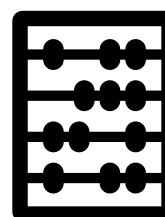


Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF)

SKF-Entreevisitatie 2023 - 2025®

Visitatiewijzer 2023 - 2025



Opgesteld door bestuur Stichting Keurmerk Fysiotherapie en HealthCare Auditing©

Inhoudsopgave SKF-Entreevisitatie 2023 - 2025

Hoofdstuk 1	Inleiding	
	Waarom een SKF-Entreevisitatie?	3
	Uitgangspunten en kernwaarden van de SKF	3-4
	Doelstellingen van de SKF-Entreevisitatie	4
Hoofdstuk 2	Het SKF-Entreevisitatie traject	5-12
	Algemeen	5
	De opbouw van het SKF-Entreevisitatie product	5-6
	Hoe ziet het SKF-Entreevisitatie product eruit?	7
	De keuzes in de uitvoering	7-8
	Hoe ziet het SKF-Entreevisitatie proces er schematisch uit?	8-9
	De aanmelding	10
	De voorbereiding en uitvoering	10-11
	- Het Online Assessment en praktijkbezoek	
Hoofdstuk 3	De SKF-Entreevisitatie criteria	12-18
	De SKF-Entreevisitatie criteria I en II	13
	De SKF-Entreevisitatie criterium III a., III b. en IV	14
	De SKF-Entreevisitatie criterium V	15-16
	De SKF-Entreevisitatie criterium VI	16
	De SKF-Entreevisitatie criteria VII, VIII en IX	17
	De SKF-Entreevisitatie criteria X	18
Hoofdstuk 4	De werkwijze rondom de SKF-Entreevisitatie	19-20
	Het praktijkbezoek	19
	Het visitatierapport en de uitkomsten	19-20

Hoofdstuk 1 Inleiding

- **de SKF-Entreevisitatie, een instrument op maat voor kwaliteitsbewuste praktijken.**

U heeft, als praktijk, onlangs besloten om zich aan te sluiten bij de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). De eerste stap die in het kader van een goede en zorgvuldige voorbereiding hierin gemaakt wordt, is dat u zich op de hoogte stelt van de uitgangspunten welke de SKF verbindt aan het deelnemerschap. Dat houdt ondermeer in dat de praktijk kennisneemt van de missie, visie en de ambities van de SKF. Ook laat u zich vooraf informeren over het SKF-deelnemersreglement en het SKF-visitatiereglement. Het is aan te bevelen om kennis te nemen van de SKF-documenten*), die hierover op de website van de SKF beschikbaar zijn.

*) te raadplegen op www.keurmerkfysiotherapie.nl

- **Waarom een SKF-Entreevisitatie?**

De SKF hanteert voor de praktijken die zich willen aansluiten een visitatieprocedure. Hiermee borgt de SKF dat praktijken, door middel van de inzet van een SKF-Entreevisitatie, aantoonbaar voldoen aan de kwaliteits uitgangspunten van de SKF. De SKF-Entreevisitatie 2023-2025® bestaat uit een summatief (=normatief) deel en een formatief deel. Op beide onderdelen wordt een positief advies afgegeven. Het summatieve deel dient positief te zijn, een negatief advies op het formatieve deel kan reden zijn voor een voorlopige toelating met een opvolgesprek (kwaliteitontwikkelgesprek). De weging van de adviezen en het definitieve besluit ligt bij de beoordelingscommissie van de SKF.

In deze visitatiewijzer wordt u geïnformeerd over eerder genoemde uitgangspunten, de doelstellingen van de SKF-Entreevisitatie 2023-2025®, de inhoud van het product en het verloop van het SKF-Entreevisitatietraject. De opbouw van het visitatieproduct wordt uitgebreid beschreven evenals de kwaliteitscriteria, inclusief summatieve en formatieve indicatoren, die als basis dienen voor de uitvoering van de SKF-Entreevisitatie 2023-2025®.

- **Uitgangspunten en kernwaarden van de SKF**

Het is van belang dat u zich volledig herkent in de uitgangspunten van de SKF. Een juiste en bewuste keuze aan het begin van het traject zorgt immers voor een goede voorbereiding en uitvoering van de komende SKF-Entreevisitatie.

De Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) is een organisatie die zich bij de oprichting 8 jaar geleden tot doel heeft gesteld 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.

Vanaf de oprichting heeft de SKF zich ontwikkeld tot een partij, waar momenteel 700 praktijken fysiotherapie met circa 8000 fysiotherapeuten zijn aangesloten. Door middel van het aanbieden van een tweemaaljaarlijkse SKF-visitatie-cyclus borgt de SKF de kwaliteitsontwikkeling van de aangesloten praktijken. Deze ontwikkeling sluit aan bij de toekomstvisie van de SKF en sluit aan bij de actuele ontwikkelingen die spelen in het zorglandschap. De SKF biedt de deelnemende praktijken hiermee de gelegenheid zich te onderscheiden in kwaliteit, afgestemd op de behoeften van externe partijen, de actuele ontwikkelingen in het zorglandschap en de mogelijkheden van de deelnemende praktijken.

De SKF-visitaties, zowel de Entree- als de Reguliere label Keurmerk visitaties, kennen een dynamisch karakter, zijn prikkelend, stimulerend, en zijn gericht op ontwikkelen en leren en niet op afrekenen. De SKF-visitaties worden, vanaf het ontstaan van de SKF, uitgevoerd door HealthCare Auditing (HCA), die voor de SKF in de afgelopen jaren inmiddels zo'n 1500 visitaties naar volle tevredenheid heeft uitgevoerd.

Bij de totstandkoming van de SKF-visitatieproducten heeft de SKF gebruik gemaakt van een aantal uitgangspunten, dan wel kernwaarden, waaraan SKF-praktijken willen voldoen, te weten:

- Iedere dag werken aan kwaliteit;
- Leren, ontwikkelen en verbeteren staan centraal;
- Aantoonbaar en inzichtelijk maken op welke wijze zij dit doen (toetsbaar zijn);
- Transparant zijn over en betekenis geven aan de uitkomsten/resultaten van zorg;
- Kiezen voor deskundigheidsbevordering, waarbij leren in een veilige omgeving centraal staat (peer-learning); Verandering in het zorglandschap wordt gezien als kans en niet als bedreiging;

- Zich met elkaar, zowel lokaal, regionaal als landelijk willen organiseren in o.a. netwerkorganisaties;
- Een betrouwbare partner zijn in relatie tot externe stakeholders;
- Oog hebben voor innovatie en nieuw beleid, waarbij te denken valt aan het innemen van een prominente rol voor de SKF-praktijken als het gaat om gezondheidsbevordering en preventie in de wijk of regio.

Daarnaast spelen de huidige landelijke ontwikkelingen een rol bij het inhoud geven aan het SKF-Entreevisitatie traject. Belangrijke actuele beleidsstukken vanuit de overheid, zoals het IntegraalZorg Akkoord (IZA), het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA) en nieuwe begrippen als Passende Zorg vormen de komende jaren de basis voor de (her)inrichting van het fysiotherapeutisch en eerstelijnszorgveld. Met de SKF-Entreevisitatie, en de daarop volgende reguliere visitaties, wil de SKF de toekomstige deelnemers een uitdagend en inspirerend visitatietraject aanbieden.

Na het lezen van bovengenoemde documenten en deze visitatiewijzer bent u volledig geïnformeerd over wie de SKF is, wat zij doet en waar zij voor staat. Deze visitatiewijzer heeft als doel om u van begin tot eind en stap voor stap mee te nemen in het SKF-Entreevisitatie proces, waarvoor u gekozen heeft.

Met de opbouw en de inhoud van dit product stellen wij, als SKF en HCA als gezamenlijke partijen u in staat zich optimaal voor te bereiden op de komende SKF-Entreevisitatie. Hierbij ontvangt u van ons maximale ondersteuning van kantoor en onze externe partner HCA. Het is ons, als partijen, er veel aan gelegen alle aanstaande SKF-praktijken een passende begeleiding en ondersteuning te bieden. Dat mag u van ons verwachten. Wij wensen u veel plezier bij de voorbereidingen en tijdens de uitvoering van de SKF-Entreevisitatie.

• Doelstellingen van de SKF-Entreevisitatie

De SKF-Entreevisitatie heeft als primaire doelstelling inzicht te krijgen in de wijze waarop de praktijk zijn/haar redeneringen in relatie tot de kernonderdelen van het dagelijks praktijk functioneren expliciet en aantoonbaar maakt. Dossiervoering met bijbehorende data-verzameling en de analyse ervan maakt, naast andere kwaliteitscriteria, hier een belangrijk onderdeel van uit.

Andere kwaliteitscriteria die de SKF tijdens de SKF-Entreevisitatie centraal stelt zijn o.a.:

- Vaststellen of er binnen de praktijk sprake is van een lerende omgeving, waaraan iedere medewerker binnen een veilig kader zijn of haar bijdrage levert (bijv. peer-reviews, na-bijtscholing en persoonlijk ontwikkelplan);
- De praktijk is continu in gesprek met zijn/haar patiënten op gebied van klanttevredenheid;
- De praktijk voert fysiotherapeutische werkzaamheden uit in een moderne setting, waarbij voldaan wordt aan alle wettelijk gestelde normen en eisen;
- De praktijk geeft vorm aan een toekomstig bestendig kwaliteitsbeleid, waarmee de praktijk voor zichzelf voldoende toekomstperspectief biedt (praktijk ontwikkelplan);
- Toekomstige SKF-praktijken werken lokaal en regionaal samen met andere eerstelijns partijen en zijn bereid om aan deze praktijken de o.a. uit de visitatie verkregen uitkomsten te delen met als doel "van elkaar te leren en continu te ontwikkelen en verbeteren".

Tenslotte zal de SKF-Entreevisitatie inzicht geven in de mate waarin de a.s. SKF-praktijk in staat is om op een voldoende niveau met de eigen medewerkers te reflecteren op de visitatieuitkomsten in relatie tot het eigen handelen. Met de uitkomsten van de SKF-Entreevisitatie kan de SKF vaststellen in welke mate de praktijk voldoet of bereid is te voldoen aan het SKF-praktijkprofiel. Ook wordt met behulp van de SKF-Entreevisitatie vastgesteld in welke mate de praktijk bereid is een wezenlijke bijdrage te leveren aan de (door)ontwikkeling van de SKF.

Hoofdstuk 2 Het SKF-Entreevisitatie traject

- **Algemeen**

Het SKF-visitatietraject kent als het gaat om de uitvoering van de SKF-Entreevisitatie een dynamisch karakter en is de afgelopen jaren meerdere malen, parallel aan de tweejarige SKF- kwaliteitscyclus, aangepast aan de actuele situatie in het zorglandschap, waarin wij ons als fysiotherapeuten en fysiotherapiepraktijken bevinden.

Voor de periode 2023 – 2025 betekent dit dat de SKF met de SKF-Entreevisitatie 2023-2025® kiest voor verdieping en toekomstperspectief, gekoppeld aan intensieve begeleiding cq. ondersteuning en coaching door zowel SKF als HCA. Nieuwe praktijken moeten klaar zijn voor aansluiting bij de SKF, zodat zij na het positief doorlopen van de SKF-Entreevisitatie op kwaliteitsniveau naadloos kunnen aansluiten bij de al bestaande SKF-praktijken.

De SKF en HCA kiezen de komende periode o.a. voor verdieping, waardoor praktijken ondersteunt worden in de “echte” samenwerking met andere zorgprofessionals, die in veel gevallen het monodisciplinaire karakter overstijgt. Bij verdieping gaat het volgens ons ook om het structureel aantoonbaar gebruik van de PDCA-cyclus in relatie tot de primaire bedrijfs- en kwaliteitsprocessen. Iedere SKF-praktijk gebruikt deze als basis voor een efficiënte en toekomstbestendige bedrijfsvoering. Hiermee denken wij de SKF-praktijken voldoende perspectief voor een gezonde toekomst te bieden.

Als het gaat om ondersteuning, begeleiding en coaching gedurende het gehele SKF-visitatietraject vertrouwen wij op onze visitatiepartner, HealthCare Auditing (HCA). HCA zal als extern en onafhankelijk gecertificeerd audit- en visitatiebureau het SKF-Entreevisitatie proces intensief begeleiden en is voor u aanspreekpunt gedurende de voorbereidingsperiode, de evt. assessmentfase, de visitatiefase en het evt. vervolgtraject.

- **De opbouw van het SKF-Entreevisitatie product**

Het SKF-Entreevisitatie product 2023-2025 is opgebouwd met behulp van de hieronder benoemde SKF-kwaliteitscriteria.

In de SKF-Entreevisitatie zijn de volgende kwaliteitscriteria opgenomen:

<i>I</i>	<i>Algemeen</i>
<i>II</i>	<i>Kwaliteitsregistratie fysiotherapeuten</i>
<i>III a.</i>	<i>Kwaliteitsborging van de praktijk</i>
<i>III b.</i>	<i>Kwaliteitsontwikkeling van de praktijk</i>
<i>IV</i>	<i>Klanttevredenheid</i>
<i>V</i>	<i>Dataverzameling i.r.t. dossievoering en klinimetrie</i>
<i>VI</i>	<i>Praktijkinrichting- en organisatie</i>
<i>VII</i>	<i>Samenwerking – regionalisering en zorginnovatie</i>
<i>VIII</i>	<i>Dossievoering – methodisch handelen</i>
<i>IX</i>	<i>Doelmatigheid</i>
<i>X</i>	<i>Wet- en regelgeving</i>
<i>XI</i>	<i>Aanvullende voorwaarden door verzekeraars</i>

Deze criteria vormen de basis van het SKF-Entreevisitatie product. Per criterium zijn er indicatoren opgesteld. Deze indicatoren kennen voor een groot deel een formatief*) karakter, maar voor een deel ook een summatief**) karakter. Het is de combinatie van deze indicatoren die de SKF-Entreevisitatie waardevol maken en zorgen voor een positief leerklimaat binnen de praktijk.

*) *Formatieve indicatoren zijn indicatoren die niet direct van invloed zijn op de uitkomst van de SKF-Entreevisitatie. Zij dienen als basis voor het kwaliteitontwikkelgesprek, waarbij een praktijk op basis van zelfreflectie en zelfevaluatie in samenspraak met de visiteur komt tot conclusies over het eigen niveau van handelen in relatie tot de gestelde criteria.*

**) *Summatieve indicatoren zijn indicatoren waar een praktijk aan moet voldoen om in aanmerking te komen voor een positieve uitkomst van de SKF-Entreevisitatie. Het zijn indicatoren die passen bij wet- en regelgeving, beroepsstandaarden en/of normen vastgesteld door externe partijen zoals zorginstituut of NZA.*

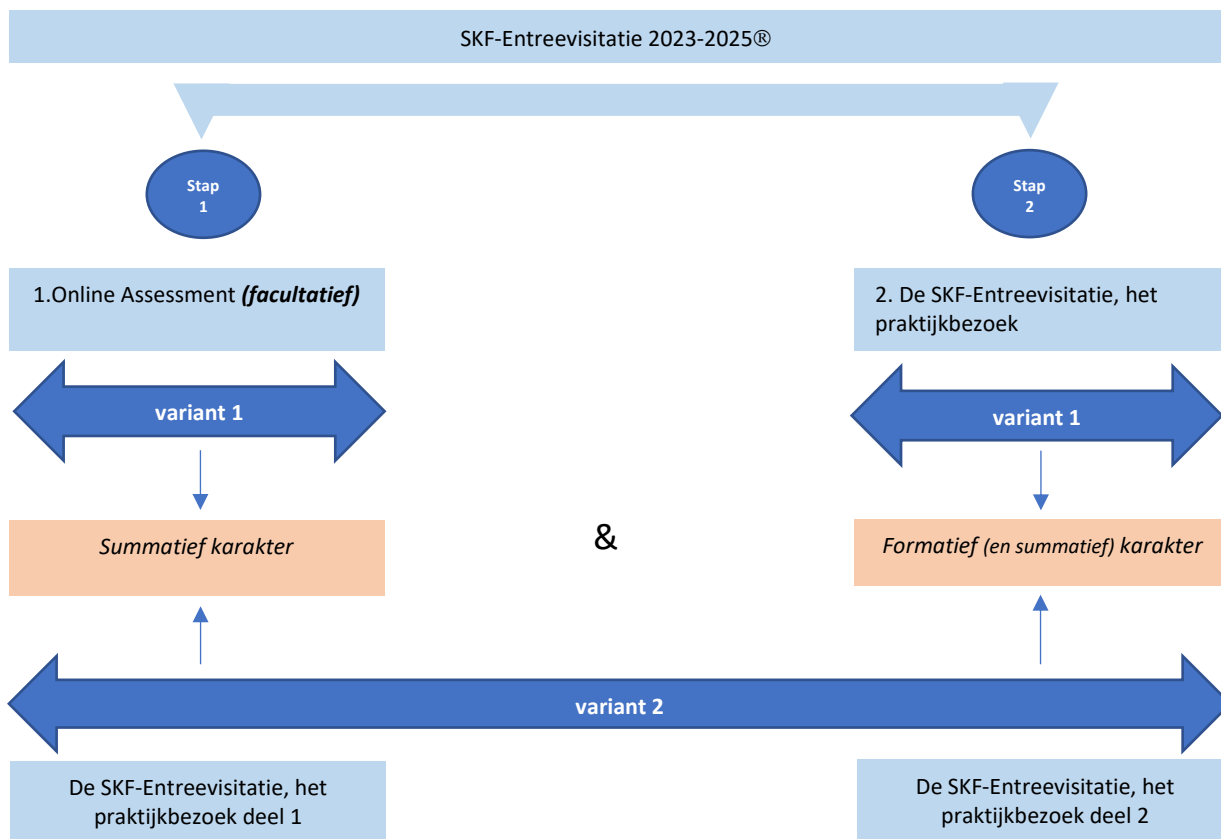
- Een voorbeeld van één van de SKF-kwaliteitscriteria met bijbehorende indicatoren

Criterion I	Algemeen		summatief		formatief
Indicatoren					
-toelichting op motivatie voor toetreding bij de SKF			x		
-bespreken van de begrippen kwaliteitsborging, kwaliteitsontwikkeling en innovatie					x
-praktijk voert uitsluitend behandelingen uit behorende tot het FT-domein			x		
-niet betrokken bij geschillen met externe partners (afhankelijk van vorm en inhoud, dit ter beoordeling van de beoordelingscommissie)			x		
-kennis van missie en visie van de SKF			x		
-actief deelnemerschap					x
<p>Praktijk dient een verantwoorde motivatie te hebben waarom zij toetreden tot de SKF, waarbij de praktijk aangeeft de visie en missie van de SKF actief te ondersteunen. Ook zal de praktijk de in de visie en missie genoemde gedragsregels naleven.</p> <p>Het is de praktijk niet toegestaan om behandelingen als fysiotherapie uit te voeren wanneer die niet behoren tot het fysiotherapeutisch domein. Denk hierbij aan interventies als hooikoorts taping, acupunctuur e.d. Het staat de praktijk vrij dit te doen onder een andere noemer dan fysiotherapie, waarbij dit helder is voor de patient (zie ook de beroepscode voor de fysiotherapeut). Indien de praktijk op het moment van de SKF-Entreevisitatie betrokken is bij een geschil met een externe partner moet dit op eigen initiatief worden gemeld en zal dit onderdeel vormen van de weging in de beoordelingscommissie.</p>					

- **Hoe ziet het SKF-Entreevisitatie product eruit?**

Het SKF-Entreevisitatie product 2023-2025® kent twee varianten. De praktijk kiest op basis van de praktijk-situatie voor zijn persoonlijke voorkeur. De praktijk kan de SKF-Entreevisitatie 2023-2025® in twee delen, verdeeld over de tijd, laten uitvoeren (variant 1.), of laten uitvoeren in één gelijktijdig uitgevoerd praktijk-bezoek (variant 2.)

Dat ziet er in schema als volgt uit:



De SKF-Entreevisitatie bestaat derhalve in beide varianten altijd uit twee onderdelen, te weten stap 1, de toetsing van de summatieve indicatoren en onderdeel twee, te weten stap 2, de bespreking van de formatieve indicatoren in de vorm van een kwaliteitsgesprek.

- **De keuzes in de uitvoering**

De SKF biedt de toetredende praktijken, zoals hierboven schematisch weergegeven, de mogelijkheid om het SKF-Entreevisitatie traject op **twee** manieren te doorlopen. U kunt een keuze maken om eerst, vrijwillig, een Online Assessment (stap 1), uit te laten voeren, voordat de volgende stap (stap 2), het praktijkbezoek, genomen wordt. Ook kunt u ervoor kiezen om direct het gehele SKF-Entreevisitatie traject te doorlopen, waarbij de visiteur tijdens het praktijkbezoek zowel de summatieve als formatieve indicatoren zal toetsen cq. bespreken.

Toelichting op het Online Assessment (stap 1)

Praktijken kunnen het SKF-Entreevisitatie traject starten met een vrijwillig Online Assessment. Het Online Assessment is bedoeld om vast te stellen, voordat u het tweede deel van de SKF-Entreevisitatie laat uitvoeren, of en in welke mate uw praktijk voldoet aan de summatieve criteria, die onderdeel uitmaken van de SKF-Entreevisitatie 2023-2025®.

Het zijn deze summatieve indicatoren, waaraan iedere tot de SKF toetredende praktijk, moet voldoen. Het Online Assessment stelt de praktijk in de gelegenheid om stapsgewijs het Entreevisitatie traject te doorlopen. Immers als de summatieve indicatoren *niet* behaald zijn, zal de uitslag van de SKF-Entreevisitatie negatief zijn.

De visiteur zal naar aanleiding van de door praktijk aangeleverde gegevens, uit de bij het Online Assessment behorende vragenlijst, vaststellen of en in welke mate er voldaan is aan de summatieve indicatoren. Als dit niet het geval is zal de praktijk vervolgens eerst de summatieve indicatoren op orde moeten hebben, voordat het gesprek over de formatieve indicatoren tijdens het praktijkbezoek kan plaatsvinden. Het vrijwillige Online Assessment van ongeveer 1 ½ uur dient als serviceverhogend en kostenbesparend instrument. Als u na het Online Assessment een positief advies hebt gekregen van de beoordelingscommissie kan het praktijkbezoek gepland worden.

De SKF-Entreevisitatie,... de keuzes i.r.t. het praktijkbezoek

Het praktijkbezoek kent vanaf juli 2023 twee varianten. (zie schema blz.7)

1. De eerste variant bestaat uit het uitvoeren van het praktijkbezoek als vervolg op het al, met succes uitgevoerde Online Assessment. In een gesprek van ca. 2,5-3,5 uur, afhankelijk van de praktijkgrootte, zal de visiteur vooral*) ingaan op de formatieve indicatoren. De visiteur stelt zich tijdens het bezoek ook op de hoogte van de praktijkinrichting en zal een at random dossiertoets uitvoeren, als onderdeel van de SKF-Entreevisitatie. De formatieve indicatoren worden besproken, middels een kwaliteitsgesprek, en de uitkomsten ervan worden vastgelegd in een rapport met bijbehorend advies. De uitkomsten van het Online Assessment worden toegevoegd aan het rapport, zodat de beoordelingscommissie van de SKF een compleet beeld heeft van de uitkomsten van alle indicatoren.
*) tijdens het praktijkbezoek zal er ook een summatieve dossiertoets worden uitgevoerd en zal de praktijkinrichting worden beoordeeld.
2. De tweede variant wordt uitgevoerd als *geheel en volledig* product, waarbij alle kwaliteitscriteria, zowel summatief als formatief, worden besproken. In een gesprek, het praktijkbezoek, van ca.3,5-4,5 uur (afhankelijk van de praktijkgrootte) zal de visiteur ingaan op zowel de summatieve als formatieve indicatoren. Deze worden getoetst, cq. besproken en de uitkomsten worden vastgelegd in een rapport met bijbehorend advies.

Bovenstaande ontwikkeling laat zien dat de SKF bij de uitvoering van de SKF-Entreevisitatie rekening houdt met de zich aansluitende praktijken, zonder concessies te doen aan de inhoud van het product en aan de ambities van de SKF. Door de SKF-Entreevisitatie 2023-2025® in twee delen aan te bieden kent het een logische opbouw, die in relatie tot tijdsinvesteringen, te maken kosten en verwachtingen recht doet aan de begeleiding die wij praktijken willen bieden gedurende het visitatietraject.

Een ander voordeel van deze tweedeling is dat er tijdens het praktijkbezoek vooral formatieve indicatoren besproken zullen worden, waarbij kwaliteitsontwikkeling en gebruik van de PDCA-systematiek centraal staan. De visiteur komt in zijn rol als coach, terwijl de praktijk zich open en reflecterend kan opstellen. De verwachting is hiermee dat de SKF-Entreevisitatie bijdraagt aan waardevermeerdering voor de praktijk.

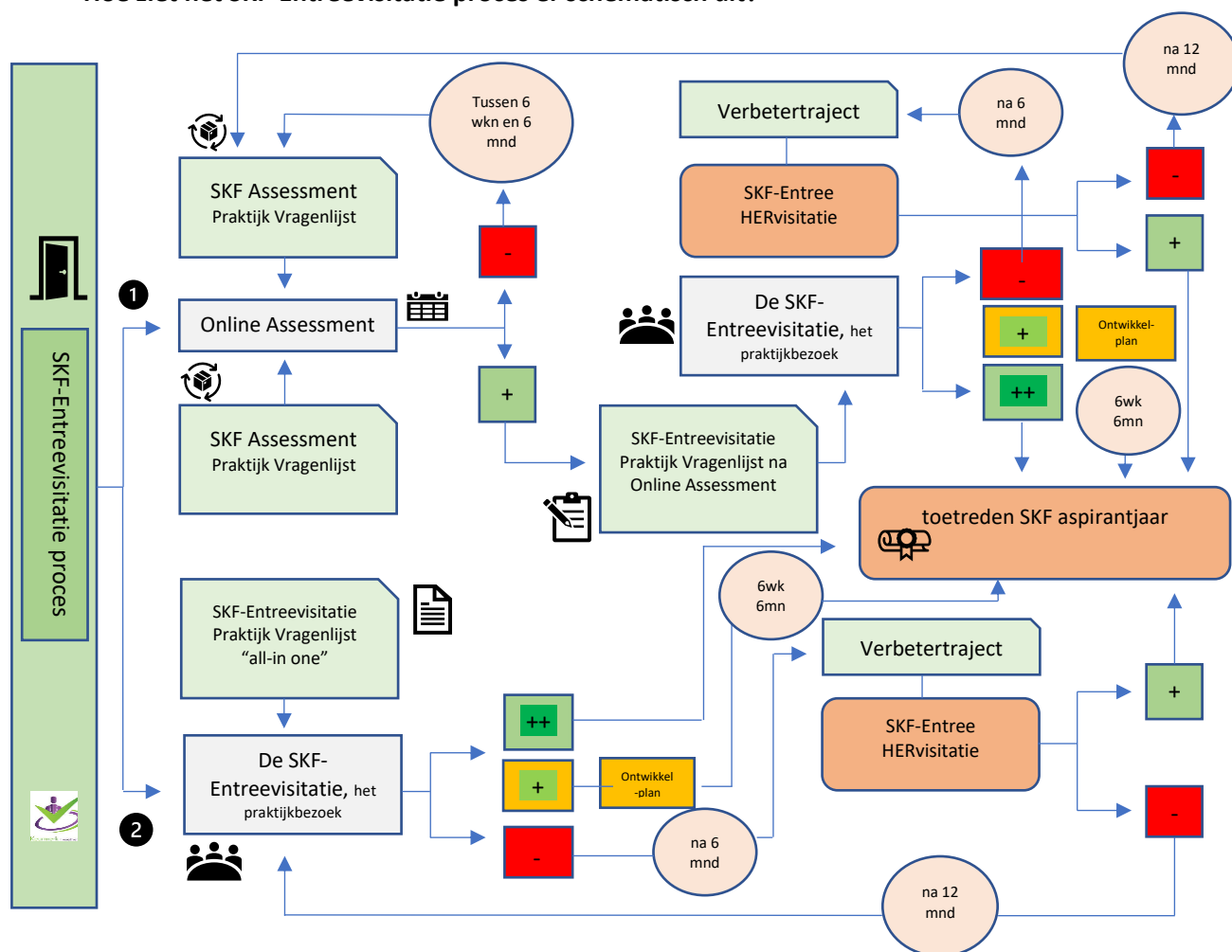
Waarom de keuze voor een vrijwillig Online Assessment?








De SKF heeft vastgesteld dat er veel praktijken zijn die behoefte hebben aan een stapsgewijze uitvoering van de SKF-Entreevisitatie. Daar willen wij aan tegemoet komen. De inspanningen die gevraagd worden zijn immers hoog. Daarnaast hebben we op grond van onze ervaringen vastgesteld dat praktijken zo snel mogelijk gedurende het proces willen weten waar ze aan toe zijn, voordat ze vervolgstappen in het proces zetten. Dit voorkomt teleurstellingen en onnodige kosten.

Wat gebeurt er na het Online Assessment?

Als de praktijk aantoonbaar laat zien dat zij voldoet aan alle summatieve indicatoren zal er een *positief advies* gegeven worden en zal het praktijkbezoek, de SKF-Entreevisitatie, worden ingepland. Bij een *negatief advies* krijgt de praktijk de gelegenheid om tussen 6 weken en 6 maanden aan te tonen dat zij wel voldoen aan de summatieve indicatoren, waarna alsnog het praktijkbezoek, als onderdeel van de SKF-Entreevisitatie kan worden uitgevoerd.

• Hoe ziet het SKF-Entreevisitatie proces er schematisch uit?



-  De praktijk meldt zich aan voor de uitvoering de SKF-Entreevisitatie.
-  De praktijk vult voorafgaand aan de Online Assessment de SKF Assessment Praktijk Vragenlijst volledig in als eerste stap van het SKF-Entreevisitatie traject.
-  De uitvoering van het Online Assessment, waarbij de summatieve indicatoren worden besproken en getoetst.
-  Praktijk vult de SKF-Entreevisitatie Praktijk Vragenlijst "all-in one" volledig in. In deze vragenlijst zijn zowel de summatieve als formatieve indicatoren opgenomen die besproken en getoetst worden tijdens het praktijkbezoek.
-  Na het Online Assessment vult de praktijk SKF-Entreevisitatie Praktijk Vragenlijst na Online Assessment in, waarin alleen de formatieve indicatoren zijn opgenomen die dienen als voorbereiding voor het praktijkbezoek, waarin deze besproken worden.
-  Het praktijkbezoek vindt plaats met een afvaardiging van de praktijk en de HCA-visitator, waarbij het totaal aan indicatoren wordt besproken en getoetst. Als het Online Assessment al heeft plaatsgevonden worden alleen de formatieve indicatoren besproken.
-  De SKF-Entreevisitatie is na beoordeling door de beoordelingscommissie van de SKF behaald en het certificaat met bijbehorend aspirant lidmaatschap wordt toegekend.

Opmerking:

Het aspirant-deelnemerschap van de SKF wordt aangemeld bij de verzekeraars. Dit houdt **niet** automatisch in dat de praktijk ook bij iedere verzekeraar in aanmerking komt voor de hoogste of beste overeenkomst. Verzekeraars behouden zich het recht voor om aan een dergelijke overeenkomst aanvullende voorwaarden*) te verbinden. Wel zal er tijdens de SKF-Entreevisitatie ingegaan worden op deze voorwaarden, zodat de praktijk hieromtrent een weloverwogen advies krijgt van de visitator.

*) zie de bespreking bij criterium 11 "Aanvullende voorwaarden door verzekeraars"



De aanmelding

De praktijk start de aanmeldingsprocedure voor een SKF-Entreevisitatie door zich aan te melden bij HCA. Op de website van HCA kan de praktijk alle daarvoor benodigde informatie vinden. Deze visitatiewijzer dient als hulpmiddel om de toekomstige deelnemer van de SKF “stap voor stap” mee te nemen in het SKF-Entreevisitatie traject. Het is van belang dat de praktijk de meest actuele praktijkgegevens deelt met HCA, waaronder AGB-code(s), praktijklocatie(s) en actueel overzicht van medewerkers incl. BIG-registratie.



De voorbereiding en uitvoering

Als toekomstige deelnemer van de SKF start de praktijk na aanmelding met de voorbereiding op het SKF-Entreevisitatie traject, waarbij zoals al eerder uitgelegd de praktijk twee opties heeft. De voorbereiding begint altijd met het invullen van één van de door de SKF gebruikte Praktijk Vragenlijsten.

Als de praktijk kiest voor variant 1. houdt dit in dat de praktijk kiest voor het opsplitsen van de SKF-Entreevisitatie in twee delen. Men begint eerst met een Online Assessment om vervolgens bij een positief advies het praktijkbezoek, waarbij mn. de formatieve indicatoren worden besproken, uit te laten voeren. De bij het Online Assessment behorende Vragenlijst dient voorafgaande aan het online-gesprek volledig ingevuld te worden.

Als de praktijk kiest voor variant 2. betekent dit dat de praktijk er voor kiest om zowel de summatieve als formatieve indicatoren tijdens het praktijkbezoek te laten toetsen, dan wel te bespreken. De bij deze variant behorende Praktijk Vragenlijst “all-in one” dient voorafgaande aan het praktijkbezoek door de praktijk volledig te worden ingevuld. Zonder ingevulde vragenlijsten kan de SKF-Entreevisitatie niet uitgevoerd worden.

- **Variant 1 : het Online Assessment en het praktijkbezoek als losse onderdelen**

Bij de keuze voor variant 1. ontvangt de praktijk, na aanmelding, een SKF Online Assessment Vragenlijst (*bijlage 1*). Met deze vragenlijst kan de praktijk op basis van zelfreflecterend leren vaststellen of en in welke mate de praktijk voldoet aan de door de SKF en externe partners gestelde summatieve indicatoren. De volledig ingevulde vragenlijst wordt naar HealthCare Auditing gestuurd (hca@healthcareauditing.nl).

Circa twee weken na ontvangst van de SKF Online Assessment Vragenlijst zal de visiteur, middels een online-gesprek van ca. anderhalf uur, de summatieve indicatoren toetsen en de uitkomsten van de Online Assessment Vragenlijst bespreken met de praktijk. Naar aanleiding van de uitkomsten en het gesprek zal de visiteur een advies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF. De visiteur zal ook, vanuit een coachende rol, aanbevelingen geven, met betrekking tot de uitvoering van de SKF-Entreevisitatie. Het doel van de SKF-assessment procedure is om de praktijk in een vroegtijdig stadium te informeren over de haalbaarheid van de SKF-Entreevisitatie in relatie tot de in de SKF-Entreevisitatie opgenomen kwaliteitscriteria, met bijbehorende indicatoren en het tijdsplan.

1. Als er sprake is van een *positief advies* door de beoordelingscommissie van de SKF kan de praktijk starten met de voorbereidingen voor het praktijkbezoek, als onderdeel van de SKF-Entreevisitatie. Deze voorbereiding omvat een drietal onderdelen, te weten:
 - a. Het volledig invullen van de SKF-Entreevisitatie Praktijk Vragenlijst na Online Assessment;
 - b. Het door iedere medewerker laten invullen van de SKF-Entreevisitatie Medewerkers Vragenlijst;
 - c. Het plannen van een SKF-Entreevisitatie datum.
2. Indien er sprake is van een *negatief advies* kan de praktijk tussen 6 weken en 6 maanden later opnieuw besluiten om een SKF-Entreevisitatie traject te starten (dit is afhankelijk van de geconstateerde afwijkingen i.r.t. de indicatoren). De praktijk zal opnieuw een op de actualiteit afgestemde SKF- Online Assessment Praktijk Vragenlijst invullen, waarbij dezelfde procedure wordt doorlopen zoals hierboven onder 1. benoemd. In de praktijk betekent dat er bij een nieuwe Online HER-Assessment alléén ingegaan wordt op de eerder vastgestelde afwijkingen i.r.t. de indicatoren. Pas als alle summatieve indicatoren voldoen aan de SKF-norm is er sprake van een positief advies.
3. Tenminste twee weken vóór het geplande praktijkbezoek heeft de praktijk de SKF-Entreevisitatie Praktijk Vragenlijst na Online Assessment volledig ingevuld getourneerd aan HCA. Als dit niet het

geval is kan dit aanleiding zijn om de visitatiedatum te verplaatsen naar een later tijdstip. De ingevulde SKF-Entreevisitatie Medewerkers Vragenlijst(en) dient(en) aanwezig te zijn tijdens de SKF-Entreevisitatie en hoeven niet vooraf opgestuurd te worden.

4. Het uitvoeren van het praktijkbezoek als onderdeel van variant 1. Tijdens dit praktijkbezoek zal er op basis van een kwaliteitsgesprek, door de visiteur, vooral ingegaan worden op de formatieve indicatoren. De uitkomsten kunnen de volgende zijn:
 - a.: een positief advies, de praktijk voldoet aan alle criteria en indicatoren en er is geen sprake van een ontwikkel- of verbetertraject.
 - b.: de praktijk krijgt een uitgesteld advies, maar moet wel op basis van de uitkomsten een ontwikkel- of verbeterplan maken, dat binnen 2-6 weken ingediend wordt. De visiteur zal dit plan bespreken in de vorm van een online kwaliteitontwikkelgesprek. Naar aanleiding van de uitkomsten van dit gesprek kan er alsnog een positief advies gegeven worden aan de beoordelingscommissie.
 - c.: de praktijk krijgt een negatief advies op basis van de uitkomsten. Praktijk krijgt de gelegenheid om na 6 maanden een SKF-EntreeHERvisitatie uit te laten voeren.

NB: De visiteur zal zich tijdens het praktijkbezoek ook aantoonbaar op de hoogte stellen van het voldoen aan de inrichtingseisen, die al wel zijn besproken tijdens het Online Assessment. Ook zal er n.a.v. de uitkomsten van het Online Assessment tijdens het praktijkbezoek een at random dossiertoets over 5 afgesloten dossiers worden uitgevoerd.

- **Variante 2 : het praktijkbezoek in de “all-in one variant”**

Als praktijk kiest voor variant 2, zal de praktijk, na aanmelding, de SKF Praktijk Vragenlijst “all-in one” ontvangen. Deze vragenlijst dient, evenals de Medewerkers Vragenlijsten voorafgaand aan het praktijkbezoek volledig ingevuld te worden. De vragen uit de vragenlijst hebben betrekking op zowel de summatieve indicatoren en de formatieve indicatoren. Tijdens het praktijkbezoek zullen de summatieve indicatoren getoetst worden, terwijl de formatieve indicatoren door middel van een kwaliteitsgesprek besproken zullen worden. Na het praktijkbezoek zal er direct in het visitatierapport een advies worden gegeven door de visiteur, die dezelfde opbouw kent als hierboven benoemd bij variant 1.

Hoe wordt omgegaan met het door de visiteur gegeven advies en de rol van de beoordelingscommissie van de SKF wordt besproken in hoofdstuk 4 van dit document.

Hoofdstuk 3 De SKF-Entreevisitatie criteria

In de SKF-Entreevisitatie zijn, zoals eerder benoemd, kwaliteitscriteria opgenomen, overeenkomstig missie, visie en ambities van de SKF. De SKF-Entreevisitatie kwaliteitscriteria worden gebruikt als instrument om toetreding tot het SKF-praktijkregister mogelijk te maken. Bij ieder criterium zijn kwaliteitsindicatoren benoemd, die zowel een summatief als formatief karakter kennen. De summatieve indicatoren zijn vooraf in het onlinegesprek met de visiteur al besproken en getoetst op volledigheid. De bij de kwaliteitscriteria behorende formatieve criteria worden besproken tijdens het praktijkbezoek, de SKF-Entreevisitatie.

In de SKF-Entreevisitatie zijn de volgende kwaliteitscriteria opgenomen:

<i>I</i>	<i>Algemeen</i>
<i>II</i>	<i>Kwaliteitsregistratie fysiotherapeuten</i>
<i>III a.</i>	<i>Kwaliteitsborging van de praktijk</i>
<i>III b.</i>	<i>Kwaliteitsontwikkeling van de praktijk</i>
<i>IV</i>	<i>Klanttevredenheid</i>
<i>V</i>	<i>Dataverzameling i.r.t. dossiervoering en klinimetrie</i>
<i>VI</i>	<i>Praktijkinrichting- en organisatie</i>
<i>VII</i>	<i>Samenwerking – regionalisering en zorginnovatie</i>
<i>VIII</i>	<i>Dossiervoering – methodisch handelen</i>
<i>IX</i>	<i>Doelmatigheid</i>
<i>X</i>	<i>Wet- en regelgeving</i>
<i>XI</i>	<i>Aanvullende voorwaarden door verzekeraars</i>

In het onderstaande overzicht wordt per criterium duidelijk gemaakt welke indicatoren summatief zijn en welke formatief zijn.



De SKF-Entreevisitatie kwaliteitscriteria zijn:

Legenda

	Lichte summatieve indicator
	Zware summatieve indicator
	Formatieve indicator

Beoordeling van lichte summatieve indicatoren:

Bij het niet voldoen aan de lichte summatieve indicatoren geldt de afspraak dat de praktijk dit aantoonbaar kan aanpassen binnen een termijn van 6 weken tot 6 maanden. De praktijk stelt een ontwikkelplan voor die lichte indicatoren die niet voldoen. Tijdens een kwaliteitontwikkelgesprek (KOG), dat 6 weken tot 6 maanden na de Entreevisitatie wordt uitgevoerd, dient de praktijk in gesprek met de visiteur op dit specifieke onderdeel aan te tonen dat ze zijn opgelost. De beoordelingscommissie van de SKF gaat pas over tot een positief advies i.r.t. de uitslag van het KOG (en dus uiteindelijk als uitslag van de SKF-Entreevisitatie) als alle lichte indicatoren voldoen.

Beoordeling van de zware summatieve indicatoren:

Bij het niet voldoen aan een zware summatieve indicator geldt dat de praktijk een negatieve beoordeling krijgt i.r.t. de uitslag van de SKF-Entreevisitatie. De praktijk kan niet toetreden tot de SKF. De praktijk krijgt de mogelijkheid om na 6 maanden (of langer, afhankelijk van de verbeterslag die er gemaakt dient te worden) een Hervisitatie uit te laten voeren.

Interpretatie van de formatieve indicatoren:

Op de formatieve indicatoren wordt niet getoetst. Een formatieve indicator kan niet worden afgekeurd. Echter als er op meerdere formatieve indicatoren blijkt dat het totale beeld negatief is, dan is dat aanleiding voor een ontwikkelplan. De praktijk stelt een ontwikkelplan voor die formatieve indicatoren die geen positief beeld geven. Tijdens een kwaliteitontwikkelgesprek (KOG), dat 6 weken tot 6 maanden na de Entreevisitatie wordt uitgevoerd, dient de praktijk in gesprek met de visiteur op dit specifieke onderdeel aan te tonen dat ze zijn opgelost. De beoordelingscommissie van de SKF gaat pas over tot een positief advies i.r.t. de uitslag van het KOG (en dus uiteindelijk als uitslag van de SKF-Entreevisitatie) als de formatieve indicatoren een voldoende positief beeld geven.

Criterium I Algemeen		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-toelichting op motivatie voor toetreding bij de SKF		x		
-bespreken van de begrippen kwaliteitsborging, kwaliteitsontwikkeling en innovatie				x
-praktijk voert uitsluitend behandelingen uit behorende tot het FT-domein		x		
-betrokken bij geschillen met externe partners (afhankelijk van vorm en inhoud, dit ter beoordeling van de beoordelingscommissie)		x		
-kennis van missie en visie van de SKF		x		
-actief deelnemerschap				x
<p>Praktijk dient een verantwoorde motivatie te hebben waarom zij toetreden tot de SKF, waarbij de praktijk aangeeft de visie en missie van de SKF actief te ondersteunen. Ook zal de praktijk de in de visie en missie genoemde gedragsregels naleven. Het is de praktijk niet toegestaan om behandelingen als fysiotherapie uit te voeren wanneer die niet behoren tot het fysiotherapeutisch domein. Denk hierbij aan interventies als hooikoorts taping, acupunctuur e.d. Het staat de praktijk vrij dit te doen onder een andere noemer dan fysiotherapie, waarbij dit helder is voor de patient (zie ook de beroepscode voor de fysiotherapeut). Indien de praktijk op het moment van de SKF-Entreevisitatie betrokken is bij een geschil met een externe partner moet dit op eigen initiatief worden gemeld en zal dit onderdeel vormen van de wegging in de beoordelingscommissie.</p>				

Bij de bespreking van criterium I zal de visiteur met de praktijkvertegenwoordigers in gesprek gaan over de vraag waarom de praktijk wil toetreden tot de SKF, wat het begrip kwaliteit voor de praktijk betekent en hoe zij daar invulling aangeeft. Ook zal er gekeken worden naar de mate waarin de missie en visie van de SKF aansluiten bij de uitgangspunten van de praktijk.

Criterium II Kwaliteitsregistratie fysiotherapeuten		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-bereidheid medewerkers voor toetreding bij de SKF		x		
-kennis van de SKF-uitgangspunten bij medewerkers		x		
-bereidheid tot deelname aan peer-review		x		
-voldoen aan bij- en nascholing		x		
-bereid zijn tot gebruikmaken van POP-systematiek		x		
<p>Alle medewerkers tonen door middel van een ondertekende SKF-Entreevisitatie Medewerkers Vragenlijst aan om te voldoen aan de inschrijving in het kwaliteitsregister fysiotherapie, aan deelname aan de peer-review bijeenkomsten, te voldoen aan de door de SKF gestelde bij- en nascholingseisen en bereid te zijn om gebruik te maken van de door de SKF ontwikkelde POP-systematiek. Binnen 3 maanden na het behalen van de SKF-Entreevisitatie dient de praktijk dit met de medewerkers te hebben geregeld. Als dit niet het geval is wordt de registratie van de SKF ingetrokken. De bureau organisatie van de SKF is verantwoordelijk voor de controle hierop. Ook dienen alle medewerkers kennis te hebben genomen van de beleidsstukken van de SKF, i.r.t. missie, visie, ambitie en uitgangspunten. De eis voor het bij- en nascholen is 100 kwaliteitsuren in 5 jaar, met een jaarlijkse eis van 5 KU.</p>				

Bij de bespreking van criterium II zal de visiteur ingaan op de SKF-uitgangspunten in relatie tot deelname aan peer-review bijeenkomsten. De betekenis ervan voor de medewerkers, de wijze waarop men hier invulling aangeeft en wat men ervan verwacht. Ook zal het gebruik en de meerwaarde van de POP-systematiek worden besproken.

 criterium III a. Kwaliteitsborging van de praktijk		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-heeft de praktijk een kwaliteitssysteem met beschrijving van primaire processen				x
-heeft de praktijk praktijkdoelstellingen				x
-maakt de praktijk actief en aantoonbaar gebruik van de PDCA-cyclus		x		
 criterium III b. Kwaliteitsontwikkeling van de praktijk		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-heeft de praktijk een praktijk ontwikkelplan				x
-maakt de praktijk actief en aantoonbaar gebruik van de PDCA-cyclus				x
De praktijk dient aan te tonen dat zij in het gebruik van het kwaliteitssysteem en de evaluatie van de praktijkdoelstellingen gebruik maakt van de PDCA-cyclus. Dit kan door aantoonbaar te maken dat er n.a.v. de reflectie op bovenstaande aanpassingen zijn gedaan in het kwaliteitssysteem, dan wel doelstellingen, waarbij ook gekeken is naar of de aanpassingen hebben geleid tot het gewenste resultaat.				

Bij de bespreking van criterium III a. zal de visiteur ingaan op de bespreking van het aanwezige beleidsplan of de beschikbare praktijkmanagement rapportage, en ook op de door de praktijk geformuleerde missie en visie. De praktijk inzicht geeft in het praktijkbeleid, de doelstellingen welke gericht zijn op algemeen geldende begrippen die gehanteerd worden bij de Quadruple Aim gedachten, nl. het leveren van efficiënte en doelmatige zorg, de juiste zorg op de juiste plaats, patiëntgerichte zorg met een hoge klanttevredenheid en arbeidssatisfactie bij praktijkmedewerkers. Het gaat hierbij om het vaststellen van beweging en ontwikkeling in beleid en in missie en visie. Waar komt de praktijk vandaan? Waar staat men nu en waar wil men over bijv. twee jaar staan? Het gebruik van de PDCA-cyclus wordt hierbij door de praktijk ingezet als instrument om te komen tot kwaliteitsontwikkeling, cq. kwaliteitsverbetering.

Bij de bespreking van criterium III b. zal vastgesteld worden of en in welke mate de praktijk voor zichzelf en de medewerkers heeft vastgesteld waar praktijk- en medewerkers ontwikkelmogelijkheden (leerlijnen en leerbehoeften) liggen, waarbij het gaat om een inventarisatie van behoeften i.r.t. de praktijk, medewerkers, de patiënt- en populatie en zijn omgeving. De visiteur zal vragen waar de praktijk staat, voor wie de ontwikkelplannen zijn, met welk doel ze worden ingezet, hoe ze worden vorm gegeven en hoe ze worden uitgevoerd.

 criterium IV Klanttevredenheid		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-structurele deelname aan een PREM- klantervaringsonderzoek gedurende tenminste 12 maanden		x		
-respons% i.r.t. aantal unieke patiënten van tenminste 15%		x		
-de uitkomsten van de PREM		x		
-inzet van een ontwikkel- en/of verbetertraject m.b.v. PDCA-systematiek				x
De praktijk dient inzicht te geven in de uitkomsten van het meest recente PREM-onderzoek, waarbij een periode geldt van een aanéén gesloten periode van 12 maanden. De praktijkscore dient in die periode boven de 8,7 te liggen. Het bijbehorende Vektis-document geeft inzicht in het aantal unieke patiënten, waarvan de percentages die behaald moeten worden zijn afgeleid. Als één van de summatieve indicatoren niet behaald worden zal er een negatief visitatieadvies door de visiteur worden gegeven aan de beoordelingscommissie van de SKF.				

Bij de bespreking van criterium IV zal de visiteur ingaan op de door de praktijk aangeleverde PREM-uitkomsten en de wijze waarop de praktijk de aanbevelingen heeft vertaald naar een evt. ontwikkel- en/of verbetertraject.

Criterium V Dataverzameling i.r.t. dossiervoering en klinimetrie (inclusief methodisch handelen - dossiertoets)		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-structurele deelname aan dataverzameling gedurende tenminste de 12 voorafgaande maanden		x		
-wat is het resultaat van deelname aan dataverzameling?				x
-percentages i.r.t. basisgegevens dossiervoering conform de percentages benoemd in het dataverzamelingsdocument van de SKF		x		
-percentages i.r.t. het structureel gebruik van algemene klinimetrie (NPRS – PSK en GPE-dv) conform de percentages benoemd in het dataverzamelingsdocument van de SKF		x		
-uitkomsten zelfreflectie van de praktijk op dossierkwaliteit				x
-bewaking van kwaliteitsniveau van de dossiers				x
-resultaten van het “bewakingsproces”				x
-inzet van een ontwikkel- en/of verbetertraject i.r.t. dossiergegevens m.b.v. PDCA-systematiek				x

De praktijk dient inzichtelijk te maken dat er sprake is van gestructureerde dataverzameling in relatie tot de totale praktijkpopulatie, d.w.z. alle in de praktijk behandelde patiënten, gedurende een aanéngesloten periode van tenminste 12 maanden. Daarnaast hecht de SKF veel waarde aan goede dossiervoering. De minimale eisen t.a.v. de dossiervoering worden beschreven in het datadocument van de SKF (basisgegevens dossiervoering). De minimale vereisten voor de SKF-Entreevisitatie zijn als volgt (de streefwaarden staan vermeld in het dataverzamelingsdocument van de SKF):

Onderdeel basisgegevens dossiervoering	Inhoudelijke elementen	Normering
Kwaliteit van het dossier	BSN-nummer Hulpvraag (patiëntbehoeften) Fysiotherapeutische diagnose Behandelplan (incl. doelen) Journaalrapportage Resultaat van de behandeling Evaluatie	tenminste 80% van de dossiers moeten deze 7 elementen bevatten.
Patiëntkenmerken	Duur van de klacht (in dagen) Leeftijd & geslacht	tenminste 80% van de dossiers deze 3 elementen bevatten.

Dossieritems worden uitsluitend beoordeeld op aanwezigheid (wel/niet ingevuld). Bij de bespreking van criterium V zal de visiteur d.m.v. een dossiertoets vaststellen of en in welke mate de vijf at random gekozen dossiers voldoen aan de uitgangspunten zoals beschreven in het dataverzamelingsdocument, dat terug te vinden is op de website van SKF (www.keurmerkfysiotherapie.nl/praktijk/data). De vijf at random gekozen dossiers worden gekozen o.b.v. afgesloten dossiers uit een behandelperiode van 12 maanden voorafgaand aan de visitatiedatum. Indien er 1 onderdeel onder de 80% is, zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF. Echter als er tussen de 50-80% wordt gescoord is er ruimte voor ontwikkeling (RvO). RvO betekent dat de praktijk een ontwikkelplan moet opstellen i.r.t dit onderdeel. Tijdens een kwaliteitontwikkelgesprek, dat na de SKF-Entreevisitatie wordt uitgevoerd, dient de praktijk in gesprek met de visiteur op dit specifieke onderdeel aan te tonen dat de norm wordt behaald.

De praktijk dient m.b.v. de aangeleverde dataverzameling van tenminste een aanéngesloten periode van 12 maanden een overzicht te geven van het structureel gebruik van algemene klinimetrie (NPRS -PSK en GPE-dv).

Onderdeel algemene klinimetrie	Inhoudelijke elementen	Normering
Pijn	NPRS (vast te leggen op een schaal van 0-10)	Voor alle aanvangsmetingen (T0) is 50% de minimumnorm De eindmetingen kennen een minimumnorm van 40% .
Activiteitsniveau	PSK	Voor alle aanvangsmetingen (T0) is 50% de minimumnorm. De eindmetingen kennen een minimumnorm van 40%.
Patiëntervaring/tevredenheid	GPE	50% is de minimumnorm.

Bij de bespreking van criterium V zal ingegaan worden op de wijze waarop de praktijk voldoet aan de basiseisen van dossiervoering en in welke mate er sprake is van ontwikkeling cq. verbetering hierin. De PDCA-cyclus zal hierbij dienen als hulpmiddel om het evt. ontwikkel- of verbetertraject vorm te geven. Daarnaast zal de visiteur ook ingaan op de resultaten die de praktijk heeft geboekt door deelname aan dataverzameling. Hoe doe je het nu? Waar ben je goed in en waar kan het beter? Wat is het nut van dataverzameling voor de praktijk? Welke inzichten levert het op? Wat doe je ermee i.r.t. behandelbeleid? Hoe betrokken zijn medewerkers erbij? Wat wil je op termijn met de uitkomsten doen? Bovenstaande vragen zijn bedoeld om de praktijk te stimuleren na te denken over het gestructureerd gebruiken van zinvolle klinimetrie en de waarde ervan voor praktijk, medewerkers en patiënten. Het gaat hierbij om ontwikkelen en leren gebruik te maken van de PDCA-cyclus als kwaliteits ontwikkelinstrument.

Criteria	summatief	formatief
Criterium VI Praktijkinrichting- en organisatie		
<i>Indicatoren</i>		
-voldoet de praktijk aan de door de wet, beroepsorganisaties en verzekeraars gestelde inrichtingseisen?	x	
-inzet van een ontwikkel- en/of verbetertraject i.r.t. de praktijkinrichting		x
-gebruik van een elektronisch patiëntendossier	x	
-bescherming van privacy van patiëntgegevens conform AVG-wetgeving	x	
De praktijk dient te beschikken over een elektronisch patiëntendossier dat ingezet wordt ten behoeve van de totale patiëntpopulatie. Als dit niet het geval zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF. De praktijk dient te beschikken over een procedure ten behoeve van de bescherming van patiëntgegevens volgens, in overeenstemming met AVG-wet- en regelgeving. Als deze niet aanwezig is zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF.		
De praktijk dient voorafgaand en tijdens de SKF-Entreevisitatie inzichtelijk te maken dat er voldaan wordt aan de meest recent opgestelde inrichtingseisen. Het gaat hierbij om de volgende onderdelen:		
Privacy behandelkamers (auditief en visueel)	x	
Inrichting wachtruimte	x	
Inrichting oefenzaal	x	
Hygiëne	x	
Veiligheid	x	
Toegankelijkheid	x	
Openingstijden	x	
Informatiemateriaal t.b.v. patiënten	x	
Actuele website	x	
Actuele tarievenlijst	x	
Tijdens de praktijkronde zal de visiteur zich in relatie tot bovenstaande summatieve indicatoren die reeds besproken zijn tijdens de online-assessment een beeld vormen of de praktijk hieraan voldoet. Als de praktijk op één of meerdere van bovenstaande onderdelen niet voldoet aan de door de wet, beroepsorganisaties en verzekeraars gestelde inrichtingseisen wordt er door de visiteur een negatief visitatieadvies gegeven aan de beoordelingscommissie van de SKF.		

Bij de bespreking van criterium VI zal de visiteur vaststellen of de praktijk voldoet aan bovengenoemde indicatoren. Als dit niet het geval zal de visiteur vaststellen of de praktijk hier al een ontwikkel cq. verbetertraject

voor heeft ingezet en welke resultaten dat heeft opgeleverd.

 criterium VII Samenwerking – regionalisering en zorginnovatie		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-structurele samenwerking met relevante zorgpartners				x
a.monodisciplinair				x
b.multidisciplinair				x
-inhoud van samenwerking (o.a. actieve rol)				x
-afspraken en doelstellingen				x
-het begrip zorginnovatie				x
-actieve rol bij zorginnovatie				x

Bij de bespreking van criterium VII zal de visiteur met de praktijk in gesprek gaan of er sprake is van structurele samenwerking met relevante zorgpartners, hoe deze is georganiseerd, met welk doel er wordt samengewerkt en welke resultaten het evt. al heeft opgeleverd. Ook wordt gesproken over de visie van de praktijk op innovatie in relatie tot zorgaanbod en welk toekomstbeeld praktijk voor zichzelf ziet.

 criterium VIII Doelmatigheid (behandelindex)		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-huidige behandelindex*)				x
-analyse van de huidige score				x
-inzet van een ontwikkel- en/of verbetertraject i.r.t. dossiergegevens m.b.v. PDCA-systematiek				x
*) zie opmerkingen over de hoogte van de behandelindex bij Criterium X "Aanvullende voorwaarden"				

Bij de bespreking van criterium VIII zal de visiteur in gesprek gaan over de hoogte van de behandelindex, de onderbouwing ervan i.r.t. de patiëntenpopulatie en de ontwikkeling in de tijd. Ook zal de visiteur ingaan op de wijze waarop de praktijk, met gebruikmaking van de PDCA-cyclus evt. maatregelen neemt of gaat nemen m.b.t. de hoogte van de behandelindex en wat de verwachtingen hierbij zijn.

 criterium IX Wet- en regelgeving (beroepsethiek)		<i>summatief</i>		<i>formatief</i>
<i>Indicatoren</i>				
-maakt de praktijk kenbaar aan patiënten dat data verzameld worden voor onderzoek en verantwoording?		x		
-is Wkkgz geïmplementeerd binnen de praktijk?		x		
-beschikt de praktijk over een klachtenprocedure?		x		
-aanbieden van groepsbehandelingen				x
Praktijk dient aantoonbaar aan patiënten duidelijk te maken dat behandeldata van de praktijk verzameld worden ten behoeve van onderzoek en verantwoording. De kenbaarheid dient minimaal visueel zichtbaar in de wachtkamer te worden gemaakt (middels een poster of folder). Als de praktijk dit niet geregeld heeft zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF. De praktijk dient aantoonbaar maatregelen genomen te hebben als het gaat om de implementatie van de Wkkgz*) ten behoeve van de patiënten. Als de praktijk dit niet geregeld heeft zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF. De praktijk dient te beschikken over een klachtenprocedure, waarin de PDCA-cyclus herleidbaar is. Als de praktijk dit niet geregeld heeft zal de visiteur een negatief visitatieadvies geven aan de beoordelingscommissie van de SKF.				

Bij het aanbieden van groepsbehandelingen zal besproken worden naar o.a. de wijze waarop dit georganiseerd is, de wijze waarop het gedeclareerd wordt en de resultaten die dit oplevert.

***) Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)**

De overheid wil dat iedereen goede zorg krijgt. Daarom heeft de overheid wettelijk vastgelegd wat goede zorg precies inhoudt. En wat er moet gebeuren als mensen een klacht hebben over de zorg. Dit staat in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Wij verwijzen u voor de uitvoering en de verplichtingen die hierbij aan de praktijk gesteld worden graag naar www.rijksoverheid.nl/Wkkgz

Criterion X Aanvullende voorwaarden door verzekeraars		summatief		formatief
<p>De SKF-Entreevisitatie is een door de SKF ontwikkeld product dat aansluit bij de kwaliteitsambities van de SKF. Als de praktijk voldoet aan de bovenstaande criteria, met bijbehorende indicatoren, volgt een positief advies door de beoordelingscommissie van de SKF. De praktijk kan zich dan, zoals eerder vermeld, aansluiten als aspirant deelnemer. De zorgverzekeraars ontvangen van deze inschrijving bericht. Het is aan de zorgverzekeraars om eventueel aanvullende voorwaarden aan het SKF-deelnemerschap te stellen. De SKF heeft géén invloed op deze eventuele aanvullende voorwaarden die zorgverzekeraars stellen om in aanmerking te komen voor de hoogste overeenkomst.</p> <p>Hieronder volgt een willekeurig overzicht van een aantal aanvullende voorwaarden die zorgverzekeraars hebben opgenomen in de diverse overeenkomsten. Het is aan te bevelen deze aanvullende voorwaarden nauwkeurig te bestuderen. Wij verwijzen u hiervoor naar de inkoopvoorwaarden van de diverse zorgverzekeraars. Op deze manier zorgen wij voor duidelijkheid en voorkomen wij mogelijke teleurstellingen als het gaat om de toekenning van de door de praktijk gewenste overeenkomst.</p>				
<i>Aanvullende voorwaarden</i>				
-behandelindex < 100				x
-behandelindex < 115				x
-1 jaar deelnemer SKF				x
-1 of meer verbijzonderingen				x
-aangesloten zijn bij een netwerk, zoals bijv. Parkinsonnet of Chronisch Zorgnet				x
-deelname aan PREM, met zorgverzekeraars specifieke percentages				x
-voldoen aan transparantiemodule				x
-aangesloten zijn bij een regionaal monodisciplinair netwerk				x

De SKF wil benadrukken dat bovengenoemd overzicht pretendeert niet volledig te zijn. Per zorgverzekeraar gelden andere criteria als het gaat om het in aanmerking komen voor de beste of hoogste overeenkomst. Met behulp van bovenstaande voorbeelden zal de visiteur de praktijk wijzen op deze aanvullende voorwaarden, zodat de praktijk hierop kan inspelen.

Bijv.: ten aanzien van de hoogte van de behandelindex gebruiken zorgverzekeraars diverse uitgangswaarden. Voor de ene zorgverzekeraar geldt een behandelindex van 100 als toetredingseis tot de hoogste overeenkomst, terwijl dit voor de andere verzekeraar 115 is. Het is aan de praktijk om hierop eventuele maatregelen te nemen.

Hoofdstuk 4 De werkwijze rondom de SKF-Entreevisitatie

- **Het praktijkbezoek**

Het praktijkbezoek vormt in de beide aangeboden varianten de basis van de SKF-Entreevisitatie. De gegevens uit de Praktijk Vragenlijst “all-in one” of Online Assessment Vragenlijst worden gebruikt om zowel de summatieve indicatoren te toetsen op de gestelde norm, als in gesprek te gaan in de vorm van een kwaliteitsgesprek, over de formatieve indicatoren. Tijdens het praktijkbezoek krijgt de visiteur een idee over de wijze waarop de praktijk vormgeeft aan o.a. de primaire bedrijfs- en kwaliteitsprocessen en de wijze waarop de praktijk inhoud geeft aan het begrip kwaliteit. De SKF-kwaliteitscriteria zijn hierbij leidend en worden één op één met de praktijk besproken. De bevindingen worden vastgelegd in het SKF-Entreevisitatie rapport. De praktijk kan zich tijdens het praktijkbezoek laten vertegenwoordigen door maximaal 3 praktijkvertegenwoordigers, waarvan tenminste de praktijkhouder(s) aanwezig is gedurende de gehele duur van het praktijkbezoek.

Afhankelijk van de praktijkgrootte en of de praktijk al een Online Assessment succesvol heeft afgerond zal het praktijkbezoek variant 1 ca. 2,5 – 3,5 uur in beslag nemen. En voor variant 2 ca. 3,5 - 4,5 uur, waarbij globaal gekozen wordt voor de volgende indeling.

- a. Kennismaking, bespreken verwachtingen, rolverdeling en praktijkrondeleiding
- b. Bespreken van summatieve kwaliteitsindicatoren. Indien gekozen is voor variant 1 betreft dat praktijkinrichting en dossievoering. Ingeval gekozen is voor variant 2 betreft het alle indicatoren.
- c. Bespreken van formatieve kwaliteitsindicatoren
- d. Afronden rapportage en bespreken uitkomsten, cq. advies

- **Het visitierapport en de uitkomsten**

Na afloop zal de visiteur zijn bevindingen in het SKF-Entreevisitatie rapport beschrijven, een advies uitbrengen, de uitkomsten en het eventuele vervolgetraject bespreken met de praktijkvertegenwoordiger(s). Het SKF-Entreevisitatie rapport zal vervolgens door beide partijen worden ondertekend en aangeboden worden aan de beoordelingscommissie van de SKF.

In het rapport zijn de bevindingen van de visiteur opgenomen, waarbij indien noodzakelijk per summatieve indicator aangegeven wordt welke indicatoren *wel/niet* voldoen aan de gestelde normen. Per formatieve indicator en bijbehorend criterium wordt een korte samenvatting gegeven in relatie tot de actuele praktijksituatie. Deze samenvatting geeft in ieder geval aan of er sprake is van een positief advies of dat er sprake is van een ontwikkel- of verbetertraject met betrekking tot de specifieke indicatoren. Het niet voldoen aan de summatieve indicatoren kan leiden tot een directe afwijzing voor het SKF-deelnemerschap. De uitkomsten van de formatieve indicatoren dragen bij aan een totaal beeld, waaruit de noodzaak tot verbetering kan blijken. Indien de noodzaak tot verbetering aan de orde is, zal er een ontwikkel- of verbetertraject worden opgestart. De resultaten van het ontwikkel- of verbetertraject worden besproken in een kwaliteitsontwikkeltraject.

Beoordeling van lichte summatieve indicatoren:

Bij het niet voldoen aan de lichte summatieve indicatoren geldt de afspraak dat de praktijk dit aantoonbaar kan aanpassen binnen een termijn van 6 weken tot 6 maanden. De praktijk stelt een ontwikkelplan voor die lichte indicatoren die niet voldoen. Tijdens een kwaliteitontwikkelgesprek (KOG), dat 6 weken tot 6 maanden na de Entreevisitatie wordt uitgevoerd, dient de praktijk in gesprek met de visiteur op dit specifieke onderdeel aan te tonen dat ze zijn opgelost. De beoordelingscommissie van de SKF gaat pas over tot een positief advies i.r.t. de uitslag van het KOG (en dus uiteindelijk als uitslag van de SKF-Entreevisitatie) als alle lichte indicatoren voldoen.

Beoordeling van de zware summatieve indicatoren:

Bij het niet voldoen aan een zware summatieve indicator geldt dat de praktijk een negatieve beoordeling krijgt i.r.t. de uitslag van de SKF-Entreevisitatie. De praktijk kan niet toetreden tot de SKF. De praktijk krijgt de mogelijkheid om na 6 maanden (of langer, afhankelijk van de verbeterslag die er gemaakt dient te worden) een Hervisitatie uit te laten voeren.

Interpretatie van de formatieve indicatoren:

Op de formatieve indicatoren wordt niet getoetst. Een formatieve indicator kan niet worden afgekeurd. Echter als er op meerdere formatieve indicatoren blijkt dat het totale beeld negatief is, dan is dat aanleiding voor een ontwikkelplan. De praktijk stelt een ontwikkelplan voor die formatieve indicatoren die geen positief beeld geven. Tijdens een kwaliteitontwikkelsprek (KOG), dat 6 weken tot 6 maanden na de Entreevisitatie wordt uitgevoerd, dient de praktijk in gesprek met de visiteur op dit specifieke onderdeel aan te tonen dat ze zijn opgelost. De beoordelingscommissie van de SKF gaat pas over tot een positief advies i.r.t. de uitslag van het KOG (en dus uiteindelijk als uitslag van de SKF-Entreevisitatie) als de formatieve indicatoren een voldoende positief beeld geven.

De beoordelingscommissie van de SKF zal binnen 14 dagen het SKF-Entreevisitatie rapport beoordelen en het bureau van de SKF zal de uitkomst communiceren met de praktijk.

Ten aanzien van de beoordeling door de beoordelingscommissie, o.b.v. het visitatierapport en het advies van de visiteur, zijn er drie uitkomsten mogelijk, te weten:

1. Een positieve uitslag.
2. Een uitgestelde uitslag, waarbij er op basis van de uitkomsten i.r.t. de kwaliteitsindicatoren wel sprake is van een ontwikkel- of verbetertraject. Tussen 6 weken en 6 maanden na de SKF-Entreevisitatie zal er in de vorm van een kwaliteitontwikkelsprek (KOG) door de visiteur vastgesteld worden of en in welke mate het ontwikkel- of verbetertraject heeft geleid tot het gewenste resultaat. Indien het ontwikkel- of verbetertraject niet heeft geleid tot het gewenste resultaat is het aan de beoordelingscommissie om een oordeel te geven over het deelnemerschap SKF.
3. Een negatieve uitslag.

Ad.1: Bij een *positieve uitslag* door de beoordelingscommissie van de SKF kan de praktijk zich aanmelden bij de SKF.

Ad.2: Bij een *uitgestelde uitslag* door de beoordelingscommissie van de SKF, is er nog sprake van uitvoer van een Kwaliteitontwikkelsprek (KOG). Pas na een positief afgerond KOG kan de praktijk zich aanmelden bij de SKF als aspirant deelnemer. De praktijk kan zich dus niet direct na de SKF-Entreevisitatie (het praktijkbezoek) aanmelden als aspirant deelnemer.

Ad.3: Bij een *negatieve uitslag* door de beoordelingscommissie van de SKF kan de praktijk op eigen verzoek na 6 maanden een SKF-Entree HERvisitatie laten uitvoeren.

Belangrijk: Gedurende het eerste jaar na behalen van de SKF-Entreevisitatie zal de praktijk deelnemer van SKF zijn o.b.v. een aspirant jaar. Binnen één jaar zal de praktijk in beginsel een reguliere SKF-label Keurmerk visitatie ondergaan. Als deze visitatie met een positief advies wordt afgesloten vervalt automatisch het aspirant jaar. Dit wordt omgezet in een regulier deelnemerschap als label Keurmerk praktijk van de SKF. Bij een negatief advies i.r.t. de reguliere SKF-label Keurmerk visitatie blijft het aspirantjaar gehandhaafd en kan de praktijk na 6-12 maanden een nieuwe reguliere SKF label Keurmerk visitatie aanvragen om in aanmerking te komen voor een regulier deelnemerschap.