

## **Resumé video overleg VHVL, COPD Netwerken en KNGF dd. 23 april 2020**

Geachte deelnemers,

Afgelopen week hebben we achter de schermen hard gewerkt om de behandeling van patiënten met longaandoeningen, meer specifiek COPD en vanzelfsprekend de actualiteit van COVID-19 patiënten te stroomlijnen. Ons video overleg heeft daar enorm bij geholpen. We hebben nog een week nodig om alle acties samen met de VHVL en experts zoals Martijn Spruit concreet te voorzien van doel, resultaat, tijdpad, mensen en budget en “last but not least” een bestuurlijk akkoord.

### **Samenvattend hebben we met elkaar besproken:**

- Voor het KNGF zijn de beroepsinhoudelijke verenigingen bepalend voor het kwaliteitsbeleid op hun deel-domein van de fysiotherapie. De inhoud is daarbij bepalend voor de samenwerking tussen KNGF en de desbetreffende BI. De fysiotherapie kenmerkt zich zeker de laatste tijd door initiatieven van fysiotherapeuten die zich organisatorisch of inhoudelijk of op marktbelang willen onderscheiden (samenwerkingsverbanden en netwerken etc). Dit fenomeen wordt door zorgverzekeraars versterkt. KNGF en BI's moeten oog voor dit fenomeen hebben. Vooral omdat het ook KNGF- en BI-leden zijn en zeker als blijkt dat deze verbanden en netwerken (inhoudelijk) toegevoegde waarde hebben.
- Op initiatief van het KNGF o.l.v. Martijn Spruit, Philip van der Wees en Rob de Bie, VHVL en vele anderen is het KNGF Standpunt fysiotherapie bij patiënten met COVID-19 opgeleverd. Dit is een levend document. De inzet van het KNGF is met absolute voorrang voor een specifieke groep (schatting 1000) van corona patiënten (die al hart/long klachten hadden of deze door corona hebben gekregen) de juiste zorg op de juiste plek door de juiste fysiotherapeut te bieden. Dat zijn in onze ogen (in ieder geval) de fysiotherapeuten die aangesloten zijn bij de COPD Netwerken. We sluiten niet uit dat ook andere individuele fysiotherapeuten aan deze eisen voldoen. We beseffen hiernaast dat er ook andere categorieën corona patiënten (schatting 9000) met milder(e) klachten zijn, die met name gedeconditioneerd zijn, die niet noodzakelijkerwijs door deze (gespecialiseerde)fysiotherapeuten behandeld dienen te worden.
- Ook ziekenhuizen, revalidatie centra of netwerken zoals het chronisch zorgnetwerk (CZN) zullen initiatieven op dit gebied (blijven) ondernemen. Het KNGF benadrukt ook daarmee in gesprek te gaan of te blijven waarbij de inhoud en toegevoegde waarde voor patiënten bepalend is voor de samenwerking. We zullen wel nadrukkelijk waar mogelijk synergie proberen te bewerkstelligen om verspilling van inzet van mensen en geld te voorkomen.
- Key persons van COPD Netwerken die al jaren lid zijn van KNGF, VHVL en deels ook aangesloten zijn bij Chronisch ZorgNet pleiten nadrukkelijk voor extra inzet op synergie van de fysiotherapeuten die actief zijn binnen VHVL, alle COPD Netwerken en het Chronisch ZorgNet. De boodschap is: samen sterk.
- De COPD Netwerken verschillen van historie, aanpak en samenstelling. Door alle (opleidings-) activiteiten lijkt de benodigde kennis en vaardigheden voor de gespecialiseerd fysiotherapeut op het longdomein al in redelijke mate aanwezig te zijn. Partijen achten het wenselijk om dit te verduidelijken. “Juiste zorg op de juiste plek door de juiste fysiotherapeut” staat daarbij centraal. We moeten met voorrang vaststellen wat er nodig is om als longfysiotherapeut met expertise op het gebied van COVID-19 herkenbaar te zijn voor de behandeling van patiënten met (bestaande of door COVID-19 verkregen) complexe hart/long aandoeningen.

- Het KNGF is aan het voorbereiden op welke wijze fysiotherapeuten herkenbaar gemaakt kunnen worden die over de juiste competenties beschikken voor de behandeling van (ex-) COVID-19 patiënten met (bestaande of door COVID-19 verkregen) complexe hart/long aandoeningen. Als eerste richten we ons daarbij op de bij COPD Netwerk aangesloten fysiotherapeuten. We nemen vervolgens ook individuele fysiotherapeuten mee die voldoen aan (nader te bepalen) criteria die niet aangesloten zijn bij netwerken. Om zichtbaar gemaakt te worden dienen deze fysiotherapeuten geregistreerd te zijn in het KRF NL of bij SKF. In het laatste geval is daarnaast lidmaatschap van het KNGF vereist. Deze fysiotherapeuten worden zichtbaar gemaakt voor patiënten en verwijzer via [defysiotherapeut.com](http://defysiotherapeut.com) en *het portfolio*.
- De wens is dat de bij de samenwerkende COPD Netwerken aangesloten fysiotherapeuten meewerken aan het aanleveren van gegevens aan het LDF. Daarop zijn alle AVG en privacy voorwaarden van toepassing. Er dient nader gespecificeerd te worden op welke wijze de verzamelde gegevens worden gebruikt voor analyse en onderzoek. Waar nodig worden met derden ter bescherming van gegevens en borging van eigendom contracten afgesloten.
- COPD Netwerken, VHVL en KNGF willen een lerend digitaal platform rond de groep van behandelaars van met name zware corona patiënten organiseren waarbinnen ervaringen kunnen worden gedeeld en activiteiten (trainingen, intervisie, E health programma's) kunnen worden ontwikkeld.
- Het opzetten van zichtbaarheid, vindfunctie, lerende omgeving en gebruik LDF betekent een forse investering van het KNGF.
- KNGF en VHVL bespreken welke financiële en organisatorische ondersteuning nodig is om met voorrang tot een volwaardige aanvraag voor de erkenning van een deelregister longfysiotherapeuten te komen.

#### **De acties die we aan het uitwerken zijn:**

- Er wordt een werkgroep samengesteld met vertegenwoordigers van VHVL, CZN, COPD Netwerken en KNGF om te overleggen op welke wijze partijen met elkaar kunnen samenwerken en elkaar op inhoud en organisatie kunnen versterken.
- De COPD Netwerken stellen o.l.v. Martijn Spruit vast aan welke minimale competenties/kwalificatie eisen een longfysiotherapeut met expertise op het gebied van COVID-19 dienen te voldoen om patiënten met (bestaande of door COVID-19 verkregen) complexe hart/long aandoeningen te behandelen.
- Alle COPD Netwerken wijzen een contactpersoon aan. Met deze groep kunnen het VHVL en het KNGF het samenwerkingsverband van COPD Netwerken snel opschalen. De contactpersonen dienen excel gegevens aan te leveren van aangesloten fysiotherapeuten met voor/achternaam, KNGF registratienummer, gebruik KRF NL of SKF register, opleiding en aanvullende scholing, VHVL lid, aangesloten bij CZN en toestemming gebruik van gegevens
- Het KNGF en VHVL overleggen over een samenwerkingsovereenkomst om de data die via LDF verzameld worden in te zetten voor de analyse van behandelingen en onderzoek.
- KNGF stelt een werkgroep met vertegenwoordigers van VHVL, COPD Netwerken en KNGF in om een businessmodel uit te werken om de gezamenlijke ambities structureel georganiseerd en betaalbaar te krijgen. Uiteindelijk zal de uitvoering primair vanuit VHVL en de netwerken gerealiseerd moeten worden.