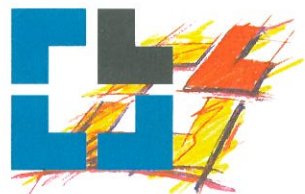


NVLF CONGRESKRANT



2
Postercampagne
toont het succes
van de NVLF



2/3
De sprekers van
het NVLF
congres 2001 in beeld



3
Interview met
Marjolaine Huitema,
logopedist en cursuscoördinator

NVLF
2001
JAARCONGRES
3 NOVEMBER

Voorzitter Marianne Aal:

Samen werken aan de toekomst van de logopedie

De arbeidsmarkt voor de medische professional wordt gekenmerkt door schaarste. Een thema dat in de logopedie de laatste jaren zorgwekkende vormen begint aan te nemen. Deze onwenselijke schaarste remt de ontwikkeling in bestaande en nieuwe terreinen van de logopedie. Binnen de beroepsgroep neemt de druk op de groep vrijwilligers die heel veel doen voor een grote groep passieve collega's toe. Het wordt steeds meer als zwaar ervaren de verantwoordelijkheid te dragen door te participeren in sectie- en regiobesturen, werkgroepen en commissies etc. Zonder de inzet en betrokkenheid van deze leden zou de vereniging niet kunnen leven, geen stap verder komen.

Ik beschouw iedereen die deelneemt aan het NVLF Jaarcongres als een actief lid die bijdraagt aan de ontwikkeling, waarvan belangrijke delen te herkennen zijn in het programma van het congres. Een groeiend aantal vacatures kunnen niet ingevuld worden, cliënten krijgen niet de zorg die zij nodig hebben. Hoe kunnen wij de schaarste het hoofd bieden? Door onder andere de instroom te stimuleren. Gelukkig neemt de instroom in de opleidingen toe en hebben de studierichtingsleiders van de opleidingen (de SRO) en de NVLF de intentie uitgesproken samen een gerichte wervingscampagne uit te voeren. De vruchten daarvan plukken we pas over een aantal jaren. Tot die tijd zullen andere veranderingen nodig zijn. Er zijn ook meer stageplaatsen nodig om continuïteit te garanderen.

Het hoofdbestuur denkt na welke bijdrage de NVLF kan leveren aan leden die stagebegeleider zijn of willen worden. Binnen onze beroepsgroep is weinig uitval, dus dat gaat goed, de balans

tussen werken en leven is aanwezig bij de meerderheid. Anderzijds vragen de ontwikkelingen om ons heen steeds meer tijd en inzet in activiteiten die niet altijd direct met de inhoud van ons vak te maken hebben maar wel een essentieel onderdeel vormen van een professionele beroepsuitoefening. Zoals deelname aan een kwaliteitskring, regio onderhandelaar, netwerken binnen en buiten de beroepsgroep, het gebruik van ICT integreren in de dagelijkse praktijk, om maar een paar voorbeelden te noemen. Het bijhouden van de inhoudelijke ontwikkelingen die in een zeer hoog tempo gaan. Het volgen van nascholing, congresbezoeken en het lezen van vakliteratuur. In al deze gebieden zit een versnelling, dat brengt veranderingen met zich mee die vanzelfsprekend geworden zijn, maar die wij nog niet allemaal in ons werken geïntegreerd hebben, waarvoor nog niet iedereen een goede vorm gevonden heeft. Al deze activiteiten kosten tijd maar de inspiratie die je opdoet bij deze activiteiten levert tijd

op. Dingen waar je anders tegenop ziet of heel lang over doet omdat je er nooit over hoort of over praat gaan je gemakkelijker af na een inspirerende ontmoeting, cursus of congres. De beleving van jezelf als professional wordt anders, daarom vinden we inspiratie zo belangrijk.

De onderdelen van dit congres over chronisch zieken en evidence-based werken verwijzen naar trends in de gezondheidszorg die gebaseerd zijn op demografische ontwikkelingen en veranderende opvattingen over doelmatigheid en de plaats van de cliënt in de zorg, en niet alleen daar, maar overal waar logopedisten komen. En dat willen we ook, want waarom zouden wij doorgaan met iets dat niet goed is in plaats van met zoeken naar wat het beste is? Sommige denken dat geloven en een goed hart genoeg is. Die tijd is voorbij. Een andere manier om naar schaarste te kijken voor de korte termijn en misschien ook voor de lange termijn is nagaan wat de mogelijkheden zijn voor een langere gemiddelde werktijd. Of overwegen samen te werken, zodat taken en kosten anders verdeeld kunnen worden.

Ik daag u bij deze uit met het hoofdbestuur mee te denken over meer interessante en creatieve oplossingen. Een belangrijk en krachtig middel vinden wij dat meer logopedisten actief betrokken raken bij de vereniging. De succesverhalen kennen we: logopedisten die onderhandelen met zorgverzekeraars, kwaliteitskringbegeleider zijn, logopedisten die hebben meegewerkt aan de totstandkoming van LIS en de LLR, die hebben meegewerkt

aan de ontwikkeling van standaarden, richtlijnen, onderzoeksinstrumenten, voorlichtingsmateriaal, de PR van dit congres en nog veel meer.

Dat hebben we nodig, daar hebben we meer van nodig, meer collega's die met elkaar de ontwikkeling verder brengen, bij de collega die om welke reden dan ook niet zo betrokken of actief is, maar die wel die inzet, producten, steun en inspiratie nodig heeft, omdat die hetzelfde vak uitoefent en evengoed een bijdrage levert om het beroep levendig te houden en onze cliënten, werkgevers, collega's van andere vakgebieden een bredere kijk geven op ons beroep.

De onderwerpen van het congres zijn gekozen om u een indruk te geven van wat komen gaat of al begonnen is. Het is een afspiegeling van wat de opleiding van de toekomst en het nieuwe beroepsprofiel laten zien. Daarin is naast de inhoud van het beroep logopedie, dat waarin wij ons onderscheiden van andere beroepen, het begrip competentie niet meer weg te denken. Bij die ontwikkeling willen aansluiten met de meer beroepsoverstijgende onderdelen van het programma.

Een leuk congres is natuurlijk niet mogelijk zonder u, als lid van de NVLF, u maakt het congres door elkaar als collega's te ontmoeten en te inspireren. Werken is belangrijk in het leven van heel veel mensen, ook dat van ons. Wat we daarin tegenkomen, de mogelijkheden en de onmogelijkheden, is door anderen die ons zijn voorgedaan gecreëerd, wij voegen daar in allerlei rollen iets aan toe.

Daar kunnen we trots op zijn.

Dus we gaan door met beweging en ontwikkeling, we laten ons meer horen en zien op allerlei niveaus als logopedisten en als NVLF.

Een goede baan, dankzij de logopedist

Joost, 24 jaar afgestudeerd econoom. "Op jonge leeftijd heb ik met boksen mijn neus gebroken. Omdat ik wat moeite had met ademen door mijn neus en uit jidelheid besloot ik mijn neustussenschot recht te laten zetten. Dit zou een eenvoudige operatie zijn met minimale risico's. Omdat ik net afgestudeerd was en op zoek ging naar een baan als consultant leek het mij verstandig nu de operatie uit te laten voeren. Toen ik weer bijkwam na de operatie had ik geen stem meer. Ik schrok me rot. Het eerste wat er door mij heen ging was dat ik de baan als consultant nu wel helemaal op mijn buik kon schrijven. De artsen vertelden mij dat het met rust allemaal wel weer goed zou komen. Nou dat was dus niet zo. Na drie weken was ik nog erg hees. Toen begon ik me echt zorgen te maken en ben ik rond gaan kijken. Ik las een artikel over logopedie en heb een afspraak gemaakt. Na een zeer intensieve behandeling kwam mijn stem stukje bij beetje weer terug. Na een half jaar kon ik weer normaal spreken. Gelukkig kon ik nu weer solliciteren naar een baan als consultant en nu werk ik bij een groot consultantsbureau in het midden van het land.

Dankzij de logopedist heb ik dus toch de baan gekregen die ik graag wilde."

Roosmarijn de Boer, lid van de werkgroep marketing:

"We zijn nergens zonder marketing"

De werkgroep marketing is bijna 1,5 jaar geleden in het leven geroepen om de basis te formuleren voor een meer marktgerichte en cliënt gerichte opzet van de beroepsgroep, de logopedist en de NVLF. De werkgroep bestaat uit vertegenwoordigers van de secties O, G en V, bureaumedeerkers en een extern adviseur.

De 'werkgroep marketing', wat doet die precies?

Kort gezegd kijken wij op een nieuwe manier naar ons vak logopedie, gericht op een eigentijdse en klantgerichte uitstraling en inrichting.

Hoe doen jullie dat?

Dat doen we langs drie wegen. Allereerst in algemene zin: "Wat is logopedie?" En vaak hoor je nog: "Logopedie...is dat iets met voeten?" Daar willen we dus vanaf, door logopedie op een andere en juiste manier onder de aandacht te brengen.

Ten tweede proberen we logopedisten zelf de kennis, de kwaliteit, mogelijkheden en het effect van logopedie uit

te dragen. Weet de gemiddelde Nederlander, verwijzer of leerkracht bijvoorbeeld wat we allemaal kunnen en doen en, belangrijker nog, welk effect onze behandeling resulteert? Tenslotte de NVLF. Ook die zou markt- en klantgericht kunnen werken. Met de leden-enquête hebben we daartoe alvast een begin gemaakt. Met de uitkomsten kunnen we klantgericht werken, onze diensten optimaliseren en nieuwe producten en diensten opstarten.

Dat klinkt mooi, maar zonder die werkgroep gaat het toch best goed.

Ik bedoel: is die extra inspanning nou wel zo nodig?

Kijk je naar de toekomst, dan zul je moeten veranderen en je aanpassen.

Een voorbeeld: denk aan het toemerkende tekort aan logopedisten. Die trend zul je moeten ombuigen!

Vervolg: zie volgende pagina



**6000 man aan je lippen...
...dankzij de logopedist**

LOGOPEDIE

Laat mensen beter presteren, functioneren en communiceren



W. Pijls
Praktijk vo
tel. 030 - 6

**HOE START U IN DE PRAKTIJK
EEN PRAKTIJK?**

PRAKTIJKPLAN

Adviesgroep paramedici
telefoon (030) 247 48 22, internet www.vvaa.nl

VVAA



A.C. Nootenboom en P. Helderop

Kezia Nootenboom werkt sinds 1985 als logopedist in het Logopedisch Centrum Rotterdam. Daarnaast heeft zij in het voortgezet onderwijs gewerkt. Vanaf 1995 is zij lid van de Commissie van Overleg met Zilveren Kruis Achmea en vanaf 2001 van het projectteam marketinglogopedie/NVLF.

P. Helderop heeft zich na zijn studie Logopedie aan de Leidse Hogeschool in 1989 gevestigd als logopedist in Vlaardingen en vanaf 1991 in Monster en Honselersdijk. Sinds 1990 is hij actief lid van de internationale studiegroep van oramyofunctionele therapie. Vanaf 1994 is hij tevens lid van de Arbeitskreis für Myofunctionelle Therapie in Duitsland en sinds 1996 participeert bij in de stichting OMFT in Nederland. In Duitsland volgt hij momenteel de opleiding Neurologische Reorganisatie. Vanaf 1999 is hij mede voorzitter van het bestuur van Regio 17. Vanaf april 2000 is hij kwaliteitskringbegeleider van kwaliteitskring Genesis.

Korte omschrijving van de workshop:

In deze workshop maakt u kennis met de principes van marketing. Voor logopedisten is marketing een vrij onbekend fenomeen. Public Relations is beter bekend en heeft zeker met marketing te maken maar dekt de lading niet. Marketing stimuleert u op een andere manier te kijken naar uw werk en werksituatie. Het geeft u een leidraad om te bepalen hoe uw toekomst eruit gaat zien. De handleiding bij dit proces is de marketing toolkit voor logopedisten. Deze toolkit wordt besproken. Het onderling uitwisselen van ideeën en ervaringen stimuleert; de workshop heeft daarom een interactief karakter.



Interview met Marjoleine Huitema, logopedist en cursuscoördinator

Logopedisten hebben geleerd problemen te signaleren en daar oplossingen voor te vinden

Marjoleine, ik weet nog dat je in 1999 je diploma logopedie ontving -waarbij je de gelofte huilend en snikkend van blijdschap uitsprak- wat ben je daarna met het vak gaan doen?

Nou, de diploma uitreiking, dat was wat. Daarna ben ik in een vrijgevestigde praktijk gaan werken en bij Employee Benefit Consultants.

Wat houdt dat laatste in?

Employee Benefit Consultants is een opleidingsinstituut voor verzekeringsagenten. Ik organiseer daar cursussen en geef zelf cursussen "presenteren".

Hoe kom je daar nu terecht?

Dat begint met mijn afstudeeropdracht. Die bestond uit het maken van een presentatiecursus voor het bedrijfsleven. En omdat mijn neef werkzaam is bij een assurantiëkantoor heb ik hem voorgesteld de presentatiecursus te geven aan zijn medewerkers. Die waren zo enthousiast, dat ik er meteen 4 uur in de week ben komen werken.

Hebben ze daar zoveel managers, dat ze je iedere week nodig hebben?

Nee. Maar ze vonden mijn presentatiecursus zo goed dat ze me hebben aangenomen om trainingen voor de assurantiëwereld te organiseren. En ondertussen liepen er ook nog allerlei andere



J.G. Kalf

Hanneke Kalf is werkzaam als logopedist in Universitair Medisch Centrum St Radboud in Nijmegen, afdeling neurologie; is docent logopedie van Fontys Paramedische Hogeschool in Eindhoven; verzorgt diverse post-HBO cursussen op het gebied van slikstoornissen en (vanaf 2002) over de toepassing van evidence-based handelen in de logopedie. Zij heeft zich de afgelopen jaren verdiept in het kritisch gebruiken van wetenschappelijke publicaties voor verbetering van het logopedisch handelen

Evidence-based logopedie: waarom en hoe?

Evidence-based handelen is ontwikkeld om artsen te steunen bij dagelijkse dilemma's, want veel interventies hebben bijv. tevens een bijwerking. Paramedische i.c. logopedische interventies hebben nauwelijks bijwerkingen, maar zijn ze werkzaam? Er een grote behoefte aan wetenschappelijk onderbouwing van het handelen en logopedisten hebben als gebruikers van wetenschappelijk onderzoek misschien een grotere invloed dat ze denken. Tenminste, als ze kritisch kijken naar de effectiviteit van interventies, de validiteit van diagnostische instrumenten enzovoort. Hoe doe je dat, bijv. als je bezig bent met een protocol of een kwaliteitskringproject? Deze lezing demonstreert enkele ideeën over de toepassing van evidence-based handelen in de logopedie.

ledenenquête 2001

"84% van de leden vindt logopedie een onmisbaar en technisch hoogwaardig specialisme"



R. Berends

De heer dr. Klaus-Jürgen Berndsen, studeerde Patholingiëstik, revalidatiepedagogie en logopedie. Hij is meerdere maanden werkzaam geweest bij klinieken in de USA en Zuid-Amerika. Vanaf 1981 is hij hoofddocent aan de universiteit in Dortmund en heeft leidinggevende functies bij diverse klinieken, revalidatiecentra en pedagogische instituten. Momenteel is hij eigenaar van en wetenschappelijk medewerker binnen het Instituut voor Stem- en Spraaktherapie in Unna en is hij leidinggevend bij het Instituut voor Medische Techniek verbonden aan het Katharinenhospital in Unna. Daarnaast is hij nog gastdocent bij verschillende universiteiten. Samen met Sabine Berndsen is hij uitvinder en ontwikkelaar van de face-former en de orale stimulatieplaten.

FACE-FORMER (FF): Een nieuwe myofunctionele therapie

Smile Dental Nederland heeft Dr. Berndsen, logopedist in Unna, en uitvinder van de face-former uitgenodigd als spreker voor deze workshop. In Duitsland wordt de face-former sinds een paar maanden met succes ingezet om kauw-, slik-, tong- en mimische Muskulatuur problemen te behandelen. Behandeling met de face-former heeft een positieve invloed op de stand van de gebitselementen, de kaakbogen, kaakgewrichtsbewegingen, ademhaling, articulatie, bestrijden tongpersen en duimen, etc. Talrijke onderzoeken vanuit diverse medische vakdisciplines hebben gezorgd voor een groeiende interesse in de face-former. Smile Dental Nederland heeft ervoor gekozen de face-former ook in Nederland te introduceren nu uit diverse wetenschappelijke onderzoeken blijkt dat het een zeer succesvolle methode is om bovengenoemde problemen te behandelen.



M. Doolaard

Drs. Martin Doolaard is NML-mediator en directeur van Mediation Services, een netwerk gespecialiseerd in conflictoplossing, stresspreventie en energiemanagement.

Jaarlijks ontvangt de NVLF diverse vragen en verzoeken van leden over begeleiding bij een conflict. Conflicten gaan altijd samen met belangen en emoties. Vaak kunnen een aantal gerichte vragen en een luisterend oor al wonderen doen. Soms is het nodig om expertise in te schakelen, bijvoorbeeld van een mediator.

Mediation

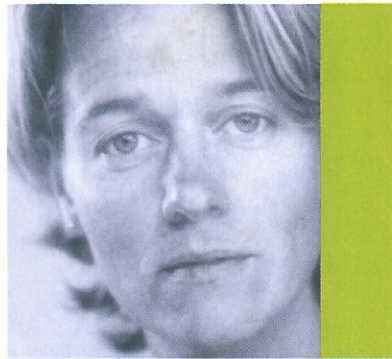
In deze interactieve workshop verkennen we met elkaar de volgende onderwerpen:

- wanneer is er sprake van een conflict
- wat is mediation
- welke toepassingen kent mediation voor NVLF-leden
- wat is de winst van mediation
- casus

Niet meer nagekeken op straat, dankzij de logopedist

Hans, 15 jaar heeft een contactstoornis. "Omdat ik erg hoog praatte dacht iedereen dat ik een meisje was en keken ze mij vreemd aan. Dat vond ik niet leuk. Ik ben een jongen! Van de logopediste op school heb ik geleerd laag te praten. Dit was erg moeilijk. In het begin vergat ik het nog wel eens maar nu hebben we afgesproken dat ik altijd laag praat en dat doe ik ook. Mensen kijken nu niet meer om als ze mij horen praten en de andere kinderen in mijn klas pesten mij ook niet meer. Ik wil nooit meer hoog praten want ik ben een jongen."

Dankzij de logopedist kijken ze me niet meer na."

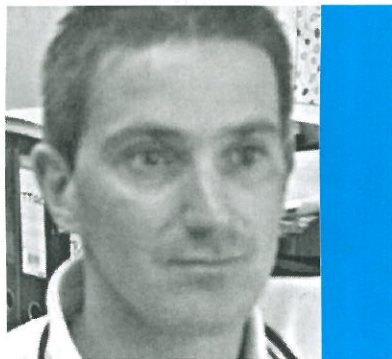


S. Landa

Sandra Landa is sinds 1 juli 2001 werkzaam als medewerker kwaliteit bij de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie. In 1989 afgestudeerd als fysiotherapeute. Zij was werkzaam in de eerste lijnsgezondheidszorg. In 1998 kwam zij voor het eerst in aanraking met interventie tijdens haar werkzaamheden als kwaliteitscoördinator in dienst van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie. Zij ziet interventie als een kwaliteitsbevorderende methode, die gemakkelijk toepasbaar is in een vrijgevestigde praktijk, afdeling van een instelling of kwaliteitskring en een meerwaarde kan geven aan het praktisch handelen van de logopedist.

Intervisie

Intervisie is een gestructureerde manier waarop collega's op basis van gelijkwaardigheid met elkaar praten over problemen of knelpunten die zij tegenkomen in de praktijk. Het doel van interventie is het verbeteren van professionele handelen van de individuele deelnemer. Deelnemers leren van elkaar door het spiegelen van eigen handelen aan bijvoorbeeld het handelen van collega. Het doel van de workshop is een kennismaking met de interventie methode. Het accent ligt op de praktische uitvoering, waarbij een actieve inbreng van de deelnemers wordt verwacht.



Drs. D. de Louw

David de Louw is docent aan de opleiding voor fysiotherapie aan de Fontys Hogeschool en is opleidingscoördinator van de master of arts in health. Naast fysiotherapie heeft hij ook bewegingswetenschappen gestudeerd en is onlangs afgestudeerd MBA.

Hoe begeleiden we mensen met een chronische aandoening?

Paramedici hebben veel te maken met chronisch zieke patiënten., dat wil zeggen mensen met een langdurende of blijvende aandoening. Het chronische karakter van een aandoening vraagt van de paramedicus i.c. de logopedist aandacht voor een aantal specifieke aspecten. Voorbeelden daarvan zijn het gebruik maken van de ervaringskennis van de chronisch zieke en een goede coördinatie van de zorg. Inmiddels is scholing in de begeleiding van chronisch zieken voor paramedici beschikbaar zowel voor het initieel onderwijs als voor het Post-HBO.

ledenenquête 2001

"75% van de leden vindt dat logopedie als beroepsgroep zich beter moet profileren"

leider met een andere achtergrond doet mij dat niet zo maar na.

Dat is duidelijk. Nu iets anders. Hoe breng je de cursussen onder het voetlicht?

Om te beginnen heb ik een opleidingskalender gemaakt en die aan assurantiëkantoren gestuurd. Maar omdat dit onvoldoende effect had, stuur ik nu bovendien een mailing en doe ik aan telefonische acquisitie. Maar ook dat had nog te weinig effect. Tegenwoordig bezoek ik daarom regiovergaderingen van de Nederlandse Vereniging voor Assurantie-intermediar.

Maakt dat dan het verschil?

Ja dat blijkt. En daar kan ik me ook wel iets bij voorstellen. Zo leren zij me namelijk kennen en tegelijk kan ik dan iets vertellen over de inhoud van de cursussen. Kortom, als ik de cursussen op een regiovergadering goed presenteer, krijgen ze vertrouwen dat het één en ander goed is. Daarnaast schrijf ik artikelen, over onze cursussen, in personeelsbladen van de grotere verzekeraars. Daar zet ik trouwens altijd een fotootje bij want dat spreekt mensen aan. Ook schrijf ik regelmatig artikelen voor een vakblad voor verzekeraars, "Reflector". Wanneer er ergens een in-company training is geweest, is dat een interview met een leidinggevende. Doorgaans zijn dat zeer enthousiaste reacties.

Allemaal?

Ja . . . slechte kritieken hebben we eigenlijk nog niet hoeven incasseren.

Vervolg: zie achterpagina