

# Keurmerk Fysiotherapie

ALTIJD IN BEWEGING

*Jaarverslag 2020*

De Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) is een succesverhaal. Door de activiteiten van de Stichting werkt een groot deel van de Nederlandse Fysiotherapeuten aan een 'peer review' verbetering van hun kwaliteit. Vrijwel alle aangesloten praktijken ontvangen daarvoor ook een hoger tarief.



567

# Praktijken in 2020



4096

# deelnemers op 31 december 2020



> 1.800.000

# patienten in 2020

# Beste lezer,

Dit is het jaarverslag van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) over het jaar 2020. Hierin leggen wij, met gepaste trots, verantwoording af over hoe we zijn omgegaan met de tot onze beschikking staande gelden.

Onze deelnemers betalen een deelnemersfee en het is niet meer dan logisch dat dit jaarplan primair laat zien wat wij bereikt hebben voor onze deelnemers. Op deze leest zijn de diverse onderdelen van het verslag geschoeid. De paragrafen zijn gerangschikt, analoog aan het beleidsplan dat het spoorboekje vormde voor het beleid in het afgelopen jaar.

Al lezende zult u merken dat er heel veel is bereikt met heel weinig middelen. Of zoals een deelnemer het omschreef, bizar hoe groot de impact van het Keurmerk is geweest. Toch zijn wij qua bekendheid bij patiënten en verwijzers nog niet daar waar wij willen zijn. Dat is iets waar we het komend jaar harder aan gaan werken. Net als aan positionering, wetenschappelijk onderzoek, betekenisvolle administratie, et cetera. Wij wensen u veel leesplezier!



---

***“Fysiotherapie is zeer kosteneffectief, wij kunnen en moeten een grotere bijdrage leveren aan de zorg in Nederland. Voor de patiënt, voor de therapeut, maar ook voor de Nederlandse maatschappij.”***

---

Henri Kiers  
Voorzitter

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Henri Kiers', written in a cursive style.

---

*“Resultaten zijn het argument, rede en respect  
het instrument.”*

---



**H. Kiers**  
Voorzitter

Directeur Instituut voor Bewegingsstudies, Hogeschool Utrecht, Manueeltherapeut, bewegingswetenschapper, voorheen werkzaam in een maatschap in Lelystad, gepromoveerd in de revalidatiewetenschappen.



**H. Gosselink**  
Bestuurslid (Penningmeester)

Mede-eigenaar van Topfit Fysiotherapie, Sportfysiotherapeut en bestuurslid Stichting Eerstelijnszorg Botter.

Wij maken het verschil. Wij doen het Anders. Wij doen het.  
“Handelen ontstaat niet door denken, maar door verantwoordelijkheid aan te kunnen”



**Linda van de Belt**  
Office manager

Linda verzorgt alle financiële aangelegenheden, regelt ook de organisatie van de peer review en de accreditaties en stroomlijnt processen op kantoor. Hierdoor kan het Keurmerk snel en adequaat haar deelnemers bedienen en weet de kosten laag te houden.



**Danies Verboom**  
Secretariele medewerker

Danies helpt deelnemers aan de telefoon en verzorgt alles rondom het portfolio. Dankzij Danies is er overzicht en kan het Keurmerk deelnemers met problemen tijdig identificeren.

---

## “Zelforganiseren en Samenwerken”

---



### **Annelies Oskam**

Secretarieel medewerker

Annelies was in 2020 verantwoordelijk voor de peer review organisatie. Verder hielp ze deelnemers aan de telefoon. Met Annelies kreeg de Keurmerk peer review een stem.



### **Bianca Meijerman**

Secretarieel medewerker

Bianca is in 2020 aangesloten in het kantoor-team. Ze houdt zich bezig met alle vragen die binnenkomen via de mail en telefoon. Ze is de glimlach van het kantoor.



### **Richard Felius**

Data Scientist

Richard controleert, structureert en analyseert de data die via het NIVEL wordt verzameld. Dankzij Richard krijgen we steeds meer zicht op wat er met een patiënt gebeurt in een fysiotherapie praktijk.

Het Keurmerk-kantoor werkt als een zelforganiserend team. Niet iedereen werkt op kantoor, maar iedereen is verbonden.

# Over onze stichting

Wij willen ervoor zorgen dat fysiotherapie in haar volle waarde wordt benut zodat mensen door een actieve leefstijl een gezonder leven kunnen leiden met een hogere kwaliteit van leven. Wij dragen er daardoor aan bij dat fysiotherapie mensen helpt een goed en actief leven te leiden.

## Onze visie

Wij zijn ervan overtuigd dat de waarde van fysiotherapie beter kan worden benut. Fysiotherapie helpt mensen in beweging te houden en levert daardoor een grote bijdrage aan de kwaliteit van leven van de mens. Fysiotherapie kent een geringe kapitaalintensiviteit: uitgedrukt in euro's is het vele malen goedkoper dan andere interventies met hetzelfde doel. Toch wordt fysiotherapie lang niet altijd ingezet daar waar het zinvol is en soms wordt fysiotherapie ingezet daar waar het niet zinvol is.

## Hoe kan dat beter?

Om deze situatie te verbeteren is het nodig om aan de kwaliteit van fysiotherapie te werken, door te reflecteren op het eigen handelen, door aan te tonen wat de waarde van fysiotherapie al is, door die waarde te vergroten door wetenschappelijk onderzoek en door therapeuten de ruimte te geven voor innovaties en het werken aan verdere kwaliteitsverbetering.

## Hoe doen wij dat?

Het kernbegrip bij alles wat we doen is peer review: een vorm van kritische reflectie door peers (collega's) waarbij een veilige omgeving voorwaardelijk is. Deze attitude is overal zichtbaar, maar

De data worden ook gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek, een noodzaak voor de verdere ontwikkeling van ons vak. We zijn actief in de politieke arena om ons vak daar onder de aandacht te

***Peer review in de genen***

***Inzicht geven levert winst***

***Iedere dag een beetje beter***

***Leren in een veilige omgeving***

***Kennisontwikkeling als fundament***

het meest duidelijk in de peer review groepen en de praktijkvisitaties die we organiseren.

Daarnaast werken we aan de profilering van onze resultaten door data uit de patiëntendossiers te verzamelen en deze terug te geven aan de praktijk en de therapeut.

brenge. We voeren gesprekken met verzekeraars om ervoor te zorgen dat fysiotherapeuten die extra werken aan kwaliteit daarvoor ook de ruimte krijgen.

In dit jaarverslag leggen we verantwoording af over de niet geringe resultaten van al deze activiteiten in het jaar 2020.

# Activiteiten van deelnemers

Onze deelnemers nemen allen deel aan diverse activiteiten om hun handelen te verbeteren. Altijd staat daarin de 'peer review' gedachte centraal: leren van elkaar in een veilige omgeving.

Aantal deelnemers per jaar



## Aantallen

In het jaar 2019 was een kleine groei te zien in het aantal deelnemers. In 2020 groeide het Keurmerk harder, leidend tot een totaal van 4096 deelnemers op 31 december. De trend van zorginkoop bij verschillende zorgverzekeraars gaat steeds meer naar het contracteren van geregistreerde praktijken.. Het enige praktijkregister dat is aangewezen door de zorgverzekeraars in 2020 was dat van de SKF. Dit betekende dat er een groot aantal praktijken bijkwam in 2020. Zilveren Kruis en Menzis zullen tevens het SKF-register aanmerken als enige register met een extra tarief.

Maar er zijn niet alleen deelnemers bijgekomen; in 2020 werden 283 deelnemers uit het register geschreven. Deels waren dit de consequenties van het niet voldoen aan de verplichtingen, maar een substantieel deel van deze wijzigingen ontstond ook omdat individuele deelnemers van werkgever veranderden en voor een niet Keurmerk praktijk gingen werken. Veelal werden zij door de nieuwe werkgever verplicht om naar het CKR over te stappen. Het omgekeerde zal ongetwijfeld ook het geval zijn bij een deel van de nieuwe inschrijvingen.

Bij de start van het Keurmerk in 2015 werd als toekomstverwachting een aantal deelnemers van 4000 als doel gesteld, dit is waar we nu zijn. Het aantal praktijken dat in het register stond ingeschreven op 31 december 2020 bedroeg 567. Nederland kent volgens het CBS rond de 21.000 therapeuten werkzaam in de 1e lijns praktijk. Dat betekent dat ongeveer

***In 2020 vond er een immense groei van het aantal deelnemers plaats.***

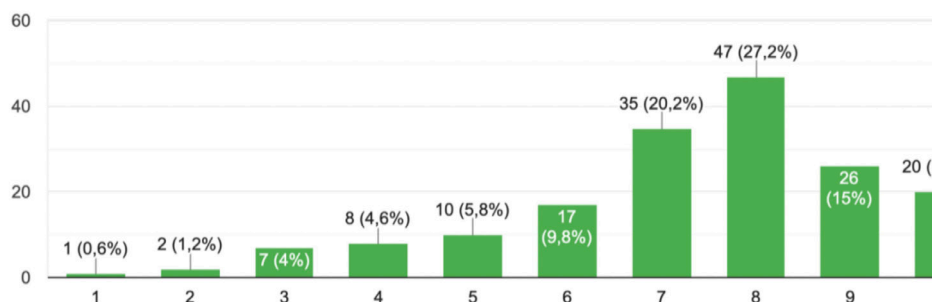
20% van deze therapeuten is aangesloten bij het Keurmerk.

## Peer review

Het Keurmerk had op 31 december 2020 134 coaches beschikbaar voor 500 peer review groepen. Voor de coaches werden 5 scholingsdagen georganiseerd waaraan 129 coaches deelnamen. Hiervan waren er 3 bijscholingsdagen, 1 cursusdag

De peer-review met andere praktijken is een zinvolle activiteit waarvan u geleerd heeft.

173 antwoorden



en 1 evaluatiemoment.

Uit een deelnemersraadpleging is gekomen dat de peer review als een zinvolle activiteit wordt gezien. Hieruit kwam onder andere dat er nog verbetering mogelijk is door het meer te laten draaien om intercollegiale samenwerking en niet om te voldoen aan een format. Andere deelnemers geven aan dat het enorm gewaardeerd wordt dat kwaliteit waarborgen vooral gaat in samenspraak met peers, waarbij dus ervaring en kennis gedeeld wordt. Er is ook waardering voor de hoeveelheid (weinig) rompslomp/administratie die hierbij komt kijken.

### Praktijk visitatie

Visitaties zijn een vast onderdeel van de criteria van het praktijkregister. Er wordt gewerkt met een buddysysteem van 2 praktijken die 1 x per twee jaar gevisiteerd worden met een observerende praktijk erbij en vice versa. Om dit proces te begeleiden is een visiteur van HCA aanwezig.

In 2020 is de visitatie op de schop gegaan en is er opnieuw gekeken naar het concept dat 6 jaar geleden is bedacht. Praktijken zijn inmiddels gewend aan het verzamelen van data en leveren maandelijks aan de LDK aan.

We krijgen vragen om een verdiepingsslag te maken en daar geven we gehoor aan. Het bestuur van Keurmerk Fysiotherapie ziet in deze update een mooie vernieuwing en modernisering van de visitatie- en observatiemethode. Duidelijk

is geworden dat er meer nadruk gaat liggen op meten, leren en verbeteren. De uitgangspunten:

1. We bewaren het formatieve karakter van de visitatie/observatie. De controle van de datarapportage vindt op het kantoor van SKF plaats, waardoor de visiteur het gesprek kan aangaan en de praktijken onderling elkaar kunnen helpen. Juist door deze formatieve, veilige wijze van visiteren wordt het mogelijk juist de zwakke punten van een praktijk op tafel te leggen om samen te kijken hoe het beter kan. Deze vorm van visiteren maakt verbetering mogelijk.
2. De visiteur is de "critical friend".
3. De datarapportages worden, vanuit SKF, met enige regelmaat gedeeld met de praktijk en zijn in de visitatie 2021 het startpunt voor onderling overleg tussen de twee praktijken, begeleid door de visiteur. De gevraagde data zullen voor 1 december op de website worden gepubliceerd.
4. We maken gebruik van een praktijkvragenlijst die de praktijk als voorbereiding moet invullen en opsturen naar HCA (de visiteur). Ook de observerende partij moet deze lijst aanleveren. Deze lijsten zijn voor de visiteur bedoeld, ter voorbereiding voor het gesprek. Ze worden niet gebruikt als beoordeling en deze worden niet in bewaring genomen.
5. Zoals nu ook gebeurt, moet er per AGB-code een visitatie uitgevoerd worden.
6. Voor Fysiotopics leden kan aanvullend aan de visitatie 2021 een module Fysiotopics gekoppeld worden. We

## 32 afgewezen praktijken

starten met de SKF-visitatie 2021 en zo nodig kan aansluitend de module van Fysiotopics afgenomen worden.

In 3 gevallen is een herintrede visitatie verricht na 6 maanden om het verbeter-

	AANTAL
Gevisiteerde praktijken	121
Intredevisitaties/assessments	265
Her-intredevisitaties	3
Afgewezen praktijken	32

traject te controleren.

### Scholing

De deelnemers hebben inmiddels een compleet aanbod van scholing om uit te kiezen. In totaal zijn er nu ± 1500 scholingen van meer dan een halve dag om uit te kiezen. Dertien aanbieders hebben een instellingsaccreditatie wat hen het mandaat verleent om scholing te accrediteren. Ook is het mogelijk om punten te ontvangen voor deelname aan wetenschappelijk onderzoek, symposia, internationale congressen en afzonderlijke lezingen. Met de grootste scholingsaanbieder, het NPi, zijn afspraken gemaakt waardoor onze deelnemers 10% korting krijgen op het gehele programma. Daarnaast hebben Keurmerk-deelnemers vanaf september 2020 gratis toegang gekregen tot 1 thema van de NPi-service naar keuze. Deze thema's geven in goed leesbare tekst informatie over wetenschappelijke artikelen in ons vakgebied en kunnen daarom heel zinvol zijn als ondersteunend materiaal voor de peer review bijeenkomsten.

## 121 visitaties



# De organisatie



“In het topvoetbal zijn de omschakelmomenten cruciaal omdat er dan vaak sprake is van een gebrek aan organisatie bij het team dat de bal verliest.”

Louis van Gaal. (1951). Voetbaltrainer en voormalig voetballer.

De Stichting Keurmerk Fysiotherapie werkt met een vaste kern en een flexibele schil. Naast het bestuur zijn er vier kantoormedewerkers in loondienst, maar daarnaast velen op andere manieren betrokken bij het Keurmerk. Een overzicht.

## Algemeen

De Stichting Keurmerk Fysiotherapie is een onafhankelijke stichting met een bestuur en een kantoor met medewerkers. Als toezichthouder fungeert een Raad van Toezicht. Het bestuur laat zich adviseren door een tripartiete Adviesraad.

## Raad van Toezicht

In 2020 fungeerde de Raad van Toezicht met drie personen, te weten Hans de Boer (voorzitter), Paul Dalhuysen en Andre Barel. Hans de Boer, is tevens lid van de Raad van Bestuur van de Isala klinieken te Zwolle en vervult daarnaast diverse functies als toezichthouder (laboratoria, openbare farmacie). Paul Dalhuysen is ziekenhuisjurist bij de Raad van Bestuur bij Medisch Spectrum, Twente in Enschede en bij Santeon (Utrecht). Met zijn kennis van de wetgeving, specifiek op het gebied van de gezondheidszorg en zijn kennis van dataverzamelingen in de 2e lijn, heeft Paul in deze korte tijd al bewezen een waardevolle aanvulling van de Raad van Toezicht te zijn. Andre Barel is directeur bij Fysiotherapie-praktijk Barel-van Zee en heeft vele jaren ervaring in de Raad voor Accreditatie.

## Bestuur

In 2020 bestond het bestuur uit 3 personen, te weten Henri Kiers (voorzitter), Harry Gosselink (algemeen bestuurslid) en Marije de Leur (algemeen bestuurslid). Zowel Henri als Harry zijn opgeleid als fysiotherapeut en hebben ook voorafgaande aan de start van de Stichting bestuurlijke ervaring opgedaan in het fysiotherapeutische beroepenveld. Momenteel werkt Henri Kiers als directeur van het Instituut voor Bewegingsstudies aan de Hogeschool Utrecht, waar hij management en onderzoek combineert. Harry Gosselink is praktijkhouder van een praktijk met meerdere vestigingen in de regio Zwolle. Marije de Leur bereikte eind 2020 het einde van haar tweede bestuurstermijn en is aftredend als bestuurslid van de SKF. Marije was vrijwel vanaf de start betrokken bij het Keurmerk en zij heeft een grote en waardevolle bijdrage geleverd aan de positie die het Keurmerk inmiddels inneemt in de zorg. Het grootste deel van haar taken is in september overgedragen.

Marije was een bestuurslid van het eerste uur. Naast de reguliere activiteiten die ieder bestuurslid ontplooit, was het vooral de inzet op een goede relatie met onze deelnemers en onze stakeholders wat haar kenmerkte.



Zij heeft in korte tijd een groot netwerk weten op te bouwen binnen overheidsorganen en verzekeraars. Haar inzet en netwerk stelt ons in staat goed en snel geïnformeerd belangrijke keuzes te kunnen maken. Dat heeft mede geresulteerd in de uitstekende positie die wij als Keurmerk nu innemen in het zorgveld.

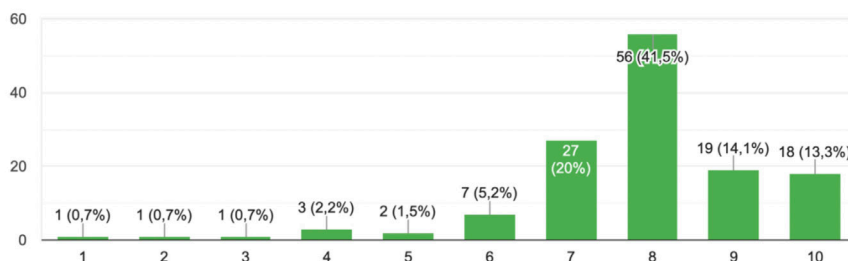
## Kantoormedewerkers

***80% van alle mail wordt op dezelfde dag beantwoord***

Het kloppende hart van de stichting. Op kantoor werd veel werk gestopt in het zorgdragen van de koppeling van peer-coaches aan de groepen en controles van dossiers en deelname. Op kantoor is ook veel aandacht besteed aan het onboarden van alle nieuwe deelnemers. Dit is met hard werken op een uitstekende manier gelukt. De afhandelingssnelheid van vragen van deelnemers is hoog: 80% van alle per mail gestelde vragen wordt op dezelfde werkdag beantwoord. De telefonische bereikbaarheid is uitgebreid met een extra lijn, waardoor er op dit moment 3 lijnen zijn. Het overzicht op alle processen is direct en volledig aanwezig. Dit leidt tot een stevig fundament voor het bestuur om op te werken en nog belangrijker, tot een veelheid aan positieve reacties van deelnemers.

Wij proberen mensen te helpen, daar waar dat mogelijk is. Dat kan alleen door helder te zijn over de (on)mogelijkheden en respect en begripvol te zijn als start van een contact. We zijn er trots op dat we hierin lijken te slagen; de waardering van de deelnemers voor het contact is zeer hoog, waarbij 75% van de contacten met een 8, 9 of 10 wordt beoordeeld.

Wij proberen in onze contacten respectvol en meedenkend te zijn, maar wel helder waar het de grenzen van de mogelijkheden betreft. Indien u c...e vraag open wanneer u geen contact heeft gehad. 135 antwoorden



*In 2020 werkten er meer mensen dan ooit voor de Stichting Keurmerk Fysiotherapie.*

***In een deelnemersraadpleging wordt genoemd dat er “snelle en effectieve communicatie” plaatsvindt***

## Geschillencie en klachtenfunctionaris

Vanaf 1 januari 2017 is de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (artikel 3 lid 3, aanhef en onder C, uitvoeringsregeling WKKGZ) van kracht, onder andere voor klachten en geschillen. Deze wet regelt hoe klachten over zorgaanbieders ingediend kunnen worden en hoe opvolging moet worden. Op grond van deze wet moeten alle zorgaanbieders een klachtenregeling hebben, aangesloten zijn bij een geschilleninstantie en een onafhankelijke klachtenfunctionaris aanbieden. De Stichting Keurmerk Fysiotherapie regelt dit voor al haar aangesloten therapeuten middels een eigen geschillencommissie en klachtenfunctionaris.

Als klachtenfunctionaris fungeerde mr.

## 8 Klachten

R. van den Heuvel. De samenstelling van de geschillencommissie is als volgt: Voorzitter: de heer mr. drs. H Vegter, (rechter) Ambtelijk secretaris: mevrouw mr. J.A. van Keulen ((oud)advocaat/mediator) Lid: de heer R. van Aalst (fysiotherapeut) Lid. de heer R. Fokkink (patiënten geleding).

Op de website van Stichting Keurmerk Fysiotherapie is plaats ingeruimd voor een modelformulier, waarmee klachten kunnen worden ingediend, die op een afgeschermd deel van de website worden ontvangen. Daarmee beschikt de Stichting Keurmerk Fysiotherapie over een procedure waarin maatwerk kan worden geleverd om klachten efficiënt en effectief te behandelen. Is een klacht over een praktijk of therapeut eenmaal ingediend dan houdt de geschillenregeling in dat eerst getracht wordt de klacht op te lossen via de klachtenfunctionaris van de fysiotherapeut tot wie de klacht zich richt. Voorts zal een mediator in de persoon van mr. R. van den Heuvel proberen om het geschil op te lossen. Tot slot kan de klager de klacht doorsturen naar de

Geschillencommissie.

In de middelingsprocedure met de klachtenfunctionaris werden in 2020 8 klachten over praktijken of therapeuten ontvangen. Er zijn over de periode 2020 (vanaf 11/12/2019 bij inkomende klacht) 8 zaken binnengekomen en behandeld c.q. afgehandeld door de klachtenfunctionaris.

1. Eén ervan betrof een zaak die ingediend werd door een klager tegen een toenmalige SKF-praktijk, die ten tijde van de klacht al was overgestapt naar het KNGF. Derhalve is de zaak terugverwezen naar de klager zelf en is er gewezen op klachtmogelijkheid bij KNGF, alsmede
2. de zaak direct doorverwezen naar KNGF (op afroep dan beschikbaar voor klager).
3. Eén klacht betrof een derde -klager namens sub 1 (anoniem gebleven) vs. een praktijk (fysiotherapeut) vanwege seksueel overschrijdend gedrag. Deze klacht is nadien teruggetrokken. Er moet hoor en wederhoor plaatsvinden conform ook de code voor de klachtenregeling wat niet mogelijk is als anonieme klager. De klager besloot daarop de klacht niet voort te zetten. Verder onderzoek bij het stafbureau van de SKF wees uit dat er niet eerder klachten door een cliënt jegens die praktijk en fysiotherapeut zijn/waren binnengekomen, zodat een verder onderzoek naar die anonieme klacht niet opportuun bleek.
4. Van de overige zes zaken waren er vier inhoudelijk geïnspireerd (geleverde zorg, gedrag etc.) en twee financieel (declaratiegedrag kosten). In vijf ervan werd een vorm van consensus/compromis/genoegdoening bereikt.

De geschillencie handelde in 2020 twee geschillen af die in 2019 werden ingediend.

Voor de eerste zaak werd op 24 februari 2020 uitspraak gedaan. Het oordeel luidde daar: "De klachtencommissie verklaart de klacht jegens aangeklaagde dat hij haar in de oefenzaal oefeningen heeft laten doen terwijl zij dat niet wilde, en jegens aangeklaagde dat zij onvoldoende gereageerd heeft naar klaagster, gegrond."

In de andere zaak werd op 6 april 2020 uitspraak gedaan. Het oordeel luidde: "De geschillencommissie verklaart gegrond de klacht

- Dat op 6 november 2018 aangeklaagde sub 1 een behandeling van klaagster heeft verricht waarbij zij klaagster onvoldoende heeft voorgelicht over behandeling, onderzoek, en diagnose,
- Dat aangeklaagden onvoldoende met klaagster hebben gecommuniceerd over de (on)mogelijkheid van thuisbehandeling van klaagster en over mogelijke complicaties van de behandeling van 6 november 2018."

In 2020 zijn er bij de geschillencommissie verder geen klachten binnengekomen.

***De Stichting Keurmerk  
Fysiotherapie regelt dit voor al haar  
aangesloten therapeuten***

### Accreditatiecie

De accreditatiecie bestond uit drie personen. Al deze personen zijn autoriteiten op het gebied van zowel onderwijs als fysiotherapie. De anonimiteit van deze personen is geborgd op hun eigen verzoek. Dit is geen ideale situatie maar helaas een onoverkomelijke consequentie van het bij tijd en wijle grensoverschrijdende gedrag op social media. Helaas vindt dit ook binnen de eigen beroepsgroep plaats. Gelukkig zijn dit uitzonderingen. Voor een compleet overzicht over de scholingen en accreditaties en hoe deze geëvalueerd worden, wordt verwezen naar het hoofdstuk accreditaties.

### Commissie GLI

In 2020 heeft het SKF samen met het KNGF de accreditaties voor de zgn. GLI (Gecombineerde Leefstijl Interventie) verzorgd. In totaal betrof dit 9 aanvragen. In 2020 is er een evaluatie van dit traject plaatsgevonden waaruit blijkt dat er ruimte is voor een gezamenlijke accreditatie opzet, SKF/KNGF. Dit wordt meegenomen in de samenwerking tussen SKF/KNGF.

### Flexibele schil

Het Keurmerk maakt gebruik van een flexibele schil van mensen die tijdelijk hun bijdrage leveren. Voorbeelden hiervan zijn dr. van der Weerd, die als projectleider fungeert voor het innovatiefonds. Voor wetenschappelijke projecten werden Martijn Vooijs gesubsidieerd in het schrijven van een onderzoek subsidie en het vertegenwoordigen van het Keurmerk

het onderwerp was.

Sijmen Hacquebord genereerde voor ons overzichtsdata uit de database.

Koen Verburg ontwikkelde minimale data sets COPD en Lage Rugpijn als onderdeel van zijn promotietraject. Vanaf 2021 gaat Koen verder met twee dagen per week werken aan end to end validatie van de dataverzameling. Vanuit ons Innovatiefonds is een voorstel gehonoreerd om onze zorgzoeker te verbeteren. Jasper Konnik, werkzaam bij Fysius, is hiermee bezig.

En tot slot heeft Laurent Knook werkzaamheden verricht om het bestuur te ondersteunen. In 2021 begint ook Nanette Egberts waarin zij als primaire opdracht regionalisering op zich neemt.

### Adviesraad

In 2020 werd de Adviesraad niet bijeen geroepen. De adviesraad bestaat uit een vertegenwoordiging van verzekeraars, patiënten, opleidingsorgaan en fysiotherapeuten onder onafhankelijk voorzitterschap.

---

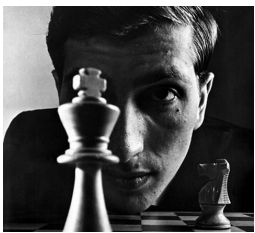
## *Vaste medewerkers & flexibele schil*

---

in overleg rond COPD.

Gijs Lemmers vertegenwoordigde ons bij het Zorginstituut wanneer Lage Rugpijn

# Positionering



“Tactiek vloeit voort uit een superieure positie.”

Bobby Fisher, Amerikaans schaakgrootmeester (1943-2008)

## Backing App(roach)

In 2020 is de EduBack-tool ontwikkeld in samenwerking met BKC Media, de HAN, RealHealth en zorgverzekeraar CZ. De Eduback-tool beoogt kennisontwikkeling over randvoorwaarden voor het ontwerp van een (blended) scholingsprogramma voor eerstelijns fysiotherapeuten die toegerust worden voor de inzet van de ontwikkelde innovatieve Backing Approach bij patiënten met chronische lage rugpijn (CLRP). Dit is gebeurd naar aanleiding van de feedback van fysiotherapeuten waarbij zij aangaven de Backing App zinvol te vinden, maar dat zij zich nog onvoldoende toegerust voelden om de app goed te gebruiken (zowel wat betreft digitale vaardigheden als wat betreft de vaardigheden om volgens de principes van de Acceptance and Commitment Therapy te kunnen handelen). EduBack is een blended learningprogramma (bestaande uit twee plenaire face-to-face sessies en een e-learningprogramma) waarin op basis van o.a. casuïstiek de benodigde vaardigheden worden getraind om de Backing App(roach) te kunnen hanteren. Hierbij is o.a. gebruik gemaakt van de expertise van dr. Marjo Maas, ervaren fysiotherapeut en gepromoveerd onderzoeker met expertise op het terrein van (peer) feedback bij fysiotherapeuten. De drempel bij fysiotherapeuten moet nog overwonnen worden, want tot dusver zijn er hooguit 5 therapeuten die de Backing Approach daadwerkelijk in hun behandelingen hebben ingezet.

## Moves

Project MOVES liep in 2020 ten einde. Het Keurmerk was als consortium partner betrokken bij het onderzoeksproject ‘Moves in de beweegzorg’: een samenwerking tussen het lectoraat Marketing en Innovatie en het lectoraat Innovatie van beweegzorg, beiden onderdeel van de Hogeschool Utrecht. Hierin is onderzoek gedaan naar de wijze waarop praktijken zich kunnen onderscheiden en zich beter positioneren in de wijk waarin ze werken. Omdat het project ten einde liep organiseerde het team van MOVES een eindsymposium. Er werd tijdens een symposium in maart teruggeblikt op het project.

## ***De activiteiten richtten zich op positionering van Keurmerk-praktijken, niet op het Keurmerk zelf***

Hierbij lieten ze de opgeleverde resultaten van het onderzoek zien, waaronder de opgestelde positioneringsrichtingen en de toolkit. Daarnaast kwamen er verschillende sprekers aan het woord over de thema’s positionering en profilering van beweegzorgpraktijken. De MOVE-IT toolkit helpt praktijken bij het doorlopen van hun eigen positioneringsproces en het maken van een keuze voor hun profilering in de wijk. De MOVE-IT toolkit wordt voor de kostprijs aangeboden.

### Reach - Post Intensive care Toolkit

Dit is een toolkit die ondersteuning kan bieden bij de paramedische behandeling van Covid-19 patiënten na ontslag uit het ziekenhuis. REACH staat voor 'REhabilitation After Critical illness and Hospital discharge' en is een onderzoeksproject dat uitgaat van Amsterdam UMC en het Lectoraat Revalidatie in de Acute Zorg van de Hogeschool van Amsterdam. REACH omvat een regionaal netwerk van eerste- en tweedelijns professionals die betrokken zijn in de revalidatie van complexe patiënten na ziekenhuis opname. Professionals in het netwerk zijn geschoold in de specifieke complexe problematiek bij patiënten na een intensive care (IC) opname.

### *Klinische en bedrijfsmatige initiatieven*

In het kader van uitbraak van het Coronavirus (COVID-19) heeft het REACH netwerk (versneld) hun 'Post intensive care Toolkit' ter beschikking gesteld, die fysiotherapeuten en andere paramedici kan ondersteunen in de behandeling van deze patiënten na de ziekenhuis fase. De Toolkit is tot stand gekomen in samenwerking met het Amsterdam UMC (afdeling revalidatie) en de Hogeschool van Amsterdam (opleidingen fysiotherapie, ergotherapie en voeding en diëtetiek), de professionals van het REACH netwerk en het Nederlands Paramedisch Instituut (NPI) en in afstemming met Stichting Keurmerk Fysiotherapie en de Nederlandse Vereniging van Diëtisten. De REACH Toolkit is een dynamische database en zal regelmatig worden aangevuld als nieuw materiaal verschijnt.

### e-Platform Bewegtech

Het platform 'beweegzorgtechnologie' is een initiatief van het lectoraat Innovatie van Bewegzorg van de Hogeschool Utrecht en is onderdeel van het Fysio Future Lab van de HU. Het is een platform dat (toekomstige) beweegzorgprofessionals inspireert en informeert over beschikbare nieuwe technologie binnen de beweegzorg (zoals medische apps, beweeggames, sensoren en VR-technologie) en faciliteert dat per patiënt de best passende technologie opgezocht kan worden.

### *Samenwerking met andere partijen*

Het Keurmerk ondersteunt, samen met de VVOCM en het KNGF, de ontwikkeling van dit nieuwe e-platform over beweegzorgtechnologie. Het is te vinden op de site [www.beweegtechn.nl](http://www.beweegtechn.nl).

### Meetinstrumenten in de zorg

SKF ondersteunt en werkt mee aan het platform [www.meetinstrumentenzorg.nl](http://www.meetinstrumentenzorg.nl). Meetinstrumenten in de zorg is een samenwerking tussen verschillende hogescholen, universiteiten, organisaties en sponsors. Gezamenlijk is het doel het aanbod aan meetinstrumenten te verzamelen en vrij toegankelijk te maken en te houden. Op de website zijn van meer dan 400 meetinstrumenten informatie vinden. Met ruim 30.000 bezoekers per maand is de website inmiddels uitgegroeid tot dé vindplaats van Nederlandstalige meetinstrumenten in de zorg.

***Het grootste deel van de activiteiten  
houdt verband met innovaties in de zorg***

# Het politieke veld

Het Keurmerk heeft in de afgelopen jaren een stevige positie verworven in het politieke krachtveld. Daar waar de belangrijkste besluiten worden genomen zitten wij aan tafel. Zo hebben wij voor de deelnemers kunnen zorgen voor een stem in het Bestuurlijk Hoofdlijnen akkoord en het systeemadvies.

## Werkagenda

Als vervolg op het kostenonderzoek Paramedie dat door Gupta werd uitgevoerd in 2019 hebben wij een inspiratienotitie geschreven. Deze notitie is gericht op het prominent op de agenda zetten van substitutie van zorg. Volgens ons is dat de kracht van ons vak, de plaats waar voor de gehele gezondheidszorg meer valt te winnen dan door de inzet van eHealth en groepsbehandelingen binnen een behandelserie Fysiotherapie. De notitie is nu onderwerp van gesprek met Zorgverzekeraars Nederland en substitutie van zorg door de inzet van Fysiotherapie staat nu overal op de agenda, zoals in de gesprekken over het systeemadvies en over de invulling van de juiste zorg op de juiste plek in het hoofdlijnenakkoord. Eén van de activiteiten die hieruit voortkomt is de mogelijke oprichting van een kenniscentrum voor substitutie van zorg.

## Hoofdlijnenakkoord

In juni 2019 werd een nieuw akkoord gesloten, het Bestuurlijke Akkoord Paramedische Zorg (BA PZ). Het bestuurlijk akkoord moet in de tijd echt resultaten gaan opleveren waar de praktijken van zullen profiteren. De looptijd van het akkoord is 4 jaar. De activiteiten die voortkomen uit het BA zijn onderverdeeld in taakgroepen: kwaliteit van zorg, informatie voor de patiënt, digitalisering, organisatiegraad en substitutie onderzoek.

In 2020 hebben we in het hoofdlijnenakkoord een meer invloedrijke positie ingenomen. Zo is er in petit comité (voorzitters SKF, KNGF, PPN en DG curatieve zorg VWS) gesproken over tariefontwikkeling in relatie tot werkagenda fysiotherapie. Die is tevens gespreksonderwerp met afzonderlijke verzekeraars. De taakgroep resultaatindex onder de bestuurlijke afspraken paramedische zorg wordt door het SKF voorgezeten en georganiseerd. In de taakgroep digitalisering en de taakgroep

***Daar waar de belangrijke besluiten werden genomen was het Keurmerkgeluid te horen***

DCSPH spelen we een invloedrijke rol, evenals in de taakgroep kwaliteit. In de taakgroep organisatiegraad participeren we als lid. Dit zijn alle onderwerpen die minder direct zichtbaar zijn voor het publiek, maar van groot belang voor onze deelnemers en de beroepsgroep op de langere termijn.

## Taakgroep Resultaatindex

Een resultaatindex geeft zorgverleners inzicht in de kwaliteit van geleverde zorg op verschillende indicatoren, waardoor zorg verbeterd kan worden. Een resultaatindex zorgt daarbij voor keuze-informatie voor de patiënt en geeft voor zorgverzekeraars zicht op trends en ontwikkelingen. De Resultaatindex moet een verbinding maken tussen de uitkomsten van zorg, de ervaren kwaliteit van zorg door patiënten en de meest efficiënte wijze waarop je dit doel kunt bereiken. Het streven is om te komen tot een passende resultaatindex voor alle beroepsgroepen. SKF is kartrekker voor de taakgroep resultaatindex. In 2020 is op hoofdlijnen bepaald wat de kaders van de resultaatindex zijn, onder voorbehoud van consensus over doel resultaatindex. Er is een samenwerking aangegaan met Equalis Strategist. Vanuit focusgroepen en interviews zijn we tot 10 items gekomen die mogelijk invulling kunnen geven aan deze RI gevisualiseerd in een spinnenweb waarop ingezoomd kan worden.



Een voorbeeld hoe de resultaatindex eruit kan gaan zien

## Taakgroep Kwaliteit van Zorg

Partijen delen het streven om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren, met als uitgangspunt te juiste zorg op de juiste plek. Het stimuleren van kwaliteit moet tot merkbare veranderingen en verbeteringen leiden door patiënt, zorgverlener en zorgverzekeraar. Daarbij richt de taakgroep zich op de volgende thema's:

1. Kennisvergroting en onderzoek: Kennisagenda's: Uitvoeren geprioriteerde
2. Kennisvergroting en onderzoek: Multidisciplinair Onderzoekskader Paramedische Zorg (MOPZ)
3. Kwaliteit en transparantie: Verbeteren van kwaliteitsstandaarden, richtlijnontwikkeling en transparantie van kwaliteit van zorg

Er zijn in 2020 subsidieaanvragen ingediend en gehonoreerd. Hiermee vindt een knelpuntenanalyse + learning community plaats.

## Taakgroep Organisatiegraad

De juiste zorg op de juiste plek kan alleen regionaal vorm worden gegeven. De paramedische zorgverleners in de regio moeten elkaar dan ook weten te vinden, weten te organiseren en komende tot –liefst multidisciplinaire- duurzame samenwerkingsverbanden. Hoe dat te doen wordt onderzocht en gedeeld in programma Organisatiegraad dat dient ter inspiratie, scheppen van de juiste randvoorwaarden en (ontwikkelingen van) trainingen van de paramedische zorgverleners.

een toolkit ontwikkeld. Daarbij wordt reeds gewerkt aan het vaststellen van de randvoorwaarden voor samenwerkingsverbanden op de langere termijn.

## Taakgroep Modern alternatief DCSPH

Het huidige DiagnoseCoderingsSysteem Paramedische Hulp (DCSPH) kent grote beperkingen. Een nieuw registratiesysteem kan bijdragen aan de juiste zorg op de juiste plek, doordat het type patiënt en het functioneren van de patiënt

***De juiste zorg op de juist plaats  
kan alleen regionaal vorm worden  
gegeven***

De drie programmalijnen binnen het programmaplan Organisatiegraad zijn allen in uitvoering. Voor de regiobeelden breekt de pilotfase aan, er wordt een community platform opgezet en er wordt

eenduidig wordt vastgelegd. Zo kunnen zorgverleners en zorgverzekeraars hun rol in het kwalitatief, toegankelijk en betaalbaar vormgeven van patiëntenzorg beter invullen.



Onder de bestuurlijke afspraken wordt onderzocht of een modern alternatief kan worden ingericht dat aan deze behoeftes voldoet door een haalbaarheidsstudie uit te laten voeren. Onderdeel van deze haalbaarheidsstudie is een impactanalyse, een praktijktest en een implementatieplan. Op basis van de haalbaarheidsstudie vindt besluitvorming plaats over implementatie van dit nieuwe registratiesysteem.

In 2020 is een subsidieaanvraag toegekend en Equalis is gestart met de uitvoering van een haalbaarheidsstudie. De randvoorwaarden zijn herijkt.

### Taakgroep Digitalisering

De taakgroep digitaliseren zorgt voor gegevensuitwisseling en volledige & betrouwbare data.

Gegevensuitwisseling: ICT t.b.v. de communicatie tussen zorgverleners onderling en met patiënten. Volledige & betrouwbare data: partijen onderzoeken hoe data uit het zorgproces gestandaardiseerd kunnen worden en op een efficiënte en duurzame manier kunnen worden ikt. Dit dient meerdere doelen, die allen moeten bijdragen aan verbetering van de zorg.

In 2020 heeft er een onderzoek plaatsgevonden naar het ICT-landschap.

- Gegevensuitwisseling: er worden plannen van aanpak van de beroepsverenigingen en een verkenning opgesteld (de verkenning moet o.a. de informatie opleveren die nodig is om een opdracht voor een Kosten-Baten-Analyse uit te kunnen zetten).
- Dataverzameling: Startnotitie vastgesteld en brede startbijeenkomst geweest in 2020.

### Taakgroep Informatie voor de patiënt

Waar staat de taakgroep voor: Partijen onderschrijven het belang van goede informatie over paramedische zorg voor de patiënt. Goede informatie helpt patiënten om de juiste zorg op de juiste plek te vinden. Afgesproken is om aan de hand van drie pijlers patiëntinformatie te gaan verbeteren:

1. Landelijke campagne Samen Beslissen, Sectorspecifieke campagne paramedie, en toespitsing Drie Goede Vragen op paramedische sector
2. Aandoeningsinformatie, behandelinformatie, kwaliteitsinformatie en informatie over de praktijk beschikbaar stellen. Dit bestaat uit projecten uniformiteit etalage informatie en evidence based patiënteninformatie
3. Het meten en ontsluiten van patiëntervaringen ontsluiten van de PREM op Zorgkaart Nederland

In 2020 is verder gegaan met het proces om de PREM met Zorgkaart Nederland te integreren. Meetbureaus leveren momenteel de PREM aan Zorgkaart Nederland. Daarnaast is er nagedacht over de communicatie campagne 'Samen Beslissen'.



*Innovatie is zeg maar echt ons “ding”*



Innovation distinguishes  
between a leader and a  
follower.

Steve Jobs 1955-2011

# Het innovatiefonds

Op initiatief van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie is er gestart met de ontwikkeling van een studenten stimuleringsprijs. Doel van dit project was het opzetten van de studenten stimuleringsprijs waaronder: inrichting, communicatie en begeleiding van eventueel ingediende projecten.

Het doel is innovaties vanuit Masterstudenten te stimuleren. Dit zijn namelijk mensen die werkzaam zijn binnen een praktijk en vaak creatieve en innovatieve ideeën hebben die niet geïmplementeerd worden. Daar zijn verschillende redenen voor te bedenken. Denk hierbij aan het ontbreken van tijd, van geld of van bijvoorbeeld een netwerk. Hierbij wil de stichting graag ondersteunen. De studenten stimuleringsprijs kan innovaties ondersteunen bij de ontwikkeling en kan ondersteuning bieden in de begeleiding en de implementatie van goede ideeën. Natuurlijk is dit een onderdeel van het innovatiefonds dat reeds in vorige jaren is opgestart.

Het afgelopen jaar heeft de focus vooral gelegen op de verschillende gesprekken met de Masteropleidingen. Er hebben gesprekken plaatsgevonden over de inrichting van de studenten stimuleringsprijs. De opleidingen, die via het DEMP zijn benaderd, reageerden enthousiast en hebben creatief meegedacht. Er zijn verschillende opleidingen die innovatiemodules aanbieden aan Masterstudenten. In deze modules worden studenten uitgedaagd om innovatieve ideeën te ontwikkelen tot een plan. Veelal gebeurt dit aan de hand van co-creatie. Dit zijn regelmatig ideeën die echt tot uitvoering gebracht zouden kunnen worden, als de masterstudenten hier tijd, ruimte, geld en een netwerk voor hebben. Dit werd door het DEMP onderschreven. Hierbij sluit de studenten stimuleringsprijs goed aan. Daarmee wordt deze benodigde ruimte/tijd/geld/netwerk daadwerkelijk beschikbaar gesteld. Tijdens deze gesprekken werd echter ook helder dat een vast moment inrichten voor indiening van de producten moeilijk is.

Dit komt doordat studenten vaak op verschillende momenten innovatiemodules krijgen aangeboden. Daarom is er nu voor gekozen om in gesprek met de opleidingen steeds een passend moment te vinden waarop een pitch is gehouden voor de studenten vanuit het innovatiefonds. Een aantal van deze pitches heeft inmiddels plaatsgevonden. Onder andere bij de Hogeschool Utrecht, de Hogeschool Rotterdam en AVANS.

## *In 2020 is het innovatiefonds voortgezet als innovatieprijs voor Masterstudenten*

Verder is het innovatiefonds nog steeds actief. SKF is door verschillende partijen benaderd. Inmiddels heeft zich dit uitgebreid; ook mensen buiten de praktijken weten ons inmiddels te vinden. Denk hierbij aan ontwikkelaars van VR technologie of platforms voor interpretatie van data. Toch richt het innovatiefonds zich in eerste instantie met name op de praktijken zelf. Verder wordt het innovatiefonds regelmatig benaderd door partijen die in netwerken willen werken (o.a. een CVA-netwerk). Dit vindt de stichting een mooie ontwikkeling, op dit onderwerp vinden momenteel oriënterende gesprekken plaats.

# Dataverzameling

Het Keurmerk hecht grote waarde aan het laten zien van de meerwaarde van fysiotherapie en aan de doorontwikkeling van het vak. Door middel van dataverzameling is het mogelijk om inzicht te bieden in de meerwaarde. Beschrijvende data worden gegenereerd met behulp van de verzamelde data. Ook biedt het verzamelen van data de mogelijkheid tot het onderzoeken van nieuwe kennis.

## Dataverzameling

Het Keurmerk heeft in 2020 een aantal grote stappen gezet op het gebied van dataverzameling en datakwaliteit. Zo hebben we in samenwerking met Nivel en diverse softwareleveranciers kritisch gekeken naar de kwaliteit en kwantiteit van de data en onderzocht wat de mogelijkheden zijn met betrekking tot wetenschappelijk onderzoek. Zodoende zijn er in samenwerking met de Hogeschool Utrecht en de Vrije Universiteit Amsterdam diverse onderzoeken gestart. Daarnaast hebben we gewerkt aan een manier om praktijken inzicht te geven in de kwantiteit en kwaliteit van de geleverde praktijkprestaties.

**> 25 miljoen consulten**

**> 1.8 miljoen patienten**

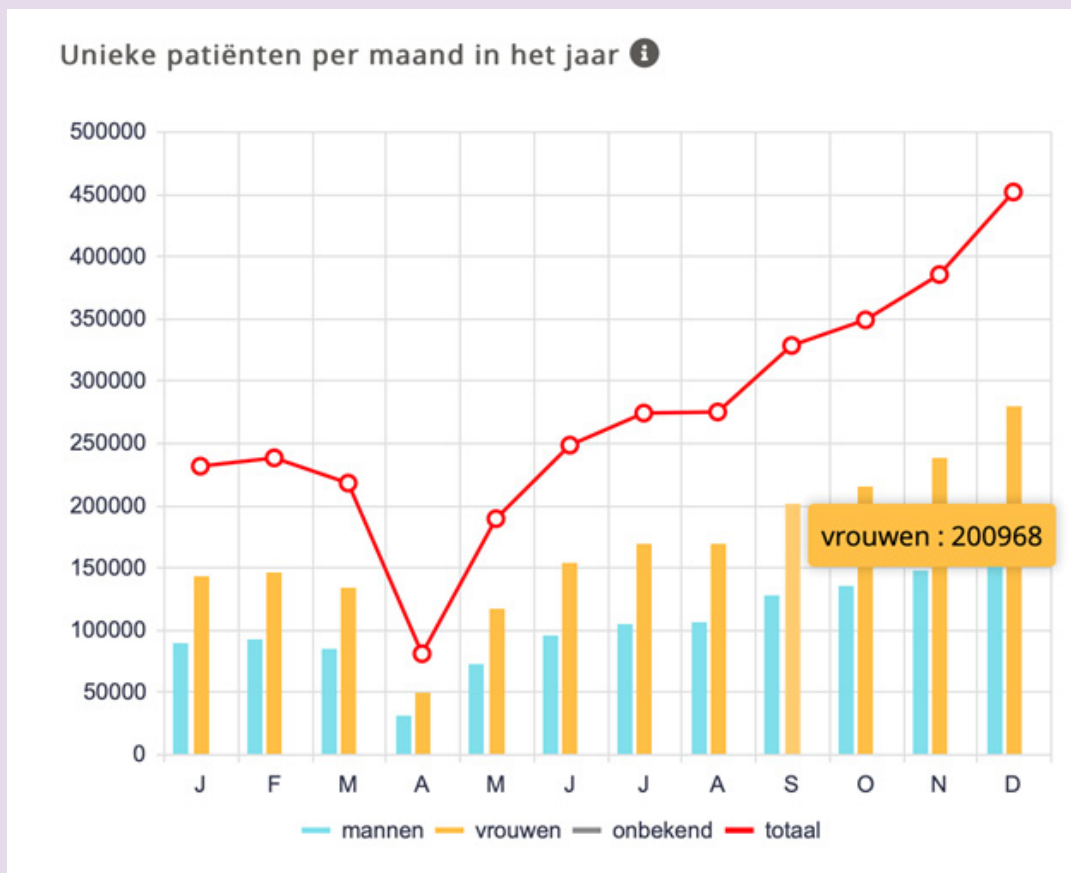
**uit 503 praktijken**

Vanwege uitval bij het Nivel kon niet verder worden gewerkt aan het dashboard. In eerste instantie wordt de informatie daarom gecommuniceerd door middel van een pdf-rapport, maar na verloop van tijd zal dit real-time beschikbaar worden op het dashboard.

In 2021 gaan we de verder met de verbetering van datakwaliteit door in samenwerking met Nivel en diverse softwareleveranciers een end-to-end validatie uit te voeren. Hierin evalueren we of de input in een EPD overeenkomt met de verwachte uitkomst. Zo werkt het Keurmerk aan structurele verbetering van de datakwaliteit en zorgen we ervoor dat de data in de landelijke database keurmerk overeenkomt met wat er in de praktijk gebeurt.

Eind 2020 hebben we in totaal informatie over 25.684.859 consulten van 1.845.086 patiënten verzameld door 503 praktijken. Eind 2019 waren dit nog maar 9.207.314 consulten van 663.890 patiënten verzameld door 275 praktijken.

Met deze gegevens krijgt de praktijk zicht op het eigen handelen, welke kunnen worden gebruikt voor leren en verbeteren.



*In 2020 zijn er in totaal meer patiënten gezien bij de deelnemers van het Keurmerk dan in de twee jaar ervoor bij elkaar opgeteld*

# Wetenschappelijk onderzoek



“It is a capital mistake to theorize before one has data. Insensibly one begins to twist facts to suit theories, instead of theories to suit facts.”

Sherlock Holmes (Sir Arthur Conan Doyle).

De doorontwikkeling van het vak gebeurt ook door wetenschappelijk onderzoek. Hierbij draait het om kennisvergroting van prognose en beloop. Met de hieruit resulterende kennis kan fysiotherapie gericht worden ingezet. In 2020 is het Keurmerk betrokken geweest bij verschillende onderzoeken. Dit kan zijn door middel van financiële steun of dat een groot aantal deelnemers van het Keurmerk betrokken zijn bij het onderzoek. Hieronder staat kort uitgelegd wat de vorderingen waren van de lopende onderzoeken in 2020.

## Minimale dataset Lage Rug Pijn en COPD

De pilot ‘Minimale dataset COPD en Lage rug’ ging in februari 2018 van start na een ontwikkeltraject het voorgaande jaar. Zo’n 150 Keurmerkpraktijken nemen deel in de pilot en verzamelen middels een vastgesteld zorgpad uitkomstmetingen van patiënten met Lage rugklachten. Er werd met IQ Healthcare samengewerkt in dit wetenschappelijk onderzoek, financiering voor de promotie van de onderzoeker verstrekt en Keurmerk-

voorzitter Henri Kiers is copromotor in dit traject. Gaande het traject zijn er diverse hobbels in de dataverzameling genomen om de data op de juiste manier te kunnen uitspoelen.

Het traject heeft eind 2019 de eerste set indicatoren in de fysiotherapie op specifieke lage rugklachten opgeleverd en COPD 2020. In april 2020 is hier een artikel over gepubliceerd in het ‘International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease’, te bekijken op <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31819398>. Het onderzoek is hiermee in 2020 afgerond.

## Onderzoek naar Breinveranderingen Bij Aspecifieke Lage Rugpijn

In 2019 is een pilotstudie uitgevoerd naar veranderingen in de organisatie van de motorische cortex bij mensen met specifieke chronische/recidiverende lage rugpijn en gezonden. Na de pilot is in oktober 2020 de dataverzameling gestart. Binnen dit onderzoek is er samenwerking tussen de Vrije Universiteit Amsterdam en Hogeschool Utrecht.

Dit onderzoek valt binnen een promotietraject, welke wordt gefinancierd door NWO. Binnen huidig onderzoek financiert het Keurmerk de helft van de benodigde anatomische MRI's, zodat accurate metingen uitgevoerd kunnen worden. De verwachting is dat de afronding van de dataverzameling in juli 2021 zal zijn.

### Onderzoek Lage Rugpijn Support Tool 'LARS'

In 2020 is een onderzoeksaanvraag goedgekeurd met betrekking tot een Lage Rugpijn Support tool voor patiënten met chronische niet-specifieke lage rugpijn en fysiotherapie in de 1ste lijn. Waarbij het doel is om een web-based behandel beslissing hulp tool te maken. Het onderzoek vindt plaats bij 12 praktijken. Dit onderzoek gaat lopen van 2021 tot 2023.

### Onderzoekstraject naar Mensen met Schouderproblemen.

Dit onderzoekstraject is in 2020 gestart met het kwalitatieve onderzoek naar de ervaringen en verwachtingen van mensen met schouderproblemen ten aanzien van het herstel. In dit kwalitatieve onderzoek zijn zowel mensen met schouderproblemen als de behandelende fysiotherapeuten geïnterviewd. Er wordt naar gestreefd om dit onderzoek af te ronden medio 2021. Voor dit onderzoek is in begin 2020 de SIA-Kiem subsidie gehonoreerd. In deze subsidie is het Keurmerk één van de samenwerkende partners en financiert een deel van het onderzoek.

### Onderzoek naar COVID

Het SKF is samen met alle paramedische beroepsgroepen actief betrokken bij het [onderzoek](#) naar de COVID paramedisch herstellzorg. Dit onderzoek is door [ZonMw](#) gesubsidieerd en kijkt retrospectief en prospectief naar ervaringen van mensen die COVID hebben doorgemaakt middels kwantitatieve en kwalitatieve analyses. Het Keurmerk is lid van de begeleidingscommissie en heeft bij aanvang van het onderzoek een bijdrage gegeven voor het ontwikkelen van een [app](#) zodat mensen die COVID hebben doorgemaakt gedurende een jaar gevolgd kunnen worden en vragenlijsten kunnen invullen.

De subsidie is toegekend in 2020 en zal tot 2023 doorlopen. Meer dan 300 Keurmerkpraktijken nemen deel aan dit onderzoek en worden o.a. op de hoogte gehouden over het onderzoek middels de nieuwsbrief van het SKF. Omstreeks mei 2021 hebben Keurmerkpraktijken meer dan 11.000 mensen behandeld die revalideren na een COVID-infectie.

### PROMIS in de Eerstelijns Fysiotherapie

In augustus 2020 is het project "PROMIS in de eerstelijns fysiotherapie" van Stichting Keurmerk Fysiotherapie gestart met een looptijd van één jaar. Er is een consortium opgericht bestaande uit Stichting Keurmerk Fysiotherapie, NIVEL, Hogeschool Utrecht Lectoraat Leefstijl en Gezondheid, het Dutch-Flemish PROMIS National Center, IQ Healthcare, VUmc, Fysiomanager/World of Health en Fysiotopics.

Erik-Jan Haan, MSc, PT is hierbij de projectleider. Er is een enquête uitgezet om ervaringen van Keurmerkpraktijken met vragenlijsten (Patient Reported Outcome Measures (PROMs)) te inventariseren. Hieruit bleek dat men gebruik van PROMs wel nuttig vindt, maar dat fysiotherapeuten en patiënten behoefte hebben aan kortere en efficiëntere PROMs. Een mogelijke oplossing hiervoor is PROMIS (Patient Reported Outcomes Measurement Information System). PROMIS is een meetsysteem gebaseerd op IRT item banken en Computer Adaptief Testen (CAT). Met een CAT selecteert de computer vragen die het meest relevant zijn voor de patiënt, gebaseerd op de antwoorden op voorgaande vragen. Hiermee kunnen kortere en minder belastende vragenlijsten worden toegepast die bovendien nauwkeuriger zijn dan de huidige PROMs.

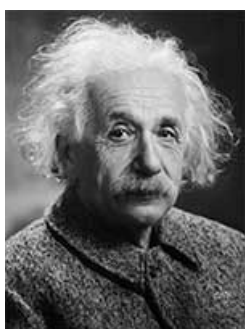
Er is een pilotproject gestart waarin PROMIS CAT vragenlijsten zijn ingebouwd in het EPD Fysiomanager. In oktober is een subsidie aanvraag voor een RAAK-MKB-project ingediend, genaamd "Slimmer Scoren". Hiermee kan een vervolg onderzoek van 2 jaar plaatsvinden. Consortium partners hierin zijn bovengenoemde partijen en 8 eerstelijns SKF-praktijken.

In dit project onderzoeken we een aantal klinimetrische eigenschappen van de PROMIS CATs. Ook zullen

gebruikerservaringen worden onderzocht en wordt een scholing voor fysiotherapeuten ontwikkeld.

In december is de CAT-software ingebouwd in Fysiomanager en zijn de eerste technische testen uitgevoerd. Hieruit bleek dat de PROMIS CATs goed zijn af te nemen in het EPD Fysiomanager. De PROMIS CATs hebben ook een specificatie nummer gekregen, zodat ze mee kunnen in de uitvraag voor de Landelijke Database Fysiotherapie (LDK). Verder is een projectplan geschreven voor een afstudeeronderzoek door een student van de Master Manuele Therapie aan de HU.

# Contacten



“Een avond waarop iedereen het eens is, is een verloren avond.”

Albert Einstein, Duits-Amerikaans natuurkundig (1879-1955)

## Symposium Medisch Ondernemen

In november is een presentatie over het PROMIS-project gegeven op het online symposium van “Medisch Ondernemen”. Het symposium is bijgewoond door zo’n 30 fysiotherapeuten (en huisartsen), daarmee is exposure gecreëerd voor SKF, Fysiomanager en PROMIS. Er is een interview gehouden met Fysiomanager wat is gepubliceerd.

## Webinar WTZa

In december 2020 organiseerde werkgeversvereniging WVF en BDO een webinar over de impact van de WTZa en andere relevante juridische actualiteiten voor de fysiotherapie praktijk. Tijdens dit webinar namen de zorgjuristen van BDO Legal (Public Sector) de deelnemers mee in de juridische actualiteiten voor zorgaanbieders, waaronder de nieuw aangenomen Wet Toetreding Zorgaanbieders (WTZa) die voor veel zorgaanbieders een behoorlijke impact heeft.

## Regioavonden

Er zijn meerdere bijeenkomsten geweest voor de Juiste Zorg op de Juiste plek. Daarnaast zijn er digitale vragenuurtjes in het leven geroepen ter vervanging van de regioavonden i.v.m. COVID-19. Deze vragenuurtjes worden als erg prettig ervaren, waarbij er echt ruimte is voor tweezijdige communicatie.

***Onze contacten met de deelnemers leveren input voor verbetering. We kunnen niet zonder.***

## Nieuwsbrieven en Social media

Er werden in 2020 totaal 22 nieuwsbrieven en diverse andere mailberichten verstuurd naar de deelnemers. Er is een aparte webpagina gemaakt om alle COVID updates actueel te kunnen plaatsen. We bezitten een Twitter- en een LinkedIn-account dat vooral gebruikt wordt om de social media te volgen. De accounts worden nauwelijks gebruikt om naar het werkveld te communiceren.



# Doorontwikkeling



“Ontwikkeling is niet het vullen van een emmer, maar het ontsteken van een vuur.”

William Butler Yeats, Iers dichter en Nobelprijswinnaar literatuur (1923)

Stilstand is achteruitgang en de wereld om ons heen verandert. Clichés genoeg, maar feit is wel dat kritische evaluatie van het eigen handelen leidt tot de conclusie dat we verder moeten. Beter, maar soms ook anders omdat de omgeving dat vraagt.

## Communicatie

In de nieuwsbrief van juni 2020 (Marketing en PR campagne SKF) stond een oproep die tot een mooi resultaat heeft geleid. Bij de respondenten heeft het Keurmerk een sterk imago van professionaliteit, vooruitstrevendheid en transparantie. Ook onze stakeholders in het onderzoek zien ons met gelijksoortige positieve waarden terug. Deze kwaliteiten zijn een mooi vertrekpunt voor verdere bestendinging en communicatie van wie we zijn en wat ons onderscheidt. We hebben de kans om ons register te laten groeien en kiezen daarbij voor kwaliteit boven kwantiteit. De (beoogde) Keurmerkpraktijk en haar therapeuten hebben veelal ambitie en kenmerken zich door groei en regie over hun vakmanschap. Deelnemers hebben ons ook een punt van reflectie geboden: wát we doen, welke activiteiten we ondernemen; daar moeten we duidelijker over zijn in onze communicatie. Dank voor alle input, wij gaan er direct mee aan de slag!

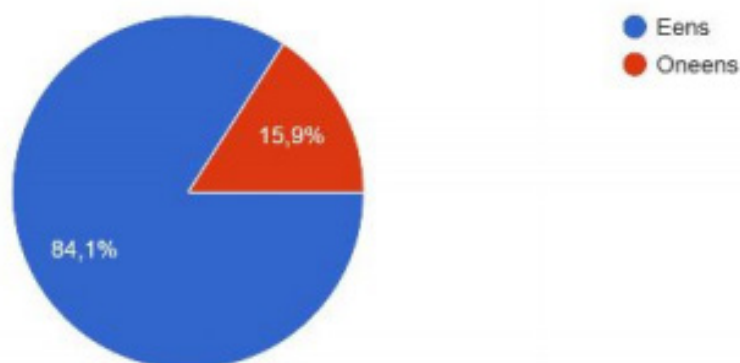


## Zorgzoeker

In 2020 is via een enquête bij de deelnemers input gevraagd over de nieuw te ontwikkelen zorgzoeker. In totaal zijn er 63 ingevulde enquêtes teruggekomen wat een goede respons is bij het inzetten van dit instrument. Ruim 84% geeft aan dat de kwaliteit van de zorg verbeterd als we kenbaar maken waar we goed in zijn als fysiotherapeut. 79% geeft aan dat we momenteel onvoldoende duidelijk maken aan onze cliënten welke ervaring of expertise een fysiotherapeut momenteel heeft. Ruim 75% was het eens met de indeling het werkveld in de genoemde ervaringsgebieden. Daarnaast gaf een ruime meerderheid (57,2%) aan dat we als therapeuten in maximaal 2, 3 of 4 ervaringsgebieden zichtbaar mogen zijn in de nieuwe zorgzoeker. Overigens betekent dat niet dat het wenselijk is als u klachten uit andere ervaringsgebieden wel gaat behandelen. Op de vraag wat de zorgzoeker van het Keurmerk volgens u moet gaan bijdragen aan de kwaliteit van zorg zagen we vooral opmerkingen als: "De juiste zorg op de juiste plaats, transparantie, sneller bij de juiste therapeut wat kosten kan besparen. Betere zichtbaarheid voor huisartsen en specialisten, een duidelijke navigatie". We zijn erg tevreden met deze inzichten en nemen dit mee in de verdere ontwikkeling.

### Door als fysiotherapeut kenbaar te maken waar je goed in bent verbeterd de kwaliteit van zorg.

63 antwoorden





Westerlaan 51  
8011 CA Zwolle  
Tel: 038 303 1600  
E: [info@keurmerkfysiotherapie.nl](mailto:info@keurmerkfysiotherapie.nl)  
Web: [www.keurmerkfysiotherapie.nl](http://www.keurmerkfysiotherapie.nl)