



ALGEMEEN BEROEPSKADER REVALIDATIEGENEESKUNDE (ABK)

Colofon

Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde (ABK)
Goedgekeurd door ALV 17-11-2021
© Copyright VRA 2021

Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA)
Postbus 9696
3506 GR Utrecht
vra@revalidatiegeneeskunde.nl

Alle rechten voorbehouden.

De tekst uit deze publicatie mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch door fotokopieën of enige andere manier, echter uitsluitend na voorafgaande toestemming van de uitgever. Toestemming voor gebruik van tekst(gedeelten) kunt u schriftelijk of per e-mail en uitsluitend bij de uitgever aanvragen. Adres: zie boven.

1. Inleiding

1.1. Achtergrond

In 2012 heeft de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) voor het eerst het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde gepubliceerd. Sindsdien zijn er verdergaande ontwikkelingen geweest binnen de revalidatiegeneeskunde die noodzaakten tot aanpassing van het Algemeen Beroepskader in 2016. In 2021 is het Algemeen Beroepskader wederom herzien en beperkt het zich uitsluitend tot voorwaarden die niet in wetgeving of andere documenten zijn vastgelegd, maar waar de beroepsgroep wel afspraken over wilde maken met elkaar.

1.2. Doel van dit document

Het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde beschrijft de randvoorwaarden die noodzakelijk zijn om de kwaliteit van de medisch specialistische revalidatie te borgen.

1.3. Werkwijze

Voor de herziening van het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde is in 2019 door het bestuur van de VRA een werkgroep ingesteld. De werkgroep bestond uit de volgende personen:

- Dr. H.J. Arwert, namens het Dagelijks Bestuur
- Mevr.drs. A.M. ter Steeg, namens het Algemeen Bestuur en de Beroepsbelangencommissie
- Mevr.drs. A.M. van de Ven, namens de Commissie Kwaliteit
- Drs. C. Clemens, namens de Junior VRA
- Mevr. W.M. Hoek-Scholten, directeur VRA tot september 2020
- M.P.G.J. Berkhout, directeur VRA vanaf september 2020
- Mevr.drs. C.G.P. Ottevanger, beleidsadviseur/projectmanager VRA

De Werkgroep Herziening ABK werkte van september 2019 tot en met oktober 2021 aan de herziening van het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde. Een conceptversie is via een ledenraadpleging voorgelegd aan de leden. Naar aanleiding van de reacties van de leden is het concept aangepast. Een definitief concept is aan de leden van de VRA voorgelegd voor goedkeuring tijdens een ALV op 17 november 2021. De ALV heeft het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde op 17 november 2021 goedgekeurd, waarna het is gepubliceerd op de website van de VRA.

1.4 Geldigheidsduur

Uiterlijk in 2026 bepaalt het bestuur van de VRA of het Algemeen Beroepskader Revalidatiegeneeskunde nog actueel is. Zo nodig wordt een nieuwe projectgroep geïnstalleerd om het document te herzien. De geldigheid van het document komt eerder te vervallen indien nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied aanleiding zijn een herzieningstraject te starten.

2. Randvoorwaarden

In dit hoofdstuk worden voorwaarden beschreven waaraan een revalidatiearts (en het behandelteam) moet voldoen om medisch specialistische revalidatie op verantwoorde wijze uit te kunnen oefenen en de kwaliteit van de zorgverlening te kunnen borgen.

1. De revalidatiearts is altijd (buitengewoon) lid van de medische staf van de instelling waar hij of zij werkzaam/gedetacheerd is. Revalidatieartsen die werkzaam zijn in een instelling waar geen medische staf is hebben de mogelijkheid om invloed uit te oefenen op het beleid van de organisatie op een andere wijze ingericht.
Voor revalidatieartsen met een bestuursfunctie is dit artikel niet van toepassing.
2. Het aantal daadwerkelijk binnen de (opleidings-) instelling werkzame Physician Assistants (PA)/Verpleegkundig Specialisten (VS) revalidatiegeneeskunde uitgedrukt in fte's bedraagt ten hoogste tweemaal het gezamenlijk aantal revalidatieartsen uitgedrukt in fte's dat in de instelling werkzaam is.
3. Iedere patiënt wordt minimaal eenmaal fysiek gezien door de revalidatiearts in het revalidatie behandeltraject. Bij uitzondering kunnen arts en patiënt in onderling overleg hier gemotiveerd van afwijken.*

*Dit geldt ook voor de PA en VS mits voldaan wordt aan het consensusdocument 'Taakherschikking Physician Assistant en Verpleegkundig Specialist in de revalidatiegeneeskunde'.