

Rapportage Raadpleging logopedisten inzake afasieregister

De vragenlijst inzake het verlagen van de ervaringseis bij herregistratie afasieregister is in een speciale nieuwsbrief verzonden aan 900 adressen. Kort daarop is een herinnering met link naar de vragenlijst geplaatst in de reguliere AfasiaNet nieuwsbrief. De 900 adressen vertegenwoordigen allen die geïnteresseerd zijn in afasie en zijn dus zeker niet alleen logopedisten.

De respons is N=121 (d.d. 12-01-2023), wat een redelijke respons genoemd mag worden voor een eenmalige raadpleging via dit open medium.

Hieronder leest u eerst de algemene conclusie, daaronder volgt de uitwerking per vraag.

ALGEMENE CONCLUSIE

Het afasieregister wordt door ruim driekwart van de respondenten die staan ingeschreven in dit register gezien als een indicatie van hun kwaliteit. Dit ondersteunt de gedachte dat het afasieregister wordt gezien als een kwaliteitsindicator, wat in het verlengde ligt van specialisatie.

Het afasieregister was vooral ook een register om een uurstarief te kunnen declareren; volgens 47% van de respondenten is de prestatie 'lange zitting' hiervoor geen goed alternatief.

84% van de respondenten is het oneens met het verlagen van de werkervaringseis naar slechts 75 uur. Werkervaring wordt gezien als een zeer belangrijke voorwaarde om kwalitatief goede zorg te bieden aan de doelgroep. Enkelen noemen hierbij wel expliciet het belang van opbouw hiervan, niemand begint als ervaren therapeut. Het model van de NVST (met intervisie en supervisie) werd meerdere malen genoemd.

Een verlaging naar 200 uur werd als redelijk alternatief genoemd door diverse respondenten; zo verlaag je de drempel voor sommige eerstelijns-logopedisten om hier in de huidige tijd van schaarste en werkdruk aan te kunnen voldoen, zonder al te veel afbreuk te doen aan het belang van werkervaring bij het leveren van kwalitatief goede zorg aan deze doelgroep.

UITWERKING PER VRAAG

WERKSETTING

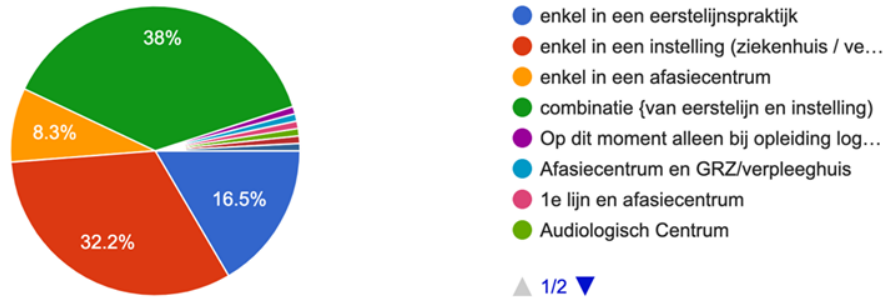
Ongeveer een derde van de respondenten (38%) werkt in een combinatie van een instelling en eerstelijns. Dit kunnen duobanen zijn en logopedisten werkzaam in de GRZ die ook eerstelijnsbehandelingen verzorgen.

De andere grote groep respondenten (32,2%) werkt alleen binnen een instelling (ziekenhuis, Revalidatiecentrum, GRZ-instelling)

Een zesde (N=20) werkt alleen in een eerstelijnspraktijk.

1. Werksetting

121 responses

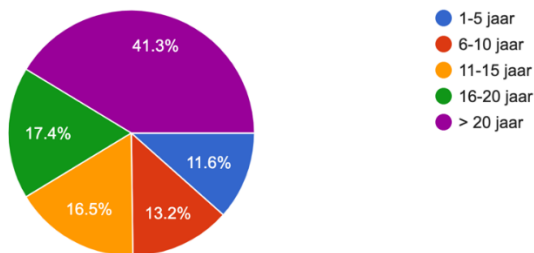


JAREN WERKERVARING

Drie kwart van de respondenten heeft ruime ervaring met de doelgroep, van meer dan 10 jaar.

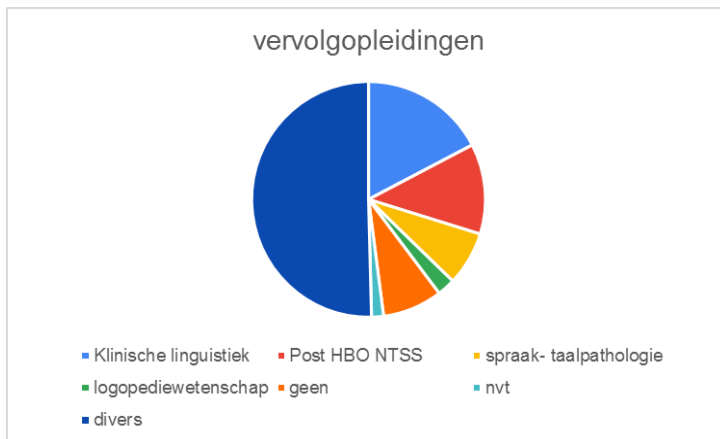
2. Mijn aantal jaren werkervaring op het gebied van afasie is:

121 responses



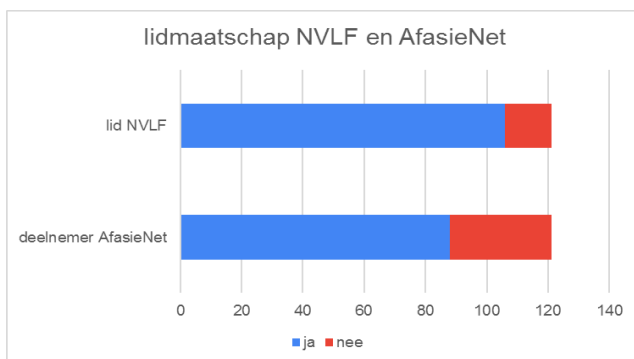
VERVOLGOPLEIDING

De helft van de respondenten volgende een meerjarige post-HBO opleiding (NTSS) of een universitaire masteropleiding. De andere helft heeft een grote diversiteit aan post-HBO cursussen gevolgd, gerelateerd aan neurologische taal- en spraakstoornissen en gerelateerd cognitieve problematiek.



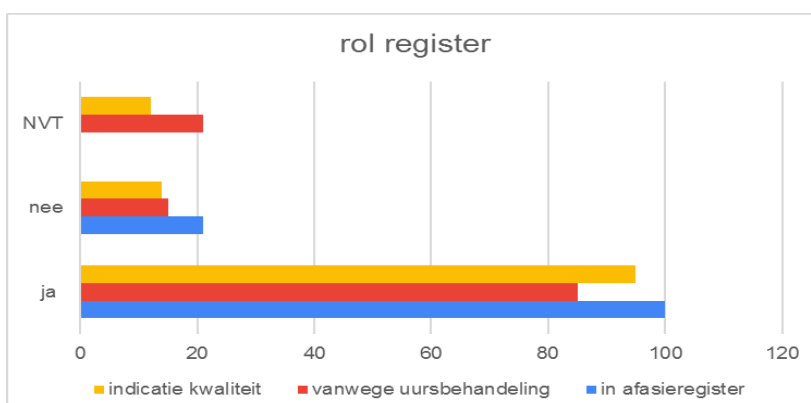
LIDMAATSCHAP NVLF EN DEELNEMER AFASIENET

Het merendeel van de respondenten is lid van zowel de NVLF (87%) als AfasiëNet (71%).
(getallen betreft aantallen, geen %)



ROL VAN INSCHRIJVING IN HET REGISTER

Ruim 82% van de respondenten staat ingeschreven in het afasiëregister en ruim 78% geeft daarbij als reden op dat zij dit zien als een indicatie van kwaliteit op het gebied van afasië. 70% geeft ook aan dat het kunnen declareren van een uursbehandeling een belangrijke motivatie voor inschrijving is.



PRESTATIE LANGE ZITTING ALS ALTERNATIEF

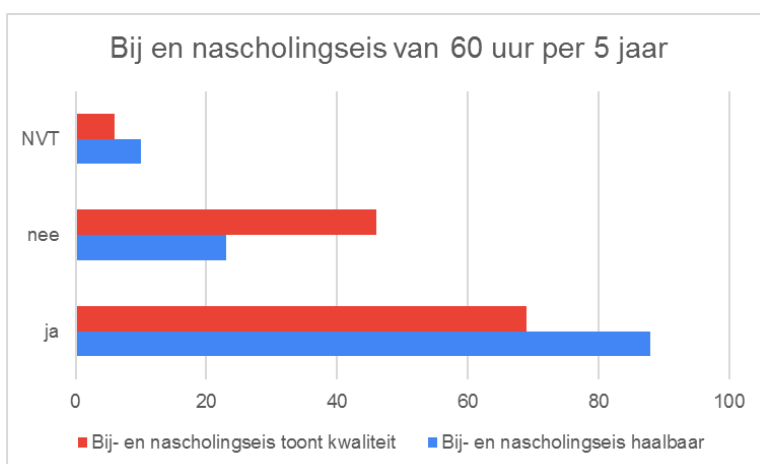
Bijna de helft van de respondenten (47,1%) vindt de prestatie 'lange zitting' geen goed alternatief. Als redenen worden genoemd: dit kan niet bij elke verzekeraar; dit mag maar voor periode van 1 jaar; het tarief is lager dan een uurstarief. Opvallend is het hoge percentage 'NVT' (29,8%), wat verklaard kan worden uit de relatief grote vertegenwoordiging vanuit instellingen binnen de totale respondentengroep.



ROL VAN DE BIJ- EN NASCHOLINGSEIS

Het merendeel (72,7%) acht de bij- en nascholingseis van 60 uur per 5 jaar haalbaar. Wel wordt opgemerkt dat er te weinig scholingsaanbod is voor ervaren logopedisten (zij hebben alles al gevolgd). Voor hen geldt dus vooral ook het belang van de werkervaringseis.

57% van de respondenten ziet de bij- en nascholingseis als garantie van kwaliteit. Echter werd ook vaak opgemerkt dat juist werkervaring een grote -zo niet grotere- rol speelt als garantie voor kwaliteit.



ROL VAN DE WERKERVERINGSEIS

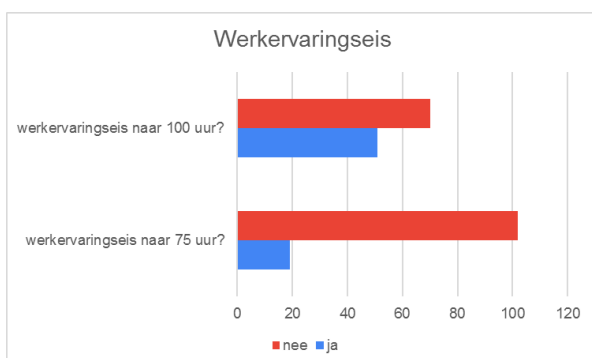
Daar een groot deel van de respondenten in een instelling werkt, in een derde van de gevallen in combinatie met de eerstelijns, is het niet heel verwonderlijk dat de werkervaringseis van 350 uur als haalbaar wordt gezien.



Het merendeel van de respondenten is het eens met het belang van een werkervaringseis en ruim 84% is het dan ook oneens met het verlagen van deze eis. Teneur is dat je echt vliegreuen moet maken om afasië kwalitatief goed te behandelen. 15,7% van de respondenten is het eens met een verlaging naar 75 uur. De argumenten hierbij gaan echter meer over organisatorische aspecten zoals toegankelijkheid, en niet zozeer over kwaliteit van de behandeling.

Er wordt ook gesignaleerd dat praktijken met weinig PMA in hun caseload vaak minder zijn toegerust op deze doelgroep qua test- en therapiemateriaal. Er wordt niet of nauwelijks gebruik gemaakt van de expertise van afasiëteam die regionaal vertegenwoordigd zijn.

42% is het eens met het alternatief van 100 uur; gebaseerd op tenminste 1 PMA 2 keer per week een uur te behandelen conform de richtlijn (als onderbouwing). Maar ook dit wordt vaak als onvoldoende gezien. Voor behandelingen in de chronische fase zou deze frequentie minder belangrijk zijn. Het alternatief van 200 uur wordt meerdere malen benoemd.



24 januari 2023

AfasiëNet

Namens het bestuur, Sandra Wielaert