

De M3S-architectuur:

M3S beoogt een open bussysteem te zijn voor gebruik op de elektrische rolstoel. Onder "bus" zou men kunnen verstaan: een standaard aansluiting op een netwerk. Langs deze weg verkrijgt een apparaat aansluiting op de CC Module. I verkeer (configuratie) regelt het systeem apparaten (output)

Artikel van maker

Control
rder en
m samen
op en
an het
soorten
ngsele-
ctoren

Werkwijze

De van een beperkte van will moeten d en zo gebruikte kunnen w individue
verschillende eindeffectoren kennen. Er was zodoende behoefte aan een systematiek om te komen tot standaardisatie van de signalen die de invoerapparatuur via de gebruiker kan geven, tegenover de signalen die de uitvoerapparatuur nodig heeft. Voor deze "matching", de zogenaamde device compatibility moest geleerd worden de signalen goed te herkennen en te benoemen. Dit gebeurt door de CCM. Deze bekijkt en vergelijkt de signalen en beoordeelt of de gevraagde verbinding tussen Master en Slave gelegd kan en mag worden. Indien mogelijk legt de CCM vervolgens de gewenste verbinding.

Consequenties voor de dagelijkse praktijk

Onderzoek van diverse Europese instituten en bedrijven hebben te zijner tijd duidelijk invloed op ons dagelijks werk. Door het M3S project zal in de praktijk geheel anders omgegaan kunnen worden met complexe voorzieningen. Het M3S systeem kan het probleem van de verschillende signalen en veiligheidsvoorschriften voor rolstoelbesturing oplossen, waardoor een meer adequate voorziening gerealiseerd kan worden. Zo kan nu wellicht de vraag die ons uit de behandelsector bereikte, beantwoord worden: "een oplossing om blinde, meervoudig gehandicapte kinderen in een elektrische rolstoel te laten rijden!

Onderzoeken als M3S zijn voor de afzonderlijke naties binnen de Europese Unie te grootschalig en duur. Goed nationaal onderzoek ligt hieraan echter wel ten grondslag. Nederland is met zijn revalidatiekennis bijvoorbeeld, een belangrijke trekker geweest binnen het M3S project.

Om te voorkomen dat er onveilige producten op de Europese markt komen zijn er in EG-verband zogenaamde "Essentiële Eisen" geformuleerd. In 1995 worden deze als EG-richtlijn vastgesteld voor hulpmiddelen voor gehandicapten. Internationaal gezien is het kwaliteitsniveau van hulpmiddelen in Nederland hoog. In de toekomst echter is het mogelijk dat er, relatief gezien, kwalitatief slechtere hulpmiddelen moeten worden toegelaten die wel voldoen aan de Europese Essentiële Eisen.

Er mogen geen afwijkende nationale wettelijke eisen worden gesteld. Afnemers en gebruikers van producten mogen echter wel een eigen kwaliteitskeurmerk instellen, vergelijkbaar met het GMD/TNO keurmerk voor rolstoelen. Voor ergotherapeuten, werkzaam als adviseur WVG voor een gemeente, is het dan ook raadzaam zich te bezinnen op hun taak op het gebied van de kwaliteit van de producten.

Wij zullen in de nabije toekomst permanent geconfronteerd worden met de Europese markt voor voorzieningen. Onderzoeken zoals het M3S-project zijn dan ook dringend noodzakelijk om deze te beïnvloeden.

Het projectverslag is op te vragen:
IRV, Zandbergsweg 111, 6432 CC
Hoensbroek.
Tel. 045- 237537

SAMENVATTING

van het onderzoeksrapport "The position and education of some paramedical professions in The United Kingdom, The Netherlands, The Federal Republic of Germany and Belgium.

Koster, M.K., Dekker, J., Groenewegen, P.P. (1991)
NIVEL, Utrecht.

In dit onderzoek worden een vijftal paramedische beroepen (fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, orthoptie en podotherapie) in verschillende landen met elkaar vergeleken. De aandachtspunten van deze vergelijking zijn: het wettelijk kader, de opleiding en plaats waar het beroep wordt uitgeoefend. Een vergelijking in bovengenoemde landen levert voor de ergotherapie een aantal overeenkomsten en verschillen op.

Dit zijn onder andere:

Het wettelijk kader:

Alleen in Nederland en Duitsland is een verwijzing van een arts noodzakelijk alvorens men een patiënt mag behandelen. In Engeland is dit niet verplicht maar er wordt wel geadviseerd een verwijzing te vragen bij een arts als men die niet heeft. In België is het eveneens niet verplicht omdat er (nog) geen wettelijke regelingen zijn getroffen voor het beroep.

De opleidingen:

De duur van de opleiding is verschillend. In Engeland duurt de opleiding drie of vier jaar. In België duurt de opleiding drie jaar met een mogelijkheid om je verder te specialiseren op universitair niveau. In Duitsland duurt de opleiding drie jaar. Er is een verschil in de erkenning van de opleidingen door de WFOT. Een WFOT erkenning houdt in dat de opleiding aan bepaalde minimum eisen moet voldoen. In Nederland en Engeland zijn alle opleidingen erkend door de WFOT. In België is ca. 70% erkend en in Duitsland heeft ca. 50% een WFOT erkenning. De plaats waar het beroep wordt uitgeoefend:

In Nederland en België werkt bijna iedereen intramuraal. In Duitsland en Engeland wordt ook in privépraktijken gewerkt. In alle vier de landen wordt zowel in de AGZ als in de GGZ gewerkt.

Deze samenvatting is een beknopte weergave van enkele conclusies. In het rapport wordt zowel een uitgebreide bespreking per land als een uitgebreidere vergelijking tussen de vier landen weergegeven.

Het rapport is te bestellen bij: NIVEL
Postbus 1568 3500 BN Utrecht/ 030-319946

VERSLAG:

Deelname aan het Forum Onderzoek door Verpleeghuizen

Naar aanleiding van de deelname aan het congres "ouder worden" in november 1993 is de Stichting benadert door het Forum Onderzoek door Verpleeghuizen (FOV). De Stichting Onderzoek Ergotherapie is gevraagd te participeren in het Forum. Het FOV is onlangs (januari 1994) opgericht op initiatief van de Nederlandse Vereniging voor Verpleeghuiszorg in samenwerking met het NZi en het Nederlands Instituut voor gerontologie. Naast genoemde organisaties nemen aan het Forum een aantal organisaties deel die de beroepsgroepen en vakgebieden vertegenwoordigen; Nederlandse Vereniging voor Verpleeghuisartsen, Nederlands Instituut van Psychologen, Stichting Wetenschap en Scholing Fysiotherapie, de projectorganisatie Vakgroep Verplegingswetenschap en de drie universitaire vakgroepen op het terrein van de verpleeghuiskunde uit Leiden, Nijmegen en Amsterdam.

Voor de zorginhoudelijke ontwikkeling van de verpleeghuiszorg is het van belang dat de verpleeghuismedewerkers zelf onderzoek kunnen doen.

Het FOV wil door adviezen en ondersteuning de uitvoering van onderzoek door verpleeghuizen stimuleren. Voorts wil het FOV op verzoek bemiddelen bij het vinden van

methodologische, inhoudelijke en eventuele financiële ondersteuning.

De Stichting Onderzoek Ergotherapie hoopt door participatie in het FOV het onderzoeksklimaat bij ergotherapeuten te bevorderen. Namens de Stichting neemt Marlies Goudriaan deel aan het overleg. Netta van 't Leven treedt op als vervangster.

Forumdag

Dinsdag 1 november wordt door het FOV een forumdag georganiseerd voor onderzoekers en toekomstige onderzoekers in verpleeghuizen.

Op deze dag kan men kennis maken met verschillende soorten onderzoek, zoals effectonderzoek, evaluatief onderzoek en ontwikkelingsonderzoek. Op deze dag wordt door verschillende disciplines, werkzaam in de verpleeghuiszorg ingegaan op methodologie, verloop van onderzoek, knelpunten en oplossingen waar men bij het doen van onderzoek mee te maken krijgt.

De forumdag hoopt ook een aanzet te geven tot netwerkontwikkeling. Het streven is zo veel mogelijk onderzoek van verschillende disciplines in de verpleeghuiszorg te verzamelen.

Voor meer informatie over deze dag kunt u contact opnemen met het secretariaat van de Stichting

AANKONDIGING

8 November start de cursus "onderzoeksmethodologie en kleinschalig effectonderzoek voor paramedici en verpleegkundigen".

De cursus is georganiseerd door de afdeling contractactiviteiten van de HVA en beslaat 6 dagen.

Aan bod komen in twee modules; begrippen, methoden en principes uit de onderzoeksmethodologie, het interpreteren van onderzoeksresultaten en het onder begeleiding verrichten van een klein onderzoek.

Er zal ook een aankondiging van deze cursus in het NVE tijdschrift geplaatst worden.

BESTUURSMEDEDELING

Bestuursleden

Recentelijk is ons bestuur uitgebreid met drie nieuwe leden. Dit zijn: Lynn Horowitz, Frank van Buuren en Sander Goebels. Wij zijn blij met deze versterking!

NZi

De Stichting neemt deel aan het Forum Onderzoek door Verpleeghuizen, waarvan onder andere de NZi initiatiefnemer is. In het kader hiervan worden door het NZi ook werkconferenties georganiseerd. De Stich-

ting heeft de intentie uitgesproken op één van deze conferenties een spreker te willen verzorgen.

Melding onderzoek

Wij willen iedereen vragen onderzoek aan te blijven melden bij de Stichting! Op deze manier kan het bestand geactualiseerd worden en blijven wij op de hoogte van alle onderzoeksactiviteiten, al dan niet afgerond. Bij het secretariaat kunt u de registratieformulieren opvragen.

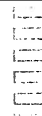
STICHTING



ONDERZOEK

ERGOTHERAPIE

DELFT 23 JUN 1994



23 JUN 1994

PORT BETAALD
PORT PAYÉ
DELFT

DELFT 23 JUN 1994

23 JUN 1994

FR 8.10

NIVEL
Postbus 1568
3500 BN UTRECHT

 NIVEL
bibliotheek

drieharingstraat 6
postbus 1568
3500 bn utrecht
telefoon: 030 319946

SCHIMMELPENNINCKHOF 15, 1244 RB ANKEVEEN