notulen van de op 15-3-1986 gehouden vergadering;
b. overige vragen.
10. Sluiting.

Alle kaderleden krijgen de vergaderstukken toegezonden, leden kunnen ze aanvragen bij de afdeling Voorlichting op het Centraal Bureau, telefoon 033-622400.

Bij de BVG is aangedrongen op een duidelijke stellingname omtrent de samenwerking en de verzekeringsplicht, het voorgelegde specimen maatschapskontrakt, de premieheffing en -inning na 1 januari 1984. Het antwoord laat nog op zich wachten. Als de BVG niet duidelijk is, kan of wil zijn, dan wordt het wel moeilijker de fysiotherapeuten (of hun organisaties) te verwijten dat zij hun keuze niet meteen konden maken, anderzijds behoeft dat ook voor de fysiotherapeuten niet een alleen geldig voldoende alibi te vormen.
Met elkaar moeten we konstateren dat veel fysiotherapeuten, adviseurs en organen binnen en buiten de fysiotherapie zwaar in dit jaar met dit probleem hebben moeten worstelen.

PROJEKT ARBEIDSVOORWAARDEN

Via de participatie in de FHZ en het Ambtenarencentrum (AC) is de LVFD in het kader van dit aandachtsveld permanent betrokken bij het arbeidsvoorwaarden- en rechtspositioneel overleg en de besluitvorming. In de particuliere-sector betekende dit de totstandkoming van de nieuwe CAO-ziekenhuiswezen en verschillende confrontaties met de NZR, alsmede – ironisch genoeg – samen met de NZR aanvaringen met de overheid.
Om het arbeidsvoorwaarden- en rechtspositioneel overleg waren in het verslagjaar met name ook de arbeidstijdverkorting, het derde arbeidscircuit en de kortingen en bezuinigingen belangrijke onderwerpen. Voorts werd in het verslagjaar in het kader van dit aandachtsveld veel aandacht besteed vanuit de LVFD aan fusie- en reorganisatie-problematiek en aan individuele conflicten.
Ten aanzien van de arbeidsduurverkorting moesten de werknemersorganisaties ervaren dat de NZR toch wel zeer gemakkelijk zwichtte voor de eisen van de overheid. Een en ander heeft het gevolg dat de beschikbaar komende herbezettingsgelden ook gebruikt kunnen worden voor het behoud van arbeidsplaatsen. Bovendien is de herbezetting maximaal 85%. Er zal nauwkeurig moeten worden geanalyseerd in hoeverre de arbeidsduur tot herbezetting leidt. Wat betreft de fysiotherapie zijn de vooruitzichten somber.
Positief is dat de LVFD in het kader van de medezeggenschap in toenemende mate leden kan plaatsen in de OR van instellingen. Tegen het einde van het verslagjaar kwam op dit punt ook meer ruimte in de overheidssector. In het kader van de problematiek bij de academische ziekenhuizen is intussen gebleken dat in een aantal gevallen het AC een grotere achterban heeft dan de andere organisaties. Algemeen geldt dat in het arbeidsvoorwaardencircuit een grote achterban meer invloed betekent.
Voorts werd in het verslagjaar het Functiewaardering Gezondheids-protocol tussen werkgevers- en werknemerspartijen afgetimmerd en door de minister goedgekeurd. In het kader van de FWG is de LVFD in het verslagjaar gestart met de voorbereidingen voor de begeleiding en sturing van de invoering van de FWG voor de fysiotherapeuten. In het kader van de zo belangrijke functiewaardering in de gezondheidszorg (FWG) zijn in het verslagjaar een aantal stappen gezet. Er is een eerste rondgang gehouden, waarbij op 12 locaties in het land aan leden aangegeven is wat de FWG inhoudt en op welke wijze de fysiotherapeuten daar het beste op kunnen inspelen.
Voorts is ervoor gezorgd dat het door de NZR te verrichten voorwerk met een resonantiegroep van deskundigen en een veldonderzoek op een juiste wijze in gang gezet kan worden. Gaande het verslagjaar is gebleken dat ook in de overheidssector functiewaardering aan de orde gaat komen. Naar verwachting zal dit deels een van de uitstralingseffecten zijn van de FWG in de particuliere sector. In het verslagjaar bleef de inmenging daarbij van de LVFD beperkt tot incidentele zaken. In de komende periode zal hierin meer structuur moeten komen.
In het verslagjaar is de LVFD verder gegaan met het behandelen van het dienstverband in de vrije praktijk. Zoals bekend is deze samenwerkingsvorm al sinds jaar en dag, zij het op kleine schaal, in de praktijk gehanteerd. Het is dan ook niet juist om dit aandachtspunt volledig te enten op de ontstane BVG-problematiek. Uiteraard is tengevolge daarvan deze samenwerkingsvorm voor veel fysiotherapeuten vrij plotseling onderwerp van overleg geworden.
In de beleidsontwikkeling en de advisering waaraan door de LVFD in het verslagjaar gestalte werd gegeven is dit uiteraard mede in rekening gebracht. Dit laat onverlet dat het onderwerp reeds vanuit al eerder bestaande dienstverbandrelaties de aandacht had. In dit aandachtsveld, dat overigens gelet op de extra belangstelling op een aantal punten niet in de begroting voor het project arbeidsvoorwaarden kon worden meegenomen, wordt met name vanuit de BVG-problematiek goed contact onderhouden met de LVVF.
In het verslagjaar is voorts weer vaart gekomen in de onderhandelingen inzake een eerste CAO voor de Gezondheidscentra. Deze onderhandelingen konden voortgaan, omdat intussen een werkgeversvereniging ontstaan was.

Met het resultaat dat tegen het einde van het verslagjaar bereikt was, zijn noch de LVFD, noch de VMSF, waarmee in deze wordt samengewerkt, gelukkig. Om politieke redenen en omdat deze CAO gezien moet worden als een eerste stap is desondanks besloten om toch te ondertekenen. Wel zijn enige zware onderhandelingspunten voor de volgende ronde geformuleerd.

PROJECT ONTWIKKELING ARBEIDSPLAATSEN

In het kader van het project arbeidsplaatsen van de LVFD is vroeg in het verslagjaar het kwantitatief onderzoek naar de exploitatie-uitkomsten van de diensten fysiotherapie in algemene ziekenhuizen in 1982 afgerond. Bij het onderzoek kon gebruik gemaakt worden van de gegevens die bij de NZR/het NZI berusten. In het onderzoek zijn primair de feitelijke salarisuitgaven van de diensten fysiotherapie vergeleken met het daarvoor besteedbare budget op grond van de COTG-richtlijnen. Het onderzoek heeft een schat van gegevens opgeleverd, die goed bruikbaar zijn in het LVFD-beleid voor de dienstverbandsector. Een van de meest in het oog springende resultaten is dat gemiddeld genomen de fysiotherapeut in de algemene ziekenhuizen in 1982 circa 4900 verrichtingen 'produceerde', welk aantal gelet op de COTG richtlijnen onvoldoende was om de noodzakelijke salariskosten, inclusief die van het indirecte personeel, te dekken. Het onderzoek geeft aan dat hier sprake is van een strukturele frictie. Bovendien is het gemiddelde aantal van 4900 verrichtingen, dat eigenlijk nog gecorrigeerd zou moeten worden met de niet direct productieve activiteiten van leidinggevende fysiotherapeuten, fors groter dan de normen en vuistregels voor normale werksituaties aangeven die gebruikt worden in de onderhandelingen voor de vrijgevestigde tarieven en door het COTG. Een dergelijk gemiddeld aantal verrichtingen kan alleen maar 'gehaald' worden door verkorting van de behandelduur en het verrichten van niet direct patiëntgebonden activiteiten in de eigen tijd. Praktijkwaarnemingen bevestigen dat er in beide richtingen inderdaad door directies druk wordt uitgeoefend. Door de LVFD is aan het rapport een kwalitatief deel toegevoegd, waarmee in overleg is getreden met de NZR, de Inspectie, ambtenaren van het departement van WVC en met het COTG. Als korte termijn doelstelling geldt daarbij het opkrikken van de COTG-richtlijn. Op middellange termijn wordt gewerkt aan een budgetteringsbenadering die recht doet aan de fysiotherapie. In dat verband zal tevens een belangrijke rol spelen dat een verstandig gebruik van fysiotherapie in de pré- en postoperatieve fase en in de postklinische fase kan leiden tot significante verkortingen van de ligduur.
In de genoemde besprekingen werd snel duidelijk dat men in feite geen weerwoord had op de gegevens en de conclusies van het onderzoek. Men beperkte zich tot het wijzen op de bezuinigingseis van overheidszijde. Voorts werd aangegeven dat in het budgetteringssysteem, althans formeel, de salarisrichtlijnen van het COTG niet meer gelden. Dit nu is een fictie, aangezien deze richtlijnen wel degelijk een verband hebben met de zgn. 'aanvaardba-

re kosten' die in de budgettering een cruciale rol vervullen. Bovendien is er via de gegroeide te hoge productie een belangrijk verband met de budgettering, te weten in het kader van de productie-afspraken. Voorts worden de COTG-richtlijnen officieel gebruikt bij nieuwe situaties en bij fusies en reorganisaties.
De gesprekspartners waren het eens met de stelling dat de arbeidsduurverkorting de positie verder verslechteren zou, zeker nu de herbezetting niet of minder dan volledig zou plaatsvinden. Intussen blijkt steeds duidelijker dat er bij de diensten fysiotherapie vrijwel geen herbezetting optreedt. Op grond van de in bovengenoemde gesprekken gepeilde behoefte is onder ogen gezien dat het project een bredere basis en uitwerking diende te hebben. De ontwikkelingen bij zowel de Overheid als de Nationale Raad voor de Volksgezondheid op het punt van de beroepskrachtenplanning noodzaakten tevens daartoe. In het verslagjaar is de LVFD bezig gegaan met de meer beleidsmatige voorbereiding daarvan.
Een speciaal onderdeel in het kader van dit aandachtsveld wordt gevormd door de WVG/WGM. Zoals bekend participeert de LVFD met de LVVF in de enkele jaren geleden door het NGF ingestelde projectcommissie. Aangezien de externe ontwikkelingen terzake in het verslagjaar op een laag pitje stonden, bleven de commissieactiviteiten zeer beperkt. Wel is, overigens buiten de begroting van het project arbeidsplaatsen, direct aandacht besteed aan de advisering over het proefproject Almere en, via gesprekken met de NZR, aan beleidsmatige aspecten van de proefregio's. Voor het overige mag op dit punt verwezen worden naar hetgeen in dit jaarverslag opgenomen is bij het project vestiging.

CENTRAAL BUREAU

Begin 1985 is het proces opgestart teneinde te komen tot een vervanging van het huidige automatiseringssysteem. Medio 1986 wordt de definitieve beslissing genomen over het aan te schaffen systeem, op 1 januari 1987 zal dit systeem operationeel zijn. Het gaat daarbij om een totaal geïntegreerd automatiseringssysteem met volledige doorkoppeling. Het omvat de elementen ledenadministratie, boekhouding, tekstverwerking en congresadministratie. Door middel van dit systeem kan nog efficiënter worden voldaan aan de service die leden en bestuur vragen van het Centraal Bureau. Door een andere opzet van het ledenadministratiesysteem kunnen veel meer verschillende bestanden ter beschikking komen. Rekening is gehouden met een indeling van gezondheidsregio's in het kader van de WGM/WVG.
In het jaarverslag 1984 werd aangekondigd dat zou worden uitgekeken naar een andere huisvesting van het Centraal Bureau, vooral om niet langer genoodzaakt te zijn in twee panden te werken. In het verslagjaar is uitgebreid gezocht naar een andere huisvesting in Amersfoort en de direkte omgeving. Er bleek geen pand ter beschikking dat voldeed aan gestelde criteria: vloeroppervlakte, bereikbaarheid, vergaderruimte, representativiteit en aanvaardbare prijs. Tijdens het onderzoek bleek dat de huidige situering van het pand aan de Van Hogendorplaan ideaal is. Echter gezien het bestemmingsplan van de gemeente Amersfoort was uitbreiding, waarvoor wel ruimte is, niet mogelijk. Vanuit de gedachte dat alle mogelijkheden onderzocht dienden te worden, is kontakt gezocht met de gemeente. Uit de gesprekken bleek dat de gemeente in principe bereid was mee te werken aan een wijziging van het bestemmingsplan. Inmiddels is die toezegging schriftelijk bevestigd. Aan een architekt werd gevraagd een verbouwingsplan te ontwerpen op basis van een eisenpakket waarin rekening is gehouden met een meerjarenplanning in verband met de omvang van het Centraal Bureau. Tevens wordt ervan uitgegaan dat vergaderingen van besturen en commissies zo veel mogelijk in het Genootschapsgebouw plaatsvinden. Het verbouwingsplan is inmiddels aangeleverd en is bijgesteld naar aanleiding van opmerkingen van de diverse geledingen binnen het Genootschap. Volgens planning zou in augustus 1986 een aanvang moeten worden gemaakt met de verbouwing. ■

FINANCIËLE ONTWIKKELING

De positieve ontwikkeling van de Genootschapsfinanciën die in 1984 op gang was gekomen kon in 1985 gecontinueerd worden. Door een strikt beheer van de geldmiddelen waren de lasten conform de begroting 2,8% lager dan in 1984. In verband met de onzekere situatie met betrekking tot het aantal leden werd bij de opstelling van de begroting 1985 rekening gehouden met ledenverlies. Dit heeft nagenoeg niet plaatsgevonden. Mede daardoor steeg de contributie-opbrengst ten gevolge van de contributieverhoging ten opzichte van 1984 met ruim 200.000 gulden, dat was ruim 250.000 gulden meer dan begroot.
Bovengenoemde oorzaken leidden er mede toe dat 1985 kon worden afgesloten met een goed exploitatie-resultaat, meer dan in de begroting was voorzien. Bijna 600.000 gulden kon worden toegevoegd aan het eigen vermogen van het Genootschap. Het financieel beheer in 1985 heeft ertoe geleid dat de algemene reserve verbeterde van 1.1 miljoen negatief naar 0.6 miljoen negatief. Per eind 1985 was geen bankschuld meer aanwezig.
Volledigheidshalve dienen bij deze cijfers enkele kritische kanttekeningen te worden gemaakt. Het strikte financiële beheer heeft ertoe geleid dat in de laatste jaren noodzakelijke uitgaven zijn uitgesteld. Te noemen valt de automatisering en de huisvesting van het Centraal Bureau. In 1986 en 1987 zal rekening moeten worden gehouden met uitgaven op dit terrein. Daarnaast speelt dat door externe omstandigheden een toenemende druk ontstaat op de beroepsgroep van fysiotherapeuten. Steeds meer aktiviteiten worden gevraagd van het Genootschap en haar lidverenigingen. Rekening moet worden gehouden met een zeer voorzichtige uitbreiding van het personeel van het Centraal Bureau; met die voorzichtigheid wordt bedoeld dat alleen specifieke deskundigheid zal worden aangetrokken. Voorts zal in 1986 rekening moeten worden gehouden met bijkomende kosten in verband met de verbouwing, ten aanzien van tijdelijke voorzieningen teneinde de voortgang van het Centraal Bureau te waarborgen en met bijkomende kosten ten aanzien van de overgang van het oude naar het nieuwe automatiseringssysteem. In de begroting 1986 is aangegeven dat indien aangetoond kan worden dat ten behoeve van de sociaal maatschappelijke projekten meer moet worden uitgegeven dan begroot, het Hoofdbestuur tot een bedrag van 100.000 gulden kan toewijzen. Dit bedrag is via de bestemming van het exploitatieresultaat 1985 voorlopig gereserveerd. In 1985 is een voorziening getroffen in verband met de viering van het 100-jarig bestaan van het Genootschap. Dit evenement wordt in belangrijke mate gefinancierd door een bijdrage van de leden. Behalve geld van de sponsors vraagt het bestuur van de Stichting 100 jaar Fysiotherapie in Nederland een garantstelling van het Genootchap, groot 100.000 gulden. Voor een bedrag van 50.000 gulden is een voorziening getroffen. Dit bedrag is nog niet toegekend. ■

VOORLICHTING GEZONDHEIDSZORG BUITENLANDERS

Sinds 1976 werkt het Bureau Voorlichting Gezondheidszorg Buitenlanders aan de bevordering van de toegankelijkheid van de Nederlandse Gezondheidszorg voor migranten.
Daarbij zijn de aktiviteiten vooral gericht op migranten uit het Middellandse Zeegebied, met name Turken en Marokkanen. Ook de eerstelijns gezondheidszorg staat centraal.
Steeds meer aandacht krijgen voorts de psycho-sociale hulpverlening aan migranten en de ontwikkeling van materiaal en methodieken voor voorlichtingsbijeenkomsten en groepsgesprekken.
Genoemd Bureau heeft het Genootschap erop geattendeerd dat fysiotherapeuten in toenemende mate een beroep op haar doet. Specifieke problemen, veelal verband

houdend met de cultuur van de migranten, blijken tijdens de behandeling nogal eens voor te komen.
Het Bureau en het Genootschap willen gezamenlijk bekijken of ontwikkeling van een stukje specifieke ondersteuning van fysiotherapeuten op bedoeld terrein wenselijk is.
Indien u op dit terrein wensen en/of ideeën hebt, stellen wij het bijzonder op prijs indien u deze – bij voorkeur schriftelijk – aan ons kenbaar maakt. Wilt u deze richten aan het Centraal Bureau van het Genootschap, ter attentie van J. van Eijkeren.
Voor informatie over de aktiviteiten van het Bureau Voorlichting Gezondheidszorg Buitenlanders kunt u uiteraard kontakt opnemen met dit Bureau te Bunnik (tel. 03405-64844).
Recent heeft dit Bureau ook ontspanningsoefeningen in de Turkse en Marrokaans-Arabische taal uitgebracht (cassette met handleiding). ■

FYSIOFISCUS EN FYSIOFINANCIS

BOEKHOUDEN MET DE COMPUTER

De computer rukt op, is niet te stuiten. Ook niet in de paramedische sector hoewel daar lang nog niet iedereen staat te trappelen om op de komende automatiseringsgolven mee te deinen. Een van de redenen waarom de automatisering hier wat langzamer op gang komt dan elders, zal wel zijn dat – met name in de eerstelijns gezondheidszorg – nog veel kleinschalige, persoonlijk gerichte aandacht wordt gegeven terwijl computers hun verdiensten primair ontlenen aan verwerking van grote aantallen zonder te letten op afwijkende persoonlijke details. Met het steeds sneller kunnen raadplegen van het steeds groter wordende maar toch alsmaar minder plaats innemende geheugen, krijgt ook de computer oog voor meer detailwerk, waarvan in de toekomst door iedereen dankbaar gebruik gemaakt zal worden. Ondanks een aantal verwensingen in de aanvang van het gebruik, zo durven wij te stellen.

In de financiële sector heeft de computer zich al veel langer een plaats weten te bemachtigen. Sorteren, optellen, aftrekken, vermenigvuldigen en het resultaat daarvan zichtbaar maken, doen de chips sneller en feillozer dan de meest geroutineerde boekhouder.
Samenwerking tussen die twee was dus logisch en is intussen vrij algemeen aanvaard als de manier om administraties te verwerken. Dat impliceert, dat het voor velen oude vertrouwde tabellarisch kasbank-giroboek langzamerhand uit de tijd begint te raken en ook doorschrijfboekhoudingen – hoewel wat moderner van opzet – toch te tijdrovend zijn om in het bedrijfsleven nog een lang leven te kunnen zijn beschoren.

COMPUTER BIJ ACCOUNTANT

Vele accountantskantoren – waaronder de VVAA belasting-adviesdienst – maken reeds meerdere jaren gebruik van de computer om boekhoudingen te verwerken en rapporten voor cliënten op te stellen. Ondanks het feit dat het bij paramedici om relatief kleine boekhoudingen gaat in vergelijking met het bedrijfsleven, blijkt dat in de meeste gevallen zinvol te zijn.
Indien u een boekhouding op eigen computer voorlopig nog niet ziet zitten, raden wij u aan met uw accountant te overleggen over hoe zijn computer het voordeligst kan worden ingeschakeld. Soms zijn er ook zwakke plekken te constateren maar dat ligt vrijwel nooit aan de computer maar aan menselijke inbreng. Bijvoorbeeld een cliënt met een moeilijk leesbaar handschrift, dat de data-typiste tot wanhoop kan brengen of een cliënt die er niet toe komen kan om voor dezelfde soort van ontvangsten steeds dezelfde rekening te gebruiken en dan later ontdekt dat een deel van de praktijk-ontvangsten als negatieve privé-uitgaven worden gekenmerkt door de computer. Dat is helaas, noch fiscaal, noch bedrijfseconomisch verantwoord en dus zal hij de accountant extra werk bezorgen om een flink aantal correcties aan te brengen. Boekhouden, met of zonder computer, vereist nu eenmaal een zeer consequent handelen. Daaraan valt op geen enkele manier te ontkomen.

COMPUTER BIJ UZELF

Als we nu of straks een eigen computer hebben, in huis of in de praktijk, dan is het een logische zaak indien u daarop – naast het verwerken van rekeningen aan particuliere patiënten en ziekenfondsen – ook uw eigen bank-, giro- en kasmutaties gaat verwerken om zodoende uw eigen boekhouding tot stand te brengen. Alles wat u er voor nodig heeft is een goedlopend programma, een op uw eigen situatie afgestemd rekening-schema en vaardigheid op het toetsenbord.
U wint er voornamelijk de volgende zaken mee:
Uw boekhouding is zo up to date als u zelf maar wilt. Maandelijks, wekelijks, ja zelfs dagelijks als u wilt, kunt u de mutaties verwerken en op elk gewenst moment kunt u de computer een 'verslag' laten maken van wat er tot dusver in het jaar aan financiële zaken inkwam en uitging. Hier geldt ook de spreuk 'in der Beschränkung zeigt sich der Meister'. Dagelijks deze mutaties invoeren is meestal niet zinvol en een overzicht aan het eind van een kwartaal zegt aanzienlijk meer dan op 21 februari om maar eens een willekeurige datum te noemen.
Een goed bijgehouden boekhouding kan u voorts – nog jaren later – gemak verschaffen indien u nog eens wilt terugzoeken wanneer – wat – aan wie betaald werd.
U bespaart uzelf een deel van de kosten van accountant of belastingconsulent. Indien uzelf zorgt voor een keurig sluitende boekhouding over het afgelopen jaar en u heeft ook (bijna) alle mutaties geboekt op de rekening waar ze horen te staan, vermindert dat onherroepelijk het administratieve deel van de werkzaamheden van uw financiële raadsman. De besparing bestaat als regel uit salariskosten en sociale lasten van een assistent(e) die hij dan niet in rekening behoeft te brengen. Bovendien bespaart dit 19% BTW over het verlaagde honorarium. Nu willen computer-verkopers dit te besparen bedrag nogal eens overdrijven en doen voorkomen dat dit deel van het werk vele duizenden guldens zal besparen maar een dergelijk verhaal moet u wel met wat korreltjes zout innemen. Nadat de administratie is verwerkt (of door zijn assitent of door uzelf) zal een goede accountant een controle toepassen op vitale onderdelen ervan. Bijvoorbeeld om meer aftrekposten op te sporen of om uitgaven die u aftrekbaar dacht, aan een deskundig oordeel te onderwerpen, teneinde u verwijten en boetes van de inspecteur te besparen. Daarna zal hij de cijfers verder moeten gaan verwerken tot een verantwoord rapport en een uitgekiende aangifte en zal hij de nodige besprekingen met

u moeten voeren om aanvullende gegevens van uzelf te verkrijgen c.q. aan uzelf nadere toelichtingen te verstrekken. Die delen van het werk zijn veelal vrij arbeidsintensief en zal door uw accountant zelf of door hoog gekwalificeerde medewerkers moeten geschieden waarvoor een hoger uurloon geldt. Tenslotte zal de besparing mede afhankelijk zijn van wat uzelf, uw partner of assistente tot dusver administratief presteerde in kwantitatief of kwalitatief opzicht.

Is dit verhaal bedoeld om uw eigen administratieve inbreng per computer af te remmen? Geenszins. De computer heeft de eigenschap om u en uw accountant goede diensten te bewijzen: het is slechts de kunst om daarvan in gezamenlijk overleg een nuttig gebruik te maken. Dan zal het niet zoveel jaren meer duren of uw computer 'converseert' via uitwisselbare floppydiscs of speciale verbindingsnetten zonder te veel moeite met de computer van uw accountant, en zijn er weer verdere besparingsmogelijkheden aanwezig.

REKENING-SCHEMA

De soorten van ontvangsten en uitgaven zijn voor een vrije beroepsbeoefenaar ten dele gelijk maar voor een ander deel erg verschillend. Autokosten heeft bijna iedereen wel, evenals betalingen voor inkomstenbelasting en premies volksverzekeringen. Het beroepskosten-patroon van een fysiotherapeut zal echter in onderdelen sterk afwijken van bijvoorbeeld een dierenarts, tandarts of een verloskundige.
Een goed opgezet, voor een flink aantal jaren te gebruiken, rekening-schema (overleg met uw accountant is sterk te adviseren) zal u in staat stellen om de administratie op uw eigen situatie af te stemmen. Het aantal te gebruiken rekeningen – met de kans op vergissingen – wordt dan niet te uitgebreid, en toch ontstaan automatisch de benodigde specificaties en totaal-tellingen. Erg nuttig kan het bijvoorbeeld zijn om uw totale beroepskosten en rente-lasten te kennen (fiscaal aftrekbaar), uw totale huisvestingskosten (ten dele wellicht aftrekbaar) en het totaal van niet aftrekbare privé-uitgaven.
Dan helpt de computer u c.q. uw accountant om snel uw fiscale en liquide positie te overzien en kunt u op basis daarvan verantwoord beslissen over nieuwe investeringen of het zonodig bijstellen van uw huidige uitgavenpatroon.

Als we zo met de computer omgaan, dan leven niet wij in het computer-tijdperk maar mag de computer meedoen in het tijdperk dat ons mensen is gegeven. ■

Leden van het Genootschap kunnen gebruik maken van de mogelijkheid tot het stellen van schriftelijke vragen over vaak voorkomende financieel/economische en fiscale zaken, welke van algemeen belang zijn, ter behandeling in deze rubriek. U kunt uw vragen zenden aan: Fysiovisie (Fysiofiscus en Fysioflnancis), postbus 248, 3800 AE Amersfoort.

SYMPOSIUM

CARDIOVASCULAIRE ASPECTEN VAN SPORTBEOEFENING

Op 23 mei 1986 organiseren de Vereniging van Trimmende Artsen en VVAA – in samenwerking met de Vereniging voor Sportgeneeskunde en het Nationaal Instituut voor de Sportgezondheidszorg – in de Flint te Amersfoort het symposium 'Cardiovasculaire aspecten van sportbeoefening'.

Aan de orde komt sportmedische problematiek van A tot Z, afgestemd op huisartsen, bedrijfsgeneeskundigen, sportartsen, fysiotherapeuten, artsen in jeugdgezondheidszorg, internisten, cardiologen en artsen die zijn verbonden aan SMA- en SPMO-bureaus.
Na afloop van het symposium wordt een trimloop voor de deelnemers gehouden.

De kosten, inclusief lunch, bedragen *f* 65,— per deelnemer. Inschrijving is tot 16 mei a.s. mogelijk bij het secretariaat van de VVAA, Postbus 8153, 3503 RD Utrecht.

PROGRAMMA

09.00-09.50 uur:	Ontvangst
09.50-10.00 uur:	Opening, door C. H. Hak, voorzitter VVAA
10.00-10.25 uur:	Inleiding, door P. D. Verdouw, Rotterdam
10.25-10.45 uur:	Aanpassing van het cardiovasculaire systeem bij sportbeoefening, door J. R. Brunsting, Groningen
10.45-11.05 uur:	Trainbaarheid van de anaërobe drempel op volwassen leeftijd en tijdens het ouder worden, door R. Rispens, Groningen
11.05-11.20 uur:	Praktische toepassing van het gebruik van de hartfrequentie bij het bepalen van de trainingsintensiteit en het wedstrijdtempo, door R. Pluymers, Den Bosch
11.20-11.50 uur:	Koffiepauze
11.50-12.10 uur:	Invloed van sport op vetmetabolisme, obesitas en atherosclerose, door B. H. R. Wolffenbuttel, Rotterdam
12.10-12.35 uur:	Het electrocardiogram bij sporters, door J. Pool, Rotterdam
12.35-14.00 uur:	Lunchpauze
14.00-14.25 uur:	Echocardiografisch onderzoek bij sporters, door J. R. T. C. Roelandt, Rotterdam
14.25-14.50 uur:	Hypertensie en sportbeoefening, door R. L. Brouwer, Rotterdam
14.50-15.15 uur:	Diabetes mellitus en sportbeoefening, door A. E. Meinders, Arnhem
15.15-15.45 uur:	Theepauze
15.45-16.10 uur:	Invloed van cardiovasculaire medicamenten op sportprestatie, door R. Fagard, Leuven
16.10-16.45 uur:	Richtlijnen voor sportkeuring, sportadvies en begeleiding bij cardiovasculaire aandoeningen, door W. Mosterd, Amersfoort
16.45-16.50 uur:	Sluiting, door J. du Boeuff, voorzitter van de VTA
18.00-±21.00 uur:	Trimloop

's Ochtends zal de heer Mook optreden als voorzitter. Tijdens het middagprogramma is dat de heer Van Gastel.

CARLA VAN DEN HEUVEL, LANDELIJKE BELANGENVERENIGING WERKZOEKENDE FYSIOTHERAPEUTEN:

HET BLIJKT DAT FYSIOTHERAPEUTEN VERTROUWEN HEBBEN IN DE MOGELIJKHEDEN VAN DE LBWF

De allerminst rooskleurige arbeidsmarkt inspireert steeds vaker (groepen van) werkloze mensen tot organisatie, samenwerking en uiteenlopende aktiviteiten. Dat allemaal met het oogmerk om de positie op die markt te verbeteren of zelfs (tijdelijk) aan de slag te kunnen. Meestal leiden die inspanningen tot marginale resultaten, maar 'beter iets dan niets' is nog altijd reden genoeg om niet bij voorbaat bij de pakken neer te zitten. Het 'verenigen' van beroepsbeoefenaren in de fysiotherapie is in vergelijking met andere beroepsgroepen in ons land nogal laat op gang gekomen. Dat heeft zeker te maken met het feit dat werkloosheid onder fysiotherapeuten pas enkele jaren geleden manifest is geworden. Tot aan het begin van de 80-er jaren viel het aantal werkloze fysiotherapeuten relatief mee. Daarna werd die 'uitgestelde' ontwikkeling met rasse schreden ingehaald. Sinds 1982 is er dan ook een nieuwe loot aan de stam van de fysiotherapeutische organisatie: de Landelijke Belangenvereniging voor Werkzoekende Fysiotherapeuten (LBWF). Carla van den Heuvel is voorzitter van de LBWF.

'De vereniging stelt zich ten doel om meer en betere mogelijkheden op de arbeidsmarkt voor werkzoekende fysiotherapeuten te scheppen. Dat is een nogal idealistische formulering voor een doelstelling die met moeite en misschien wel voor een klein deel gerealiseerd kan worden. Het is een feit dat er weinig werk is en dat zal voorlopig evenmin verbeteren. Toch zijn we ervan overtuigd dat we iets moeten doen en dat we niet met de armen over elkaar gelaten moeten gaan zitten afwachten. Een organisatie van lotgenoten kan meer doen dan elk individu afzonderlijk. Het is zeker een druppel op een gloeiende plaat, maar dat hoeft niet per definitie zo te blijven. We zijn een nog jonge organisatie, maar we hebben toch al aktiviteiten ter hand genomen die enig succes hebben, zoals het waarneemburo. Ik zal niet beweren dat we werkzoekende fysiotherapeuten allemaal werk kunnen aanbieden, maar in een aantal gevallen kunnen we met succes bemiddelen tussen vraag en aanbod. Ook kunnen we stimuleren dat er op de arbeidsmarkt en in de opleiding verbeteringen worden aangebracht die op de langere termijn eveneens een positief effekt kunnen bewerkstelligen. Je moet realistisch zijn naar twee kanten. Ten eerste moet je helaas erkennen dat de arbeidsmarkt slecht is en misschien nog slechter wordt. Ten tweede is het even realistisch om ervan uit te gaan dat een sterke organisatie perspektieven kan bieden, ook al zijn die marginaal en pas merkbaar op langere termijn. De LBWF maakt een snelle groei door. Dat wijst op de ernst van de situatie, maar ook is het een signaal dat fysiotherapeuten het zinvol vinden gezamenlijk iets te ondernemen. Blijkbaar heeft men dus enig vertrouwen in de mogelijkheden van de LBWF'.

De vereniging telt ruim 800 leden. Men schat het aantal werkzoekende fysiotherapeuten op 3000. Dat is een organisatiegraad van ruim 25%. Geen slechte score. Het ledental stijgt snel en dat zou wel eens parallel kunnen lopen met de snelheid waarmee het aantal werkzoekende fysiotherapeuten toeneemt. Jaarlijks studeren meer dan 1000 mensen af en een groot deel daarvan (naar schatting 30%) kan helemaal niet aan de slag.

MINDER WERKEN EN BETER VERDELEN

Carla van den Heuvel: 'We gaan ervan uit dat de werkloosheid tot omstreeks 1990 nog verder zal stijgen. Daarom ook is het noodzakelijk dat we zo snel mogelijk maatregelen nemen. De LBWF kan zelf heel weinig doen. We hebben weinig invloed op de beleidmakers omdat we nergens een officiële onderhandelingspositie hebben. Maar we kunnen toch iets doen. Met de SWSF werken we samen om via cursussen en bijscholing de marktpositie van werkzoekende fysiotherapeuten te verbeteren. We organiseren zelf symposia om alle betrokkenen te confronteren met de problematiek en hen te stimuleren om oplossingen aan te dragen. Er staan landelijke en regionale bijeenkomsten met academies en andere externe kontakten op het programma. We pleiten onder andere voor een instroombeperking op de opleidingen. Extramuraal moet er minder worden gewerkt. Elders werkt men al 38 uur, terwijl in de fysiotherapie nog 41¼ uren worden gedraaid. De fulltime fysiotherapeut zou minder moeten werken en de vrijgekomen werkgelegenheid moet beter verdeeld worden. We proberen onder meer via de publiciteit te bereiken dat bepaalde bezuinigingen of andere maatregelen worden geschrapt of op z'n minst afgezwakt. Zowel intra- als extramuraal kan door een andere werkverdeling werkgelegenheid voor honderden fysiotherapeuten worden gecreëerd. In het kader van de preventie kan de fysiotherapeut meer doen dan nu mogelijk lijkt. We pleiten ervoor om de fysiotherapeut een taak toe te kennen bij het signaleren, analyseren, adviseren en instrueren binnen scholen, bedrijven en andere instellingen. Dan zijn er ook nog andere gebieden op de arbeidsmarkt waarbinnen de fysiotherapeut aan de slag zou kunnen. Het erkennen van zogenaamde alternatieve behandelingen zoals acupunctuur en de natuurgeneeswijze is een goede zaak. Onze vereniging verleent ook service bij het zoeken naar werkgelegenheid in het buitenland, hoewel we van mening zijn dat dat niet moet worden gestimuleerd.

GEEN GEKNOEI MEER MET PARAFFINE!

MEKKA PACK

THERMO-THERAPEUTISCHE BANDAGES

bandages met warmte- of koude-elementen

Ideaal voor in de praktijk, voor aan-huis-patiënten of tijdens weekend-dienst.

Voor reumatische aandoeningen, spierpijn, menstruatiepijnen, ontstekingen, (sport-)blessures enz.

Speciaal ontwikkeld in samenwerking met een fysiotherapeut.

Bel voor inlichtingen of vraag de folder aan bij Roel Bos: tel. 03499-86848 Edisonweg 26, Bunschoten.

Ook voor doorverkoop aan patiënten!

De Stichting Bijscholing Akademie Leffelaar te Amsterdam organiseert in het kursusjaar 1986/1987 weer een

BIJ- EN NASCHOLING GEZONDHEIDSZORG

KURSUS ALGEMENE NASCHOLING FYSIOTHERAPIE

De kursus is bestemd voor fysiotherapeuten die vóór 1983 zijn afgestudeerd.

In de kursus worden nieuwe ontwikkelingen in de fysiotherapie behandeld. Dit wordt gedaan in zes blokken van drie tot zes weken. De blokken zijn: orthopedie en anatomie (incl. snijzaal), inspanningsfysiologie, neurologie, ademhaling, ontspanning, pijn. De kursus is overwegend praktisch van aard.

Data: 30 woensdagen van 14.00-21.00 uur. Aanvang: 1 oktober 1986.

Kosten: *f* 1.500,— inklusief koffie, thee en studiemateriaal.

Aanmelding en nadere informatie: Akademie voor Fysiotherapie Leffelaar, De Lairessestraat 160, 1075 HM Amsterdam. Tel.: 020-793682/711646.

MET ZIMMER DE ELEKTROTHERAPIE NA

EHANDELKAMER ★ STAR DYNAMICS: ALLES VOOR DE BEHANDELKAMER ★ STAR DYNAMICS: ALLES VOOR DE BEHANDELKAMER

COMPACT, COMPLEET, EFFICIËNT EN ECONOMISCH

Pantha Rhei: niets staat stil, alles evolueert. Met zo nu en dan een uitschieter naar boven. Zo'n hoogtepunt vormt het elektrotherapie-rack van Zimmer. Compacte, alles-in-één-unit. Met een breed scala toepassingsmogelijkheden: van laag- tot midden- frekwent, vacuümpomp en ultrageluid... alles volgens de nieuwste inzichten en modernste technieken. Investeren in Zimmer betaalt zichzelf snel terug. Oók door de vriendelijke betalingsmogelijkheden – gespreid of zelfs uitgesteld, zonder extra kosten.

Sono 3: ultrageluid-therapie

Opmerkelijk dosiscontrole met koppelingsaanwijzing in nauwkeurige percentages. Traploos regelbaar. De behandelkop zonder schadelijke parasitaire trillingen voor de therapeut heeft een behandeloppervlak van 1 of 5 cm en is geschikt voor combinatie met laag- en middenfrekwentie-therapie. Prijs f 3.650,– excl. BTW (compleet).

Sinus: middenfrekwenttherapie met nieuwe gemoduleerde impulsvormen

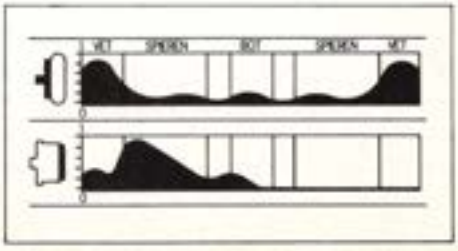
Enorme uitbreiding van uw behandelmogelijkheden! U kunt nu met een huidvriendelijk signaal diadynamische stroomvormen toepassen voor o.a. pijndemping, circulatieverbetering en spierversterking. De analoge dosisaanduiding en de ingebouwde scoop geven een scherp beeld van de behandelkeuze. Prijs f 3.980,- excl 5% BTW (compleet)

Thermo: ultrakortegolftherapie

Het eerste superkleine getransistoriseerde continu- en pulserende U.K.G. apparaat. De nieuwe gepatenteerde spoelenveld-elektrode heeft geen stralingsstrooiing. Dus: dubbel therapeutisch rendement bij 'n kwart van het vermogen. De elektrode is, in tegenstelling tot de condensatorveld-methode, via de dubbel scharnierende arm eenvoudig en snel te plaatsen. Een lampje indiceert de ideale plaatsingsafstand.
Prijs f 6.500,– excl. 19% BTW (compleet).

Vergelijking van de dieptewerking van de spoelenveld- en de condensatorveld-elektrode

De U.K.G. therapie met de spoelenveldelektrode werkt in huid en vetlaag, maar dringt ook door in de diepere spierlagen. De condensatorveld-methode bereikt slechts huid-en vetlaag; werking in dieper gelegen spierlagen is gering.



EVOLUEERT
AR ONGEKENDE HOOGTE

TAR DYNAMICS: ALLES VOOR DE BEHANDELKAMER ★ STAR DYNAMICS: ALLES VOOR DE BEHANDELKAMER ★ STAR DYNAMICS:

Tens: stochastische impuls in zakformaat. NIEUW VOOR NEDERLAND

Vernuftig apparaatje met de (voor Nederland) nieuwe stochastische impulsvorm, voor probleemloze pijnbestrijding. Het signaal geeft geen adaptatie, waardoor lang behandelen mogelijk is. Directe behandelingsresultaten zijn: pijndemping, circulatieverbetering en spierversterking.
Prijs f 560,– excl. 5% BTW (per stuk).

MEER WETEN? DE ZIMMER 'N MAAND GRATIS OP PROEF? EVEN 'N TELEFOONTJE NAAR STAR DYNAMICS.

De nieuwe Zimmer-lijn is zéér concurrerend. In prestaties, maar ook in prijs. Veel mindere apparatuur kost vaak veel meer. U kunt dat zelf vaststellen dankzij dit unieke voorstel: haal Zimmer 'n maand lang in huis. Probeer 'm, test 'm uit. Kijk hoe Zimmer zich in de praktijk bewijst. Gratis en vrijblijvend.
Pas daarna beslist u: Zimmer-ja of Zimmer-nee. Kunt u meteen zelf eens zien wat de moderne elektrotherapie zoal te bieden heeft!

Star Dynamics

'n Stap verder in fysiotherapie

Star Dynamics, Postbus 3000,
1300 EA ALMERE. Tel: 03240-35203

Noorwegen

Vårtun skole (school) voor rehabilitatie vraagt fysiotherapeut(e) v.a. augustus '86. Het liefst Scandinavisch sprekend.

Sollicitaties vóór 1 juni '86. Voor inlichtingen bel: 09-4776-82900. Telefoonkosten worden teruggestort.

Brieven (in het Nederlands) aan:
VIGDIS SELVEN, VÅRTUN SKOLE, 7600 LEVANGER, NOORWEGEN.

Specialist in verzekeringen voor de medische- en paramedische beroepen

Verkennis Assurantiën
(sedert 1939)

Dir. B. C. J. Molenschot

Kantoor:
Waalsdorperweg 117
2597 HS 's-Gravenhage
Telefoon 070 - 24 55 48*

- onafhankelijk en deskundig advies
- speciale premies en voorwaarden voor fysiotherapeuten
- werkzaam in geheel Nederland

Assurantiën - Hypotheken - Pensioenen
Praktijkfinancieringen

UITGEVERIJ MARO-BOOKS
ZOJUIST VERSCHENEN

M.B.D.-kind bestaat niet

Dr. E. C. van Schaik.

192 pag.'s, *f* 29,95.
ISBN 90-5002-001-01.

Verkrijgbaar in de boekhandel en bij Uitgeverij Maro-Books, na overschrijving of storting op Postrekeningnr. 2882179, Amstelveen, franco huis.

Het verrichten van onbetaald werk binnen de fysiotherapie vinden we concurrentievervalsing.'
Bij al deze aktiviteiten en plannen gaat de LBWF ervan uit dat de kwaliteit en de ethiek van het vak niet aangetast mag en kan worden. In dat kader wordt ook niet meegewerkt aan het scheppen van andere banen voor fysiotherapeuten die niets of nauwelijks hebben uit te staan met het vak. Bovengenoemde plannen betreffen een langere termijn. Maar ook 'hier en nu' is de LBWF druk bezig.
'In samenwerking met het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie is er een waarneembureau opgericht, gehuisvest op het Centraal Bureau van het Genootschap. Het bureau wil vraag en aanbod bij elkaar brengen, zowel inzake parttime en fulltime banen als waarneming. Het bureau wordt door vrijwilligers gerund. We hebben ook regionale kantoren in Arnhem, Groningen, Breda, Nijmegen en andere plaatsen. Het waarneembureau is eigenlijk vanaf het begin een succes. Het gaat niet om duizenden aanvragen maar toch neemt het aantal kontakten steeds toe.'
De LBWF is bereikbaar via postbus 17123, 1001 JC Amsterdam. ■

Paul Custers

Carla van den Heuvel (links) met een collega druk in de weer voor de LBWF.

STICHTING WETENSCHAP EN SCHOLING FYSIOTHERAPIE

AUTOMATISERING IN DE FYSIOTHERAPIE-PRAKTIJK SWSF STIMULEERT ONTWIKKELING

De geautomatiseerde gegevensverwerking rukt steeds verder op, ook in de gezondheidszorg. De hulpmiddelen worden alsmaar goedkoper. In navolging van het bedrijfsleven en grote organisaties worden behalve kleinschaliger organisaties ook zelfstandige beroepsbeoefenaren aangetrokken door de mogelijkheden die geautomatiseerde gegevensverwerking hen lijkt te bieden. Reclame-campagnes voor de verschillende systemen meten deze mogelijkheden breeduit. Controle op de juistheid van de voorstelling van zaken is niet voor iedereen gemakkelijk te realiseren. Ook de fysiotherapeuten ontkomen niet aan de ontwikkelingen. De beroepsgroep lijkt op de drempel te staan wat betreft de invoering van geautomatiseerde gegevensverwerking. Deze ontwikkeling gaat SWSF zeer ter harte omdat ze ook betrekking heeft op de verwerking van patiëntengegevens, anders dan van zuiver administratieve aard. Daarom in deze Fysiovisie aandacht voor een aantal aspecten van geautomatiseerde gegevensverwerking.

'Het gebruik van geautomatiseerde informatieverwerkende apparatuur zal ook in de gezondheidszorg onontkoombaar en snel toenemen. Het invoeren van geautomatiseerde informatieverwerkende technieken stelt hoge eisen aan motivatie en inzicht in doeleinden. Er zal een duidelijke ontwikkeling plaatsvinden naar bewustwording van het eigen functioneren. Het gaat erom inzicht te verwerven in het hoe en waarom van werkwijzen van deelorganisaties en individuen, inclusief de patiënten.'
Deze uitspraken zijn ontleend aan een publikatie van de Stichting Toekomstbeeld der Techniek uit 1979: 'Arts en gegevensverwerking'. Ondanks de enorme technologische vooruitgang sinds 1979 lijkt de inhoud van de aangehaalde publikatie onverkort geldig te zijn, zeker voor een beroepsgroep die aan het begin van het proces van geautomatiseerde gegevensverwerking staat, zoals met fysiotherapeuten het geval is. Overigens wil daarmee niet gezegd zijn, dat geen enkele fysiotherapeut nog de stap heeft gewaagd tot geautomatiseerde gegevensverwerking. Daar-

mee zou een aantal leden van de beroepsgroep onrecht worden aangedaan. Maar toch, als beroepsgroep staan de fysiotherapeuten aan het begin van dit proces dat ook SWSF zeer ter harte gaat, en dat waar mogelijk door SWSF zal worden ondersteund. SWSF acht dit haar verantwoordelijkheid gezien haar doelstelling: 'het verruimen van kennis en inzicht terzake van aspecten en vaardigheden verband houdende met de uitoefening van de functie van fysiotherapeut op zakelijk en/of maatschappelijk terrein'.

REGISTREREN, CLASSIFICEREN EN AUTOMATISEREN

Voor SWSF staan de ontwikkelingen op het gebied van de geautomatiseerde gegevensverwerking in directe relatie met een/het systeem van registreren en van classificeren dat erbij gehanteerd wordt, met name waar dit tot doel heeft het bevorderen van de kwaliteit van de zorg in de fysiotherapie. De discussie over een systeem van registreren en classificeren dat bruikbaar is in de fysiotherapie-praktijk is nog volop gaande. Dè discussie betreft behalve de verwerking van administratieve gegevens, zoals algemene patiëntengegevens, verrichtingen, verstrekkingen, vooral de individuele medische en fysiotherapeutische patiëntengegevens.
In het proces van geautomatiseerde gegevensverwerking zijn hele sectoren van het bedrijfsleven en ook een aantal beroepsgroepen in de gezondheidszorg de fysiotherapeuten voorgegaan. De fysiotherapeuten kunnen daarvan profiteren, maar zullen ook rekening moeten houden met de gegevenheden die de procesgang heeft opgeleverd.
Van belang is ook dat inmiddels gewerkt wordt aan een structuur voor geautomatiseerde gegevensverwerking in de Nederlandse Gezondheidszorg. Het informaticabeleid van de overheid is er onder andere op gericht voorwaarden te scheppen waarmee de verschillende gezondheidszorgvoorzieningen en beroepsbeoefenaren de informatievoorziening ten behoeve van de uitvoering van het zorgproces kunnen realiseren. Daarnaast streeft de overheid ernaar ook zelf te kunnen beschikken over voldoende informatie.

EENDUIDIGE EN GOED-GEDEFINIEERDE GEGEVENS

Gezondheidszorgorganisaties en zelfstandige beroepsbeoefenaren maken per definitie deel uit van het gezondheidszorgsysteem. Gegevens van het individuele niveau (organisaties en personen) zullen doorgespeeld moeten (kunnen) worden naar bovenliggende niveaus. De communicatie binnen het gezondheidszorgsysteem vraagt om het gebruik van eenduidige en goed-gedefinieerde gegevens. De gegevens waarvan men zich in de gezondheids-

zorg bedient, zijn echter voor een belangrijk deel niet eenduidig en niet goed-gedefinieerd. Ook de fysiotherapeut die zijn patiëntengegevens geautomatiseerd wil gaan verwerken zal daardoor onmiddellijk met problemen worden geconfronteerd.
Het is een normaal verschijnsel dat nieuwe ontwikkelingen, op welk gebied dan ook, door een aantal personen die werkzaam zijn op het terrein waarin zich nieuwe ontwikkelingen of mogelijkheden voordoen, snel worden 'geadopteerd'. Deze zogeheten voorlopers verrichten veelal pionierswerk, dat voor het vervolg van de ontwikkeling van groot belang is. Het is een logisch en nuttig gebeuren, hoewel er ook enkele bezwaren aan kleven. In de eerder genoemde publikatie worden deze als volgt beschreven:
Het in vrijheid kiezen van heel verschillende technische oplossingen maakt voor de industrie de markt onoverzichtelijk en commercieel zo riskant, dat sommige waarschijnlijk doelmatige innovaties de produktie niet halen.
De soms tot hobbyisme neigende lokale of persoonlijke voorkeuren leiden soms tot hoge en onnodige toepassingskosten.
Het veelal ontbreken van kosten-baten-analyses leidt tot spanning tussen de noodzaak en de mogelijkheid centraal tot een gerichte en effectieve kostenbewaking te geraken.

OVERHEID: LANDELIJK BELEID

De ontwikkeling van de geautomatiseerde gegevensverwerking in de gezondheidszorg heeft geleid tot het inzicht dat een actief landelijk beleid noodzakelijk is, om het proces in al de geledingen van de gezondheidszorg beter te sturen.
Dit beleid heeft enerzijds tot doel voorwaarden te scheppen voor de toepassing van geautomatiseerde gegevensverwerking in de gezondheidszorg. Anderzijds zal het zich richten op het bevorderen en reguleren van de wenselijke informatie-verstrekking. Dit beleid zal gestalte krijgen met inachtneming van een viertal aspecten:

- de privacy van de patiënt en die van zijn hulpverleners dient gewaarborgd te blijven;
- de organisatorische en technische oplossing dient recht te doen wedervaren aan de eigen informatiebehoefte en de eigen identiteit van de behandelende inrichting of persoon;
- er dient te worden voorzien in de bestuurlijke behoefte aan informatie op verschillende organisatorische en beleidsniveaus;
- er zal moeten worden gestreefd naar voldoende samenhang en uniformiteit van de gegevensverstrekking om de gezondheidszorg in Nederland overzichtelijk te maken.

TAAK EN ACTIVITEITEN SWSF

In het kader van het bovengenoemde moeten ook de taak van SWSF en de activiteiten van dit instituut worden gezien met betrekking tot automatisering, registratie en classificatie: ondersteunend, stimulerend en waar nodig regulerend, maar in ieder geval met de gedachte ervoor zorg te dragen dat de fysiotherapeuten de aansluiting met de gezondheidszorg niet missen. In dat verband is het zinnig de aandacht te vestigen op enkele ontwikkelingen en activiteiten van SWSF.

SWSF is doende te onderzoeken welk registratie- en classificatiesysteem bruikbaar is voor de fysiotherapiepraktijk. Dit gebeurt in de vorm van twee kleinschalige projecten 'Registratie en classificatie', pilot studies als het ware. Ten behoeve van deze activiteit heeft SWSF een Begeleidingscommissie Registratie en Classificatie in het leven geroepen, die SWSF adviseert. Daarnaast worden nauwe contacten onderhouden met de Werkgroep Classificatie en Codering van de overheid. Over de uiteindelijk te volgen lijnen zal tevens overlegd worden met het Beleidscollege Automatisering Gezondheidszorg van de overheid. De pilot studies zijn mogelijk gemaakt door een subsidie van het Ministerie van Welzijn Volksgezondheid en Cultuur. Naast dit initiatief van SWSF is er sprake van een relatie met de Werkgroep Kwaliteitsontwikkeling Fysiotherapie (KOF). De activiteiten van deze werkgroep zijn voortgekomen uit de praktijk van enkele vooruitstrevende fysiotherapeuten. De activiteiten mogen als belangwekkend worden bestempeld voor de fysiotherapie en automatisering. Daarom onderhoudt SWSF kontakten met die groepering. Een en ander heeft onder meer geresulteerd in de verspreiding van de discussienota 'Toetsbare Fysiotherapie. Over uniforme registratie in de fysiotherapie'.
SWSF ziet dit als een discussienota, waarover en waarbij nog vele vragen gesteld kunnen en moeten worden en beantwoord, voordat de bruikbaarheid van het voorgestelde systeem voor de praktijk vaststaat. SWSF heeft geen enkele verbintenis met een leverancier van computer apparatuur of programma's.

SYMPOSIUM: AUTOMATISERING IN DE FYSIOTHERAPIE-PRAKTIJK

Tot slot: op 4 oktober a.s. zal in Utrecht een landelijk symposium worden gehouden met als onderwerp 'Automatisering in de fysiotherapie-praktijk'. Het symposium wordt georganiseerd door SWSF in samenwerking met het Genootschap en de VVAA. Met de opzet van het programma wordt beoogd het onderwerp zo praktisch mogelijk te benaderen. Een onderwerp is bijvoorbeeld het doorlopen van een vooronderzoek dat iedere fysiotherapeut die wil gaan automatiseren moet verrichten, als voorwerk op het maken van een keuze voor de hulpmiddelen (hard- en software) die hij/zij gaat aanschaffen. Nadere informatie volgt in het scholingsprogrammaboekje van SWSF over het najaarsprogramma 1986.

Literatuur

Arts en gegevensverwerking. Stichting Toekomstbeeld der Techniek, 25 's-Gravenhage, 1979. 'Hard- en software in de fysiotherapie'. Workshop SWSF, april 1985. ■

LIDVERENIGINGEN

Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Fysiotherapeuten • Landelijke Vereniging van Fysiotherapeuten in Dienstverband • Landelijke Vereniging van Studenten Fysiotherapie • Vereniging van Multidisciplinair Samenwerkende Fysiotherapeuten • Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in Verpleeghuizen • Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Pré- en Postnatale Gezondheidszorg • Nederlandse Vereniging voor Manuele Therapie • Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Sportgezondheidszorg.

BVG LAAT FYSIOTHERAPEUTEN BARSTEN

Op 16 april heeft het bestuur van de BVG na drie maanden traineren eindelijk een besluit genomen over de premieheffing met terugwerkende kracht over de jaren 1984 en 1985. Dit besluit werd op 17 april medegedeeld aan de besturen van LVVF, NVVF en VMFV.

Met verbijstering en woede hebben de beroepsverenigingen van fysiotherapeuten kennis genomen van dit besluit van het bestuur van de BVG waarin de BVG vasthoudt aan het door haar in augustus 1984 aan de beroepsverenigingen kenbaar gemaakte standpunt, dat bij samenwerkende fysiotherapeuten op zogenaamde notabasis sprake is van een sociaal verzekeringsplichtige arbeidsverhouding en dat vanaf 1 januari 1984 premies terzake verschuldigd zijn.
Achteraf wordt aan de beroepsgroep fysiotherapeuten opgelegd dat ze over 1984 circa 35 miljoen gulden moeten betalen zonder dat daartegenover uitbetalingen hebben gestaan.

TOEZEGGINGEN NIET NAGEKOMEN

Verbijstering vanwege het feit dat in januari jl. gesprekken tussen de beroepsverenigingen en de direktie van de BVG (op aanwijzing van haar bestuur) resulteerden in een oplossing die in de praktijk de meeste knelpunten zou wegnemen. Een oplossing die formeel nog door het bestuur van de BVG moest worden omgezet in besluitvorming. Deze besluitvorming zou aanvankelijk nog in januari een feit zijn. Tot drie keer toe werd deze besluitvorming door het bestuur van de BVG uitgesteld en een volle maand doorgeschoven naar haar volgende maandelijkse bestuursvergadering. Thans blijkt dat men drie maanden nodig had om naar buiten te brengen dat de direktie van de BVG er niet in geslaagd is haar bestuur te overtuigen van de zin, de redelijkheid en de juridische verantwoordheid van de in januari met de beroepsverenigingen bereikte oplossing. Een oplossing die het resultaat was van een aantal maanden constructief overleg tussen beroepsverenigingen en directie van de BVG, waarbij het initiatief om te komen tot deze oplossing voor een belangrijk deel werd genomen door de algemeen direkteur van de BVG. Een oplossing waarbij het jaar 1984 werd losgelaten door de directie van de BVG omdat ook door de directie van de BVG werd ingezien dat nog afgezien van het juridisch inhoudelijke geschil op grond van de algemene beginselen van behoorlijk bestuur, terugwerkende kracht over in ieder geval 1984 niet mogelijk kan zijn. Ten aanzien van 1985 werd een verdeling uitgewerkt over negen meest voorkomende categorieen waarbij de BVG nog een nadere invulling zou geven betreffende de categorieen waarbij zij zeker premieplicht aanwezig achtten en categorieen waarbij die zekerheid minder sterk aanwezig werd geacht en waarbij in voorkomende gevallen de rechter zou moeten oordelen.

ONZORGVULDIG

Woede vanwege het feit dat naar stellige overtuiging van de beroepsverenigingen opnieuw het bestuur van de BVG etaleert met gote onzorgvuldigheid om te springen met de rechten en belangen van een hele groep beroepsbeoefenaren en daarmee een hele sector in de gezondheidszog ontregelt met alle gevaren vandien. Ook sinds 1984 heeft de BVG haar beleid in de praktijk steeds gewijzigd. In de praktijk worden tegengestelde beslissingen genomen in overigens gelijke gevallen.
Conclusie is vooralsnog dat, van wat de uitvoeringstechnische directie van de BVG ziet als een redelijke, billijke, juridisch verantwoorde en praktische constructieve oplossing welke het resultaat is van in feite anderhalf jaar overleg met de beroepsverenigingen, het niet juridisch technische bestuur van diezelfde BVG na een met de beroepsverenigingen loyaal overeengekomen embargo van drie maanden, nul overblijft. Geen nuanceringen of minder substantiele wijzigingen in de door de directie voorgestelde aanpak. Nee, terug naar af.
En dat betekent dat in ieder afzonderlijk geval, met zijn eigen contractuele verhouding en feitelijke omstandigheden, men in de praktijk de strijd met de BVG moet aanbinden. Het direkte gevolg is voortdu-

rende, finaciele dreiging, onduidelijkheid, onzekerheid en daarmee een geweldige druk op de met elkaar samenwerkende fysiotherapeuten. De beroepsverenigingen hebben steeds alles in het werk gesteld om ten behoeve van de collectiviteit te komen tot oplossingen waarmee het dreigend aantal individuele procedures zoveel mogeijk beperkt zou kunnen worden. De BVG kiest alsnog de weg van vele kostbare en tijdrovende juridische procedures.

EN NU

Ten opzichte van de BVG kunnen de beroepsorganisaties nu nagenoeg niets meer doen.
De BVG zal elke individuele fysiotherapeut die een praktijk heeft, benaderen om premies over 1984 en 1985 te innen.
Die individuele fysiotherapeuten wordt aangeraden een deskundige in te schakelen, zo mogelijk via de rechtsbijstand verzekering om te kijken of het in hun geval zinvol is. Men kan bij de BVG een voor beroep vatbare beslissing aanvragen en bij de Raad van Beroep in beroep gaan.

Tevens wordt de leden aangeraden vooralsnog niet te betalen. Medio mei ontvangt men een schrijven met richtlijnen. Bij het Centraal Bureau kan een documentatiemap worden aangevraagd, die kan dienen ter ondersteuning van te voeren procedures. Men wordt verzocht reeds in gang gezette procedures bij de Raad van Beroep te melden.

De beroepsorganisaties zullen zeker ten behoeve van alle fysiotherapeuten de nodige stappen nemen. Daarbij worden de overheid, de politieke partijen en de sociale verzekeringsraad ingeschakeld.
Via de pers is direkt gereageerd op het besluit van de BVG.
Leden kunnen bij vragen steeds kontakt opnemen met het Centraal Bureau.

HET SPECIMEN MAATSCHAPSKONTRAKT

Hetgeen eerder is medegedeeld over het specimen maatschapskontrakt blijft in stand. Samenwerken volgens dat kontrakt, indien de maten een eigen kontrakt met het ziekenfonds hebben, leidt niet tot verzekeringsplicht. ■

10e ALGEMENE VERGADERING LVVF

Op dinsdag 10 juni 1986 vindt in het Jaarbeurs Congrescentrum te Utrecht de 10e Algemene Vergadering van de LVVF plaats; aanvang 19.00 uur.

Agenda (koncept)

1. Opening door de voorzitter
2. Bestuursmededelingen en ingekomen stukken
3. Vaststelling van de notulen van: de Algemene Vergadering d.d. 26 november 1985
4. Vaststelling jaarverslag van de sekretaris over het verenigingsjaar 1985
5. Vaststelling jaarverslag van de penningmeester over het boekjaar 1985 en decharge penningmeester over het boekjaar 1985
6. Bestuurssamenstelling
7. Verkiezing van commissieleden
8. Informatie
9. Rondvraag
10. Sluiting

Toelichting op de (koncept)agenda

Bij punt 6
Aftredende zijn de heren Van Gent en Wesselo. Het bestuur stelt voor de open plaatsen vooralsnog niet op te vullen.

Bij punt 7
Konform het rooster van aftreden van de Vergadertechnische Commissie is de heer Van Dijk aftredend.

Regio 3 is aangeschreven om een lid voor te dragen voor de Verg. Techn. Cie.

Voor leden van de kascommissie voor het verenigingsjaar 1986 zijn Regio 8 en 9 aangeschreven.

Bij punt 8
Toelichting, vraag en antwoord over aktuele zaken, zonder besluitvorming

Aan ieder der LVVF leden zal de agenda met bijlage voor de AV van 10 juni 1986 worden toegezonden.

INGEZONDEN

OPEN BRIEF AAN DE LVVF

De LVVF verstrekt informatie die op verraderlijke wijze de positie van de medewerker aantast.

Deze schokkende konklusie kan getrokken worden uit de Fysiovisie van dec. '85, waarin de teksten van het LVVF-symposium van 14 dec. '85 zijn opgenomen. Onderwerp aldaar waren de samenwerkingsvormen tussen fysiotherapeuten in de vrijgevestigde praktijk, grofweg te scheiden in maatschap en loondienst, met als 'knelkoppeling' de overeenkomst op notabasis. Het is genoegzaam bekend, dat de notabasisovereenkomst (met medewerking van gezaghebbende instanties) is opgezet, om de samenwerking te regelen tussen twee zelfstandige vrijgevestigde fysiotherapeuten. De LVVF, met haar externe deskundigen, moet toch in staat worden geacht om deze principiële afspraak volledig zuiver tot z'n recht te doen komen. Desondanks wordt herhaaldelijk een formulering betreffende de notabasis gebruikt, die de praktijkhouder regelrecht in de positie van werkgever plaatst! Het gaat om de zinsnede: 'dat steeds is beoogd, dat een honorarium ter beschikking wordt gesteld, waaruit de medewerker alle belastingen en premies zou moeten betalen'. (Fysiovisie dec. '85 blz. 11, 13). Hieruit blijkt, dat de praktijkhouder er van uitgaat, dat hij de beloning voor de gedane arbeid bepaalt en ter beschikking stelt. Dit is een uitdrukkelijke optie op een machtsverhouding, en die hoort er bij samenwerking tussen zelfstandigen echter **niet** te zijn! Bovendien is de formulering lijnrecht in tegenspraak met de afspraak betreffende de financiële afwikkeling, waarbij de medewerker aan de praktijkhouder een bijdrage betaalt in de praktijkkosten. Het is dus de medewerker die aan de praktijkhouder geld ter beschikking stelt en niet andersom! Dat om diverse (praktische administratieve) redenen het betalingsverkeer via de praktijk loopt, doet aan het principe van de kostenvergoeding geen enkele afbreuk. Het is dan ook zeer merkwaardig, dat de LVVF nu plotseling de praktijkhouder een machtspositie toeschrijft, en daarmee de zelfstandigheid van de medewerker volkomen van de tafel veegt. Nog merkwaardiger is het, dat gedaan wordt alsof dit altijd al zo is overeengekomen. Dit gaat tegen alle afspraken èn de uitdrukkelijke bedoeling van de notabasisovereenkomst in. Helaas zijn de verstrekkende gevolgen al overal merkbaar. De BVG kan zich nu gesteund voelen in haar mening dat de praktijkhouders (fiktieve) werkgevers zijn en de medewerkers (fiktieve) werknemers. Tot voor kort nog hadden zowel de praktijkhouders als de medewerkers profijt van de 'voordelige' lastenregeling van het vrije ondernemerschap. Veelvuldig wordt nu echter de bedoelde formulering door praktijkhouders gebruikt om de medewerkers alle dure lasten van de (fiktieve) loondienst te laten dragen. Van de medewerkers wordt op deze manier zowel sociaal-ekonomisch als financieel hun waarde ontnomen. Deze bedenkelijke draai die de LVVF en haar deskundigen geven aan de notabasis komt op de medewerkers over als een aanval in de rug; en dat nog wel vanuit de eigen (LVVF) gelederen! Voorwaar een kwalijke zaak. De aangerichte schade voor de medewerkers is in meerdere opzichten aanzienlijk. Voorzover herstel hiervan nog mogelijk is, zal dit de nodige inspanningen vergen, waarbij van de LVVF tenminste een onmiddellijke publiekelijke rektifikatie van de gewraakte tekst mag worden geëist. De medewerkers zijn bereid om op korte termijn hierover konstruktief overleg te plegen. In afwachting van uw reaktie teken ik, namens een grote groep verontwaardigde medewerkers,

H. G. Sloot.

REAKTIE LVVF OP OPEN BRIEF VAN H. G. SLOOT

Het nota-basissysteem is bedoeld en ook door externen erkend geweest als samenwerkingsvorm van zelfstandig vrijgevestigde fysiotherapeuten. Was het nota-basissysteem daarbij gelijk te stellen aan een maatschap? In bepaalde opzichten wel, in andere weer niet. Was het nota-basissysteem dan gelijk te stellen aan een dienstverband? In sommige opzichten wel, in andere echter niet. Het nota-basissysteem was noch maatschap, noch dienstverband. Praktijkmedewerker was noch maatschapslid, noch werknemer. De BVG wijzigde haar visie, en beoordeelt de samenwerking op nota-basis momenteel als premieplichtige arbeidsverhouding. Doorwerken volgens het 'roze-kontrakt' van het nota-basissysteem betekent dat men de begrippen praktijkhouder en zelfstandig vrijgevestigde praktijkmedewerker weliswaar kan handhaven maar dat men volgens de BVG gezamenlijk terecht komt in de sfeer van de fiktieve dienstbetrekking en dat men dus loonbelasting en premies werknemersverzekeringen moet betalen. Wil men de fiktieve dienstbetrekking niet, dan moet gekozen worden tussen maatschap of loondienst. Die keuze per praktijk kan slechts gemaakt worden via een wisselwerking van de direct betrokkenen. Met het oog op die keuze-problematiek heeft het huidige bestuur van de LVVF op 14 december 1985 door zeer deskundige personen informatie laten verstrekken over het brede spektrum van in Nederland gehanteerde samenwerkingsvormen. Informatief veeleer dan normatief was het karakter van die dag. Normatief is het huidige LVVF-bestuur uitdrukkelijk wel met haar standpunt dat iedere fysiotherapeut bij een inbreng van beroepsmatige aktiviteiten gedurende het aantal uren dat staat voor de normpraktijk in het algemeen tenminste het voor de fysiotherapeut bepaalde norminkomen toekomt, m.a.w. dat de loonsom gelijk is aan het inkomensdeel van het tarief.

2 april 1986,

K. L. Phoa. ■

NVMT

ALGEMENE VERGADERING

Algemene Vergadering NVMT 13 juni 1986.
Plaats en tijdstip worden nog nader bekend gemaakt.

LAATSTE OPROEP VOOR REGISTRATIE

Het NVMT-bestuur maakt bekend dat de gelegenheid tot inschrijving voor inschrijving in het eerst uit te geven register voor manueeltherapeuten sluit op 20 mei 1986. Tot de genoemde datum kunnen fysiotherapeuten met een diploma Manuele Therapie van de school Utrecht of Eindhoven, en die bovendien voldaan hebben aan verplichting tot bijscholing en/of nascholing zich nog aanmelden.
Op de bovengenoemde vergadering van 13 juni 1986 zal tot de uitreiking van de diploma's Manuele Therapie van de NVMT worden overgegaan.

LVFD

FYSIOTHERAPIE IN INSTELLINGEN NOG STEEDS ONDER DRUK

In recente onderzoeken is door de LVFD in samenwerking met de Vereniging van Hoofden Fysiotherapie aangetoond dat de werkdruk voor fysiotherapeuten intramuraal veel te hoog is. Het gemiddeld aantal vereiste behandelingen ligt ruim boven datgene wat als norm kan worden opgelegd. Op dit punt werden uit oogpunt van zorgkwaliteit al kritische grenzen bereikt, die men probeerde op te vangen door, ongehonoreerd vrije tijd in te zetten.

De ontwikkelingen van de laatste jaren hebben dit beeld nog verder verslechterd, waarbij het gegeven dat de arbeidsduurverkorting bij de fysiotherapie niet of nauwelijks tot herbezetting leidt. Met een kleinere capaciteit moet in dezelfde of zelfs stijgende vraag voorzien worden.
Het algemene beeld is dat van een dalende sterkte, afnemende budgetten bij de diensten fysiotherapie. Naar het oordeel van de LVFD is het toch wel erg opvallend dat de beroepen die in de instellingen daadwerkelijk de zorgdoelstelling realiseren zo onder druk staan, terwijl de afdelingen die niet direkt met patientenzorg betrokken zijn in de laatste jaren konden stijgen.
Verdere verkrapping wordt uit oogpunt van zorgkwaliteit niet aanvaardbaar geacht. Wil de kwaliteit weer op niveau komen, dan zal er sprake moeten zijn van versterking. Ook op het punt van de salarissen wordt al jarenlang bezuinigd op allerlei manieren. Dit ondanks het feit dat keer op keer door onderzoeken wordt aangetoond dat de overheidssektor en de gepremieerde en gesubsidieerde sektor intussen verachter liggen op de marktsektor. Het is, ook uit concurrentieoverwegingen en op grond van rechtvaardigheidsoverwegingen, meer dan tijd dat begonnen wordt met de inloop van die achterstand.
Opvallend is het bovendien dat de fysiotherapeut, in tegenstelling tot wat velen lijken te denken, in de intramurale sektor beslist niet tot de hoger betaalden behoort. Gelet op de inhoud en de betekenis van de funkties die de fysiotherapeutvervult en de taken die verricht worden moet vastgesteld worden dat het salarisniveau struktureel te laag ligt in vergelijking met funkties van gelijke zwaarte in andere sektoren van de samenleving.
De LVFD vindt dat het hoog tijd is dat daar wat aan gedaan wordt. ■

ALGEMENE VERGADERING

De algemene vergadering zal worden gehouden op woensdag 28 mei a.s. om 19.00 uur in Hoog-Brabant te Utrecht (Hoog Catharijne).

AGENDA

1. Opening door de voorzitter om 19.00 uur en mededelingen van het bestuur
2. Bespreking en vaststelling van het verslag van de vergadering van 30 juni 1985
3. Jaarverslag over 1985
4. Financiele zaken
a. Jaarrekening 1985 en verslag van de penningmeester
b. Rapportage van de kascommissie
c. Vaststelling van de jaarrekening 1985 en decharge van het bestuur
d. Ontbinding van de kascommissie en benoeming van de nieuwe commissie
e. Bespreking van de werkbegroting 1986
5. Bespreking en vaststelling van een nieuw concept-professioneel statuut CAO-=Z
6. Bespreking inzake het dienstverband in de vrijgevestigde praktijk en het vaststellen van een model-contract met daaraan

gekoppeld professioneel statuut
7. Informatie over en bespreking van ontwikkelingen in de beleidsvelden arbeidsvoorwaarden en onderzoek en bevordering van arbeidsplaatsen.
8. Rondvraag en sluiting door de voorzitter om 22.00 uur.

Zoals gebruikelijk worden de bij de agenda behorende stukken op aanvraag toegestuurd aan de leden. De kaderleden ontvangen deze stukken automatisch. ■

NVFP

ALGEMENE VERGADERING

Hierbij nodigen wij u uit voor de 11e Algemene Vergadering van de NVFP op zaterdag 31 mei te Utrecht in het Jaarbeursgebouw. De vergadering vangt om 10.30 uur aan. De zaal is om 10.00 uur geopend.

AGENDA

1. Opening.
2. Ingekomen stukken.
3. Jaarverslag 1985.
4. Vaststelling van de notulen van de 10e AV.
5. Jaarrekening 1985.
6. Begroting 1986.
7. Verslag kascommissie.
8. Benoeming nieuwe kascommissie.
9. Bestuursverkiezing.
10. Slotconclusie commissie onderwijs.
11. Rondvraag.
12. Sluiting.

Leden van de NVFP kunnen de vergaderstukken aanvragen bij de afdeling Voorlichting op het Centraal Bureau

REGIONIEUWS

REGIO ZUID-HOLLAND

Dinsdag 3 juni, 20.00 uur
Postnatale klachten: welke zijn fysiologisch, welke pathologisch, wat doen we ermee?
Plaats: ten huize van Linda Hootsen (regiocoördinatrice Zuid-Holland), Bussumsestraat 96, Den Haag, tel.: 070-254723.

NVFV

ALGEMENE VERGADERING

Teneinde aanzienlijke kosten te kunnen besparen, heeft het bestuur van de N.V.F.V. besloten, haar leden via Fysiovisie uit te nodigen tot het bijwonen van de 16e Algemene Vergadering, welke gehouden zal worden op vrijdag 13 juni 1986, om 14.00 uur, in Verpleeghuis Slotervaart, Louwesweg 10 te Amsterdam (020-141805).
Tijdens deze Algemene Ledenvergadering zullen de volgende agendapunten besproken worden:

1. opening
2. vaststelling van het aantal stemgerechtigde leden
3. ingekomen stukken en mededelingen van het bestuur
4. bespreking en vaststelling van het verslag van de 15e Algemene Ledenvergadering d.d. 20.12.1985 te Amersfoort
5. bespreking van het secretarieel jaarverslag 1985
6. bespreking van de jaarrekening 1985
7. bespreking van het verslag van de kascommissie over 1985
8. décharge van de penningmeester over de periode 01.01.1985 t/m 31.12.1985
9. bespreking van de voortgang omtrent de regionalisatie
10. rondvraag
11. sluiting.

De vergaderstukken kunnen vanaf 20 mei worden aangevraagd bij het Centraal Bureau van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie te Amersfoort (033-622 400). Het bestuur vertrouwt erop dat vele leden inzien dat op een dergelijke Algemene Ledenvergadering het contact tussen de leden en het bestuur verstevigd kan worden en rekent derhalve op een grote opkomst. ■

NVFS

BESTUURS-MEDEDELINGEN

Met de indiensttreding van de heer Maarleveld (N.I.S.G.Z. medewerker en tevens ambtelijk secretaris van de N.V.F.S.) zijn de banden tussen de N.V.F.S. en het N.I.S.G.Z. versterkt. Zo zijn het postadres ledenadministratie en archief van de N.V.F.S. al overgedragen. Verder zal het N.I.S.G.Z. zich gaan inzetten voor een deel van de cursus sportfysiotherapie, en zal er regelmatig overleg zijn tussen de directeur van het N.I.S.G.Z. en de heer Van Breukelen, voorzitter van de N.V.F.S. In dit kader dient ook gemeld te worden dat de N.V.F.S. voor haar bestuursvergaderingen gebruik gaat maken van de faciliteiten in het N.I.S.G.Z. gebouw te Papendal. Dit betekent dat, in tegenstelling tot eerdere berichten, de Algemene Ledenvergadering van 27-5-'86 niet te Amersfoort wordt gehouden maar in Papendal (Papendallaan 50, Arnhem). De leden worden hiervoor persoonlijk aangeschreven.
De voorbereidingen voor het lustrumcongres 'De Spier' zijn in volle gang. Zoals bekend wordt het een tweedaags congres (vrijdag 31 okt. en zaterdag 1 nov. 1986), waarbij de huidige inzichten betreffende de spier de eerste dag zullen worden besproken. Gestreefd wordt om functionele morfologie, histomorfologische en histochemische aspecten, de invloed van medicamenten, biomechanische aspecten, sympatische contrôle en veranderingen in de spier na trainingen als verschillende onderwerpen te bespreken. De tweede dag zal in het kader staan van de fysiotherapeutische benaderingswijzen. Verschillende algemene uitgangspunten van fysiotherapeutisch handelen zullen worden besproken. T.a.v. de symptomatologie zullen dystrofie (kracht), coördinatie en pijn nader worden uitgewerkt. Ook de mogelijkheden t.a.v. isokinetisch testen en oefenen zullen worden besproken. Momenteel is er nog geen overeenstemming met alle door de commissie voorgestelde sprekers, waardoor publicatie nog niet mogelijk is. Gestreefd wordt om een congressyllabus te maken met relevante literatuur van m.n. de sprekers. Mogelijk kan dit kosteloos door geïnteresseerde bedrijven de gelegenheid te geven in deze syllabus te adverteren.

Tot slot heeft de N.V.F.S. een uitnodiging gehad om op 10 april een informatieve bijeenkomst bij te wonen van de Stichting Olympische Spelen Amsterdam 1992. Deze stichting wil hiermee een aantal niet-olympische organisaties, aangesloten bij de Nederlandse Sport Federatie zo volledig mogelijk informeren over het olympisch gebeuren, waaronder een verslag van de I.O.C. delegatie o.l.v. de heer G. Ericsson aan ons land eind februari. Ook is er een permanente expositie van de St. OSA '92. Deze expositie schetst een beeld van de Amsterdamse plannen. De heer Wagenaar is namens de N.V.F.S. belast met deze zaak. ■

LVSF

SPECIALISATIE OF BASIS

De werkgroep Kwaliteit Onderwijs heeft een steekproef uitgevoerd bij 10% van de studenten fysiotherapie met de vraag of men wel of geen specialisatie tijdens de basisopleiding wenst. In een vorig artikel schreef ik: studentenbelangen een noodzakelijkheid, nu zou ik willen schrijven: een moeilijkheid. Zeker niet, door een slechte medewerking van de studenten in het land. Binnen twee weken hadden we reeds meer dan de helft van de enquêteformulieren binnen, wat zeer positief is. Voor de deadline voor dit nummer hebben we de reeds binnengekomen enquêteformulieren ver-

werkt, en hier stuiten we op de moeilijkheid. Wat lopen de meningen uiteen! en wat is de student fysiotherapie zeker in de eerste jaren weinig op de hoogte van de huidige ontwikkelingen in het fysiotherapie onderwijs. De werkgroep heeft zich tegen de ontwikkeling van specialisten binnen de opleiding uitgesproken, als belangrijkste argument geldt voor ons, dat dit ten koste gaat van de basisopleiding. Wat duidelijk uit de enquête blijkt, is dat de lagere jaren zouden kiezen voor een mogelijke specialisatie, terwijl de vierde jaars vooral voor een gedegen basisopleiding kiezen. Dit is een voorlopige uitslag, in het volgende nummer plaatsen wij de definitieve uitslag. De werkgroep zet haar werk voorlopig voort door mee te praten over de ontwikkeling rond het propedeutisch jaar.

FYSIOTHERAPIE PROPEDEUSE

Hier ligt voor ons weer hetzelfde argument. Hoe kunnen we er zorg voor dragen dat het propedeutisch jaar (in welke vorm dan ook) niet ten koste gaat van de basisopleiding, cq het niveau van de fysiotherapie. Dit onderwerp vraagt een discussie die op elke opleiding te voeren is. De propedeuse komt er: houd in de gaten, wat de invulling van dat jaar op jouw opleiding wordt. Het vak Fysiotherapie mag niet ten koste gaan van toevallige fusiepartners. 18 april komt er een studiedag over dit onderwerp, het verslag hiervan kan pas in het volgende nummer verschijnen.

ONKOSTENVERGOEDING STAGIAIRES

Door de PLP-commissie, samengesteld uit vertegenwoordigers van het Genootschap en de VOF is een rapport vervaardigd en aangeboden aan het Hoofdbestuur van het Genootschap. In dit rapport wordt ingegaan op alle facetten die verband houden met de stageperiode, daarbij is tevens betrokken de mogelijkheid van vergoedingen aan stagiaires. Door het Hoofdbestuur en met name van de kant van de vertegenwoordigers van de LVSF zijn de nodige kanttekeningen geplaatst. In een latere fase zal dit rapport ter besluitvorming opnieuw aan de orde komen.

NOG TE VERMELDEN

Iedere opleiding wordt in de loop van de maand april bezocht door een LVSF bestuurslid. De datum van dit bezoek wordt aangekondigd via de interacademiale krant die als alles goed gaat, op het publicatiebord hangt. Dit bezoek gaat gepaard met een uitnodiging voor de A.V. die dit jaar gekoppeld is aan een kaderdag. Een zeer goede gelegenheid om van gedachten te wisselen. De kaderdag van oktober j.l. heeft zijn nut bewezen. Natuurlijk hopen wij op een herhaling hiervan. Wij heten elke serieus geïnteresseerde van harte welkom. Voor een tegemoetkoming van de reiskosten wordt gezorgd. Datum: zaterdag 24 mei. Plaats: KNVB centrum Zeist. Aanvang 10.30 uur.

Nadere inlichtingen te verkrijgen bij de contactpersoon op jouw opleiding of bij het Genootschap te Amersfoort. ■

NIEUWE LEDEN

Afdeling Achterhoek (33)
Otten J. A. M. Populierenstraat 18 Lichtenvoorde 05443-74553

Afdeling Almelo (22)
Heersche H. J. M. Het Hulscher 15 Zenderen 074-668237
Kamphuis mw Y. G. S. Nutterseweg 4 Oud-Ootmarsum 05419-2919

Afdeling Amsterdam (91)
Bosman mw R. A. H. Koninginneweg 186/huis Amsterdam 020-769122
Eijken mw K. M. Victorieplein 34 Amsterdam
Oort M. van Antillenstraat 21/I Amsterdam 020-124297
Stein R. L. Emmastraat 31 Amsterdam 020-256817

Afdeling Apeldoorn (31)
Vloon mw M. J. Kerklaan 31 Apeldoorn 055-211402

Afdeling Arnhem (35)
Kruijs mw J. C. Duistervoordestraat 22 Arnhem 085-611373

Afdeling Breda (54)
Mulders mw A. J. M. Bloesemberg 18 Roosendaal 01650-54487

Afdeling Deventer (37)
Schulting J. P. John. van Vlotenlaan 113 Deventer 05700-11092

Afdeling Dordrecht (53)
Wagemakers H. P. van Schendelstraat 11 Dordrecht 078-162606

Afdeling Eindhoven (43)
Duursen S. J. H. van Koudenhovenseweg zuid 171 Eindhoven 040-812766
Geurts mw A. M. C. Vestapad 2 Breugel 04990-77242

Kleijn-Kuijpers mw
P. G. J. Kruidenlaan 27
St. Oedenrode 04135-75205

Afdeling Enschede (25)
Horst-Jansen mw A. H. ter Min. de Sav. Lohmanlaan 32 Enschede 053-353334

Afdeling Friesland (11)
Born mw E. Tolhuisweg 3/a Joure 05138-6688
Kommers mw H. A. J. Boterhoek 7 Ferwerd 05181-2540

Afdeling 's-Gravenhage (71)
Kempen mw C. T. M. Parkdreef 99 Zoetermeer 079-316787
Steenbrugge mw L. van Jan Mulderstraat 17 Voorburg 070-865957

Afdeling Groningen (12)
Kan R. W. Louise Henriettestraat 12 Groningen 050-127651
Oosterhuis T. Goudlaan 775 Groningen 050-711571
Poeder-Kalisvaart mw M. C. Hofstede de Grootkade 26 Groningen 050-131555
Wilms H. W. J. Nolenslaan 43 Groningen 050-253761

Afdeling Haarlem (83)
Jong mw A. A. V. M. de Schoterweg 118/zw Haarlem 023-254145

Afdeling Hilversum (64)
Ruiter mw Th. J. Weesperstraat 22/D Muiden
Wardt mw M. A. M. Lothariuslaan 73 Bussum 02159-10736

Afdeling Leiden (72)
Heijne mw E. J. H. Kapelland 105 Leidschendam 070-275502

Afdeling Limburg (10)
Brouwer-Beckers mw M. A. H. Horizonstraat 13 Brunssum 045-219946
Coolen R. M. C. Vrusschemigerweg 199 Heerlen 045-421471
Oostebrink P. F. Th. Vroenhofstraat 32 Beek (L) 04402-72989
Scheffer-Knoben mw B. J. W. M. Oirsbekerweg 26 Oirsbeek 04492-2855
Vermetten H. G. J. M. Roserije 246/A Maastricht 043-618078

Afdeling Noord Holland Noord (81)
Breed J. C. N. Nieuwstraat 85 Medemblik 02274-1555
Polfliet R. J. F. Gladiolenveld 45 Castricum 02518-58037

Afdeling Utrecht Noord West (61)
Buil A. H. J. Kapelstraat 31 Utrecht 030-732523
Delden mw F. C. Korte Smeestraat 13/bis Utrecht 030-328131
Herk I. J. M. van Azielaan 604 Utrecht 030-892901
Kuiperes-Aslbers mw H. J. Valklaan 19 Maartensdijk 03461-2061

Afdeling Utrecht Zuid (63)
Toorn mw M. D. van Veldsteeg 3 IJzendoorn 03444-1972

Vos B. C. T. de Kersendreef 5 Arkel 01831-2303

Afdeling Zaanstreek-Waterland (82)
Lokkerbol-Bosma mw L. Overlanderstraat 569 Purmerend 02990-41071

Afdeling Zwolle (21)
Beurden-Platje mw H. J. van Midachten 33 Epe 05780-21035

Leden woonachtig in het buitenland
Gruyter mw S. D. J. de I-11 Shirleylane 08648 Lawrenceville NJ U.S.A.
Hom J. J. Schulhausstrasse 25 3428 Wiler Zwitserland
Maas N. A. van der Staufacherweg 16 4500 Solothurn Zwitserland
Overeinder J. Norrasagatan 29B 57100 Nässjö Zweden
Raterink B. Eichenspesstrasse 12 6010 Kriens Zwitserland

Aangemeld als buitengewoon lid Rechtspersonen
Verpleeghuis 'de Hout' Pr. Julianalaan 14 Alkmaar 072-122025
Verpleeghuis 'Sammersbrug' Lichtenbergweg 10 Den Haag 070-299190
Diegenen die vermeld staan in het decembernummer van Fysiovisie zijn aangenomen als lid.

AGENDA

GENOOTSCHAP

31 mei 1986, 10.00 uur
Algemene Vergadering NVFP
Jaarbeurs te Utrecht.

10 juni 1986
Algemene vergadering LVVF
Jaarbeurs te Utrecht.

13 juni 1986
Algemene Vergadering NVFV
Verpleeghuis Slotervaart te Amsterdam.

18 juni 1986 (207e)
15 november 1986 (208e)
Algemene Vergadering Genootschap
Te Utrecht.

1 oktober 1986
lustrumcongres LVFD
Dienst Fysiotherapie een essentieële functie
Jaarbeurs te Utrecht

31 oktober en 1 november 1986
Lustrumcongres NVFS
De Spier
Papendal te Arnhem

1 november 1986
Najaarscongres
Fysiotherapie en Tandheelkunde
Jaarbeurs te Utrecht

AFDELINGEN

AMSTERDAM

4 juni, 20.00 uur
Ledenvergadering
1. Opening
2. Notulen 10-03-1986
3. Ingekomen stukken/bestuursmededelingen
4. Jaaroverzicht sekretaris 1985
5. Statutenwijziging Jan van Vliet Fonds
6. Overleg ZAO-Fysiotherapeuten
7. Wat verder ter tafel komt
8. Rondvraag
9. Sluiting

Ad 4; bij het sekretariaat op te vragen (Alfred Novelstraat 3, 1111 KM Diemen)
Plaats: De Hoeksteen (voorheen Marcanti), Jan van Galenstraat 10.

ARNHEM

15 mei, 20.00 uur
Nieuwe ontwikkelingen in de prothesebouw
Door: de heer Hodes, orthopedisch instrumentmaker.
Plaats: Tuinhuis van het Gemeente Ziekenhuis Arnhem, Wagnerlaan 55, Arnhem.

27 mei, 20.00 uur
Algemene Ledenvergadering
Plaats: Pension Warnsborn, Schelmseweg 1, Arnhem.

BREDA

30 mei, 20.00 uur
5e Interkollegiale Bijeenkomst (IKB)
Zonder tegenbericht is de bijeenkomst alleen bedoeld voor alle fysiotherapeuten van de 21 gemeenten van het Stadsgewest Breda of subregio II. De subregio Westelijk Noord-Brabant zal later een IKB houden. De belangrijkste agendapunten:
- Regionale beleidsontwikkeling in het kader van de WVG;
- Installatie van het bestuur van de PFV van de regio;
- Verkiezing van de voorzitter;
- Bespreking van de RGG-enquete.

Er is een spreker uitgenodigd van de afdeling beleidsadvisering van het Stadsgewest. De agenda met info en enquete wordt toegestuurd.
Wisseling bestuursfunkties:
Vice-voorzitter a.i.: Hans Janse.
Penningmeester: Jose Sturm-Brouwers.
Lid: Ruud de Heer
Uitbreiding Taken:
Wegens regionale aktiviteiten dient het bestuur uitgebreid te worden. Kandidaten kunnen zich schriftelijk en telefonisch melden bij de sekretaris.

Instellen van Vestigingscommissies
Als gevolg van de regionale beleidsontwikkeling en het projekt regionale gegevensverzameling dienen twee vestigingscommissies ingesteld te worden. Voor het stadsgewest Breda zijn drie leden nodig. Kandidaten kunnen kontakt opnemen met de sekretaris. Voor het Streekgewest Westelijk Noord-Brabant zijn drie tot vier leden nodig. Kandidaten kunnen kontact opnemen met de vice-voorzitter Hans Janse. Telefoonnummers: Sekretaris Sjom Opstal: 076-877330; Vice-voorzitter Hans Janse: 01652-3166

11 juni, 20.00 uur
Ledenvergadering
De agenda met info worden toegestuurd.

EINDHOVEN

25 september, 20.30 uur
De instabiele knie
Door: M. Driessen, orthopaed, naar aanleiding van zijn proefschrift 'Heeft hechten van de voorste kruisband effect op de statische dynamische- en funktionele stabiliteit?
Voor deze klinische avond worden ook de huisartsen en specialisten uitgenodigd.
Plaats: wordt nog bekend gemaakt.

FLEVOLAND

5 juni, 20.00 uur
Manuele Therapie volgens de methode Van der Bijl.
Gesproken wordt o.a. over
- de uitgangsvisie van de MT
- het totaliteitsprincipe
- de behandeling

Verder wordt er een film vertoond over Manuele Therapie.

Geinteresseerden kunnen zich aanmelden voor een bestuursfunktie. Dit vanwege enige nog bestaande vakatures en het aftreden van de penningmeester, T. Hessing (niet herkiesbaar).
Plaats: Zuiderzee Ziekenhuis te Lelystad.

HAARLEM

27 mei, 20.00 uur
P.N.F.
Door: kollega mevrouw T. Brouwer
Plaats: E.G. Boerhaavelaan 22, Haarlem.

4 juni, 20.00 uur
Algemene Vergadering
Agenda:
- Opening
- Rondvraag
- Beschrijvingsbrief 207e Algemene Vergadering d.d. 18 juni a.s.
- Bestuursverkiezing

Aftredend: J. Otten, voorzitter, A. de Jong, cp LVVF, H. Kamerling, cp LVFD.

Herkiesbaar: A. de Jong en H. Kamerling
Plaats: Kleine konferentiekamer Zeeweg Ziekenhuis.
N.B. Lidmaatschapskaart meenemen.
Niet-leden *f* 10,—

LIMBURG

1 tot en met 5 september 1986
Start
Advanced A kursus PNF(Voorheen Refresher kursus).
Kursusleiding: S. Adler NA RPT uit Vallejo, USA.
Inlichtingen: M. Buck en D. Beckers, telefoon 045-239311
Aanmeldingen: mevrouw N. van Bavel. Revalidatie Academie, Zandbergsweg 111, 6432 CC Hoensbroek. Telefoon: 045-219191.

NEDER-VELUWE

12 juni, 20.00 uur
Ledenvergadering
Agenda: Ter voorbereiding van de 207e Algemene Vergadering.
Plaats: Juliana Ziekenhuis te Ede.

14 oktober, 4 en 18 november, 20.00 uur
Cyclus van drie lezingen over:
Functieherstel na hersenletsel
Door: Dr. B. van Kranenburgh
Plaats: Juliana Ziekenhuis te Ede.
Leden die deze avonden willen bijwonen dienen voor 30 september a.s. *f* 25,— over te maken op bankrekeningnummer 55.80.21.069 t.n.v. Ned. Gen. v. Fysiotherapie, Spanjaardsgoed 13 te Veenendaal.

NOORD-HOLLAND NOORD

6 mei, 20.00 uur
Fysiotherapie en Bedrijfsgezondheidszorg
Door: G. Greveling
Plaats: St. Jozef Ziekenhuis, Mozartstraat 91, Heemskerk.

ROTTERDAM

7 juni, 10.00-13.00 uur
Kennismaking met computers in de fysiotherapie
U kunt zich orienteren over de mogelijkheden van hard- en software binnen de praktijk. Denk hierbij aan uw administratie en belastingaangifte en ook aan diagnostische gegevens en registratie.
Plaats: Gezondheidscentrum te Berkel en Rodenrijs, ds. v. Koetsveldstraat.
Naast informatie over automatisering staat daar ook een kopje koffie, een drankje en een boekenstand voor u klaar.

UTRECHT NW

12 juni 20.00 uur.
Ledenvergadering
Ter voorbereiding van de 207e AV van het Genootschap
Plaats: Albert van Koningsbruggen, Beneluxlaan 924, Utrecht.

ZEELAND

14 mei, 20.00 uur
Autogene training
Lezing en praktische demonstratie
Door: F. Suyher
Plaats: Koetshuis, Der Boede

11 juni, 20.00 uur
Voorbespreking voor de 207e AV
Plaats: Motel Goes

21 juni, 12.00 uur
Volleybaltournooi
Plaats: Sporthal 'Baskenburg' te Vlissingen.
Teams zo spoedig mogelijk opgeven bij Frits Wagener.
Telefoon: 01184-72020 of 01184-65100 toestel 37.

OVERIGEN

CURSUS THERAPEUTISCHE LYMFDRAINAGE- en OEDEEMTHERAPIE NIEUWE STIJL
Van 11 t/m 15 augustus 1986 zal aan de Twentse Akademie voor Fysiotherapie de cursus therapeutische lymfdrainage- en oedeemtherapie nieuwe stijl worden georganiseerd.
De in omvang en diepgang drastisch toegenomen specifieke leerstof en de uitbreiding van de indicatiestelling in de richting van (sport)traumatologie en reumatologie noopten tot het herstructureren van de bestaande cursus.
Naast een compactere aanbiedingswijze van de ondersteuningsvakken: anatomie, fysiologie en immunologie worden pathologie en pathofysiologie zodanig gepresenteerd dat zowel diagnostisch als therapeutisch een breder terrein dan voorheen wordt bestreken.
De fysiotherapeutische onderzoek- en behandeltechnieken komen uitgebreid aan de orde en zijn aan het eind van de week geïntegreerd onderdeel van het workshop programma dat vanwege het thematisch karakter de deelnemers in staat zal stellen de door hen opgedane kennis en vaardigheden te toetsen.
Aan oud-cursisten die dit wensen kan bij voldoende deelname (minimaal 10 personen) op woensdag 16 augustus een herhalingsdag aangeboden worden tijdens welke op vragen en problemen nader wordt ingegaan. Dan gaarne aanmelden onder opgave van de gewenste themata.
Brochure en aanmeldingsformulier voor beide soorten aktiviteiten worden op verzoek toegezonden.
Kosten cursusweek: *f* 475,— per persoon inclusief koffie, thee, dictaten, copieen en deelnamecertificaat.
Kosten herhalingsdag: *f* 75,— per persoon inclusief nascholingscertificaat.
Correspondentieadres: Cursusleider Ther. Lymfdrainage- en oedeemther., Kortenaerstraat 4, 7513 AE Enschede. Telefoon 053-322798.

AKTIVITEITEN KALENDER MEDISCHE WIELERKRING NEDERLAND 1986

BINNENLAND
11 mei
3e Voorjaarscompetitie Leiden, 12.00 uur
24 mei
Emmen: 'Medipar' ploegentijdrit, criterium en toertocht v.a. 10.00 uur
14 juni
Nederlandse kampioenschappen MWN; Vlasakkers Amersfoort.
29 juni
Lundbeck Familiedag Soest, v.a. 11.00 uur
23, 24 augustus
Zuid Limburg klassieker, uitreiking Pers Prijzen.
4, 5, 6, 7 september
Wereldkampioenschappen voor medische beroepen, Hellendoorn e.o.
20 september
Medische mini triatlon, Otterlo
12 oktober
Najaarscompetitie, uitreiking Prestige Prijzen.
Inlichtingen: W. Schreuder, telefoon 033-632428. .

BUITENLAND
Duitsland, 23-28 juni
Etappewedstrijd Ludwigshafen e.o.
Frankrijk, 8-11 mei
Etappewedstrijd Langon e.o.
12-14 juni
Brevet Alpine (o.a. Alpe d'Huez)
27-28 september
Concaenaux (Bretagne)
Italië, 20-28 juni
Jeux Mondiaux Medicin met o.a. wielrennen.
Inlichtingen: L. Steur, telefoon 05486-15889.
Informatie lidmaatschap Medische Wielerkring Nederland: mevrouw Nellie Sanders-Peters, Biss.v. Mierlostraat 5, 5731 GA Mierlo, telefoon 04927-61169.

Kursus segmentale therapie
- manueel - soft-tissue technieken - m.n. segment en periostmassage
- fysiotechnisch - m.n. elektrische prikkels.

Datum: 26, 27, 28, 29 en 30 mei 1986.
Inhoud: 35 uur (10 uur theorie en 25 uur praktijk).

Thema's: segmentale relaties, triggerpoints (o.a. M.T.P./zones) relatie bewegingsapparaat-inwendige organen, emotioneel neurosegmentaal basaal komplex.
Door: dr. W. van Drongelen, bioloog, neurofysioloog; G. Koel, fysiotherapeut; A. Simens, fysiotherapeut, sportleraar.
Plaats: Twentse Akademie voor Fysiotherapie.
Kursuskosten: *f* 475,— (inklusief stencils, koffie, e.d.).
Inschrijving: door storting op ABN 59.26.46.653 (bankgiro 800578) onder vermelding van naam, adres, t.n.v. A. Simens, met vermelding van Segment 86, bent u op volgorde van binnenkomst geplaatst. U ontvangt dan de definitieve bevestiging.
Informatie: A. Simens, Stendermolenweg F104b, 7481 PR Haaksbergen.

VRAAG EN AANBOD

Deze rubriek is bedoeld als service voor de leden van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie. Advertenties in de categorieën waarneming, apparatuur en diversen, kunnen, met gebruikmaking van de bon, worden opgegeven bij Tijl Tijdschriften B.V. De redaktie behoudt zich het recht voor advertenties, die naar haar oordeel niet passen in deze rubriek te weigeren. Advertenties waarin b.v. ziekenfondsuren ter overname worden aangeboden zullen door de redaktie worden geweigerd.

Welke collega stelt 'n deel van zijn **praktijk ter overname beschikbaar** of wil verhuren in het werkgebied van BAZ en CZT. Discretie is verzekerd. Brieven onder nummer FV 860508 aan Tijl Tijdschriften.

Fysiotherapeut wil ged. v. praktijk **bij RZ Groningen ruilen** tegen niet-praktijkgebonden ged. v. contract bij Friese ziekenfonds. Brieven onder nr. FV 860504 aan Tijl Tijdschriften

---

Gevraagd **waarneming in solopraktijk** in direkte omgeving van Tilburg voor 4 weken ingaande omstreeks half juli 1986. Brieven onder nr. FV 860503 van dit blad

---

Manueel- en fysiotherapeut i.b.v. **zelfst. contract met Ziekenfonds Amsterdam** zoekt werk(ruimte) in Amsterdam. Brieven onder nr. FV 860512 aan Tijl Tijdschriften

---

Fysiotherapeuten-echtpaar vraagt ter overname **praktijk of gedeelte v.e. praktijk** in het ziekenfondsgebied Drenthe-N.Overijssel (D.N.O.). Discretie gewaarborgd. Brieven onder nummer FV 860506 aan Tijl Tijdschriften

---

Waarneming gezocht. Fysiotherapeute (30 jr), in bezit van auto, diploma voetzoolreflexzône massage (H. Marquardt) n.b.r.-kindercursus (Huizen), senso-motoriek (België, R.S.K), ontspanningscursus (autogene training en methode 'Trager'), 2e jrs. beweging en muziek (methode Greteuer-Sury). Vianncy Barneveld, Apollodreef 54, 3561 BC UTRECHT, tel. 030-622671.

In verband met verhuizing **ter overname aangeboden** goed lopende 2-mans praktijk in Zeeland inclusief 2 full-time medewerkersovereenkomsten bij het ziekenfonds. Br. o. nr. FV 860510 aan Tijl Tijdschriften, Pb 9943, 1006 AP, AMSTERDAM

Te koop Appartement. Nu kleine prakt. Fysioth. met woning. Totaal 150 m² in Amsterdam-C. met grote tuin. Prijs nader overeen te komen. Brieven onder nummer FV 860501 aan Tijl Tijdschriften.

Fysiotherapeut zoekt mogelijkheid in bezit te komen van **ziekenfondspraktijk** in regio Midden- of West-Brabant. Graag reacties van diegenen die een serieuze enthousiaste collega op weg willen helpen. Discretie verzekerd. Br. o. nr. FV 860513 aan Tijl Tijdschriften,

---

Te koop: wegens overcompleet **elther elektriseerapparaat** type UED Therasonic van Depex en apparatentafel. Alles is goed onderhouden en compleet. Vraagprijs *f* 1700,—. Brieven onder nr. FV 860507 aan Tijl Tijdschriften.

Ter overname aangeboden kleine **dorpspraktijk** in W-Brabant voor iemand met minimaal 30 AZWZ uren. Voor iemand met een ziekenfondscontact, ook zonder ziekenfondscontract kan men reageren. Brieven onder nummer FV 860502 aan Tijl Tijdschriften

---

Welke collega stelt **gedeelte van een praktijk** in het ziekenfondsgebied van het MZB en/of AZWZ voor overname ter beschikking. Brieven onder nummer FV 860509 aan Tijl Tijdschriften PB 9943 1006 AP AMSTERDAM.

Manueel therapeut (Eindhoven) met 10 jr. erv. zoekt praktijk ter **overname** of **associatie.** Enige eigen middelen aanwezig. Brieven onder nr. FV 860511 aan Tijl Tijdschriften.

WIJ ZOEKEN WERK

Enthousiaste fysiotherapeut afg. '86, tevens ler. MO Lich.oef., **zoekt werk.** Niet plaatsgeb., liefst N/Z-Holland. Stageervaring in alg. ziekenh. en verpl.huis. Begeleid hartpat. Start sept. '86 Cyriax. R. Kan De Spanring 23, 1852 BG Heiloo. Tel.: 072-333571

Fysiotherapeute, 25 jr. spec: band/tapen, 2e jaars M.T. Uitgebreide waarnemingservaring in verpl.huis en part. prakt. **zoekt vast werk en/of waarn.** in de perioden van 19/5 tot 14/6, 7/7 tot 15/8 en vanaf 15/9. I. Blom, St. Antonieln 324, 6821 GP Arnhem. Tel.: 085-421452

Een weekend relatie is ook niet alles. Ik ft 28 jaar werk ruim 2 jaar in p.p. in de BRD maar **wil graag weer in Ned. werken** (niet plaatsgeboden). Ik volg de kursussen Cyriax en kaltenborn evt. associatie of intrede in maatschap. Sjaak Koole, tel.: 030-441919

Fysiotherapeut, 30 jr., met 5 jr. ervaring in part. praktijk, **zoekt nieuwe werkkring,** ben in bezit van contract bij de Haagse ZKF. Heb cursussen cyriax en bindweefselmassage gevolgd. Begin in mei met cursus management en in okt. met de opleiding acupunctuur. Br. o. nr. FV 860514 aan Tijl Tijdschriften.

Enthousiaste fysiotherapeut, 24 jr., afgestud. in juni '85, **zoekt werk/associatie** in west of midden-Brabant. Heb continue waargenomen in part. praktijk en heb ervaring in sportfysioth. Ingeschreven voor cursus Cyriax en MT. C. Caron, tel.: 01659-2782

Fysiotherapeut, 25 jr juni '84 afgestud. **zoekt werk/associatie/waarneming** in Brabant/Limburg (reisafst. 1 uur geen probleem). Cursussen tap-band/podologie/belast. bep./sportfys./bezig met Cyriax en Shiatsu. Bijna continu waargenomen in p.p. Zéér goede ref. R. Swart, Tilburg, 013-353229/332539

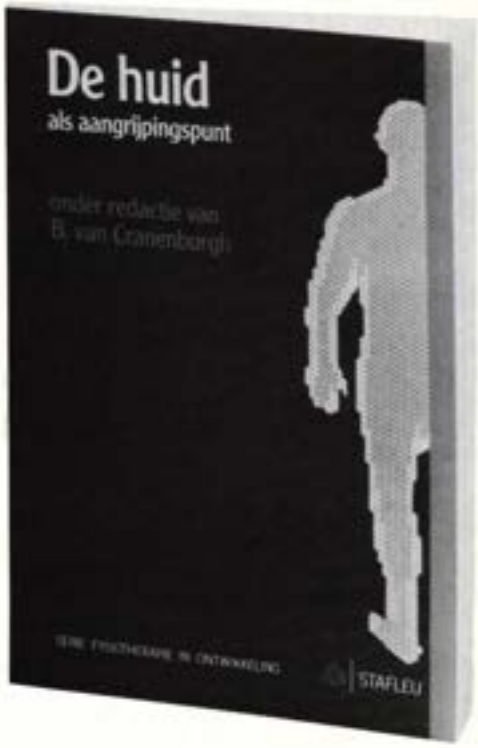
Fysiotherapeut 25 jr., afgest. febr. '85, zoekt **vast of tijdelijk werk. Inkopen/associatie mogelijk.** Ruim 1 jr. erv. in p.p., ziekenh. en bej.huis. Cursus Man. Th. Eindhoven 1 jr. Reisafstand ± 1 uur geen bezwaar. B. J. Kok, Smitstraat 45II, 1092 XR Amsterdam, tel. 020-683549.

Fysiotherapeute, dec. '85 afgestud. en in bezit van auto, zoekt **vast of tijdelijk werk** binnen ± 1 uur reisafstand van Leiden. (Hele zomer beschikbaar) Annelies v.d. Werff, Wijngaardenlaan 18, 2252 XN Voorschoten. Tel.: 01717-3087

GENOOTSCHAPSARTIKELEN

FYSIOTHERAPIE IN ONTWIKKELING

		Ledenprijs	Niet-ledenprijs
Deel 1	Hemiplegie	18,50	25,—
Deel 2	Traumata	17,50	23,50
Deel 3	De CVA-Patiënt in de eerste fase	24,50	32,80
Deel 4	De cervikale wervelkolom	18,50	25,—
Deel 5	Circulatiestoornissen	17,50	23,70
Deel 6	Voetenwerk	25,—	35,—
Deel 7	De huid	25,—	35,—
Deel 8	Funktioneel oefenen	18,50	26,50



OVERIGE GENOOTSCHAPSARTIKELEN

Presentatie- en administratieregisters Fysiotherapeut	18,—
Auto-embleem	10,—
Insignes: dames	17,—
heren	9,—
Naaldbanden tijdschrift	24,—
Rijksherkenningsschild leden	105,—
Rijksherkenningsschild niet-leden	150,—

U kunt bovenstaande artikelen bestellen door overmaking van het betreffende bedrag op postgirorekening 6 33 33 ten name van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie te Amersfoort.
Vergeet u hierbij niet te vermelden welk artikel u bestelt.

DRUKWERK

	Bedrukt met naam, adres, woonplaats			
	500	1000	2000	5000
Briefpapier (normaal)	100,—	150,—	250,—	570,—
Briefpapier (klein)	85,—	120,—	205,—	415,—
Enveloppen (gesloten)	100,—	150,—	260,—	550,—
Vensterenveloppen	115,—	175,—	310,—	710,—
Afspraakkaartjes	70,—	110,—	155,—	300,—
Nota's	220,—	375,—	715,—	1650,—
Patiëntenkaartjes	—	—	—	—

	Zonder opdruk naam, adres, woonplaats			
	500	1000	2000	5000
Briefpapier (normaal)	55,—	105,—	210,—	490,—
Briefpapier (klein)	40,—	75,—	150,—	340,—
Enveloppen (gesloten)	55,—	90,—	190,—	470,—
Vensterenveloppen	70,—	135,—	260,—	630,—
Afspraakkaartjes	30,—	55,—	100,—	230,—
Nota's	170,—	330,—	610,—	1460,—
Patiëntenkaartjes	40,—	80,—	160,—	400,—

Alle prijzen zijn inclusief BTW.

BESTELKAART GENOOTSCHAPSDRUKWERK

	Zonder opdruk:		Bedrukt met naam, adres, woonplaats	
	Aantal:	Prijs:	Aantal:	Prijs:
Briefpapier (normaal)	____	f ____	____	f ____
Briefpapier (klein)	____	f ____	____	f ____
Enveloppen (gesloten)	____	f ____	____	f ____
Vensterenveloppen	____	f ____	____	f ____
Afspraakkaartjes	____	f ____	____	f ____
Nota's	____	f ____	____	f ____
Patiëntenkaartjes	____	f ____	____	f ____
Verslagformulieren		f	—	—
Totaalbedrag:		f		f

Bovengenoemd bedrag is overgemaakt op giro 63333 t.n.v. NGF te Amersfoort.
Voor ingedrukt drukwerk geldt een levertijd van ca. 4 weken.

TEKST OPDRUK:

Naam: _____
Namen: _____
_____
Adres: _____
_____
Postcode/woonplaats: _____
_____
Telefoon: _____
Giro: _____
Bank: _____

Astma, je zult 't maar hebben...

Katinka heeft astma. Wekenlang heeft ze er geen last van, maar dan ineens krijgt ze het kwaad. Dan moet ze afhaken.

Niet mee kunnen doen is naar. Katinka en haar duizenden lotgenoten hebben bijvoorbeeld last van rook, huisstof of guur weer. En ze kunnen niet tegen huisdieren, al zijn die nog zo lief... Daarom doet Katinka alsof er niets aan de hand is. Keep smiling, blijf lachen.

Helaas is er wèl iets aan de hand. Als je vaak ziek bent, en gauw moe wordt, dan raak je achterop. Katinka moet vechten om erbij te horen. Met begrip en wat geduld helpt u al. Maar alleen begrip is niet genoeg...

Wij willen ervoor zorgen dat kleine mensen als Katinka en volwassenen deze nare aandoeningen niet meer krijgen.

Het Astma Fonds doet er alles aan om het lot van deze mensen te verlichten door onderzoek, voorlichting en direkte hulp. **Uw hulp is onmisbaar**. Blaas 'ns in de bus... of stort op

Giro 55055

Zo wordt de benodigde tien miljoen gulden besteed!

Astma Fonds

Nationale Astmakollekteweek 12-18 mei

VESTIGINGS-FINANCIERING

Deskundig advies + verzorging van de financiering – zelf (door onze afspraken met banken en overige financierders, sterk concurrerende voorwaarden!) + begeleiding van uw overname/associatie (maatschap).
Ook voor concurrerende premie voor uw (aanvullende) ***PENSIOENVOORZIENING + ARBEIDSONGESCHIKHEIDSverzekering.***

centraal bureau praktijkvoorzieningen
directie: A. DANKERS
postadres: postbus 14, 6573 ZG BEEK (bij Nijmegen),
telefoon: 08895-1749.

lid intermediac

Regel nu al uw zomerwaarnemingen bij:

FYSIO UITZENDBUREAU

zonder problemen met de B.V.G.

FYSIO is een gespecialiseerd uitzendbureau geleid door een fysiotherapeute en een bedrijfseconoom.

Schrijf of bel voor meer info: Postb. 2992, 2002 RZ Haarlem, tel.: 023-384529

PRACTICE PHYSIOTHERAPY IN THE USA

Health Professionals International (HPI) places Dutch physical therapists in good positions in the USA and assists in obtaining professional licensure and the necessary work visa.

Health Professionals International

Representative: Ursula Levelt, Postbus 15.585, 1001 NB Amsterdam, tel.: 020-718187; **Head office:** HPI, 552 Lincoln Avenue, Winnetka, Illinois 60093, USA, tel.: (312) 441-8384.

WIJ ZOEKEN WERK/VRAAG EN AANBOD

zijn servive rubrieken voor de leden van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie.
De kosten bedragen ƒ 40,00 voor 7 regels (minimum aantal). Elke regel meer kost ƒ 10,00. Het aantal leestaekens per regel is ± 35. Een advertentie in de rubriek 'Wij zoeken werk' of 'Vraag en aanbod' kunt u door middel van onderstaande bon opgeven onder bijsluiting van een geldig betaalmiddel (girobetaalkaart, bank- of Eurocheque). U dient deze in een gesloten, ongefrankeerde envelope te zenden aan: Tijl Tijdschriften, Fysiovisie, Antwoordnummer 16014, 1000 SE Amsterdam.

BON

De reglementen met betrekking tot adverteren in de rubriek **'Wij zoeken werk'** en **'Vraag en aanbod'**:
1. Uitsluitend schriftelijke opgave d.m.v. bon.
2. Wettig betaalmiddel tegelijkertijd met bon opzenden.
3. Opname is gebonden aan een minimumvan 7 regels.
4. De uitgever behoudt zich het recht voor advertenties te weigeren; restitutie van het betaalde bedrag zal volgen.

40,—
+ 10,—
+ 10,—
+ 10,—

Naam: _____ Lidmaatschapsnummer: _____

Adres: _____ Telefoon: _____

Woonplaats: _____ Handtekening: _____

"DE TRAPPENBERG" is een revalidatiecentrum voor kinderen, jeugdigen en volwassenen.

Voor de afdeling Fysiotherapie zijn wij op zoek naar een

leidinggevend fysiotherapeut

(m/v)

De afdeling is momenteel betrokken bij een organisatie-ontwikkelingsproces, dat zal kunnen leiden tot een andere manier van samenwerking binnen de para-medische sektor, als onderdeel van het totale revalidatie-geneeskundig handelen voor zowel kinderen als volwassenen. De afdeling Fysiotherapie bestaat op dit moment uit 21 medewerk(st)ers.

Van hem of haar verwachten wij:

- een aktieve bijdrage in de discussie rondom bovengenoemd proces,
- mede vorm geven aan ideeën van het team,
- tenminste voor 50% verrichten van behandelingen.

Wij vragen hiervoor iemand die:

- beschikt over een voor de funktie benodigde vooropleiding, eventueel aangevuld met scholing op het gebied van specifieke behandelmethoden,
- bij voorkeur ervaring in kinder- en/of volwassenrevalidatie,
- leidinggevende ervaring, bij voorkeur in een multidisciplinaire setting.

INLICHTINGEN over bovengenoemde funktie zijn te verkrijgen bij de heer R. Harkema, hoofd para-medische sektor, telefoon (02159) 3.05.51.

Schriftelijke SOLLICITATIES te richten aan de afdeling Personeelszaken, Crailoseweg 116, 1272 EX Huizen.

revalidatiecentrum

de trappenberg

huizen (n.h.)

In England fysiotherapie is Physiotherapy

You see, there is hardley any difference. Physiotherapists are the same the world over and we'd like to hear from some good ones in the Netherlands.

Our centre is at Burton-on-Trent, a very attractive town in a pleasant part of England situated between Birmingham and Manchester and close to the beautiful hills of Derbyshire – quite a change from the Dutch landscape.

The majority of our hospitals and care centres are very modern and we use all the up-to date techniques. If you are trained in spinal or peripheral manipulations, neurology, geriatric treatment, mental handicap or psychiatry, or if you have just completed training then we would like to offer you a career in England.

Our team is young, friendly and enthusiastic. We can usually offer you temporary single accommodation and we are quite sure that you would soon feel at home in this excellent working environment.

Applications are invited for posts in South East Staffordshire from Physiotherapists who have trained at the following establishments:

Jan van Essen Academy, Amsterdam.
The Leffelar Academy, Amsterdam.
S.A.F.A. School, Amsterdam.
Groningen Academy, Groningen.
Leeuwarden Academy, Groningen.
The Hague Academy
Thim van de Laan, Utrecht.
Uithoy Academy, Utrecht.

If you would like to know more about Burton and physiotherapy in England write to: Mrs. Sheila Sinclair, District Physiotherapist, Burton District Hospital Centre, Belvedere Road, Burton-on-Trent, Staffs. DE13 ORB. Tel.: 0283 66333, extension 130.

Should there be a suitable number of candidates it may well be possible to arrange interviews in Holland.

OPLEIDING ELECTRO-ACUPUNCTUUR VOLGENS METHODE VOLL

additioneel voor elke fysiotherapeut(e)
chronologische opleiding met differentiaal diagnose en therapie.

Vakken:

1. **ELEKTRO-ACUPUNCTUUR** in al zijn vormen, volledige behandeling van alle Volse punten, orgaansgewijs, hollistisch en in hun onderlinge samenhang. Specifieke meetpunten op hersenen, tanden en kiezen, tonsillen en weerstand. Diagnose en therapie, profylaxe. Speciale workshops.
2. **HOMEOPATHIE.** Grondslagen, gebaseerd op Hahnemann, Vithoulkas, Reckeweg e.a. Medicijnkennis, meetbaarheid en toepassingen, miasma's, homotoxikologie, drainage.
3. **METABOLISCHE THERAPIE.** Vitaminen- en mineralenleer en haar toepassingen, bij chronische ziekten. Behandeling van de stellingen van Shute, Nieper, Issels e.a.
4. **SPECIFIEKE FYSIOLOGIE EN PATHOLOGIE.** Hyperinsulinisme, hart- en vaatziekten, degeneratieziekten. Profylaxische meetbaarheid.
5. **IMUUN- EN REPAIRSYSTEEM.** Onderkenning van vele ziekten, waaronder reuma. Meetbaarheid en therapie.
6. **SPECIFIEKE ONDERWERPEN,** waaronder nosoden, regeneresen, medicijntoepassingen en medicijnmetingen.

Duur van de opleiding 1½ jaar bij 2 colleges per maand; zaterdag om de veertiendagen van 10 uur 's morgens tot 4 uur 's middags. Vooropleiding: fysiotherapeut.

Alle colleges zijn opgenomen in zeer uitvoerige scripties, ca. 2000 pagina's.
Inlichtingen over deze 5e opleiding:
STICHTING ELECTRO-ACUPUNCTUUR VOLGENS VOLL.
VELPERWEG 97 6824 HH ARNHEM.
TELEFOON: 085-641044.

Het ziekenhuis Bronovo is een protestants christelijk ziekenhuis dat plaats biedt aan 415 patiënten.

Voor onze afdeling FYSIOTHERAPIE, waar 13 medewerkenden werkzaam zijn, ontstaat binnenkort een vacature voor een

part-time fysiotherapeut(e)

vacaturenummer 060306

voor 20 uur per week.

Voor deze functie is naast het diploma fysiotherapie een ruime ervaring (bij voorkeur opgedaan in een ziekenhuis) met de behandeling van oudere patiënten met neurologische aandoeningen vereist. Voorts verwachten wij belangstelling voor de oude en zieke mens en interesse om ontwikkelingen in de fysiotherapie bij te houden.

Kandidaten moeten bereid zijn tot het verrichten van avond- en weekenddiensten. De werktijden kunnen in onderling overleg worden vastgesteld.

Het salaris is afhankelijk van leeftijd, opleiding en ervaring en bedraagt minimaal *f* 1310,50 en maximaal *f* 1792,- bruto per maand.

Nadere inlichtingen kunnen telefonisch worden verkregen bij het hoofd Fysiotherapie, telefoon 070-124141, PZI 81101.

Schriftelijke sollicitaties kunnen worden gezonden aan de afdeling Personeelszaken, Postbus 96900, 2509 JH Den Haag onder vermelding van het vacaturenummer.

ZIEKENHUIS BRONOVO

BF-14864

STICHTING BRONOVO–NEBO
Bronovolaan 5, Den Haag, tel. 070 - 124141

maarten sikking
Fruithof Assurantiën,
Nieuweweg 1,
3621 NL Breukelen
03462-62952.

Voor medische beroepen is een

ARBEIDSONGESCHIKTHEIDS-
verzekering onmisbaar.

DE UNIM POLIS

biedt:

- blijvend lage premie
- goede voorwaarden
- geen onderscheid tussen mannen en vrouwen
- geen omscholingsverplichting
- uitkering bij overlijden

Bij een daguitkering van *f* 100,— en een eigen risico van één maand bedraagt de premie jaarlijks:

f 900,— tot 25 jaar
f 1.300,— tot 30 jaar
f 1.700,— tot 40 jaar
f 2.300,— tot 50 jaar

Uitgebreide inlichtingen op aanvraag ook over

- hypotheken
- praktijk financiering
- speciale verzekeringen voor fysiotherapeuten zoals WA-beroepsverzekering *f* 75,— per jaar

RSK

Sekretariaat :
Grote Markt 26
8970 Poperinge
(België)

RSK Recyclage- en Specialisatiecursussen

een must voor de fysiotherapeut !

Manuele therapie - systeem Vanderbijl - (3 jaar)
Osteopathie (5 jaar)
Reflexzonetherapie a/d voet (1 jaar)
Manuele neurotherapie (1 jaar)
Traditionele Chinese medische massage en accupunctuur (3 jaar)
Sofrologie (2 jaar)
Psychomotoriek (1 jaar)
Orthopedische geneeskunde (Cyriax) (3 - 5 jaar)
Manuele lymfdrainage (1 jaar)
Sportletsels en sportbegeleiding (1 jaar)
Neurologische ontwikkelingsmethodieken (1 jaar)
Anatomie (1 jaar)
Pre-per-postnatale (1 jaar)
Kinesitherapie bij respiratorische cardio-vasculaire aandoeningen (1 j.)

Alle RSK-cursussen worden in België gegeven.
Enkel de cursus «Osteopathie» wordt ook in Nederland gegeven.

BON

voor gratis informatie

Gelieve mij vrijblijvend inlichtingen te verstrekken over volgende cursussen :

- ☐ Manuele therapie - systeem Vanderbijl - (3 jaar)
- ☐ Osteopathie (5 jaar)
- ☐ Reflexzonetherapie a/d voet (1 jaar)
- ☐ Manuele neurotherapie (1 jaar)
- ☐ Traditionele Chinese medische massage en accupunctuur (3 jaar)
- ☐ Sofrologie (2 jaar)
- ☐ Psychomotoriek (1 jaar)
- ☐ Orthopedische geneeskunde (Cyriax) (3 - 5 jaar)
- ☐ Manuele lymfdrainage (1 jaar)
- ☐ Sportletsels en sportbegeleiding (1 jaar)
- ☐ Neurologische ontwikkelingsmethodieken (1 jaar)
- ☐ Anatomie (1 jaar)
- ☐ Pre-per-postnatale (1 jaar)
- ☐ Kinesitherapie bij respiratorische cardio-vasculaire aandoeningen (1 j.)

Naam en volledig adres : .....

Aanstippen wat U wenst