
Deelnemersraadpleging omtrent samenwerking KNGF

Inhoudsopgave

<i>Inleiding:</i>	1
<i>Uitgangspunten voor het verkennen van de samenwerking KNGF & SKF</i>	2
<i>Inhoud Samenwerking op drie pijler model:</i>	3
<i>Bijlage: Details verdere plan van aanpak uitwerking van het drie pijler model</i>	4-6

Inleiding:

Wij hebben ons vanaf het moment van oprichting nadrukkelijk uitgesproken over het belang van samenwerking vanuit de kracht en meerwaarde van de beroepsgroep fysiotherapie voor de Nederlandse gezondheidszorg. Met één kwaliteitshuis waarin praktijken en fysiotherapeuten kunnen laten zien wat ze doen aan kwaliteit. Samen met het bestuur van het Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) kijken we wat mogelijk is om de krachten te bundelen om de positionering van de fysiotherapie te versterken. We willen kijken naar een model van samenwerken op een drie pijler model: Register, Development & Data en Positionering. Mocht je hier meer over willen weten dan staat in dit document:

1. Uitgangspunten voor de samenwerking
2. Inhoud van 3 pijler model
3. [Bijlagen] Concept details invulling 3 pijler model

Beide besturen hebben samen gekeken vanuit welke uitgangspunten deze samenwerking opgezocht wordt. Onder voorbehoud van instemming leden KNGF en deelnemers SKF, hebben beide besturen een bestuursakkoord ondertekent waarin onderstaande uitgangspunten zijn opgenomen. Dit geeft deels weer wat de ambitie is met deze samenwerking.

- Partijen de krachten willen bundelen om de positionering van de fysiotherapie te versterken;
- Partijen hun inspanningen ten goede willen laten komen aan de beroepsgroep fysiotherapie;
- Partijen onderschrijven dat kwaliteit en belangenbehartiging elkaar versterken;
- Partijen hiervoor een basis willen leggen door kwaliteitsbeleid te borgen in robuuste kwaliteitsregisters;
- Partijen hierbij onderscheid maken in een kwaliteitsregister op individueel niveau en een kwaliteitsregister op praktijkniveau¹;
- Partijen deze registers op elkaar willen laten aansluiten;
- Partijen binnen de registers mogelijkheden willen bieden voor het maken van passende keuzes middels het aanbieden van modules;
- Partijen de kwaliteit van beide registers willen borgen (o.a. gebaseerd op peer reviewprincipes);
- Partijen de activiteiten gericht op kwaliteit van praktijken en therapeuten willen stimuleren en zichtbaar willen maken;
- Partijen de bestaande databases (LDK en LDF) willen samenvoegen, willen door ontwikkelen en willen inzetten voor onderzoek, vakinhoudelijke ontwikkeling en positionering van de beroepsgroep fysiotherapie.

¹ Mogelijkheden voor borging van intramurale fysiotherapie worden onderzocht

Er zijn momenteel 3 pijlers geïdentificeerd waar het bestuur van het KNGF en SKF zien dat we elkaar kunnen versterken. Deze worden gebruikt om invulling te geven aan de samenwerking. Dit model is nog steeds in ontwikkeling, waarbij de exacte invulling nog bepaald moet worden. De 3 pijlers zijn momenteel *Register*, *Development & Data* en *Positionering*. Tussen deze pijlers liggen verbanden. De data pijler kan bijvoorbeeld eisen richting de register pijler vormen of input leveren aan de Positionering pijler. Zo zal er altijd verbinding zijn tussen de pijlers.

Register:

1. Kwaliteitshuis
 - a. In het kwaliteitshuis blijft het Keurmerk als praktijklabel bestaan.
 - b. Het kwaliteitshuis is operationeel onafhankelijk.
 - c. Er is een individueel register en een praktijkenregister
 - d. Er is ruimte voor iedere fysiotherapeut & praktijk die mee wil doen. Door de ontwikkelpaden is het mogelijk te kiezen wat er wordt gedaan op het gebied van kwaliteit.
 - e. Kwaliteit wordt bepaald door de beroepsgroep, voor de beroepsgroep.
2. Aanpassingen aan het kwaliteitshuis vinden plaats op 2 niveaus:
 - a. 'Kort cyclische aanpassingen' (bepaald door een kerngroep experts)
 - b. 'Grondwet' (enkel vanuit grote massa besloten)

Development & Data (Ontwikkelpijler)

1. Data verzameling. Stimuleren wetenschappelijk onderzoek.
2. 3 niveaus van overleg en actie:
 - a. Kerngroep experts (inhoudelijk experts)
 - b. Interne kring
 - c. Externe kring

Positionering

1. Belangenbehartiging voor de beroepsgroep
 - a. Overheid
 - b. Patiënten
 - c. Zorgverzekeraars
 - d. Overige stakeholders
2. Regionaliseren, zorgketens
3. Communicatie, PR, marketing
4. En er is nog meer mogelijk.

Bijlage 1: Details verdere plan van aanpak uitwerking van het drie pijler model

Register

Individueel:

Op dit moment is er sprake van twee individuele registers binnen de beroepsgroep fysiotherapie. In KRF NL zijn alle individuele fysiotherapeuten (KNGF-leden en niet-leden) die voldoen aan de gestelde eisen geregistreerd. In het individuele register van SKF zijn zowel individuele fysiotherapeuten geregistreerd als individuele fysiotherapeuten die werkzaam zijn bij een bij SKF aangesloten praktijk.

Doelstelling: Het komen tot één register voor individuele fysiotherapeuten inclusief de formeel erkende deel- en aantekeningenregisters, waarin ruimte wordt geboden voor het zichtbaar maken van specifieke vaardigheden en competenties.

Uitgangspunten:

1. Er wordt toegewerkt naar één onafhankelijk gepositioneerde uitvoeringsorganisatie t.b.v. administratieve borging en toezicht op de gestelde eisen.
2. De uitvoeringsorganisatie beheert en borgt zowel het individuele register als het praktijk register voor de beroepsgroep fysiotherapie.
3. Registratie- en herregistratie eisen worden vastgesteld door de beroepsgroep fysiotherapie.
4. Het register biedt ruimte voor het zichtbaar maken van specifieke vaardigheden en competenties.
5. Voorwaarden voor het zichtbaar maken van deze specifieke vaardigheden en competenties worden objectief vastgesteld (conform de wensen van NPF en overige belanghebbenden).
6. Er is sprake van een relatie tussen het praktijkregister en het individuele register (keuzes in het praktijkregister kunnen consequenties hebben voor het individu, en andersom kunnen de keuzes van het individu, consequenties hebben voor de praktijk). Hier wordt bij de inrichting nadrukkelijk rekening mee gehouden.

Praktijk

Op dit moment is er één praktijkregister voor fysiotherapiepraktijken, SKF. Geregistreerde praktijken voldoen aan een aantal eisen die niet voor alle praktijken bereikbaar zijn en/of niet aansluiten bij de ambities. Om alle praktijken de mogelijkheid te bieden om passend bij eigen context, ambities en wensen te participeren is besloten het huidige praktijkregister te verbreden/uit te breiden met verschillende modules/labels.

Doelstelling: Het komen tot één praktijkregister voor de beroepsgroep fysiotherapie, waarin ruimte wordt geboden aan alle praktijken om keuzes te maken voor onderdelen/activiteiten/modules passend bij de wensen en context van de praktijk.

Uitgangspunten:

- Er wordt toegewerkt naar één onafhankelijk gepositioneerde uitvoeringsorganisatie t.b.v. administratieve borging en toezicht op de gestelde eisen.
- De uitvoeringsorganisatie beheert en borgt zowel het praktijkregister als het individuele register voor de beroepsgroep fysiotherapie.
- Het register biedt ruimte voor het zichtbaar maken van activiteiten waar praktijken aan deelnemen.

- Er is sprake van een relatie tussen het praktijkregister en het individuele register (keuzes in het praktijkregister kunnen consequenties hebben voor het individu, en andersom kunnen de keuzes van het individu, consequenties hebben voor de praktijk). Hier wordt bij de inrichting nadrukkelijk rekening mee gehouden.

Het praktijkregister wordt gepositioneerd als een ontwikkelregister, waarin praktijken de mogelijkheid krijgen hun eigen praktijk ontwikkelagenda op te stellen. De term ontwikkelagenda is nadrukkelijk niet gericht op goed, beter, best of ontwikkeling langs één vast pad. Er wordt gewerkt met modules, met keuzemogelijkheden. Dit neemt niet weg dat voor sommige modules, deelname aan een andere module voorwaardelijk is (bijvoorbeeld: deelname aan de module onderzoek kan niet zonder deelname aan de basis module dataverzameling). Dit biedt ook inkopers van zorg de mogelijkheid zorg gedifferentieerd in te blijven kopen o.b.v. de activiteiten zoals die geregistreerd staan in het register.

Er wordt ingezet op activiteiten (en dus modules) die een bijdrage leveren aan vakinhoudelijke ontwikkeling en kwaliteit. Output vanuit de diverse modules moet ten goede komen aan de beroepsgroep in brede zin (en bijdragen aan de positionering).

Development en data

Op 20 augustus hebben het KNGF en SKF voor het eerst gesproken over hun gezamenlijke ambities voor dataverzameling in de eerstelijns fysiotherapiepraktijken. In deze notitie doen we een voorstel om gefaseerd te komen tot een samenwerking tussen beide databases.

We willen verkennen of het samenvoegen van de kwaliteitsregistraties Landelijke Database Fysiotherapie (LDF) en Landelijke Database Kwaliteit (LDK) een optie is. De ambitie is om te komen tot een duurzame oplossing. De fasering is hierin essentieel. Allereerst zullen op functionele items beide databases gelijk worden getrokken. Daarna kan naadloos worden overgegaan tot een integratie van beide systemen middels een shared servicemodel. Tot slot kan ook de governance in één structuur worden vastgelegd.

De uitkomsten van dit traject vormen de basis voor een gezamenlijk voorstel aan andere partijen in de taakgroep betrouwbare data onder het bestuurlijk overleg om de beschikbare middelen uit het bestuurlijk akkoord aan te wenden om de dataverzameling in de paramedie in te richten en te verbeteren.

De onderliggende notitie vormt het stappenplan om te komen tot volledige integratie, waarbij vele keuzes en invullingen nog moeten worden gemaakt.

Doelstelling: Beide partijen hebben overeenkomstige doelstellingen. Het uiteindelijke doel (de stip op de horizon) van deze data-verzameling is het verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Uitgangspunten:

- Data worden gebruikt als input in een lerend systeem;
- Data worden gebruikt voor aantonen van de waarde van fysiotherapie (value based care);
- Data worden gebruikt om wetenschappelijk onderzoek uit te voeren en te stimuleren;
- Data worden gebruikt als instrument voor zorginkoop en zorgconsumptie (patiënten), mits validiteit kan worden geborgd.

Positionering

Het onderwerp positionering wordt in pijler 3 apart benoemd, maar de visie op kwaliteit is eigenlijk de rode draad door alle pijlers en vormt daarmee de kern van de positionering in pijler 3 en de wijze waarop de samenwerking tussen KNGF en SKF wordt vormgegeven. Dit komt ook tot uitdrukking in de eerste vier uitgangspunten van de bestuurlijke afspraken:

- Partijen de krachten willen bundelen om de positionering van de fysiotherapie te versterken;
- Partijen hun inspanningen ten goede willen laten komen aan de beroepsgroep fysiotherapie;
- Partijen onderschrijven dat kwaliteit en belangenbehartiging elkaar versterken;
- Partijen hiervoor een basis willen leggen door kwaliteitsbeleid te borgen in robuuste kwaliteitsregisters.

Positionering vindt plaats vanuit de kracht van het vak. De toegevoegde waarde van fysiotherapie is daarmee het startpunt en de kern van alle activiteiten die te maken hebben met positionering (belangenbehartiging, communicatie, marketing).