

De Beroepsinhoudelijke Verenigingen (BI's)

Het Kwaliteitskader: hoe kijken de BI's er tegen aan?

1 FEBRUARI 2024

Waarom deze nieuwsflits?

Het Kwaliteitskader is een zeer actueel onderwerp binnen de fysiotherapie en zorgt voor veel discussie. Je bent vóór of je bent tegen. Er is weinig ruimte voor nuance. Er is geen ruimte voor een dialoog. Beide kampen proberen elkaar te overtuigen. In dat proces wordt er van alles bijgehaald. Er worden halve waarheden verkondigd, aannames gedaan en zondebokken aangewezen. De taal wordt steeds harder en er is steeds minder respect en begrip naar elkaar.

We kunnen ons voorstellen dat je in deze discussie de draad kwijtgeraakt bent.

In deze uitgebreide nieuwsflits nemen we je dan ook mee in de lange weg die uiteindelijk het Kwaliteitskader heeft opgeleverd. De plussen en de minnen. De dingen waar we géén invloed meer op hebben, maar ook de dingen waar we nog wél invloed op hebben. En heel belangrijk, wat er gebeurt als het aangenomen of afgestemd wordt.

Wij willen graag dat je een weloverwogen keuze kunt maken. Of je nu voor of tegen stemt, het is belangrijk dat je, voordat je een keuze maakt, op de hoogte bent van het doel van het Kwaliteitskader en bijvoorbeeld niet stemt uit emotie.

Ook willen wij met deze nieuwsflits graag ons standpunt duidelijk maken én het KNGF oproepen ervoor te zorgen dat fysiotherapeuten meer gehoord en meegenomen worden over de invulling en implementatie van het Kwaliteitskader. Dat we daarmee laten zien, dat wij als KNGF én BI's achter dit Kwaliteitskader staan.

In hoofdlijnen komt ons commentaar op het volgende neer:

- Het KNGF moet samen met haar leden werken aan de toekomst van de fysiotherapie. Dit kan alleen door naar elkaar te luisteren, begrip te tonen voor uiteenlopende standpunten en door in een dialoog te proberen nader tot elkaar te komen.
- Om dit te kunnen doen roepen wij het KNGF op om concreet aan te geven op welke wijze de leden zicht krijgen op de uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader bij de ALV van 27 maart. Het KNGF zal de leden de komende jaren actief moeten betrekken bij de verdere uitwerking van de plannen.
- Daarnaast roepen wij het KNGF op om werkgroepen met leden op te zetten die actief mee gaan werken in de nadere uitwerking van de uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader.

Hoe zijn we hier gekomen?

In 2016 is de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz) van kracht geworden, een wet waar wij in de dagelijkse praktijk allemaal aan (moeten) voldoen. Hiermee wil de overheid kwaliteit van zorg borgen en zichtbaar maken (transparantie). In die tijd zijn ook de eerste stappen gezet richting het Kwaliteitskader, een instrument om kwaliteit van zorg zichtbaar te maken. Daarnaast komt in allerlei ontwikkelingen om ons heen naar voren dat de maatschappij, waaronder de overheid en zorgverzekeraars, de individuele zorgverlener meer moet vertrouwen en er minder op controle gestuurd moet worden. Dit betekent natuurlijk niet dat de zorgverlener zo maar kan doen wat deze wil. In de toekomst zou het zorgveld gebaseerd moeten zijn op het "high trust, high penalty" principe. Dus veel vertrouwen in de zorgverlener, maar ook sterk ingrijpen daar waar dat vertrouwen geschaad wordt. Om dit systeem in te kunnen voeren moeten verwachtingen over en weer duidelijk zijn. In andere woorden: **er zijn spelregels nodig**. Het is nodig om met elkaar af te spreken waar fysiotherapeutische of oefentherapeutische zorg aan moet voldoen, om vervolgens ook te kunnen bepalen of en in welke mate iemand daarvan afwijkt. Deze spelregels moeten duidelijk maar ook betekenisvol zijn, daarom kan het KNGF ze niet alleen maken. De spelregels moeten bepaald worden samen met alle partijen die betrokken zijn bij de fysiotherapeutische en oefentherapeutische zorg.

Om die reden heeft de overheid opdracht gegeven aan KNGF,

SKF, VvOCM, Patiëntenfederatie en Zorgverzekeraars Nederland om een Kwaliteitskader te ontwikkelen, onder begeleiding van het Zorginstituut.

Kwaliteitshuis en/of Kwaliteitskader?

Om de discussie over de spelregels te voeren, is het belangrijk dat wij, als fysiotherapeut, zelf weten wat we belangrijk vinden. Als je eigen standpunt niet duidelijk is, dan kun je ook je eigen positie niet goed verdedigen. Dit is ook wat het KNGF de afgelopen jaren gedaan heeft. Het door onszelf ontwikkelde Kwaliteitshuis geeft duidelijk aan hoe wij zelf over kwaliteit denken.

Daarnaast is het KNGF met de andere partijen die betrokken zijn bij fysiotherapeutische of oefentherapeutische zorg in gesprek gegaan over de overkoepelende kwaliteitscriteria, het Kwaliteitskader. Het Kwaliteitshuis is dus **niet** hetzelfde als het Kwaliteitskader. Daarnaast is alleen een Kwaliteitshuis niet voldoende, omdat daarbij de belangen van de andere betrokken partijen niet zijn meegewogen. Het Kwaliteitshuis en Kwaliteitskader zijn dus twee verschillende instrumenten, die elk hun eigen doel en positie hebben. Ze zijn wel aan elkaar gerelateerd en mogen elkaar niet tegenspreken.

Wat staat er in het Kwaliteitskader?

In het Kwaliteitskader is vastgelegd wat fysiotherapeuten, oefentherapeuten, patiënten en zorgverzekeraars verstaan onder:

- Goede fysiotherapie en oefentherapie
- Hoe die goede zorg is georganiseerd
- Wat de toekomstplannen zijn naar 2030

Het meeste wat beschreven staat doen we al, denk aan het naleven van de Wkkgz en andere relevante wetgeving, volgen van bij- en nascholing, werken volgens vigerende richtlijnen en standaarden, BIG-registratie, registratie in een individueel kwaliteitsregister.

Er zijn harde afspraken gemaakt dat we de dingen die we nu nog niet doen (de toekomstplannen), alleen gaan doen als daar **een passende vergoeding voor de uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader tegenover staat.**

Omdat het een "tripartite" overeenkomst is onder begeleiding van het Zorginstituut **moeten** alle partijen zich aan hun afspraken houden.

Is het Kwaliteitskader nodig?

Ja, wij vinden het Kwaliteitskader nodig. Er moeten duidelijke afspraken zijn zodat er ook duidelijke verwachtingen over en weer zijn met betrekking tot fysiotherapeutische en oefentherapeutische zorg. Daarnaast vinden wij het goed dat het KNGF betrokken is geweest bij het opstellen van het Kwaliteitskader. Het Kwaliteitskader gaat er komen. Of wij dat willen of niet. Wij zijn van mening dat je beter kunt meepraten en bijsturen, dan vanaf de zijlijn roepen dat het de verkeerde kant op gaat.

Plussen en minnen Kwaliteitskader

Plussen	Minnen
Er kunnen geen extra acties van fysiotherapeuten gevraagd worden voordat daar een financiële vergoeding tegenover staat	
Er zijn financiële middelen beschikbaar om de toekomstplannen te realiseren en te kunnen uitvoeren (dataverzameling, intervisie, lerende omgeving)	Extra (tijds)investering
Regie in eigen handen, interprofessioneel overleg hoeft niet door een extern auditbureau, maar kan zelf georganiseerd worden.	
Bij dataverzameling wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande systemen	De kwaliteit van de data staat ter discussie Data aanleveren is niet in elk EPD even makkelijk
We kunnen invloed uitoefenen op hoe de toekomstplannen richting 2030 worden gerealiseerd en krijgen een vergoeding hiervoor op praktijk/ medewerkerniveau.	Op het moment van het opstellen van deze nieuwsflits is uitwerking, uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader door het KNGF nog onduidelijk.

Maakt dit het Kwaliteitskader dan per definitie goed?

Nog niet. Hoewel wij vinden dat er veel goede elementen in zitten, zijn er met betrekking tot de uitvoering en implementatie nog losse eindjes.

- Wij vinden het bijvoorbeeld een goede zaak dat interprofessioneel overleg niet door een extern bureau gedaan hoeft te worden, maar dat fysiotherapeuten dat zelf kunnen organiseren. In de tekst van het Kwaliteitskader zit voldoende ruimte om dit later in overleg met de beroepsgroep uit te werken.
- Daarnaast vinden wij het ook goed dat er voor dataverzameling zo veel mogelijk gebruik wordt gemaakt van al bestaande systemen met waarborgen voor veiligheid en beheer. Wel is het van groot belang om toe te zien op de kwaliteit van deze data, om te voorkomen dat er conclusies worden getrokken op basis van onvolledige of foutieve gegevens.
- Ook vinden wij het positief dat het Kwaliteitskader duidelijk stelt dat: **er geen extra acties van fysiotherapeuten gevraagd kunnen worden voordat daar een financiële vergoeding tegenover staat.**
- Tenslotte vinden wij het positief dat er door het ministerie van VWS een bedrag van **circa €872.000** op jaarbasis wordt geïnvesteerd in kwaliteit bij aannemen van het Kwaliteitskader. Dit naast de financiële vergoeding op praktijk/medewerker niveau.

De BI's zien dit graag verder uitgewerkt in het uitvoerings- en implementatieplan van het Kwaliteitskader.

Waar hebben we nog wel en waar hebben we geen invloed meer op?

Het Kwaliteitskader in zijn huidige vorm, met zijn huidige tekst is aangenomen door de VvOCM, Patiëntenfederatie, Zorgverzekeraars Nederland en SKF. Om deze reden kan het KNGF de tekst niet meer wijzigen. Hier hebben we **géén** invloed op. We hebben **wel** invloed op de uitwerking, uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader. De teksten van het Kwaliteitskader bieden hiervoor voldoende ruimte.

Wij zijn van mening dat de leden stap voor stap meegenomen en geraadpleegd moeten worden in de uitwerking, uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader.

Wat gebeurt er als het Kwaliteitskader niet wordt aangenomen?

Wij hebben geen kristallen bol. De verwachting is, dat de partijen doorgaan. En dat zorgverzekeraars via de contracten de visitatie, dataverzameling en lerende omgeving uit het Kwaliteitskader alsnog op ons bord leggen. In dat geval zijn we de regie kwijt en zijn er ook geen financiën meer beschikbaar voor de uitwerking, uitvoering en implementatie van deze zaken.

De roze olifant – waarom opnieuw stemmen?

Gezien het belang van het Kwaliteitskader voor de beroepsgroep is het te rechtvaardigen dat het Kwaliteitskader opnieuw in stemming wordt gebracht. We vragen het KNGF op korte termijn duidelijk te maken met welke vraagstelling het Kwaliteitskader op de ALV van 27 maart terug gaat komen. Wij, de BI's, roepen het KNGF dan ook op om hier zo snel mogelijk duidelijkheid in te verschaffen. Wij roepen het KNGF ook op om vaart te maken met het in gesprek gaan met de leden en te horen waar de zorgen en pijnpunten zitten.

Hoe nu verder?

Als het Kwaliteitskader wordt aangenomen, is het van belang dat we, de leden van KNGF en BI's, samen grip krijgen en houden op de verdere uitwerking en implementatie van het Kwaliteitskader. Om dit te kunnen doen roepen wij het KNGF op om concrete tussenstappen in de uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader te benoemen en deze per tussenstap ALV-plichtig te laten verklaren op de ALV van 27 maart. Daarmee wordt het Kwaliteitskader niet teruggedraaid, maar wordt het KNGF gedwongen de leden actief te betrekken bij de verdere uitwerking van de plannen en krijgen de leden ook de mogelijkheid tot bijsturen. Een overzicht van deze stappen inclusief tijdslijn zal samen met het Kwaliteitskader geagendeerd moeten worden. Daarnaast

roepen wij het KNGF op om werkgroepen met leden op te zetten die actief mee gaan werken in de nadere uitwerking van de uitvoering en implementatie van het Kwaliteitskader.

Het KNGF **moet** nu echt samen met haar leden gaan werken aan de toekomst van de fysiotherapie. Dit kan alleen door naar elkaar te luisteren, begrip te tonen voor uiteenlopende standpunten en door in een dialoog te proberen nader tot elkaar te komen.

De beroepsinhoudelijke verenigingen NVMT, NFP, NVBF, NVFL, NVRF, NVZF, NVFB, NVFS, VHVL, NVFG, NVFK, NVOF en NVFVG
