

Update 99

- Ook ParkinsonNet heeft moeite met wat kwaliteit is.
- KNGF bestuur geeft nog steeds geen heldere antwoorden.
- Vereniging structuur, waar staan we?

ParkinsonNet

ParkinsonNet, Vektis en Zorgverzekeraar Nederland hebben gezamenlijk over de periode 2010 en 2011 een onderzoek gedaan naar de effectiviteit van het Parkinson Netwerk. Opnieuw verbaast het mij dat deze instanties nog steeds niet weten hoe je kwaliteit van zorg objectiveert. De conclusie van dit rapport is dat de kwaliteit van zorg verbeterd. Echter wanneer je het onderzoek leest, dan blijkt dat men meent kwaliteit af te kunnen lezen uit: (ik citeer)

In de eerste plaats vormt de huidige analyse een bevestiging van eerdere rapporten dat ParkinsonNet leidt tot een betere kwaliteit van zorg. Aspecten van deze betere kwaliteit betreffen onder andere het aanzienlijk hogere volume aan patiënten per deelnemende behandelaar (bijna 10 voor een ParkinsonNet fysiotherapeut, tegen slechts 1,6 voor een algemeen werkzame therapeut) en het hoge percentage van patiënten dat onder behandeling is bij een eerstelijns ParkinsonNet behandelaar. Verder zien we in actieve ParkinsonNet-regio's minder fracturen en gelijk aantal heupfracturen dan in minder actieve ParkinsonNet-regio's.

Ook ZN en ParkinsonNet verwarren dus kwaliteit met behandelvolumes!!! De zorgverzekeraar doet dit ook, maar daar wordt juist een minder behandelvolume gezien als een kwaliteit indicator. Mijn oproep naar alle instanties....., ga bij elkaar zitten en besluit nu eerst eens wat door alle partijen als een valide meetinstrument voor kwaliteit gezien wordt. Wanneer we dat bepaald hebben pas dan kan je daar een programma voor schrijven welke daadwerkelijk meet wat je wilt meten. Dus advies:

- KNGF jullie herinneren je het debacle van Kwaliefy.....dus ontwikkel nu niet opnieuw een kwaliteit meting die straks opnieuw door de zorgverzekeraar misbruikt gaat worden, zoals dat nu gebeurt. Ik blijf het een onverklaarbare zaak vinden dat dezelfde mensen die Kwaliefy ontwikkeld hebben nu opnieuw een nieuw kwaliteit toetsing systeem, "Kwaliteit in Beweging" aan het ontwikkelen zijn en opnieuw met dezelfde arrogantie beweren dat het dit keer wel succesvol zal worden. Waarom zou het nu wel lukken???? KNGF prima dat jullie een initiatief nemen om tot een valide en geaccepteerde kwaliteit meting te komen en daar tijd en geld in steken. Maar Kwaliefy heeft ons pijnlijk laten ervaren dat je als bestuur afkap momenten moet bepalen. Die zijn er nu niet en u als KNGF bestuur moeten het proces van ontwikkeling bewaken en die bewaking bestaat uit het stellen van afbreek punten. Een gezegde is: "Een ezel stoot zich niet twee keer aan dezelfde steen..." Het KNGF wel????

- Zorgverzekeraar stop met het op oneigenlijk gronden inzetten van beheersaudits door behandel gemiddeldes als selectie criteria te nemen. Kwaliteit zit niet in behandelgemiddeldes en de kwaliteit van zorg toets je al helemaal niet met een proces matige audit. Zorgverzekeraar u maakt oneigenlijk gebruik van de macht die de politiek u in hun onwetendheid heeft toebedeeld en een KNGF die geen afbreekpunten in de ontwikkeling van Kwaliefy had staan en als een blind paard de afgrond is ingedoken, ondanks vele waarschuwingen uit het beroepsveld.

Wat het ParkinsonNet rapport niet verteld zijn de volgende praktische/economische zaken:

ParkinsonNet vraagt van de therapeut een specialisatie/verdieping welke studie tijd en reistijd kost. Men verlangt van de therapeut dat men contributie betaald en er een volume norm van 5 parkinson patiënten gehaald moet worden. Laten we de kosten eens verkapitaliseren:

Kosten ParkinsonNet	Jaarlijks kosten
Basisscholing 750 euro afschrijving 5 jaar	€ 150,00
Lidmaatschap	€ 95,00
Congres kosten (nascholing onderdeel)	€ 165,00
Herregistratie 375 euro per 2 jaar	€ 187,50
Tijdsinvestering waarbij ik ons uurloon op 56 euro stel	
2 x multidisciplinair bijeenkomst a 3 uur	€ 336,00
Jaar congres a 10 uur	€ 560,00
Stelpost reiskosten	€ 100,00
Totaal	€ 1.593,50

Maw u investeert minimaal Euro 1593,50 om lid te zijn van een vereniging die wel eisen aan u stelt en u werk laat uitvoeren zonder er een specialistisch tarief aan te koppelen. Beste collega's uit de reacties uit het ParkinsonNet merk ik op dat het aantal van 10 patiënten per jaar niet gehaald wordt en een getal 5 meer reëel is. Waar zit dan hier u terug verdienen model in?

In mijn optiek worden slecht twee partijen beter van het ParkinsonNet: -

- 1- De ParkinsonNet organisatie
- 2- De zorgverzekeraar, geen kosten maar wel data en "specialistische hulp".

Het duurt niet lang meer en we zijn tienduizenden euro's kwijt aan allerhande netwerk groepen voor iets wat binnen het domein van de algemeen fysiotherapeut toebehoort. Een gouden regel in de handel is dat kosten voor de baat uit gaan, maar waar zijn in dit geval de baten. Collega's stop met deze onzin en ondermijn ons vakgebied niet verder.

KNGF

Na driemaal te hebben nagevraagd hoe het nu voort gaat met de PolisPluimen 2014 heb ik van Bart Pagee uiteindelijk dit antwoord ontvangen:

Beste Henk,

We zagen je laatste update. Graag geven we een reactie.

De afgelopen periode hebben we de communicatie met consumenten vanuit het KNGF tegen het licht gehouden. We hebben gekozen voor twee sporen: een thematisch spoor en een actiematig spoor. Dit is mede op basis van input vanuit leden tot stand gekomen. Je las al over de sporen in de FysioEnieuws van 31

mei:<http://www.fysionet.nl/actueel/nieuwsoverzicht/communicatie-met-consumenten.html>.

*Bij het **thematische** spoor zorgen we ervoor dat we het hele jaar door aanwezig zijn met onze boodschap over fysiotherapie. Deze is gericht op imago (belang van fysiotherapie) en wordt vervlochten met een meer informerende, praktische boodschappen richting de consument.*

*Daarnaast is er een **actiematig** spoor als een aanvulling op en in lijn met het thematische. We voorzien nu dat we zo'n tweemaal per jaar actiegericht communiceren richting consumenten. In ieder geval doen we dit in het najaar als mensen gaan nadenken over hun zorgverzekering voor het nieuwe jaar.*

Uitgangspunt is daarbij ook dat het thematische- en het actiematige spoor elkaar keer op keer versterken.

In de RGF-overleggen is deze koers ook met leden gecommuniceerd. Op de Algemene Ledenvergadering van 5 juni is hier ook over gesproken. Daar is aangegeven dat, op basis van evaluatie van de PolisPluimen-campagne, het doel van communicatie met de consument overeind blijft. Het middel hiertoe, de PolisPluimen, wordt gewijzigd. We werken op dit moment de content en de invulling voor communicatie met de consument alsook voor de cliënt in de fysiotherapiepraktijk voor het najaar uit.

Daniëlle Elings communicatieadviseur/woordvoerder, neemt binnenkort contact met je op tbv uitnodiging voor deelname aan een consumentencommunicatiewerkgroep

Mocht je vragen hebben, dan horen we het graag.

De laatste zin maakt mij aan het lachen, want wat voor antwoorden zijn er in dit schrijven gegeven? Een schoolvoorbeeld van een KNGF antwoord dus. Er wordt niets gemeld over concrete acties of het budget welke men nu ter beschikking gaat stellen. Dus eigenlijk weer antwoord in het kader zoals we dat nu 1 ½ jaar kennen: "Het KNGF gaat veranderen.....maar wat verandert er nu concreet"Het zou mooi en zeker ook wenselijk zijn wanneer het KNGF klare wijn gaat schenken. Vertel dan nu, of en hoe jullie onze marketing kracht naar de zorgverzekeraar gaan vermarkten. Nog een paar dagen en dan liggen de polis plannen van de zorgverzekeraar klaar om in detail uitgewerkt te worden en tot op heden heeft het KNGF opnieuw niets laten weten wat ze gaan doen en dus lijkt het er op dat het KNGF opnieuw een jaar.....

Verenigings structuur

Enige maanden geleden hebben we bijna unaniem de houtskool schets voor de nieuwe KNGF verenigings structuur omarmd. Het was een JA MITS en die mits zou betekenen dat er een mogelijkheid voor een correctief besluitvormend referendum binnen de nieuwe verenigingsstructuur zou worden geïmplementeerd.

In de fysiopraxis, juni 2013, staat prachtig schematisch weergegeven hoe de moderne structuur er uit gaat zien. (overigens betwijfel ik of niet ingewijden ook maar iets van het verhaal en de grafiek snappen). Helaas ontbrak het toegezegde en meest essentiële onderdeel van de besluitvorming, het correctief referendum. Om die reden heb ik direct een mail aan onze voorzitter Eke Zijlstra verzonden met de vraag waar de "noodrem"gebleven was. Ik heb per kerende mail antwoord ontvangen dat deze wel degelijk nog in het proces opgenomen gaat worden.

Nu ben ik erg benieuwd hoe deze "noodstop"er in de praktijk uit komt te zien, want deze is essentieel om de KNGF niet te laten afglijden in een dictatuur van het bestuur. Ik hoor het bestuur nu al roepen....de ledenraad maakt ons bestuur democratisch..... maar een leden raad die gekozen wordt zonder dat er een programma verbonden is aan de individuele leden is een farce. Dus wij als leden moeten een directe lijn hebben om een foute koers van het bestuur stop te zetten.

Zorgmakelaar

De teller staat nu op 254 aanmeldingen, we zijn over de helft. Waar blijven de duizenden aanmeldingen die eigenlijk nodig zijn om een vuist te kunnen maken naar de andere marktpartijen?

Meld u aan op

fysiotherapie@eldermans-geerts.nl

Mvg
Henk Jansen

**Mijn verzoek blijft:
Stuur mijn updates door aan zoveel mogelijk collega's en
laat een ieder zich aanmelden voor het ontvangen van mijn
updates....**

info@fysiotherapieinnood.nl

of

info@curtain-hardware.com