

Je werkt, leert en organiseert de zorg samen met collega fysiotherapeuten en andere zorgprofessionals. Wat vind jij?

Het meeste van wat in de honderd pagina's in het Kwaliteitskader staat, is al de praktijk van alle dag. Het beschrijft het kwaliteitsbeleid wat we al jaren met elkaar voeren. Het Kwaliteitskader beschrijft eenvoudigweg wat fysiotherapie betekent, welk bewijs daarvoor is, hoe fysiotherapeuten werken, hoe zij hun kwaliteit hebben vastgelegd en wat patiënten van fysiotherapeuten kunnen verwachten. Het beschrijft ons beroep.

Aantal deelnemers: 236

1. Heb je kennis genomen van het Kwaliteitskader fysiotherapie en oefentherapie?



Meerdere antwoorden mogelijk | Beantwoord: 225 | Overgeslagen: 11

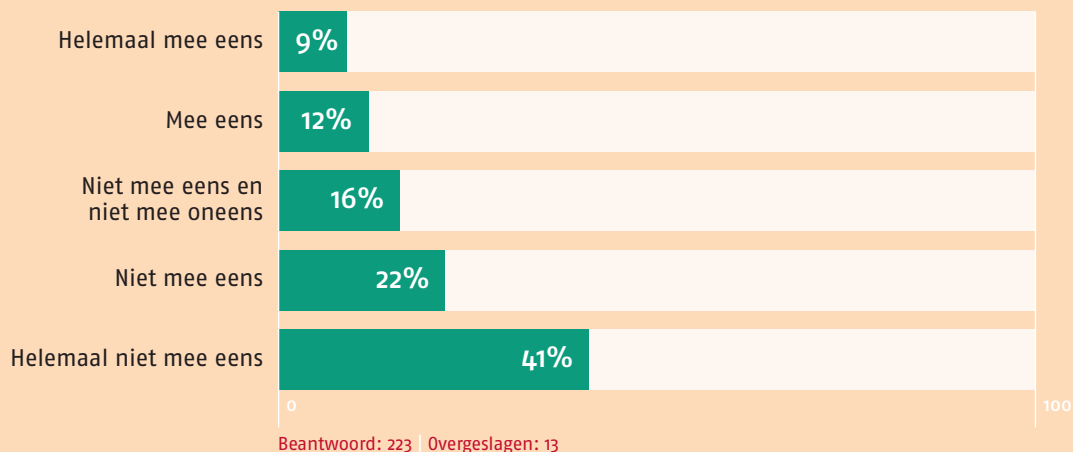
Anders namelijk: 'Ik heb helemaal niets gevolgd'

'Ik ben er nog niet aan toegekomen om dit allemaal te lezen.

Ik zou niet weten waar ik de samenvatting kan vinden, dan lees ik hem graag'

'Wel gehoord, niet inhoudelijk verdiept. Er komt vakinhoudelijk heel veel informatie, deze informatie heeft minder mijn belangstelling. Daarnaast ook veel administratie naast werk, dus ik heb hier geen tijd voor'

2. Ik voel me voldoende toegerust om uitvoering te geven aan het Kwaliteitskader?



3. Wat heb je nodig om het Kwaliteitskader uit te kunnen voeren?

Beantwoord: 215 | Overgeslagen: 21

'Tijd en geld, minder verplichte administratieve lasten zoals het aanleveren van data in Landelijke Database Fysiotherapie'

'Ik zou graag meer duidelijkheid hebben over de invulling van de visitaties. Wat zijn de verwachtingen en de eisen'

'Dataverzameling met name van PROMs via het EPD gaat vaak nog niet goed. EPDs moeten betrokken worden om deze digitale wijze van dataverzameling te verbeteren'

Samenvattend

- Tijd en financiële ruimte
- Een duidelijk helder en simpel stappenplan
- Betrokkenheid werkgever
- Klein aantal deelnemers geeft aan al te werken volgens het Kwaliteitskader
- Deelnemers geven aan tegen het Kwaliteitskader te zijn

4. Welke ondersteuning heb je nodig van de beroepsvereniging om het Kwaliteitskader te kunnen uitvoeren en te borgen?

'Meer hulp bij het alles wat geregeld dient te worden. Nu moet je alles zelf regelen. Intervisie dien je zelfstandig te regelen. Het zou mij helpen als het KNGF bijvoorbeeld moment plant in het jaar waar je in kan schrijven, zodat je deel kunt nemen aan intervisie op een moment dat het je uitkomt. Nu ben je afhankelijk van de planning van anderen. Voor visitatie geldt hetzelfde'

'Goed de Beroepsinhoudelijke Verenigingen betrekken in wat er nodig is voor Kwaliteitskader per specialisatie'

'Handreiking, concretere informatie en ondersteuning dat het geen extra geld gaat kosten'

Samenvattend

- Belangenbehartiging van de beroepsvereniging om de administratieve druk te verminderen
- Meer begrip voor de kleine of solopraktijken voor hun specifieke situatie
- Een aantal deelnemers geeft aan tegen het Kwaliteitskader te zijn

Veel administratieve handelingen dragen direct bij aan de kwaliteit van zorg voor de individuele patiënt en kunnen van waarde zijn om met en van elkaar te leren en te verbeteren. Maar een veel gehoorde klacht is ook de registratielast gericht op externe verantwoording. Veel fysiotherapeuten geven aan dat hun werkplezier afneemt door deze administratie. Het is belangrijk dat administratieve lasten beperkt blijven, er toe doen en dat ze zeker niet de overhand nemen.

Veel onderdelen die in het Kwaliteitskader staan, doen we al. Maar het Kwaliteitskader vraagt ook zeker enige inspanning, bijvoorbeeld voor visitatie, het inrichten van een reflecterende leeromgeving en data-aanlevering. We gaan het zo regelen dat de hoeveelheid extra werk tot een minimum beperkt blijft.

5. Hoeveel tijd besteed jij gemiddeld aan indirecte patiëntgebonden tijd, zoals administratie en overleg?

Beantwoord: 204 | Overgeslagen: 32

Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken!

Bij overig worden zeer uiteenlopende voorbeelden genoemd: netwerken, voorbereidingen, uitzoekwerk, administratie en overleg. Deze voorbeelden kunnen per patiënt qua tijdbelasting erg uiteen lopen. Hierdoor is het lastig voor deelnemers aan deze enquête om een goede inschatting te kunnen maken bij de vraag.

6. Hoeveel tijd besteed jij gemiddeld aan niet-patiëntgebonden tijd?

Beantwoord: 189 | Overgeslagen: 47

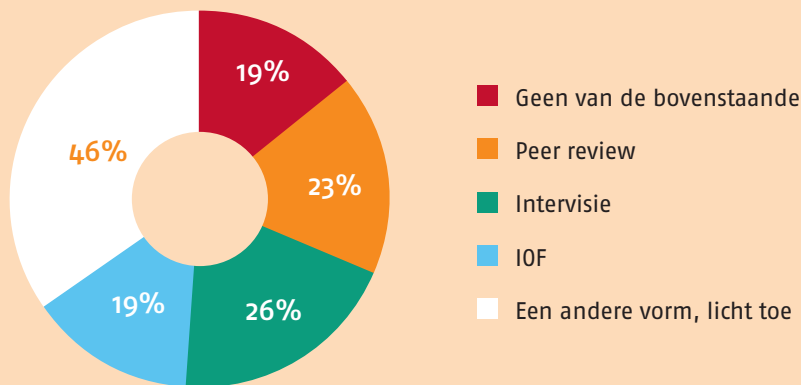
Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken!

Reflecterend leren betekent dat je met en van elkaar leert. Met registratie in het Praktijkregister onderschrijf je de principes van reflecterend leren en zorgt de praktijk voor een omgeving waarop je op een gestructureerde manier met elkaar praat over het vak. De vorm, hoe de

praktijk dat doet, is vrij. Het is de keuze van de praktijk of je gebruik maakt van bestaande middelen, zoals peer review, intervisie of IOF, of het op een andere manier organiseert.

Van de fysiotherapeuten die deelnamen aan de eerste enquête over het Kwaliteitskader gaf 97% aan al een vorm van reflecterend leren te gebruiken. Hierover stellen we jullie graag wat aanvullende vragen.

7. Ik doe aan:



Beantwoord: 218 | Overgeslagen: 18

'Overleg met collega's ook uit andere praktijken als je met vragen zit. Hierdoor kijk je al bij en met collega's mee. dat is al een vorm van visitatie'

'Dossierbeoordelingen binnen de praktijk van collega's'

'Multidisciplinaire patiënten bespreking met aanwezige ervaringsdeskundige patiënten'

Samenvattend

46% geeft aan een andere vorm te doen. Hierbij worden genoemd:

- netwerken/netwerkbijeenkomsten
- scholingen
- interne casuïstiek
- collegiaal overleg

8. Hoeveel uren per jaar besteed je nu aan:

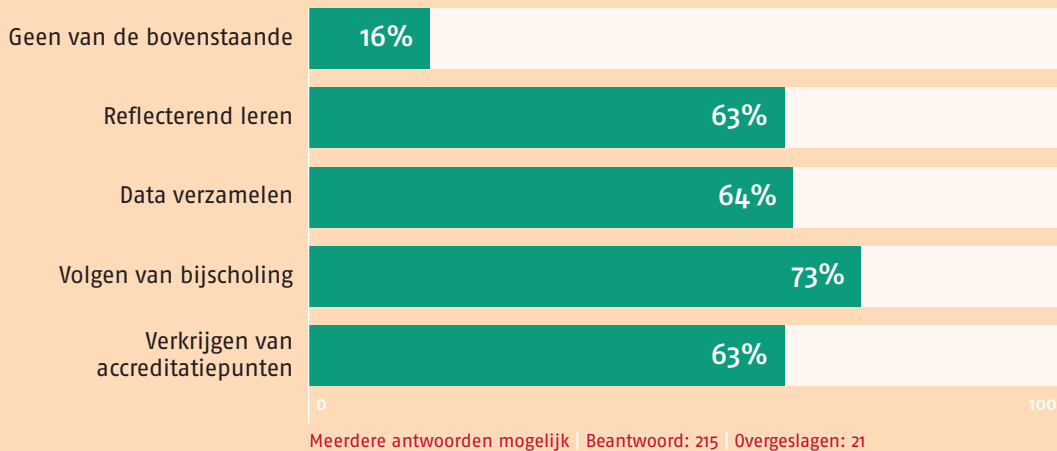
Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken.

9. Hoeveel uren per jaar zou je willen besteden aan:

Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken.

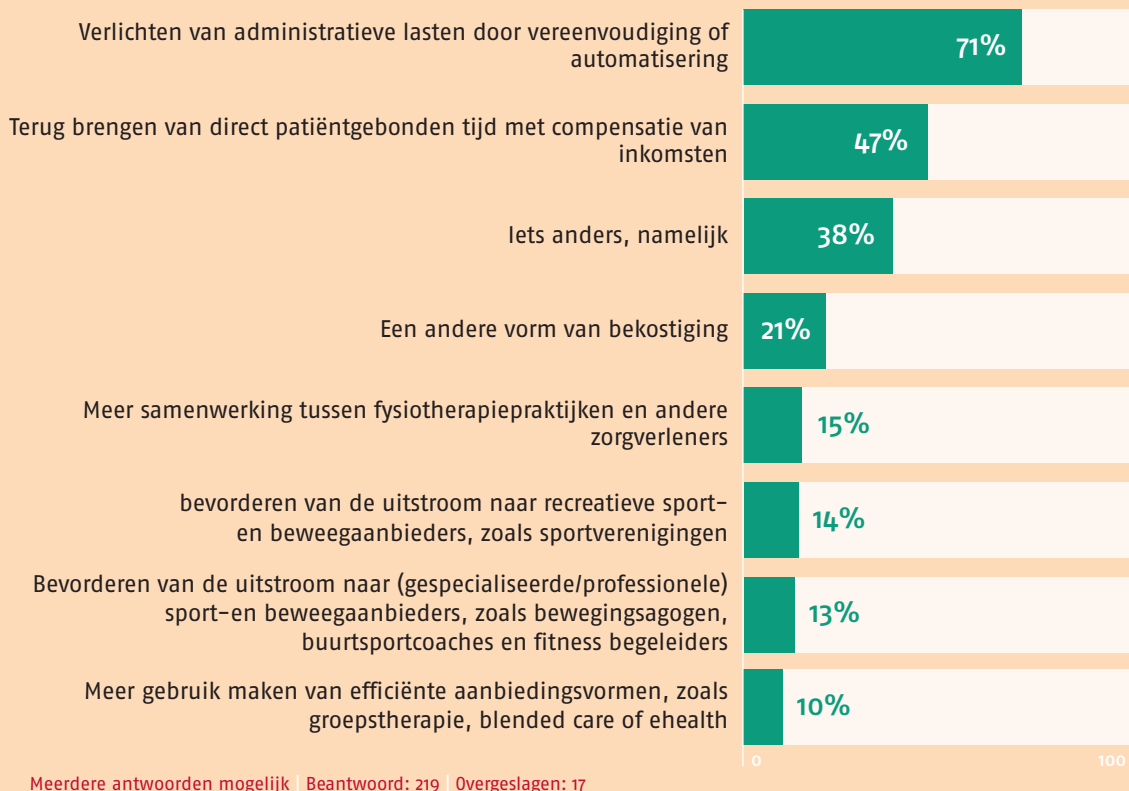
De implementatie van het Kwaliteitskader kan alleen als fysiotherapeuten worden gecompenseerd voor de (extra) tijd en geld die benodigd zijn voor de uitvoering. Dat is de voorwaarde die het KNGF heeft gesteld.

10. Waar is volgens jou financiële compensatie voor nodig om het Kwaliteitskader uit te kunnen voeren?



11. Waar zie jij kansen voor de beroepsgroep fysiotherapie om tijd vrij te maken om te investeren in kwaliteit?

Toelichting: de gemiddelde productiviteit van fysiotherapeuten is met 74% hoog in vergelijking met andere paramedici en de wijkverpleging (47-58%) en hoger dan de normatieve inschatting op basis van patiëntgebonden tijd en niet-patiëntgebonden tijd (66%) (Analyse van Gupta Strategists; 2020).



'Minder regels en eisen waaraan we moeten voldoen'

'De kosten van de zorg terugdringen door alle overheadkosten te verminderen en wat meer vertrouwen in de zorgverleners te hebben'

'Voorkomen van doorstroom patiënten naar 2e lijn. In de eerste lijn meer problematiek weten op te lossen'

Meer dan de helft van de fysiotherapeuten die deelnamen aan de eerste enquête over het kwaliteitskader zegt niet volmondig ja op de vraag of het verzamelen van behandelgegevens kan bijdragen aan zorg voor jouw patiënten. Een veel genoemde reactie is dat er 'te veel' data wordt verzameld en dat het 'gerichter' moet. Op dit thema stellen we je graag een aantal vervolgvragen.

12. Deel jij nu data met de LDF/LDK?

Ja (167)  Nee (69)

Beantwoord: 236 | Overgeslagen: 0

13. Hoeveel minuten per patiënt per behandelaflevering besteed jij nu aan dataverzameling?

Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken.

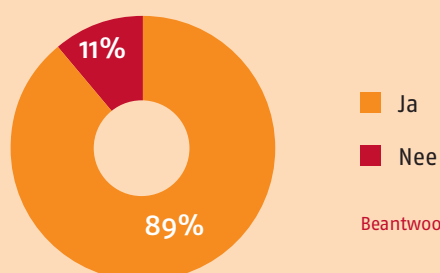
14. Hoeveel minuten per patiënt per behandelaflevering verwacht je te gaan besteden aan dataverzameling als je in het praktijkregister staat ingeschreven?

Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken.

15. Hoeveel minuten per patiënt per behandelaflevering zou je maximaal willen besteden aan dataverzameling als je in het praktijkregister staat ingeschreven?

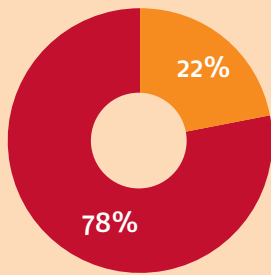
Betrouwbaarheid van de antwoorden is onvoldoende om een kwantitatieve conclusie te trekken.

16. Gebruik je PREM Fysiotherapie?



Beantwoord: 213 | Overgeslagen: 23

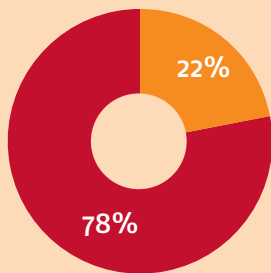
17. Gebruik je de Resultaatindex Fysiotherapie?



Ja
Nee

Beantwoord: 209 | Overgeslagen: 27

18. Maak je gebruik van PROMIS?



Ja
Nee

Beantwoord: 210 | Overgeslagen: 26