



Het Keurmerk Fysiotherapie zorgt ervoor dat fysiotherapeuten die willen leren en verbeteren en daarmee continu werken aan kwaliteit van het fysiotherapeutisch handelen, gezien worden door hun omgeving. Op die manier geeft het Keurmerk een impuls aan de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg in Nederland.

## Dossiervoering Keurmerk

De laatste tijd krijgen we met regelmaat vragen binnen over de verplichtingen rondom dossiervoering bij het Keurmerk irt de afspraken met de zorgverzekeraars.

Als fysiotherapeut leg je de gegevens van je patiënt en het beloop van de behandeling vast om zorg te dragen voor een goede overname in geval van ziekte of andere omstandigheden, om voor jezelf het beloop goed te kunnen achterhalen, maar ook om je eigen overwegingen toetsbaar en inzichtelijk te maken voor andere betrokkenen. Het laatste leidt daardoor ook tot een verbetering van het klinisch redeneren.

In de Keurmerk kwaliteitsregeling 2.0 staat dit als volgt beschreven: 'De bij het Keurmerk Fysiotherapie geregistreerde fysiotherapeut wil zich toetsbaar en transparant opstellen en continu werken aan het verbeteren van het fysiotherapeutisch handelen. Hij/zij is doordrongen van de noodzaak zijn redeneringen en argumenten te expliciteren en te laten toetsen door andere betrokkenen bij het zorgverlenersproces. Dit betekent dat;

1. De andere betrokkenen bij het zorgverlener proces, of een vervanger, de fysiotherapeut kunnen volgen, begrijpen en accorderen wat resulteert in het hebben van vertrouwen in hetgeen de fysiotherapeut doet.
2. De fysiotherapeut van zichzelf kan aangeven in welke context hij aan bovenstaand criterium voldoet.

Deze argumentatie beslaat twee dimensies:

- Cognitief
- Moreel: - In relatie tot de cliënt  
- In relatie tot de samenleving

De Keurmerk praktijk bestaat uit Keurmerk fysiotherapeuten en voldoet daarnaast aan de aanvullende eisen gesteld voor een Keurmerk praktijk, waaronder dataverzameling en visitatie.' Met betrekking tot de dataverzameling matigt het Keurmerk zich geen inhoudelijk oordeel aan over de keuze van de individuele fysiotherapeut. Het staat de Keurmerk fysiotherapeut dan ook geheel vrij haar/zijn eigen keuze te maken, eenieder heeft zijn specifieke expertise. Voorwaardelijk is wel dat de fysiotherapeut handelt volgens de geldende aandoeningsspecifieke richtlijnen, kwaliteitsstandaarden en stand van de wetenschap. Dit betekent ook dat er een rationeel verband is te herkennen in de gemaakte keuzes; onderzoek, diagnose, behandeling en evaluatie kennen een logische samenhang.



Het Keurmerk Fysiotherapie zorgt ervoor dat fysiotherapeuten die willen leren en verbeteren en daarmee continu werken aan kwaliteit van het fysiotherapeutisch handelen, gezien worden door hun omgeving. Op die manier geeft het Keurmerk een impuls aan de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg in Nederland.

## Concreet betekent dit in de verslaglegging

Heb je de hulpvraag en verwachting van je patiënt helder, ben je tot een fysiotherapeutische diagnose gekomen na je intake en onderzoek en heb je dit onderbouwd met klinimetrie en/of metingen? Welk hoofddoel volgt hieruit, heb je een behandelplan opgesteld en evalueer je dit op een logisch moment? Bij evaluatie herhaal je in ieder geval de klinimetrie en/of metingen. Na afsluiting of in geval van chronische indicatie jaarlijks, wordt de verwijzer middels een rapportage op de hoogte gebracht van het verloop.

## Dashboard van de dataverzameling en indicatoren

In je dashboard staan de gegevens van jou als fysiotherapeut en als praktijk. Deze gegevens geven je inzicht in je handelen als fysiotherapeut ten opzichte van je praktijk en ten opzichte van de benchmark (alle Keurmerk praktijken). Daarnaast zullen een aantal items gebruikt worden als indicator. De indicatoren worden jaarlijks vastgesteld en zullen tijdig gecommuniceerd worden aan de praktijk en fysiotherapeuten. Voor 2019 zijn als indicator de NPRS en PSK vastgesteld. Bij iedere patiënt met pijn wordt een NPRS afgenomen en bij iedere patiënt de PSK.

- ✓ De NPRS waarbij 0 geen pijn en 10 de maximaal mogelijke pijn. Pijn wordt aangegeven als gemiddelde over de afgelopen 2 dagen. Indien de patiënt geen pijn heeft geldt deze meting natuurlijk niet
- ✓ De PSK van de belangrijkste beperkende activiteiten (minimaal 1 bij laag complexe klacht), en de mate van beperking in een cijfer van 0 tot 10.
- ✓ Aanbevolen de MDS voor lage rugpijn en COPD (te vinden op [uitkomstindicatoren.nl](http://uitkomstindicatoren.nl))

In de volgende nieuwsbrief zullen we aandacht besteden aan het dashboard.