

de oefentherapeut

CESAR-MENSENDIECK



VvOCM

Vereniging van
Oefentherapeuten
Cesar en Mensendieck

J A A R V E R S L A G 2010

INHOUD

1. Inleiding	3
2. Missie, visie en organogram VvOCM	9
3. Resultaten	11
Pijler Samenwerking	11
Pijler Bekendheid	14
Pijler Professionaliteit	19
Pijler Wetenschap	23
4. Bestuur, secretariaat- en bureaumedewerkers	26
5. Ledenbestand VvOCM	28
6. Lijst met afkortingen	30

INLEIDING

In dit 2e jaar als bestuursvoorzitter van de VvOCM ben ik trots op de succesvolle stappen die we dit jaar gezamenlijk gezet hebben in het belang van de oefentherapeut. In dit jaarverslag leest u hoe de VvOCM in 2010 het strategisch plan verder heeft geïmplementeerd, waarmee we ons richten op de kwaliteit en transparantie van oefentherapeutische zorg. Verder leest u hoe de VvOCM zich wenst te ontwikkelen in de komende jaren en hoe wij als beroepsvereniging, samen met onze leden, de positie van de oefentherapeut in de zorgmarkt willen versterken.

STRATEGISCH PLAN t/m 2012

Het strategisch plan tot en met 2012 van de VvOCM is door de leden tijdens de Algemene Ledenvergadering begin 2009 aangenomen.

Vanuit de visie dat oefentherapie zich ontwikkelt vanuit haar eigen kracht en specifieke deskundigheid naar een herkenbare en erkende positie binnen het domein bewegen, is het strategisch plan in uitvoerig overleg met de leden ontwikkeld. Belangrijke uitgangspunten zijn kwaliteit van zorg, transparantie, vraaggerichtheid en betaalbaarheid van zorg.

Met dit strategisch plan heeft de VvOCM zich als missie gesteld dat oefentherapie in 2012 een onmisbaar en kwalitatief hoogstaand onderdeel is van de curatieve, preventieve en palliatieve gezondheidszorg in Nederland. Om in relatief korte tijd deze ambitie waar te maken is het noodzakelijk om de werkterreinen voor oefentherapeuten te behouden en te vergroten, waarbij het beroep van oefentherapeut vanuit haar eigenheid en bewezen kracht een bestendige plaats inneemt in de nieuwe zorgmarkt.

PIJLERS

In het strategisch plan zijn een viertal strategische pijlers gekozen, te weten; Samenwerking, Bekendheid, Professionaliteit en Wetenschap. In 2010 zijn ook de regio's hierop aangepast zodat nu de gehele organisatie op eenzelfde manier georganiseerd is. 2010 was het eerste jaar waarin de VvOCM op projectmatige basis heeft gewerkt. Alle werkzaamheden van de VvOCM zijn ingedeeld in projecten en onderverdeeld naar pijler. Op deze manier is een overzichtelijke structuur ontstaan en zijn de bestuurlijke en beleidsmatige verantwoordelijkheid, en ook de communicatielijnen intern en extern verbeterd.

Pijler Samenwerking

Oefentherapeuten zijn zich bewust van het belang van samenwerken en deze pijler sluit goed aan bij de wens te komen tot verschillende mono- en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden. Ook voor de deelregio's van de VvOCM is samenwerking met externe organisaties belangrijk zoals bijvoorbeeld Rossen, maar ook samenwerking tussen deelregio's onderling, zodat vernieuwingen gedeeld en uitgebreid kunnen worden. Voor het bureau van de VvOCM is samenwerking een speerpunt. Niet enkel ter ondersteuning van leden, maar juist samenwerking met andere collega (para)medische beroepsverenigingen. In 2010 waren de grootste projecten die onder deze pijler vielen het project onderhandelen met zorgverzekeraars en de reorganisatie van de regio's. Een ander belangrijk project betrof de externe contacten van de VvOCM. In algemene zin kan gesteld worden dat in 2010 de VvOCM goed geïnvesteerd heeft in de profilering van de vereniging en de belangenbehartiging van haar leden.

Pijler Bekendheid

Als relatief kleine beroepsvereniging is het van groot belang er voor te zorgen dat ons beroep zo breed mogelijk bekend wordt. Voor de leden is het vooral van belang dat zij bekend zijn bij verwijzers en collega zorgverleners. In 2010 is uitvoering gegeven aan het PR- en communicatieplan, wat geresulteerd heeft in een nieuwe huisstijl en een nieuwe website. De VvOCM heeft hiermee een professionele en eigentijdse uitstraling gekregen.

Pijler Professionaliteit

De pijler Professionaliteit is gericht op het aansluiten op de eisen van deze tijd waarbij, naast praktijkvoering en praktijkorganisatie, kwaliteit van zorg en transparantie onderdelen zijn. Begin 2010 heeft de VvOCM een kwaliteitscongres georganiseerd waarin de verschillende onderdelen van het kwaliteitsbeleid gepresenteerd zijn. De VvOCM heeft dit jaar, met verschillende instrumenten, zoals het beroepsprofiel, de richtlijnen en Oefentherapie door Cliënten bekeken, haar professionele positie in de gezondheidszorg versterkt.

Pijler Wetenschap

Als professionele beroepsorganisatie, met een focus op bekendheid en samenwerking, kan de wetenschappelijke onderbouwing natuurlijk niet achterblijven. Het is belangrijk dat onze leden werken volgens de laatste wetenschappelijke inzichten. De VvOCM ontwikkelt en update in dat kader haar richtlijnen en er is een nieuwe wetenschappelijke commissie met verschillende wetenschappelijke adviseurs in voorbereiding om te zorgen dat wij ons ook op dit gebied nog beter ontwikkelen.

PROJECTMATIG WERKEN

Met het strategisch plan hebben de leden van de VvOCM gekozen voor een duidelijke, centraal aangestuurde organisatie, waarbij alle activiteiten inzichtelijk zijn. Hiertoe is projectmatig werken geïntroduceerd in 2009. Alle activiteiten van de VvOCM zijn ingedeeld in de pijlers en worden uitgevoerd door middel van een projectstructuur. Door deze keus is het voor de leden inzichtelijk wat het doel is van iedere activiteit die vanuit de VvOCM wordt ondernomen, wie hieraan werken, wie hier verantwoordelijk voor zijn en natuurlijk wat de kosten zijn. De pijlers, inclusief de verschillende projecten per pijler, zijn opgenomen in de begroting en worden gemonitord door directie en bestuur van de VvOCM.

Deze manier van werken is ook geïntroduceerd binnen alle commissies, platforms, werkgroepen en regio's. Op deze manier kunnen leden projectplannen indienen voor initiatieven die landelijk van belang zijn, zodat we gezamenlijk kunnen werken aan het behalen van de gestelde doelen.

VOORUITBLIK 2011

Vooruitblikken naar volgend jaar is niet eenvoudig. De gezondheidszorg is volop in beweging en de gevolgen voor de oefentherapeuten zijn nog moeilijk in te schatten. Hierdoor bestaat de kans dat het doorvaren op de stabiele koers, zoals vastgesteld is in het strategisch plan, niet helemaal mogelijk zal zijn. De VvOCM bereidt zich daarom voor op verschillende scenario's om efficiënt op de mogelijke veranderingen te kunnen anticiperen.

In het regeerakkoord van het huidige kabinet staat dat er 18 miljard euro bezuinigd

moet worden in Nederland. Maatregelen die in dat kader zullen worden genomen, blijven de gezondheidszorg waarschijnlijk niet bespaard. Directe of indirecte effecten voor de oefentherapeuten zijn niet uitgesloten. In een markt waarin het aantal chronisch zieken en de vergrijzing toeneemt, stijgen de kosten voor de gezondheidszorg. Hoewel kwaliteit van zorg nog steeds een van de hoofdambities is, wordt efficiëntie en betaalbaarheid waarschijnlijk steeds belangrijker. Sommigen beweren dat bij harde bezuinigingen aan de stoelpoten wordt gezaagd van ons sociale stelsel. Anderen zien kansen in het doorvoeren van meer marktwerking en duurzame zorgontwikkelingen. Deze tweestrijd is nog lang niet gestreden en is waarschijnlijk de basis voor verdere besluitvorming en bezuinigingsmaatregelen.

Is het zorgstelsel zoals het nu is ingericht nog wel passend bij de huidige marktontwikkelingen? Blijft de basisverzekering qua inhoud gelijk en blijft deze betaalbaar? Wat zijn de gevolgen voor patiënten en zorgverleners? Welke verantwoordelijkheden hebben verzekeraars? Over vele basisvragen van ons zorgstelsel wordt nagedacht en de VvOCM is hier actief bij betrokken.

Wat de ontwikkelingen concreet als uitkomst hebben voor de oefentherapeuten is op dit moment nog niet te voorspellen. Wat we wel kunnen is vooral bij onze eigen kracht blijven. De uitdaging is om onze waarde en uitgangspunten op een juiste manier te vertalen naar de behoefte van vandaag; oefentherapie is een uniek vak dat als geen ander gericht is op de patiënt. Bij oefentherapie staat de patiënt al sinds onze oprichting centraal. Wij leveren een duurzaam behandeltraject omdat we dé specialist zijn op het gebied van bewegingsgedrag.

Na een tijd van reorganisatie en verandering zijn we klaar om onszelf stevig neer te

zetten. We zijn landelijk goed georganiseerd en hebben up to date middelen zoals het Beroepsprofiel Oefentherapeut en state of the art kwaliteitsinstrumenten. We hebben alle leden nu nodig om samen eensgezind de buitenwereld van ons te laten horen. Het is tijd om definitief onze eigen plaats in te nemen in de zorg. Het jaar 2011 wordt een jaar waarin we gezamenlijk ons vak schouder aan schouder naar buiten dragen. Het jaar 2011 wordt een jaar van gezamenlijk onze belangen verdedigen, onze plaats behouden en onze marktpositie uitbreiden. Een tijd waarin we datgene waarmaken waarin we de afgelopen jaren allemaal zo veel geïnvesteerd hebben, ons vak.

Ik reken er op dat we samen met eenzelfde enthousiasme weer een stap dichterbij ons gemeenschappelijk doel komen.

Micha van Veggel,
bestuursvoorzitter

MISSIE, VISIE EN ORGANOGRAM

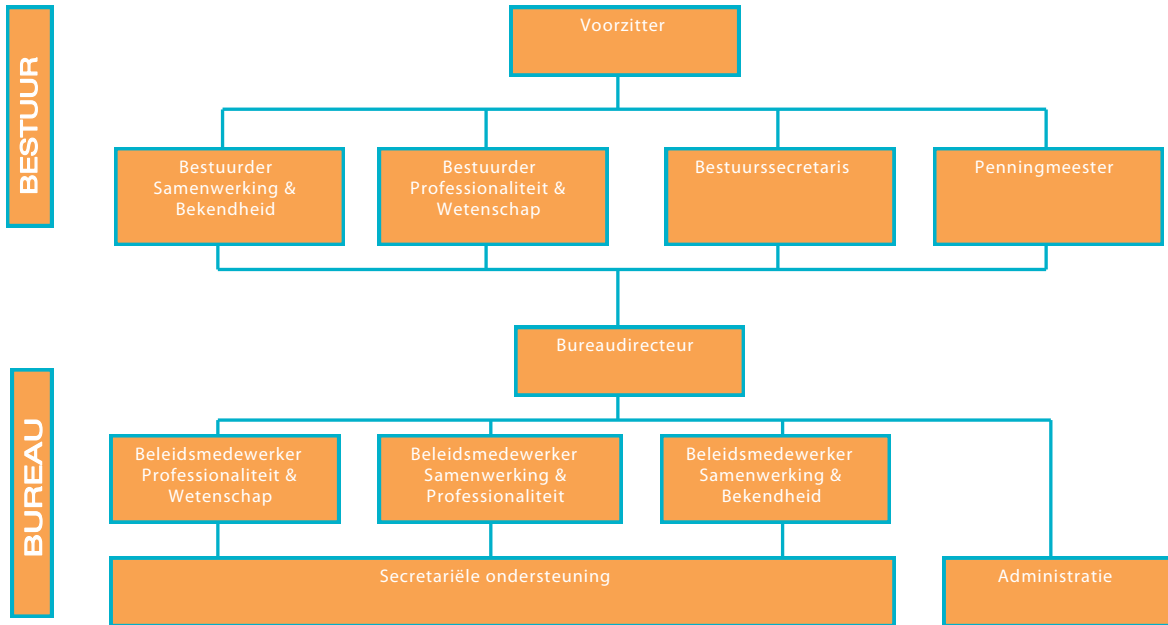
VISIE

Oefentherapie, zoals gegeven door oefentherapeuten Cesar en Mensendieck, ontwikkelt zich vanuit haar eigen kracht en specifieke deskundigheid naar een herkenbare en erkende positie binnen het domein bewegen, waarbij kwaliteit, transparantie, vraaggerichtheid en betaalbaarheid van zorg belangrijke uitgangspunten zijn.

MISSIE

De Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) beoogt dat oefentherapie Cesar en Mensendieck, een onmisbaar en kwalitatief hoogstaand onderdeel van de curatieve, preventieve en palliatieve gezondheidszorg in Nederland is.

ORGANOGRAM



RESULTATEN PER PIJLER

PIJLER SAMENWERKING

De doelstelling is dat er meer wordt samengewerkt, zowel binnen mono- als multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en op verenigingsniveau. Verder vindt er vanuit deze portefeuille ondersteuning plaats aan het ondernemerschap van de oefentherapeut binnen de eerste en tweede lijn in de gezondheidszorg.

In 2010 zijn de volgende projecten ondernomen om deze doelstelling te kunnen realiseren.

Zorgverzekeraars

De centraal gevoerde gesprekken bij zorgverzekeraars door een projectteam van de VvOCM, een lijn die is ingezet in 2009, is in 2010 gehandhaafd.

De VvOCM heeft aan tafel gezeten met zorgverzekeraars om het gevoerde en het te voeren beleid meer op elkaar af te stemmen. Het ministerie van VWS heeft aangestuurd op transparante zorg van hoge kwaliteit en de VvOCM is met haar eigen kwaliteitsbeleid bij zorgverzekeraars het gesprek aangegaan. Concrete uitkomsten van dit project zijn tariefsdifferentiatie bij enkele zorgverzekeraars en een met de VvOCM afgestemde auditprocedure door een onafhankelijk auditbureau.

Er zijn gesprekken geweest met CVZ over de herziening van de Chronische Lijst, ook wel de lijst Borst genoemd. De VvOCM heeft samen met het KNGF hierover gesprekken gehad met het CVZ. Wordt vervolgd in 2011.

Arbeidsmarktmonitor NIVEL

In de eerste helft van 2010 heeft het NIVEL leden benaderd in verband met dataverzameling voor de tweejaarlijkse arbeidsmarktmonitor. Deze gegevens zullen worden verwerkt en te zijner tijd voor publicatie beschikbaar komen.

Reorganisatie regio's

In het voorjaar en in het najaar zijn er bijeenkomsten georganiseerd met alle oude regioteams om vorm te geven aan de reorganisatie van de 23 regio's van de VvOCM. Er is gekozen voor een vermindering van het aantal naar 9 regio's. De tweede helft van 2010 heeft in het teken gestaan van de praktische uitwerking van dit plan en gaandeweg is op basis van praktische overwegingen regio Flevoland opgegaan in twee andere regio's. Eind 2010 is er sprake van 8 regio's.

De regioteams zullen worden georganiseerd conform de vier bestuurlijke pijlers van de VvOCM. Een regioteam zal bestaan uit een regiomanager, regiofunctionaris Samenwerking, regiofunctionaris Bekendheid en een regiofunctionaris Professionaliteit & Wetenschap.

De reorganisatie heeft ook voor de nodige mutaties gezorgd bij de regioteams; de meeste bestaande teams werden samengevoegd. Eind 2010 hadden 4 regio's een nieuw regioteam. Begin 2011 zal gestart worden met een op maat gemaakte scholingscyclus voor de functionarissen van de nieuwe regioteams binnen de VvOCM.

Externe contacten

In het kader van de pijler Samenwerking heeft de VvOCM contact met externe organisaties op landelijk niveau. De VvOCM neemt deel aan het LOVE en is voorzitter van een LOVE werkgroep; het LIPZ; het CVZ; de NZa; zorgverzekeraars; ROS organisaties en verschillende softwareleveranciers. De VvOCM heeft periodiek overleg met de HU en de HvA op directieniveau. Ook heeft de beleidsmedewerker Samenwerking & Professionaliteit van de VvOCM zitting in de externe opleidingsadviesraad (EOAR) van de HvA en de werkveldcommissie (WVC) van de HU. In deze overlegorganen worden de ontwikkelingen van de opleidingen enerzijds en die van het werkveld en stakeholders, zoals VWS, zorgverzekeraars en ROSSen anderzijds besproken, zodat deze op elkaar afgestemd kunnen worden.

PIJLER BEKENDHEID

De pijler Bekendheid heeft als doelstelling om de naamsbekendheid van de oefentherapeut te verbeteren. De oefentherapeut moet zich profileren vanuit een herkenbare en erkende positie binnen het domein bewegen in de gezondheidszorg.

In 2010 zijn de volgende projecten ondernomen om de bovenvermelde doelstelling te kunnen realiseren.

Logo, huisstijl en websites

De in 2009 ingezette ontwikkelingen voor een nieuw logo, een nieuwe huisstijl en nieuwe websites zijn in 2010 verder uitgewerkt. Het nieuwe logo, de huisstijl en websites (publieke website en Beweegplein) zijn tijdens de Algemene Ledenvergadering van juni aan de leden gepresenteerd. De nieuwe websites zijn vanaf september in gebruik genomen.

Het nieuwe logo moet bijdragen aan een betere herkenbaarheid van de oefentherapeut. Voorheen waren er meerdere logo's (Cesar, Mensendieck en VvOCM) die een verstrooid beeld creëerden naar buiten toe. Het nieuwe logo integreert de oude logo's en samen met een frisse, moderne huisstijl kan er gewerkt worden aan de profilering van het beroep van oefentherapeut.

Zuidelijke Eerstelijnsdag

In oktober heeft de Zuidelijke Eerstelijnsdag plaatsgevonden in Eindhoven. Tijdens dit evenement zijn er workshops verzorgd door en voor zorgverleners uit de eerste

lijn. Vanuit de VvOCM heeft bureau ARGO een workshop verzorgd rondom het traject “Oefentherapeuten door Cliënten Bekeken” en Yvonne Stadhouders een workshop gegeven over het Artrosenetwerk Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck. De VvOCM is aanwezig geweest als standhouder op de beursvloer.

Publicatie Beroepsprofiel

Na goedkeuring van het beroepsprofiel tijdens de Algemene Ledenvergadering van juni 2010 is het Beroepsprofiel samen met de nieuwe Beroepscode naar een uitgever gegaan om gepubliceerd te worden. Begin 2011 zullen beide documenten beschikbaar zijn.

Kwaliteitscongres

Op 27 januari 2010 heeft een Kwaliteitscongres van de VvOCM plaatsgevonden. Bij deze gelegenheid werd aandacht gegeven aan de wijze waarop de VvOCM haar Kwaliteitsbeleid vormgeeft en de afspraken die in dat kader o.a. gemaakt zijn met diverse zorgverzekeraars en VWS. Voor dit congres waren naast leden van de VvOCM ook vertegenwoordigers van diverse externe partners uitgenodigd zoals de inspecteur van de Gezondheidszorg, ROS-adviseurs, zorgverzekeraars, en vertegenwoordigers van de HU en HvA. Op feestelijke wijze werd aandacht geschonken aan de oefentherapeuten die met hun praktijken hadden deelgenomen aan de pilot van het cliëntervaringsonderzoek door Cliënten Bekeken (DCB). Zij kregen een certificaat uitgereikt door de directeur van de NPCF.

Werving studentleden

Om het bestaande aspirant lidmaatschap aantrekkelijker te maken voor studenten aan de opleidingen oefentherapie (aan de HU en HvA) is het aspirant lidmaatschap omgevormd tot een studentlidmaatschap. Studenten kunnen voor een bescheiden bedrag lid worden van de VvOCM en krijgen zo al eerder meer voeling met het beroep van oefentherapeut. De vereniging kan door studentleden wellicht meer voeling krijgen met de nieuwe generatie oefentherapeuten. Ook zet een studentlidmaatschap de deur open voor meer samenwerking tussen de VvOCM en beide opleidingen. Het studentlidmaatschap treedt op 1 januari 2011 in werking.

Communicatieplan

Het communicatieplan omvat een aantal activiteiten die vooral raakvlak hebben met de overgang naar het nieuwe logo en de ingebruikname van de nieuwe huisstijl. Zo is de huisstijl en het logo binnen de organisatie van de VvOCM (bestuur en bureau) geïmplementeerd en zijn lopende trajecten meer en meer gestroomlijnd naar de nieuwe uitstraling.

Advertorials

De ontwikkeling van een nieuw logo en een nieuwe huisstijl hebben de inzet van advertorials in de eerste helft van 2010 bevroren. In september 2010 heeft de VvOCM advertentieruimte gehad in een bijlage “Botten en Gewrichten” van De Telegraaf. Verder heeft een advertorial gestaan in het magazine van de Week van de Chronisch Zieken.

Beweegreden

Het vakblad *Beweegreden* is in 2010 drie keer verschenen, in maart, juli en november. Alle uitgaven bevatten vrij veel artikelen specifiek op de oefentherapeut gericht, waaronder in uitgave 1 het artikel “Oefentherapie door cliënten bekeken, een methode voor kwaliteitsverbetering vanuit patiëntperspectief”. Een heel actueel onderwerp. In uitgave 2 werd in het artikel “Patiënt, oefentherapeut en verzekeraar; samen op weg naar meer kwaliteit” toegelicht, dat de VvOCM op zoek is naar een mogelijkheid om transparant te maken hoe de oefentherapeut de ervaring van patiënten deel laat uitmaken van de oefentherapeutische zorg en hoe je als oefentherapeut inzicht kunt geven in de kwaliteit van de zorg die je levert?

In de laatste uitgave van dit jaar werd het eerste deel van een drieluik van Chhettri Ober en Morgan Bosma gepubliceerd “In welke richting gaat de oefentherapeut zich bewegen. Deel I gaf een visie op het vakgebied oefentherapie. Deel II en III verschijnen in maart en juli van 2011.

De inmiddels definitieve redactie heeft de wens geuit, vanuit kwalitatieve doeleinden, een onafhankelijke redactie te worden. Begin 2011 zal dat het geval zijn.

PR-Platform

De beroepsvereniging heeft zich op diverse landelijke en regionale beurzen en evenementen laten zien: in april stonden we met een stand op de ALV van de Wervelkolom (de Nederlandse Vereniging van Rugpatiënten) in de Reehorst, in september was dat het geval op de 50+ beurs en in oktober op de Zuidelijke Eerstelijnsdag. We waren ook vertegenwoordigd tijdens de Osteoporosedag in de Jaarbeurs in Utrecht en tijdens het openingscongres van de Week van de Chronisch zieken. In de stand bestond de

mogelijkheid een houdingscheck te laten doen, waarvan grif gebruikt werd gemaakt. Zoals ieder jaar plaatsten we ook dit jaar weer een advertorial in het blad Chronisch. Het thema was dit keer “Red jezelf”.

Projecten Bekendheid Platform Kinderoefentherapie

Het Platform Kinderen heeft een aantal projecten doorlopen in 2010 om de positie te versterken en de bekendheid van kinderoefentherapie te vergroten. Er is gewerkt aan een folder voor groepsbehandeling voor kinderen, het verder ontwikkelen van een digitale thuistoets is doorgeschoven naar 2011 en het algemene PR-beleid is meer afgestemd op dat van de vereniging.

Externe contacten

Bij de uitvoering van de projecten binnen de pijler Bekendheid onderhoudt de VvOCM contacten met diverse externe partijen, veelal gaat het hier om praktische uitwerkingen van de projecten.

PIJLER PROFESSIONALITEIT

De pijler professionaliteit heeft de doelstelling dat oefentherapeuten voldoen aan de competenties uit het nieuwe beroepsprofiel en dat de praktijkorganisatie toetsbaar is middels externe certificering. Beide zijn zichtbaar binnen het reguliere traject van registratie.

In 2010 zijn de volgende stappen gezet om deze doelstelling te bereiken.

Beroepsprofiel

Op de ALV van juni 2010 is het nieuwe Beroepsprofiel voorgelegd aan de leden en goedgekeurd. Het Beroepsprofiel bestaat uit een algemeen deel voor zowel oefentherapeuten Cesar als oefentherapeuten Mensendieck. Op basis van het algemene deel is een specifiek beroepsprofiel ontwikkeld voor kinderoefentherapeuten; hetzelfde geldt voor de psychosomatisch oefentherapeuten.

Beroepscode

Op dezelfde ALV is de Beroepscode voor oefentherapeuten geaccordeerd. De Beroepscode vervangt de voormalige Ethische Code voor Oefentherapeuten Cesar en de Beroepscode voor Oefentherapeuten Mensendieck.

Externe Certificering

In het verslagjaar is het door HKZ ontwikkelde basismodel voor externe certificering voor kleinschalige organisaties goedgekeurd door de Raad voor Accreditatie. Vanaf 2011 kan dit model worden toegepast door kleinschalige praktijken oefentherapie.

Kwaliteitsregistratie en Accreditatie

Dit jaar heeft het Kwaliteitsregister Paramedici het 'digitaal portfolio' gelanceerd voor geregistreerden. 2010 was voor veel oefentherapeuten het moment van een periodieke registratie aangebroken. Meer dan in voorgaande jaren hebben oefentherapeuten die (nog) niet aan de eisen voldeden in 2010 een beroep gedaan op de dispensatieregeling. Ook zijn er weer veel activiteiten geaccrediteerd voor de oefentherapeuten, waarbij het opvallend is te noemen dat ook steeds meer IOC/M's accreditatie aanvragen. In nauw overleg met de Stichting Kwaliteitsregister Paramedici is tevens een coulanceregeling vastgesteld waar in uitzonderingsgevallen de oefentherapeut een beroep op kan doen. De coulanceregeling is aan de leden gecommuniceerd via de nieuwsbrief. Opvallend is dat een toenemend aantal oefentherapeuten advies heeft gevraagd aan de VvOCM over de mogelijkheid tot herintreden.

Professionalisering intercollegiaal overleg

Ten behoeve van het professionaliseren van het intercollegiaal overleg zijn er 4 informatie/scholingsmomenten geweest voor begeleiders van de groepen. De rode draad die door de bijeenkomsten liep was het opstellen van een jaar- en implementatieplan.

Formulier verslaglegging

In 2010 zijn, gebaseerd op het vernieuwde algemene verslagleggingsformulier, aangepaste versies gereed gekomen voor de kinderoefentherapie en de psychosomatische oefentherapie.

Interne Scholing

De VvOCM beschikt inmiddels over een groot aantal kwaliteitsinstrumenten. Met als doel de implementatie daarvan te bevorderen bij haar leden is een scholingsaanbod ontwikkeld. Daarbij wordt gericht aandacht besteed aan het Beroepsprofiel, de Beroepscode en het Jaarverslag Praktijk en Kwaliteit.

Het sjabloon en de toelichting voor het Jaarverslag Praktijk en Kwaliteit zijn geactualiseerd.

Patiëntveiligheid

In 2009 heeft de VvOCM, evenals andere organisaties uit de eerstelijnszorg, de bestuurlijke afspraak “Vanzelfsprekende Veiligheid” met VWS getekend.

Het doel van deze afspraak is, dat eind 2011 oefentherapeuten patiëntveiligheid als een regulier onderdeel van het professioneel handelen betrekken bij de praktijkvoering. In het najaar van 2010 vond de Nationale Meldweek Patiëntveiligheid plaats. Ook is in het verslagjaar een begin gemaakt met het ontwikkelen van een module E-learning patiëntveiligheid en een module patiëntveiligheid voor het intercollegiaal overleg. Beide instrumenten zullen in 2011 binnen de beroepsgroep worden geïmplementeerd. Tevens wordt een systeem ontwikkeld om veilig incidenten te kunnen melden (VIM).

Door Cliënten Bekeken/oefentherapeuten (DCB)

Na het gereedkomen van het model DCB voor het meten van cliëntervaring voor oefentherapeuten aan het eind van 2009 en de presentatie op het kwaliteitscongres in 2010 hebben ruim 50 praktijken zich aangemeld in 2010. Tevens is er in 2010 in samenwerking met het platform KOT een model beschikbaar gekomen voor praktijken kinderoefentherapie.

Landelijke Klachten Commissie Paramedici

Oefentherapeuten zijn aangesloten bij de Landelijke Klachtencommissie Paramedici. In het jaar 2010 is één klacht over een oefentherapeut door de Commissie behandeld.

Externe Contacten

Om de doelstellingen van de pijler professionaliteit te realiseren, onderhoudt de VvOCM ook contacten met externe partners op landelijk en regionaal niveau. De VvOCM neemt deel aan het NEO, heeft overleg met de LVG en het Ministerie van VWS. Zo is er ook regelmatig contact met het NISB over projecten zoals de Beweegkuur. Er is contact met ARGO en de NPCF over bijvoorbeeld de voortgang van DCB. Twee keer per jaar vindt overleg plaats met de IGZ: Inspectie voor de Gezondheidszorg. Zo nodig wordt overlegd met andere beroepsorganisaties, zoals het KNGF. Op regionaal en landelijk niveau zijn er contacten met de ROSsen. Deze richten zich vooral op het implementeren van (nieuwe) kwaliteitsinstrumenten en de regionale ondersteuning van de beroepsgroep.

Op het gebied van scholing onderhoudt de VvOCM contacten met diverse scholingsinstituten zoals het NPi, Pro-Education, Cura Sui, de HvA en de HU.

De VvOCM waarborgt de behartiging van de belangen van de oefentherapeuten in relatie tot het kwaliteitsregister en de accreditatie door zitting te hebben in het bestuur van de St.KP en de St.ADAP.

PIJLER WETENSCHAP

De pijler wetenschap heeft zich ten doel gesteld om wetenschappelijke innovaties, die betrekking hebben op de kernaspecten van ons beroep, breed te implementeren binnen de beroepsgroep. Evidence- en practise-based onderzoek binnen de beroepsgroep is in gang gezet.

In 2010 hebben in het kader van de doelstellingen van de pijler wetenschap de volgende activiteiten plaatsgevonden.

Commissie Praktijk en Wetenschap

In 2010 is een nieuwe Commissie Praktijk en Wetenschap gerealiseerd, die voortvarend aan de slag is gegaan. De Commissie initieert en biedt ondersteuning aan projecten die ten doel hebben wetenschap en praktijk in de beroepsuitoefening van oefentherapeuten dichter bij elkaar te brengen.

BCM-lezingen

Deze jaarlijkse lezingencyclus binnen de pijler wetenschap biedt oefentherapeuten een erkende mogelijkheid om kennis te vergaren over wetenschappelijke innovaties en nieuwe inzichten binnen het domein bewegen. Begin 2010 vonden de in de cyclus 2009-2010 de laatste vijf lezingen plaats over het onderwerp: “Proprioceptis, weet wat je doet en kun je dat oefenen?” Vanaf 2010 zal de lezingencyclus op een andere wijze georganiseerd worden. De Commissie Praktijk en Wetenschap stelt zich ten doel een nieuwe lezingencyclus te organiseren die in het najaar van 2011 van start zal gaan.

Richtlijnen

Evenals in 2009 heeft de VvOCM geparticipeerd in de ontwikkeling van de ketenrichtlijn a-specifieke lagerugklachten en de ontwikkeling van een multidisciplinaire richtlijn CANS. In tegenstelling tot de eerdere streefdatum zullen beide richtlijnen in 2011 ter beschikking komen voor de beroepsgroep. Dat geldt ook voor de multidisciplinaire richtlijn ziekte van Parkinson, die achteraf geautoriseerd is door de VvOCM.

Onderzoek

De VvOCM participeerde ook in 2010 in het TNO-onderzoek met betrekking tot de implementatie van de module “functioneel trainen thuis”, dat zich ten doel stelt de zelfredzaamheid van kwetsbare ouderen te bevorderen.

In juni is door het NPi de eerste fase van het onderzoek over de wetenschappelijke onderbouwing van de psychosomatische oefentherapie afgerond. Het onderzoek omvat een literatuuronderzoek en een observationeel onderzoek. Het onderzoeksrapport is door de VvOCM aangeboden aan de NZa om te bewerkstelligen dat de tijdelijke prestatie psychosomatische oefentherapie een definitieve prestatie wordt en psychosomatische oefentherapie daarmee als specifieke oefentherapeutische behandeling wordt erkend. Na juni is het observationele onderzoek voortgezet en de definitieve rapportage tot stand gekomen. In totaal zijn nu de gegevens van 183 patiënten verwerkt.

In het voorjaar van 2011 worden de resultaten gepresenteerd op een symposium met als onderwerp de wetenschappelijke onderbouwing van de psychosomatische oefentherapie.

Externe Contacten

Op het gebied van de wetenschap zijn er contacten met IQ-Health Care van de Radboud Universiteit in Nijmegen, TNO, ZONMw en de Universiteit van Maastricht. Doel van deze contacten is om onderzoek voor oefentherapeuten te stimuleren en op de hoogte te blijven van recente wetenschappelijke inzichten op het gebied van bewegen. Met de HU en HvA is regelmatig overleg, onder andere om onderzoek door studenten te bevorderen.

BESTUUR, SECRETARIAAT EN MEDEWERKERS

Dagelijks Bestuur

Micha van Veggel,	voorzitter
Pieter Scholten,	penningmeester
Nienke de Heus,	secretaris (tot 1 juni)
Debby van Rijn,	secretaris (vanaf 1 juni)
Viola Zegers,	bureaudirecteur

Algemeen Bestuur

Micha van Veggel,	voorzitter
Pieter Scholten,	penningmeester
Nienke de Heus,	secretaris (tot 1 juni)
Debby van Rijn,	secretaris (vanaf 1 juni)
Erna Hiddink,	Professionaliteit & Wetenschap (tot 14 december)
Maartje van Hooft	Professionaliteit & Wetenschap (vanaf 14 december)
Frans Koornberg	Samenwerking & Bekendheid (vanaf 14 december)

Bureau

Viola Zegers, directeur

Beleidsmedewerkers

Nelleke van Ederen, beleidsmedewerker Professionaliteit & Wetenschap
Aurelia Kroezen, beleidsmedewerker Samenwerking & Professionaliteit
Freek Verkade, beleidsmedewerker Samenwerking & Bekendheid

Medewerkers secretariaat

Jeanne van Ingen, secretariaat en support
Carla van Kreuningen, secretariaat en support
Elly van Rossum, administratie/verzending
Thea van Vugt, boekhouding en secretariaat
Ingrid de Wilt, secretariaat en PR

LEDENBESTAND VvOCM

Op 31 december 2010 bedroeg het aantal leden van de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck in totaal eenduizend zevenhonderd vijfenveertig (1745)

Verdeeld in :

Werkende leden	1.506
Niet werkende leden	174
Buitenlandse leden	14
Docenten	15
Aspirant leden + studenten	36

Ereleden van de VvOCM

Mw. F. Baretta-van der Elst

Mw. G.J. Borrias † 2002

Dhr. P. Cesar † 2001

Mw. H.C. Hasper

Mw. M.A.J.J. van Helsdingen † 1996

Mw. I.G. Hulst

Mw. G.F. de Lange-Andriessen † 2011

Mw. A. Scherpel-Roodhart † 2001

Ereleden van de VvOCM (vervolg)

Prof. dr. F.J.J. Buytendijk †
Prof. dr. W.J. van Doorenmaalen
Mw. M. Huizinga
Dhr. Dr. O.G. Meijer
Mw. A. Overduin †
Mw. J.A.C. Wirtjes-Hylkema †
Mw. T. van Veelen

Leden van Verdienste van de VvOCM

Mw. C.T. Bos-Droog
Mw. N. de Heus-Wiegersma
Mw. J.P.M. der Kinderen
Mw. Drs. J.H. Kortland
Mw. C.A.J. Staab
Mw. I. de Vos
Mw. W.T. Verburg-Bleeker
Mw. E.J.M. van der Weerd-Voskens

AFKORTINGEN

ALV	Algemene Ledenvergadering
ARGO	Advies en Research in Gezondheidszorg en Ouderenbeleid
BCM	Bewegingsseminar Cesar en Mensendieck
BSN	Burger Service Nummer
CANS	Complaints of Arm Neck and/or Shoulder
CvA	Commissie van Advies
CVZ	College voor Zorgverzekeringen
DTO	Directe Toegankelijkheid Oefentherapie
HKZ	Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorg
HvA	Hogeschool van Amsterdam
HU	Hogeschool Utrecht
KNGF	Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie
LIPZ	Landelijke Informatievoorziening Paramedische Zorg
LOVE	Landelijk Overleg Versterking Eerstelijn
LVG	Landelijk Vereniging Georganiseerde Eerstelijn
NEO	Netwerk Eerstelijns Organisaties
NISB	Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen
NIVEL	Nederlands Instituut voor onderzoek van de Eerstelijnsgezondheidszorg
NPi	Nederlands Paramedisch Instituut
NPCF	Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie
NZa	Nederlandse Zorg Autoriteit

OCB	Oefentherapeuten door Cliënten Bekeken
PR	Public Relations
ROS	Regionale Ondersteuningsstructuur
VAAM	Vraag Aanbod Analyse Monitor
VvOCM	Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
ZN	Zorgverzekeraars Nederland
ZONMw	Zorgonderzoek Nederland

Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck

Kaap Hoorndreef 54

3563 AV Utrecht

T | [030-2625627](tel:030-2625627)

E | info@vvocm.nl

W | www.vvocm.nl

zorg voor bewegen

U vindt het heel normaal dat uw lichaam - elke dag opnieuw - goed functioneert. Dat u natuurlijk kunt bewegen. Maar wat doet u als uw spieren of gewrichten het laten afweten? Als u pijn krijgt die telkens terugkomt, of zelfs niet meer overgaat? Dan wordt het tijd om eens kritisch naar uw houding en uw bewegingspatroon te kijken. Hoe staat u, hoe zit u achter uw computer, hoe tilt u uw kind op en de boodschappen? U weet dat het soms beter kan, maar hoe pakt u dat aan?

De oefentherapeut kan u daarbij helpen. De oefentherapeut weet alles van botten en gewrichten en van de bewegingsmechanismen van uw lichaam. Samen met u kijkt de oefentherapeut wat voor u de beste houding en optimale manier van bewegen is. Met behulp van oefeningen leert u anders en beter bewegen. Al na enkele behandelingen gaat u bewuster om met uw lichaam en heeft u geleerd uw dagelijkse activiteiten met minder belasting uit te voeren. Dat geldt voor klachten van voorbijgaande aard, zoals lage ruggpijn, nekpijn of schouderklachten maar ook voor klachten behorende bij een chronische aandoening, zoals reuma, artrose of Bechterew. Juist dan is leren bewegen, met zo min mogelijk belasting van gewrichten en spieren, heel belangrijk.

Oefentherapie Cesar/Mensendieck wordt vergoed vanuit de (aanvullende) verzekering. U kunt ook zonder verwijfsbrief naar de oefentherapeut. Kijk voor een praktijk bij u in de buurt op www.oefentherapeut.nl of bel met de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) 030-2625627.



***meer dan 75 jaar ervaring
in preventie en behandeling van klachten
aan spieren en gewrichten***



VvOCM
Vereniging van
Oefentherapeuten
Cesar en Mensendieck

WWW.OEFENTHERAPEUT.NL