

Keurmerk Fysiotherapie

Kwaliteit kent een keurmerk

Jaarverslag 2019

De Stichting Keurmerk Fysiotherapie 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.



291

Praktijken in 2019



3146

Aantal deelnemers op 31 december 2019



> 600.000

Aantal patiënten in 2019

Beste lezer,

Dit is het jaarverslag van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie over het jaar 2019. 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, etc etc Wij wensen u veel leesplezier!

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

Henri Kiers
Voorzitter



“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.



W. Tavenier
Penningmeester

Fysio-manueeltherapeut, Mede eigenaar de Fysiotherapeut Pijnacker-Zuid, Voorzitter Vastus, alumni vereniging SOMT.



H. Gosselink
Bestuurslid

Mede-eigenaar van Topfit Fysiotherapie, sportfysiotherapeut en bestuurslid Stichting Eerste lijnszorg Botter.

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



M. de Leur
Bestuurslid

Actief in het begeleiden van diverse eerstelijns praktijken bij de kwaliteitsontwikkeling. Voorzitter van de Paramedische Federatie & Fysiotherapeuten Vereniging Gooi en Omstreken (PVGGO/FVGO).

“Ons visitekaartje en steunpilaren”



Linda van de Belt

Hoofd Financien

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.

Het Keurmerk kantoor werkt als een zelforganiserend team. Er zijn primaire taken voor een ieder, maar niemand leeft op een eiland.



Danies Verboom

Secretarieel 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.

Het Keurmerk kantoor werkt als een zelforganiserend team. Onderling worden de taken van de week verdeeld.



Annelies Oskam

Office manager

Annelies was in 2019 verantwoordelijk voor de peer review organisatie. Verder hielp ze deelnemers aan de telefoon. Met Annelies kreeg de Keurmerk peer review een stem.

Het Keurmerk kantoor werkt als een zelforganiserend team. Werktijden zijn flexibel maar voor de deelnemer zijn wij altijd bereikbaar.



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 patient 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 brengen. We voeren gesprekken met

***Peer review in de genen
Inzicht geven levert winst
Iedere dag een beetje beter
Leren in een veilige omgeving
Kennisonwikkeling als fundament***

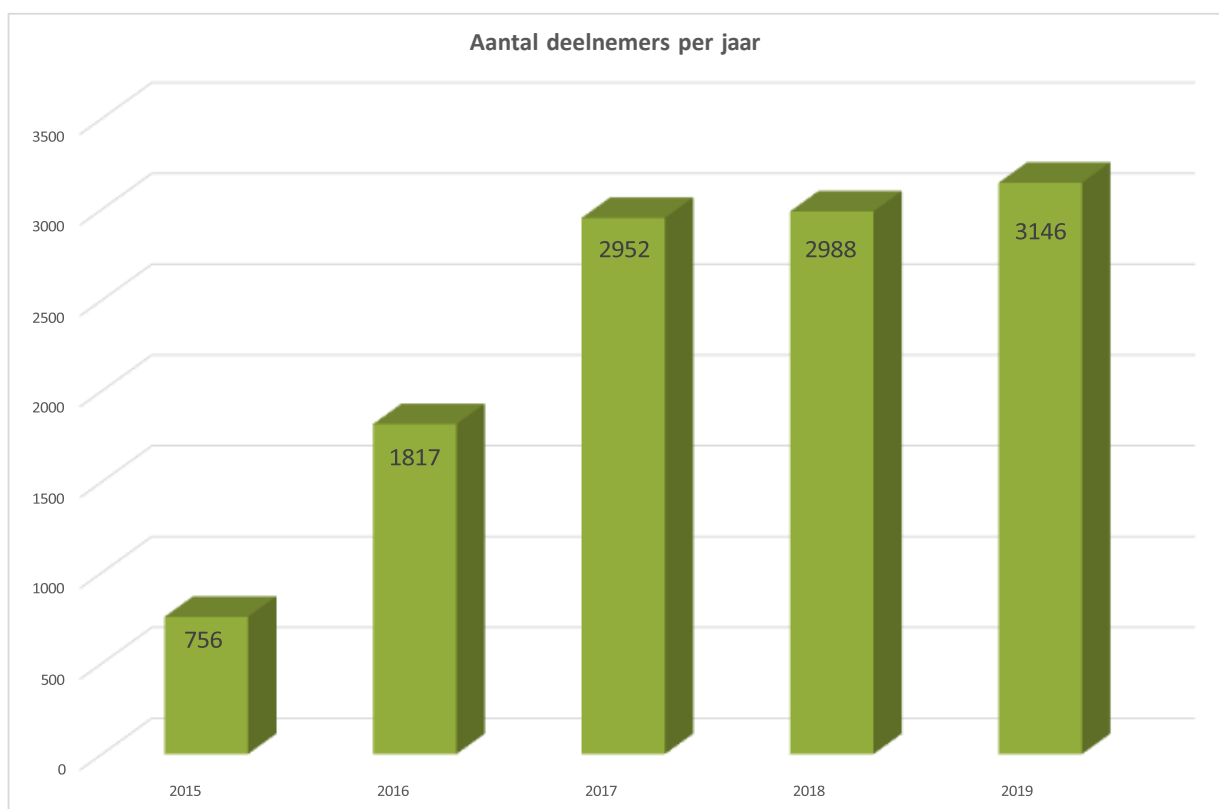
het meest duidelijk in de peer review groepen en de praktijkvisitaties die we organiseren.

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

verzekeraars om ervoor te zorgen dat fysiotherapeuten die extra werken aan kwaliteit daarvoor ook de ruimte krijgen .

Dit jaarverslag

In dit jaarverslag leggen we verantwoording af over de niet geringe resultaten van al deze activiteiten in het jaar 2019.



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.

Aantallen

In het jaar 2018 leek de groei zich te stabiliseren rond de 3000 deelnemers, in 2019 echter zette de groei van het Keurmerk verder door dan verwacht, leidend tot een totaal van 3146 deelnemers op 31 december.

Het deelnemersveld is niet statisch, in 2019 werden 675 deelnemers uit het register geschreven. Deels waren dit de consequenties van het niet voldoen aan de verplichtingen, maar een substantieel deel van deze wijzigingen ontstaat ook omdat individuele deelnemers die van werkgever veranderden naar een niet Keurmerk praktijk, veelal door de nieuwe werkgever verplicht werden 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. Grotere aantallen deelnemers lijken interessant maar tevens moeilijk te combineren met de innovatieve koploperspositie die het Keurmerk wenst in te nemen. In 2020 zullen we ons beraden op deze ontwikkeling.

Het aantal praktijken dat in het register staan ingeschreven per 31 december bedroeg 291.

Nederland kent ongeveer 16000 therapeuten die in 3300 1e lijns praktijken met meerdere therapeuten werken. Dat betekent dat een 20% van de 1e lijns therapeuten is aangesloten bij het Keurmerk, maar dat deze in slechts 9% van de praktijken

In 2019 vond er, na een jaar van stabilisatie, een bescheiden groei van het aantal deelnemers plaats.

met meer dan één therapeut werken. Daaruit wordt duidelijk dat het vooral de grotere praktijken zijn die bij het Keurmerk zijn aangesloten.

Peer review

Wij hadden eind 2019 115 coaches beschikbaar voor 430 peer review groepen. Voor de coaches werden 3 nascholingsdagen georganiseerd waaraan 79 coaches deelnamen. Het systeem

voor registratie is verbeterd waardoor de aanmelding voor deelnemers werd vergemakkelijkt en sneller een gepaste coach kan worden gevonden voor een peer review groep. De peer review systematiek wordt over het algemeen als positief en zinvol ervaren, maar we constateerden wel dat de meest ambitieuze deelnemers behoefte hadden aan een nieuwe vorm. De invulling daarvan is te vinden in dit verslag in het hoofdstuk doorontwikkeling.

Dashboards

De ontwikkeling van het nieuwe dashboard geven we vorm samen met het Nivel. Op 17 mei is een klankbordgroep van actieve dashboard gebruikers vanuit het Keurmerk samen gekomen om input te leveren op het nieuwe ontwerp. Gaandeweg het jaar zijn in tabbladen delen van het dashboard

opgeleverd. Het belangrijkste deel (inzicht in meetinformatie en zorgpaden) zal in 2020 gerealiseerd worden.

Parallel aan de ontwikkeling van het dashboard wordt met het NPI een scholing ontwikkeld om praktijken te ondersteunen in het datagebruik en de analyse daarvan. Deze zal in 2020 van start gaan.

126 visitaties

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 visie versa. Om dit proces te begeleiden is een visiteur van HCA aanwezig. In 2018 kwam uit de evaluatie naar boven dat dit systeem als prettig ervaren wordt en de visiteur daar een positieve rol in speelt. In 2020 willen we weer een evaluatie laten uitvoeren. Ook zal de visitatie in 2020 een volgende stap ingaan. Het benchmarken van data zal een steeds grotere rol krijgen. Intrede visitaties zijn een middel om goed te kunnen beoordelen of een praktijk die aansluit, op het moment van aansluiten direct kan voldoen aan

de steeds hogere eisen die door het SKF gesteld worden om deel te mogen nemen aan het praktijkregister. Een grote coöperatie (Fysiocare) die al jaren met een op het SKF systeem lijkend werkt, heeft in 2019 middels een assessment moeten aantonen of alle individuele praktijken hieraan konden voldoen, met als resultaat dat er 4 praktijken nog niet het niveau hebben om gelijk aan te sluiten. Hen is een verbetertraject aangeboden op grond waarvan er in 2020 praktijkbezoeken plaats zullen vinden.

De 5 praktijken die bezocht zijn door het SKF hebben de overstap van het KNGF plus programma gemaakt en waren al bekend bij HCA als praktijken die alle audits met goed gevolg hadden doorstaan.

De praktijkvisitatie wordt over het algemeen als spannend maar prettig ervaren.

In sommige gevallen is een herintrede visitatie verricht na 6 maanden om het verbeter traject te controleren.

Toekomst van de visitatie

Geleidelijk aan wordt de zorginkoop van de verschillende zorgverzekeraars duidelijk. De trend is steeds meer naar praktijkregister contracten. Het enige praktijkregister dat is aangewezen door de ZV is het SKF. In 2021 zullen Zilveren Kruis en Menzis het SKF register aanmerken als enige register met een extra tarief. Dit betekent dat wij een hoos aan praktijken kunnen verwachten. Bovendien is het niet ondenkbaar dat praktijken uit het bestaand plus programma van het KNGF willen overstappen naar het SKF.

Mede daarom wordt momenteel de laatste

	Aantal
Gevisiteerde praktijken	126
Intredevisitaties/assessments	45
Her-intredevisite	1
Afgewezen praktijken	4

hand gelegd aan de nieuwe eisen voor het instromen in het SKF praktijk register. Wellicht gaan wij werken met een aspirant deelnemerschap. De verwachting is dat het aantal afgewezen praktijken sterk zal stijgen om reden dat de meeste goed

georganiseerde praktijken al zijn aangesloten. In nauwe samenwerking met HCA zorgen we dat rond 1 juli 2020 de criteria gereed zijn voor de entree visitatie 2.0

Evaluatie van de visitatie

Het visitatie systeem werkt goed. Praktijken zijn tevreden, bij elkaar in de keuken kijken is spannend en wordt als prettig ervaren. Er ontstaan goede samenwerkingen tussen verschillende praktijken en men leert van elkaar. De observant en visiteur spelen een zeer belangrijke rol. Visiteurs zijn in feite onze ambassadeurs, daar gaan we in de toekomst steeds meer gebruik van maken door de signaal functie en het accountmanagement te optimaliseren.

Scholing

De deelnemers hebben inmiddels een compleet aanbod van scholing om uit te kiezen. In totaal zijn er nu rond de

5 afgewezen praktijken

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.

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 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

Op 31 december van het vorig jaar is de voorzitter van de Raad van Toezicht, Ben Knuppe, afgetreden. Ben heeft ons in de beginjaren van het bestaan met zijn expertise op juridisch gebied door een roerige periode geloodst. Daarnaast is Ben een amaïbele man. We zijn hem veel dank verschuldigd voor zijn kennis, inzet en netwerk. In de 1e helft van 2019 fungeerde de Raad van Toezicht met twee personen, te weten Hans de Boer, tevens lid van de Raad van Bestuur van de Isala klinieken te Zwolle, en Andre Barel, lid van de Raad voor Accreditatie en tevens mede praktijkhouder van een praktijk voor Fysiotherapie.

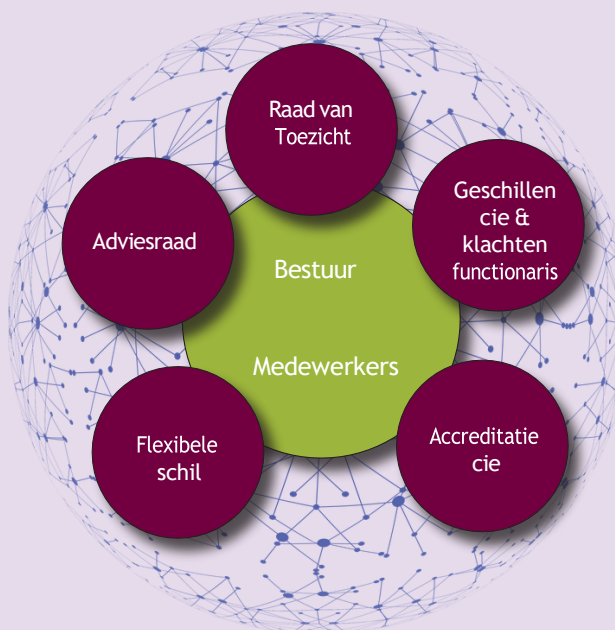
Per 1 juni werd Paul Dalhuisen, ziekenhuisjurist bij

de afdeling Raad van Bestuur bij Medisch Spectrum Twente in Enschede en bij Santeon (Utrecht), benoemd als 3e lid. 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. Hans de Boer vervult vanaf juni de rol van voorzitter van de Raad.

Bestuur

In 2019 bestond het bestuur uit 4 personen, te weten Henri Kiers (voorzitter), Wendy Tavenier (secretaris/penningmeester), Harry Gosseling (algemeen bestuurslid) en Marije de Leur (algemeen bestuurslid).

Alle 4 personen 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



In 2019 werkten er meer mensen dan ooit voor de Stichting Keurmerk Fysiotherapie.

praktijk met meerdere vestigingen in de regio Zwolle. Per 31 december is Wendy Tavenier afgetreden als bestuurslid. Wendy is één van de oprichters van het Keurmerk en was van meet af aan betrokken bij de start en de doorontwikkeling. Zij fungeerde als penningmeester en algemeen bestuurslid. Het belang van de deelnemers op de werkvloer stond haar altijd voor ogen en ze liep warm voor de binding van deelnemers in de regio wat zich onder andere uitte in de organisatie van de regioavonden. Als bestuur en Raad van Toezicht danken we Wendy voor haar integriteit, haar openheid en haar inzet. We zijn ervan overtuigd dat ze haar sporen nog verder zal nalaten ten gunste van de Fysiotherapie.

Kantoor medewerkers

Op kantoor werd veel werk gestopt in het zorgdragen van de koppeling

80% mail wordt op dezelfde dag beantwoord

van Peer-coaches aan de groepen en controles t.a.v. dossiers en deelname aan Peer Review. Er was sprake van langdurige ziekte van één van de medewerkers die geukkig kon worden opgevangen door de uitbreiding van de inzet van een ander medewerker. Op kantoor is veel aandacht besteed aan het herinrichten van processen en systemen, noodzakelijk door de ziekte maar ook door de overgang naar het nieuwe registratiesysteem van PE Online. Dit is met hard en slim werken op een uitstekende manier gelukt. De afhandelingsnelheid van vragen van deelnemers is vele malen vergroot tot op dit moment 80% van alle per mail gestelde vragen op dezelfde werkdag wordt beantwoord. De telefonische bereikbaarheid is uitgebreid met een extra lijn en 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.

Geschillencommissie 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

In 2019 werd in 10 klachten bemiddeld

zorgaanbieders ingediend kunnen worden en hoe opvolging moet worden gegeven aan de klacht.

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 dhr. mr. 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 (advocaat/mediator)
Lid: de heer R. van Aalst (fysiotherapeut)
Lid: de heer R. Fokkink (patiënten geleding)

Op de website van Stichting Keurmerk is plaats ingeruimd voor een modelformulier, waarmee klachten kunnen worden ingediend, die op een afgeschermd deel

2 geschillen in 2019

van de website worden ontvangen. Daarmee beschikt de Stichting Keurmerk over een procedure waarin maatwerk kon 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 via mediation het geschil op te lossen.

Tot slot kan de klager de klacht doorsturen naar de Geschillencommissie.

In de middelingsprocedure met de klachtenfunctionaris werden in 2019 10 klachten over praktijken of therapeuten ontvangen. Daarvan kon er één niet in behandeling worden genomen doordat de klager zelf onvoldoende meewerkte.

De geschillencie handelde in 2019 twee geschillen af die in 2018 werden ingediend. Eén van deze klachten werd gegrond verklaard wat leidde tot het delen van de kosten van een aantal consulten door behandelend therapeut en patient. De tweede klacht betrof een privacy issue. Deze werd ongegrond verklaard.

In 2019 werden twee geschillen ingediend. Eén van deze klachten werd gedeeltelijk gegrond verklaard. Over de andere klacht wordt eind maart 2020 een uitspraak verwacht.

Alle uitspraken van deze geschillen zijn -anoniem- vermeld op de website van het Keurmerk. Ook zijn hier de gedetailleerde jaarverslagen te vinden.

Accreditatiecie

De accreditatie cie bestond uit drie personen. Al deze personen zijn autoriteiten op het gebied van zowel onderwijs als fysiotherapie.

De anonimiteit van deze personen is

De erkenningscommissie GLI werd gezamenlijk met het KNGF vormgegeven.

geborgd, mede 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 geevalueerd worden, wordt verwezen naar het hoofdstuk accreditaties.

Commissie GLI

In 2019 heeft het SKF samen met het KNGF

accreditatie opzet, SKF/KNGF. Daar zal in 2020 uitsluitel over komen.

Flexibele schil

Het Keurmerk maakt gebruik van een flexibele schil van mensen die tijdelijk hun bijdrage leveren. Voorbeelden hiervan zijn dr. Marjolein van der Weerd, die als projectleider fungeert voor het innovatiefonds en Pam Imhof die een overzichtsartikel over alternatieve bekostiging heeft geschreven. Voor wetenschappelijke projecten werden Martijn Vooijs gesubsidieerd in het schrijven van een onderzoekssubsidie en het vertegenwoordigen van het Keurmerk in

overleg rond COPD, Gijs Lemmers vertegenwoordigde ons bij het Zorginstituut

Vaste medewerkers & flexibele schil

wanneer Lage Rugpijn het onderwerp was, Sijmen Hacquebord genereerde voor ons overzichtsdata uit de database en Koen Verburg ontwikkelde minimale data sets COPD en Lage Rugpijn als onderdeel van zijn promotietraject.

Adviesraad

In 2019 werd de Adviesraad eenmaal bijeen geroepen. De adviesraad bestaat uit een vertegenwoordiging van verzekeraars, patiënten, opleidingsorgaan en fysiotherapeuten onder onafhankelijk voorzitterschap. Zij adviseren het bestuur o.a. betreffende het aangaan van nieuwe samenwerking en ontwikkelingen van de kwaliteitseisen.

Drie experts in de accreditatiecie

de accreditaties voor de zgn GLI (Gecombineerde Leefstijl Interventie) verzorgd. In totaal betrof dit 9 aanvragen. In 2020 zal een evaluatie van dit traject plaatsvinden. Wellicht is deze samenwerking een opmaat voor een gezamenlijke

Positionering

Tactiek vloeit voort uit een superieure positie

Bobby Fisher, Amerikaans schaakgrootmeester (1943-2008)

De juiste fysiotherapeutische hulp op de juiste plek en het juiste moment vereist dat onze praktijken in beeld zijn bij hun omgeving. Veel activiteiten van het Keurmerk zijn hierop gericht. Het meest in het hoog springend zijn natuurlijk de gesprekken met zorgverzekeraars, maar ook op andere momenten neemt het Keurmerk het initiatief, of verleent het medewerking aan andere initiatieven, die de positie van Fysiotherapie en die van de Keurmerk praktijken in het bijzonder, verbetert. Een bloemlezing.

Backing app.

De eerste stappen zijn gezet om samen met RealHealth en zorgverzekeraar CZ een experiment bekostiging binnen de beleidsregel innovatie van de NZa te starten. RealHealth heeft een bewezen effectief programma voor mensen met chronische lage rugklachten in de tweedelijns ontwikkelt en gevalideerd, dat nu middels blended care (gebruik app) naar de eerste lijn wordt gebracht. Hieraan wordt een onderzoekslijn gekoppeld voor de eerstelijnszorg en gaan Keurmerkpraktijken in 2020 deelnemen in het experiment.

Alternatieve bekostiging.

Met het volwassen worden van het Keurmerk lopen we in de ontwikkeling ook steeds meer tegen beperkingen in de systemen van bekostiging en financiering. Door de andere wijze van werken door keurmerk praktijken is daar ook een andere

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

behoefte aan kijken naar de zorg en de wijze waarop deze betaald wordt. Begin 2019 hebben we een student econometrie (Pam Imhof) een onderzoek laten doen naar andere vormen van bekostiging. Dit heeft een mooi overzicht opgeleverd van diverse vormen en modellen van bekostiging die in binnen en buitenland gebruikt worden. In de komende jaren willen we dit inzetten om te onderzoeken of praktijken op een andere (lees beter) wijze bekostigd kunnen worden.

FysioFuture lab

Met het FysioFutureLab wordt zinvol gebruik van technologie door beweegzorgprofessionals gestimuleerd om bij te dragen aan de gezondheid van burgers. Er wordt een informatief e-platform voor beweegzorg ontwikkelt, zodat deze de zorg kunnen ondersteunen, integratie in de praktijk kan stimuleren en een overzicht biedt van

bruikbare technologie. Het Keurmerk is in inhoudelijk betrokken als consortium partner en heeft een bijdrage geleverd voor het platform.

Moves

We zijn tevens 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, waarin een onderzoek is gedaan naar de wijze waarop praktijken zich kunnen onderscheiden en zich beter positioneren in de wijk waarin ze werken. Dit onderzoekstraject zal in 2020 leiden tot een bruikbare toolkit voor praktijken.

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

e-Platform Beweegtech

Het platform 'beweegzorgtechnologie' is een initiatief van het lectoraat Innovatie van Beweegzorg van de Hogeschool Utrecht en is onderdeel van het Fysio Future Lab van de HU. Het is een platform dat (toekomstige)

Klinische en bedrijfsmatige initiatieven

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.

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

Samenwerking met andere partijen

stite www.beweegtechn.nl.

Resultatenindex

In het najaar van 2019 hebben we een verkenning gedaan voor een Resultaat Index (RI) en hier Equalis Strategist een opdracht voor gegeven. De Resultatenindex moet een verbinding maken

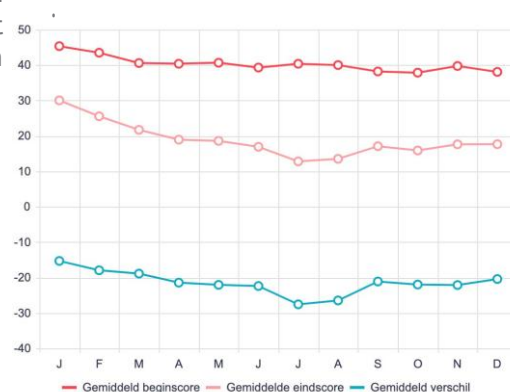
tussen de uitkomsten van zorg, de ervaren kwaliteit van zorg door patiënten en de meest efficiënte wijze waarop je dit doel kunt bereiken. Vanuit focusgroepen en interviews zijn we tot 10 items gekomen die mogelijk invulling kunnen geven aan deze RI gevisualiseerd in een spinnenweb waarop ingezoomd kan worden. Tijdens de regio avonden is dit voorgelegd aan de deelnemers en enthousiast ontvangen, zodat we in 2020 het traject kunnen voorzetten en het spinnenweb kunnen gaan vullen met data. Dit zal in verschillende fases gebeuren, waarbij er gestart gaat worden met een retro-spectieve cyclus waarbij data die beschikbaar is, gebruikt gaat worden om de eerste 3 items van het spinnenweb te vullen. Dit zal in het dashboard gevisualiseerd worden.

Dashboard.

Het dashboard waarin deelnemers hun data grafisch terug kunnen vinden, is samen met het Nivel geupdated. Op

17 mei is er een klankbordgroep van actieve dashboard gebruikers samen gekomen om input te leveren op het nieuwe ontwerp. Gaandeweg het jaar zijn in tabbladen delen van het dashboard opgeleverd. Het belangrijkste deel (inzicht in meetinformatie en zorgpaden) zal in 2020 gerealiseerd worden.

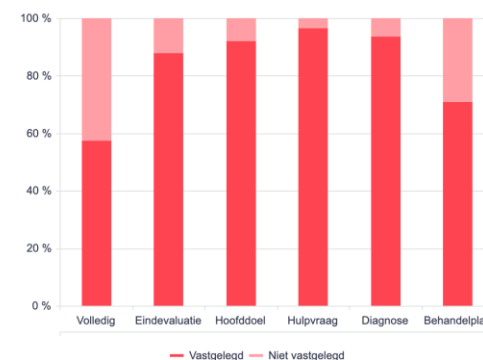
Het nieuwe dashboard werkt met frissere kleuren, overzichtelijker weergaven en duidelijker toelichtingen. De informatie die het dashboard ontsluit is nog niet op hetzelfde detailniveau te raadplegen als in het bestaande dashboard. Hier wordt in de loop van 2020 verder aan gewerkt



Een voorbeeld van het dashboard. Scores op de QBPDS.

Parallel aan de update van het dashboard ontwikkelen we samen met het NPI een scholing voor het gebruik en de analyse van de data. Dit zal praktijken ondersteunen in zowel de klinische besluitvorming als ook enige ondersteuning in de bedrijfsvoering kunnen geven. Deze scholing zal in 2020 van start gaan.

Percentage ingevulde dossieritems bij afgesloten behandelingsperiodes



Voorbeeld 2 van het dashboard. Volledigheid van de dossiervorming.

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 Hoofdpijnen akkoord en het systeemadvies.

Hoofdpijnenakkoord

In juni 2019 werd een nieuw akkoord gesloten, het Bestuurlijk Akkoord Paramedische Zorg (BA PZ).

Waar in het Hoofdpijnen Akkoord 2018-2019 het accent op inventarisatie van knelpunten lag, bestaat het BA PZ vooral uit de uitvoering van de punten die de inventarisatie opgeleverd heeft. Het BA 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, substitutie onderzoek. Daarnaast zijn er nog een aantal kortlopende trajecten: AEF heeft een onderzoek gedaan naar de mogelijkheden van zorgverschuiving van uit de huisartsen en de medisch specialistische zorg naar de paramedische zorg. Een groot aantal proeftuinen zijn in kaart gebracht. Hieruit is een advies voortgekomen en zijn factoren beschreven die succesbepalend zijn voor het slagen van zorgverschuiving. Dit heeft geleid tot een zeer bruikbaar document voor zowel het Keurmerk als de trajecten uit het BA.

Systeemadvies

Verder werkten we mee aan het Systeemadvies Fysio- en oefen-therapie bij het Zorginstituut. In dit traject wordt op advies van de minister gekeken naar de evidentie en haalbaarheid van een viertal aandoeningen om deze terug te brengen naar de basisverzekering, te weten Claudicatio Intermittens, Reuma, Lage rugklachten en COPD.

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

Kostenonderzoek

Het Keurmerk was ook betrokken bij het kostenonderzoek Paramedie dat door ZN is voorgesteld. Het KNGF, PPN en SKF hebben dit onderzoek laten uitvoeren door Gupta. In januari 2020 worden de resultaten verwacht.

Ook waren we betrokken bij consultatie van de Monitor Paramedische Zorg NZa, welke in 2020 opgeleverd zal worden.

Innovatie is zeg maar echt ons “ding”

Innovation distinguishes
between a leader and a
follower.

Steve Jobs 1955-2011

Het innovatiefonds

In 2019 is een innovatiefonds ingesteld. De resultaten zijn beperkt maar mogelijk leidt de uitvoering van twee projecten tot een praktisch bruikbaar resultaat.

Het Keurmerk Fysiotherapie wil initiatieven, die de positie van de fysiotherapie in de lokale zorg verbeteren, stimuleren. Fysiotherapeuten die innovatief en interprofessioneel werken, versterken hun positionering en de positionering van de fysiotherapie in het algemeen. Soms is er echter een gebrek aan kennis, ervaring of misschien gebrek aan startkapitaal, dat nodig is om de goede ideeën om te zetten naar breed implementeerbare innovaties.

Daarom is een innovatiefonds gestart voor onze deelnemers. Voor inrichting, governance en toekenning van subsidieaanvragen is een totaal bedrag van 100.000 euro gereserveerd. Honorering van initiatieven kon plaatsvinden in de vorm van een financiële bijdrage of in de vorm van beleidsmatige ondersteuning. Aanvragen

***Drie aanvragen kenden een
vervolggesprek. Aan twee aanvragen
wordt op andere wijze een opvolging
gegeven.***

waren uitsluiten mogelijk direct vanuit de praktijk.

In totaal werden zeven aanvragen ingediend. Het zwaartepunt van de beoordeling lag bij de mate van innovatie, of het resultaat van het voorgestelde project bijdroeg aan de profilering van de fysiotherapie en in welke mate er sprake was van samenwerking met andere disciplines. Alle aanvragen werden ingediend door fysiotherapeuten. Het niveau en de inhoud van de aanvragen was zeer wisselend. Sommige aanvragen voldeden niet aan de voorwaarden, reden om ze niet te honoreren. Drie aanvragers zijn uitgenodigd voor een nadere toelichting. De volgende voorstellen zijn uitgenodigd voor een nadere toelichting.

- Value Based Health Care Heup & Knie Artrose
- Zorgkaart expertise Fysiotherapeut
- Veilig gebruik revalidatiemiddelen

Innovation distinguishes
between a leader and a
follower.

Steve Jobs 1955-2011

De verschillende projecten in het kort;

Value Based Health Care Heup & Knie Artrose

Substitutie van zorg, van tweedelijnszorg naar eerstelijnszorg met de fysiotherapeut in een leidende rol als casemanager. Deze partij is uitgenodigd voor een nadere toelichting. De vragen vanuit het bestuur zijn vooral gericht op de duur van het project en de rol van het Keurmerk.

Zorgkaart expertise Fysiotherapeut

Online platform om de juiste therapeut te vinden voor de klacht. Behandelaren maken een online profiel aan om te laten zien op welk gebied hun expertise ligt. Voorwaarde van het Keurmerk is dat dit platform wordt ontwikkeld binnen het platform van het Keurmerk en dat eventuele aansluiting bij Thuisarts.nl wordt onderzocht. Hierover zijn de aanvrager en Keurmerk in gesprek.

Veilig gebruik van revalidatiemiddelen

Informatiemarkt c.q. training veilig gebruik revalidatiemiddelen zoals elektrische fietsen, rollators en scootmobiel voor (m.n. oudere) patiënten. Een aantal voorwaarden zijn vanuit het Keurmerk van belang, namelijk betrokkenheid van ergotherapie, samenwerking met de gemeente en de aangesloten praktijken moeten Keurmerk-praktijken zijn.

In 2020 wordt het fonds voortgezet als innovatieprijs voor Master studenten

Ingediende voorstellen
Mobiele praktijk
Wandelen op recept
Beweegprogramma dementerende ouderen
Leefstijlnetwerk
Value Based Health Care Heup & Knie
Zorgkaart expertise fysiotherapeut
Veilig gebruik revalidatiemiddelen
Verder uit te werken voorstellen
Value Based Health Care Heup & Knie
Zorgkaart expertise fysiotherapeut
Veilig gebruik revalidatiemiddelen

Met de indiener voor het project “beweegprogramma dementerende ouderen” is telefonisch contact geweest. Omdat de onderliggende vraag een financieringsvraagstuk is, zal worden onderzocht of dit ingediend kan worden bij Zilveren Kruis. Ook met de indiener voor het project “opzetten leefstijlnetwerk Noord West Veluwe en Zeewolde” wordt een telefonische toelichting gevraagd. Wellicht kan dit in de toekomst opnieuw worden ingediend, wanneer er een betere rol voor de fysiotherapeut wordt gecreëerd.

Het aantal aanvragen en de toepasbaarheid ervan was minder dan verwacht. In 2020 zal dit fonds daarom worden voortgezet als een innovatieprijs voor Masterstudenten. Onderwijsinstellingen kunnen deze prijs gebruiken als stimulans voor hun studenten, die in het Master onderwijs meer getraind worden in het ontwerpen van innovaties dan bachelor studenten. De deelnemers van het Keurmerk kunnen vervolgens de resultaten gebruiken op de werkvloer.

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).

Het Keurmerk hecht grote waarde aan het laten zien van de meerwaarde van fysiotherapie en aan de doorontwikkeling van het vak. Inzicht geven in de waarde leidt tot een betere positie van de fysiotherapie, vergroten van de kennis tot maatschappelijke kostenbesparingen en betere zorg voor patiënten.

Deze doelen krijgen vorm in de twee pijlers van het wetenschappelijk onderzoek.

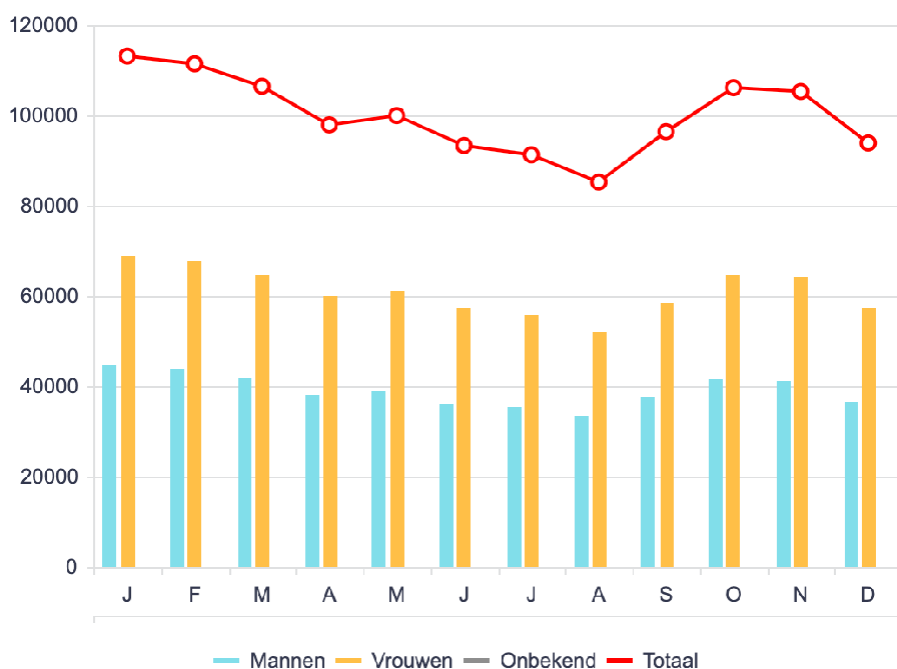
1. Dataverzameling. Beschrijvende data worden gegenereerd met behulp van de verzamelde data.

2. Kennisvergroting van prognose en beloop. Met de hieruit resulterende kennis kan fysiotherapie gericht worden ingezet.

DATAVERZAMELING

Alle deelnemende praktijken exporteren de data van hun patientendossiers naar een Trusted Third Party (TTP) die de data pseudonimiseert en doorvoert naar het Nivel waar de data worden opgeslagen. Eind 2019 bevatte de database informatie over 9.207.314 consulten van 663.890 patiënten verzameld door 275 praktijken op 366 locaties.

Unieke patiënten per maand in het jaar ⓘ



**> 9 miljoen
consulten
> 600.000
patiënten
uit 275
praktijken**

PROGNOSTIEK EN INDICATIESTELLING

Prognostiek en indicatiestelling zijn de belangrijkste doelstelling waar het wetenschappelijk onderzoek zich op richt. Om dit betrouwbaar te kunnen doen is het nodig om met veel therapeuten een uniforme wijze van meten en registreren te hanteren. Daarom wordt in de aanvangsfase energie gestoken in het bepalen van minimale data sets, zijde een aantal meetinstrumenten voor een specifieke klacht die voldoende informatie geven om wetenschappelijk onderbouwde uitspraken te doen over prognose en indicatiestelling, maar tegelijkertijd hanteerbaar (“feasable”) en betekenisvol zijn in de behandeling in de praktijk. Hierbij richten we ons allereerst op de grootste patientenpopulaties in de 1e lijn.

De aldus bepaalde minimale datasets worden vervolgens gebruikt om zogenaamde patient journey’s te evalueren. Het is daarbij noodzakelijk om subsets van praktijken te benaderen voor een meer gedetailleerde verslaglegging, uniformering van metingen en uiteindelijk ook voor pilots met de dan ontwikkelde modellen.

Dit soort onderzoek sluit aan bij wat politiek en wetenschappelijk wordt gezien als prioriteit. Zowel in de fysiotherapie als in de oefentherapie staan deze vragen prominent op de kennisagenda’s. Ook sluit zij aan bij de politiek gedragen initiatieven als ‘de juiste zorg op de juiste plek’ en het meerjaren onderzoeksprogramma paramedie van ZOnMw.

Het onderzoek wordt uitgevoerd in samenwerking met diverse partners, zoals het Nivel, IQ Health Care en de Vrije Universiteit van Amsterdam. De start van de diverse programma’s vond plaats einde 2018. Een overzicht van de stand van zaken en de resultaten.

Minimale dataset Lage Rug Pijn

De pilot Minimale datasets COPD en Lage rug ging in februari 2018 van start na een ontwikkeltraject het voorgaande jaar. Zo’n 150 Keurmerk praktijken nemen deel in de pilot en verzamelden middels een vastgesteld zorgpad uitkomstmetingen van patienten met Lage rugklachten. Er werd met IQ Healthcare samengewerkt in dit wetenschappelijk onderzoek, financiering voor de promotie van de onderzoeker verstrekt en Henri is co-promotor in dit traject..

Minimale dataset COPD

De dataverzameling voor pilot Minimale Datasets Lage rug en COPD heeft vanaf februari 2018 tot eind 2019 gelopen. Hieraan deden zo’n 150 Keurmerk praktijken mee. 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 rug klachten opgeleverd (en COPD volgt begin 2020).

Deze sets vragen nog om doorontwikkeling en monitoring, maar gaan in 2020 door de Keurmerk praktijken gebruikt worden voor lage rug en COPD.

Ook zullen we deze gaan visualiseren in het dashboard.

Minimale dataset Shoulder

In samenwerking met IQ Health Care van de Radboud Universiteit en de Hogeschool Utrecht is gestart met de ontwikkeling van een minimale dataset voor schouderklachten. In deze serie studies zal eerst worden geïnventariseerd welke domeinen voor patienten en therapeuten van belang zijn. Daarna zullen keuzes worden gemaakt specifiek voor de fysiotherapeutische praktijk, waarna tot slot de set zal worden gevalideerd. In dit traject zullen enkele keurmerk praktijken als proeftuin fungeren. In 2019 is de start gemaakt en een aanvullende subsidieaanvraag geschreven voor dit project. Deze subsidie ter grootte van 20.000 euro is inmiddels toegekend zodat het project de financiële basis bezit om door te lopen in de komende twee jaar.

Kleinere projecten

In een aantal kleinere projecten werd tijd en geld geïnvesteerd met als doel het mogelijk maken van verder onderzoek. Voorbeelden hiervan waren de subsidieaanvraag getiteld “Algorithm for reimbursement of primary care physiotherapy sessions for patients with COPD”. Deze aanvraag kwam tot stand in samenwerking met de HU en met CIRO in de persoon van prof.dr. Spruit. Helaas werd deze aanvraag niet gehonoreerd. Er wordt gezocht naar een andere voortzetting.

Verder werd tijd besteed aan de begeleiding van een afstudeerprodukt voor de studie epidemiologie, getiteld “ the prognostic value of the Start Back Tool”. Naast de afstudeerthesis kan deze studie mogelijk als opmaat dienen voor een grotere subsidieaanvraag met behulp van de data uit de landelijke database.

Ook neemt het Keurmerk zitting in de onderzoeksgroep rond de backing app, een initiatief dat in de paragrafen onder ‘positionering’ ook is genoemd vanwege de implementatie in het beroepenveld.

Contacten

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

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

Naast vele telefonische contacten met deelnemers was het Keurmerk ook actief op social media en organiseerden wij momenten waarop we de deelnemers ontmoeten.

Symposium “Data. Perverse prikkel of prachtig perspectief”

Op 26/9 werd het jaarlijkse symposium, dit keer met de titel: “ Data, Perverse prikkel of Prachtig perspectief?” georganiseerd met een aantal key note speakers en workshops. Het totale aantal bezoekers was 156, inclusief genodigden.

Regioavonden

In 2019 werden er weer vier regioavonden georganiseerd voor deelnemers op

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

verschillende locaties in het land. De opkomst was in totaal 125 bezoekers. Er werd gedeeld welke ontwikkelingen er te verwachten zijn in 2020 in de fysiotherapie. Bovendien werd er input van de deelnemers opgehaald. Deze regio avonden zijn het moment voor het bestuur om deelnemers en praktijken te spreken en zullen daarom elk jaar worden georganiseerd.

Social media

Er werden in 2019 totaal 21 nieuwsbrieven en diverse andere mailberichten verstuurd naar de deelnemers.

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.

Deelnemerspas en praktijkcertificaat.

Alle deelnemers hebben in 2019 een eigen pas gekregen met naam en BIG nr. Deze pas kan worden gebruikt tijdens scholingen. Alle praktijken en vestigingen kregen in 2019 een praktijk certificaat in de vorm van een sticker, zodat hij zichtbaar geplaatst kan worden.

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. Cliches 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. Zo bereikten onze deelnemers van het eerste uur een punt van verzadiging rond de peer review. De videocasustiek werd zinvol geacht, maar na 5 jaar video's bespreken was er behoefte aan iets anders. Bovendien wordt

de dataverzameling steeds betrouwbaarder en leek het zinvol om onze deelnemers hiermee effectief te leren omgaan, net als met enkele andere maatschappelijke ontwikkelingen.

In maart werd tijdens de nascholing van de coaches dit beeld bevestigd. De coaches brachten hun eigen mening in en fungeerden daarnaast als boodschapper van de peer groepen zelf. De belangrijkste wensen lagen bij het creëren van meer uitdaging voor de groepen, bij interprofessioneel samenwerken in groepen en men wilde graag meer handvaten voor de data analyse. Het interpreteren van de eigen data tov de benchmark bleek lastig. In het vervolg op deze bijeenkomst zijn er samen met IQ Health

Care 3 modules ontwikkeld, genaamd meetinformatiegebruik, eigen regie en interprofessioneel samenwerken (in 2020 volgt nog een module innovatie). Voor de definitieve afronding van de module interprofessioneel werken wordt afstemming gezocht met de huisartsenorganisaties, reden waarom deze iets meer tijd vergt. In de nascholing van november zijn de eerste

In 2019 ontwikkelden we met IQ Health Care 3 nieuwe peer modules naar de wensen van deelnemers

versies voorgelegd aan de coaches waarop een 2e input ronde plaatsvond. Na de aanpassing aan deze feedback zijn er twee modules definitief afgerond en op de website geplaatst voor een eerste proef onder de deelnemers. Begin 2020 zullen alle coaches geschoold worden in de begeleiding van de modules.

Scholing en accreditatie

Je kan een mens niets leren; je kan hem alleen helpen het zelf te ontdekken in zichzelf.

Galileo Galilei. Italiaans natuurkundige 1564-1642

De natuurkundige Galileo is vooral bekend doordat hij tegen de geldende mening in stelde dat de aarde om de zon draaide. De gevestigde orde, in dit geval de kerk, waardeerde dit inzicht met een levenslang huisarrest en dat alleen nog maar omdat hij goede vrienden was met de paus

zelf. Zijn uitspraak over het leren toont dat hij ook in zijn didactische opvattingen zijn tijd al ver vooruit was. Mensen nieuwe kennis laten opdoen is niet eenvoudig, een dag lang iets vertellen aan een groepstilzittende studenten is wel gebruikelijk, maar over het algemeen niet erg effectief. het Keurmerk toetst daarom de inhoud, maar wil ook helpen in de wijze waarop het onderwijs wordt aangeboden.

Inhoud

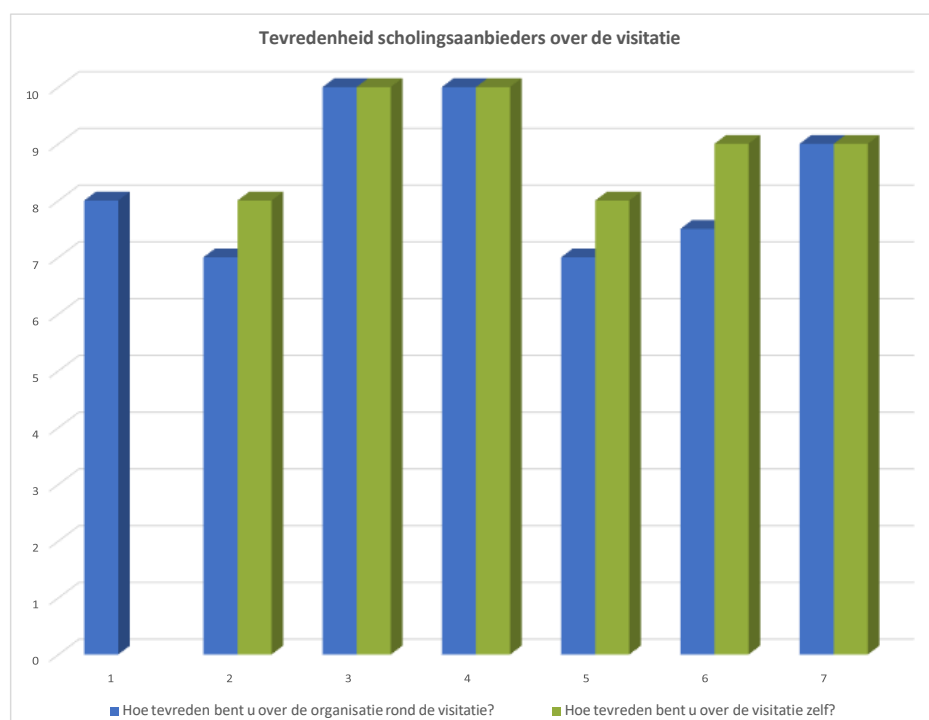
De inhoud van de scholing moet passen binnen het domein van de fysiotherapie zoals dat staat beschreven in het beroepspro-

fiel uit 2014. Belangrijke aspecten hierin zijn dat fysiotherapie zich richt op het bewegend functioneren, dat het principe van evidence based practice (EBP) wordt gehanteerd en dat

Fysiotherapie gaat altijd over een persoonlijk probleem en maakt altijd gebruik van het principe van EBP

er altijd sprake is van een persoonlijk probleem.

Het bewegend functioneren wordt in brede zin opgevat. Iemand die niet optimaal kan bewegen kan niet volledig deelnemen aan de maatschappij. Dat geldt dus bijvoorbeeld ook voor urine incontinentie. Als middels oefeningen dit probleem kan worden verkleind wordt dit ook beschouwd als fysiotherapie. Daar komt het EBP principe bij kijken.



EBP is meer dan alleen dat doen waar bewijs voor is. EBP betekent het gebruik van wetenschappelijk verkregen bewijs om dat te integreren met de expertise van de therapeut en de voorkeuren van de patient, in de klinische setting waarin men werkzaam is. Het Keurmerk toetst of de aangeboden stof in een scholing hieraan voldoet, wat in de praktijk betekent dat er wetenschappelijk bewijs moet zijn

“Dit bezoek laat werkelijke interesse en wens tot verbeteren van de cursussen zien”

voor de interventie of het onderzoek. Daarbij is het belangrijk te kijken naar het gehele spectrum van het beschikbare onderzoek. Met enige regelmaat wordt scholing ter accreditatie aangeboden die de omgekeerde weg bewandelen: “er is een overtuiging dat iets werkt en we zoeken dan in de literatuur net zolang tot we iets gevonden hebben dat dit zou

kunnen ondersteunen”.

Aanvragen voor interventies waar meerdere grotere RCT's geen meerwaarde in vonden worden zo soms ondersteund met een referentie naar een bachelor thesis die in een patient beschrijving de therapie wel zinvol achtte. Lastig werk voor de commissie, maar wel noodzakelijk. Tot slot de derde belangrijke overweging. Fysiotherapie begint en eindigt altijd met een persoonlijk probleem. De fysiotherapeut heeft een persoonlijk contact met de patient dat start met een analyse van het probleem van deze specifieke patiënt. Zo kan deze analyse ertoe leiden dat meerdere patienten baat hebben bij eenzelfde trainingsvorm die in groepsverband kan worden aangeboden. Er zal echter altijd een persoonlijke start en een evaluatie van de voortgang met eventuele bijstellingen van het behandelplan plaatsvinden. Groepstrainingen waarbij patienten op de hometrainer een 1/2 uur fietsen na een intake bestaande uit het verzamelen van de NAW gegevens hoort bijvoorbeeld niet tot het fysiotherapeutisch handelen, net zo min als wandelen met diabetes patienten zonder persoonlijk behandelplan.

In 2019 werden 394 scholingen geaccrediteerd in de vorm van symposia, congressen,

cursussen en opleidingen. Dertien instellingen ontvingen een instellingsaccrediatie. Het totale aanbod van Keurmerk erkende scholingen kwam daarmee op bijna 2.000 scholingen in allerlei vormen en maten, variërend van 2 uren lezingen tot complete Master opleidingen. Daarmee kunnen we onze deelnemers een rijk palet van mogelijkheden tot verder leren bieden. In 2020 zullen daarenboven ook netwerken die scholing aanbieden worden geaccrediteerd.

Inhoud

In de wijze waarop het onderwijs wordt aangeboden willen we eerder een helpende, meedenkende rol innemen dan een toetsen, in lijn met onze visie op peer review in een veilige omgeving. Daarom bezoeken we instellingen die

“Een verademing vergeleken bij andere visitaties/ accreditatie trajecten”

veel cursussen aanbieden en spreken met hen de criteria door en de wijze waarop het onderwijs wordt aangeboden. Deze instellingen ontvangen dan een zogenaamde instellingsaccrediatie wat de aanvraagprocedure van cursussen verder vergemakkelijkt. De mensen die deze visitatie uitvoeren zijn zonder uitzonderingen experts in onderwijs en fysiotherapie te noemen waardoor zij een uiterst capabele sparringpartner zijn voor deze instellingen.

	Aantal
Uitgevoerde accreditaties	394
Afgewezen aanvragen	XXX
Scholing < 1 dag	XXX
Scholing > 1 dag	XXX
Instellingen met accreditatie	13

In 2019 ondergingen acht van deze een heraccreditaties. Zeven van de acht instellingen retourneerde het evaluatieformulier. Accreditaties worden over het algemeen als een administratieve belasting ervaren. Zonder uitzondering leidde bij iedere instelling de accreditatie echter tot uitzonderlijk hoge waarderingen (Grafiek pagina 23). Dat is iets waar we als Keurmerk in het algemeen en de accreditatiecommissie in het bijzonder met recht trots op mogen zijn!

We vroegen ook naar tips ter verbetering, wederom conform onze visie dat kritischere feedback van een peer leidt tot verbetering. Uit deze adviezen vielen drie punten te destilleren. De aanbieders gaven aan sneller na het visitatiebezoek het evaluatieformulier te willen ontvangen, men stelde prijs op een waardering van van management cursussen met een duidelijke scheiding tussen management en vakinhoudelijke cursussen en men wilde graag een duidelijke handleiding hoeveel punten voor welke activiteit mogen worden toegekend. Wij zijn met deze tips aan de slag gegaan en verkeren inmiddels in de fase van afronding van de aanpassingen. We hebben de volgende aanpassingen vericht:



Ingang van de voormalige visitatieruimte van het Station Maastricht

Een visitatie is een officiële inspectie. Het woord komt van visitare, Latijn voor bezoeken. De term slaat oorspronkelijk op het onderzoek naar de gang van zaken in een bisdom of klooster. Daarnaast wordt de term gebruikt voor fouilleren en verdergaand onderzoek aan den lijve.

Wikipedia, januari 2020

Antwoorden op de vraag “welke aspecten heeft u bijzonder gewaardeerd aan de visitatie?”

1. De open houding van de commissie, waarin zij zich verplaatsen in onze situatie
2. Het kritisch meedenken in hoe we scholingen kunnen verbeteren
3. Andere partij (naam gewijzigd door redactie) accrediteert al 20 jaar onze cursussen maar zijn nog nooit langs geweest
4. Dit bezoek laat werkelijke interesse en wens tot verbeteren van de cursussen zien.
5. Leuk gesprek, we kijken samen wat er beter kan in plaats van wat er niet goed is
6. Openheid, goede inhoudelijke discussies, plezierige sfeer
7. Open kritische en respectvolle sfeer.
8. Levert ook inzichten en leerpunten op.
9. Verademing vergeleken bij andere visitaties/accreditatie trajecten
10. De relevante tips en welwillendheid met de scholingsaanbieder mee te denken.

Voor de evaluatie van de instelling-saccreditatie zal een google forms worden gebruikt. De interne discussie over waardering van management cursussen liep al en er is besloten die in beperkte mate te honoreren, mist specifiek op de fysiotherapeutische praktijkvoering gericht. De gevraagde handleiding voor de toekenning van het aantal punten wordt op dit moment geschreven en medio april op de website worden geplaatst. Daarnaast zal deze worden verzonden naar alle

scholingsaanbidders met een instellingsaccreditatie.

In de beide boxen naast de tekst vindt u de antwoorden op de open vragen. Het moge duidelijk zijn dat we zeer tevreden zijn met deze scores en willen hierbij ook de scholingsaanbidders bedanken voor de prettige samenwerking.

Antwoorden op de vraag “welke tips heeft u ter verbetering van de visitatie?”

1. Eerder verzenden van deze evaluatie, wat het makkelijker maakt het moment terug te halen en hier goede feedback op te geven
2. In de voorbereiding wellicht nog wat duidelijker de procedures beschrijven en meer handvatten geven aan scholingsaanbidders betreffende uitgangspunten voor punten-toekenning (denk aan de items ‘studiebelastinguren’ en ‘management-deel’) bij cursussen.
3. Ik weet niet of onze positieve ervaring samenhangt met visie en hierbij passende aanpak of vooral van de personen die het hebben uitgevoerd. Zou ik deze twee collega's willen complimenteren met de aanpak
4. Heldere communicatie, bv op de website, welke onderdelen van scholing niet voor accreditatie in aanmerking komen
5. Onderscheid maken (wordt ontwikkeld begreep ik) tussen vakinhoudelijke en beroepsinhoudelijke scholing, zoals bv over management en communicatie.
6. In de voorbereiding wellicht nog wat duidelijker de procedures beschrijven en meer handvatten geven aan scholingsaanbidders betreffende uitgangspunten voor punten-toekenning (denk aan de items ‘studiebelastinguren’ en ‘management-deel’) bij cursussen.

De financiën

Ik heb nog nooit een zak geld een goal zien maken.

Johan Cruyff, voetballer, coach en “is logisch toch” filosoof

En daar laten we het maar bij.



Westerlaan 51
8011 CA Zwolle
Tel: 038 303 1600
E: info@keurmerkfysotherapie.nl
Web: www.keurmerkfysotherapie.nl