**Notulen 8-10-2020**

Via Teams online

Belangrijkste punten deze vergadering: Covid-19 en samenwerking

* met andere longnetwerken
* VHVL en CZN
* LoRNA en CZN

Samenwerking met longnetwerken in de regio gaan we verder mee als Els de Wit weer aan de slag gaat na haar zwangerschapsverlof. Ze is 10 september bevallen van een zoontje Milan. Het gaat goed met ze.

**1. Opmerkingen tav. Notulen 16-6-2020**

Boven de notulen staat LoRNA breed datum 30-04 maar zijn notulen van 16-06

**2. Mededelingen bestuur en commissies**

**Thea:**

* Overlijden Renate Chadwick: juni jl is Renate Chadwick overleden. Ze heeft samen met Alex van ’t Hul de eerste groep eerstelijns fysiotherapeuten die in Amsterdam COPD patiënten gingen revalideren geschoold en heeft aan de basis gestaan van de oprichting van LoRNA. Veel mensen kennen haar waarschijnlijk ook van de scholingen van NPi of Hogeschool Leiden
* Stedelijke werkgroep COPD/Astma van het Transmuraal Platform Amsterdam (online bijeenkomst 02-09-20)

De volgende onderwerpen worden meegenomen in het jaarplan 2021:

* + Stedelijke transmurale afspraken aanpassen op basis van de nieuwe Astma standaard (2020) en de COPD standaard (2021).-
  + Stedelijke transmurale afspraken aanpassen op basis van de nieuwe fysiotherapie standaard.-
  + Afstemming over samenwerking rond exacerbaties op basis van de nieuwe standaarden. –
  + Opzetten van een stedelijk formularium
  + Verkennen en afstemmen stedelijke transmurale afspraken omtrent palliatieve zorg voor COPD/Astma patiënten
  + Opstellen van verwijscriteria (zorgdomein) en terugverwijscriteria (verwijsbrieven) d.m.v. smartphrases.-
  + Volgen van de beweging richting geïntegreerde zorg i.p.v. losse zorgketens
  + Uitwisselen van ervaringen en good practices rondom (reguliere) zorg voor COPD/Astma patiëntentijdens Covid-19.

Gewenste (na)scholing:-Gericht op Covid-19 en de nasleep voor patiënten

**Secretarissen:**

– De facturen voor het betalen van contributie zijn verstuurd via de mail. Als je de mail niet ontvangen graag een mail sturen. Graag de factuur zo snel mogelijk betalen.

**Commissie scholing en kwaliteitsborging**

Het scholingsoverzicht is geupdate en dit moet op de website komen. Er zijn op dit moment wachtlijsten van basis en bijscholing. Nieuwe leden kunnen toch aspirant lid worden. Wordt nog besproken met het bestuur hoe hier mee om te gaan. Het gaat nu om drie mensen die dit betreft.

Scholing 12-10 gaat niet door met Utrecht samen. Er is een programma maar gaan locatie om het corona proef te houden.

KNGF is bezig om online scholing richtlijn te organiseren. Dat is echter nog niet rond.

**PR en communicatie**

We moeten actiever worden in het informeren van de huisarts, zoals het informeren betreffende het aantal behandelingen fysiotherapie. Dat moet ook op de website geplaatst worden. De website moet worden aangepast.

**3. COVID 19 crisis**

Aantal uitbehandelde of in behandeling zijnde patiënten varieert van 23 tot 1

Ervaringen:

* Situatie tijdens behandeling zeer wisselend
* Anouck: patienten soms een tijdelijk dip hebben
* Koos: geeft aan dat klachten erg wisselend zijn, per dag, per uur. Verbetering gaat erg traag. En maken soms weer een sprongetje, kan voorwaarts en achterwaarts zijn.
* Bert Jonker: patiënt voor 2e keer Covid
* Annemiek: pt waarbij kalk neergeslagen was rond de heupen en schouders, daarvoor nooit klachten van bewegingsapparaat gehad.
* Marion: patiënt met schouder- en nekklachten bleek verkalking te hebben van Linea Nuchae
* Hoge hartfrequentie in rust
* Sommige patiënten kunnen ook een Parkinson beeld krijgen

**Aanspraken herstelzorg (fysiotherapie) Covid vanuit de basisverzekering.**

**KNGF:**Omdat sommige punten onduidelijk waren, heeft de minister aanvullende besluiten genomen. Daarmee wordt vooral de overgang van de oude naar de nieuwe regeling helderder.

We zetten de huidige regels nog even op een rijtje.

1. **Patiënten hebbe**n na verwijzing door een huisarts of specialist recht op maximaal 50 behandelingen fysiotherapie gedurende zes maanden. Dit kan één keer worden verlengd met een periode van zes maanden, maar dan is verwijzing door een specialist voorwaardelijk.
2. **Ten algemene geldt** dat de verwijzing binnen vier maanden na de acute fase van de COVID door de huisarts of specialist moet worden afgegeven.
3. **De behandeling moet** binnen een maand na verwijzing beginnen.
4. **(Nieuw) Voor patiënten die** al voor 18 juli (de datum van ingang van de nieuwe regeling) bij jou in behandeling waren, geldt de vereiste van verwijzing niet. Bij deze patiënten volstaat een verklaring van de arts achteraf.
5. **Om aanspraak op vergoeding** vanuit de basisverzekering te kunnen doen, moet de patiënt er mondeling mee instemmen dat zijn gegevens worden gebruikt voor retrospectief onderzoek.
6. **Ook moet de patiënt** er schriftelijk mee instemmen dat hij/zij gaat meedoen aan prospectief onderzoek, waarvoor hij door een nog te bepalen onderzoeksinstituut zal worden benaderd. Als hij/zij die niet geeft of later intrekt, vervalt het recht op vergoeding vanuit de basisverzekering.
7. **Van beide vormen van instemming** met onderzoek moet een aantekening worden gemaakt in het EPD. Daarvoor is een [informatiebrief](https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/paramedische-herstelzorg-na-covid-19/documenten/brief/2020/08/01/informatiebrief-vergoeding-paramedische-herstelzorg-na-covid-19) voor de patiënt beschikbaar.
8. **De regeling geldt nu** voor een jaar, dus tot medio juli 2021. In beginsel stopt dan de aanspraak op zorg vanuit de basisverzekering. Uiteraard zullen we ruim voor die tijd overleggen of continuering mogelijk is.
9. **Voor de aanspraak geldt** de DCSPH code 9363 en de csi codes 020 en 021 (voor respectievelijk de eerste en de tweede periode van zes maanden).
10. **Voor de vergoeding van behandelingen** die al voor 18 juli zijn gegeven, gelden de destijds geldende regelingen: alleen vergoeding na opname in een ziekenhuis, revalidatie-instelling of verpleeghuis en de patiënt moet de eerste 20 behandelingen zelf betalen of zij komen voor rekening van de aanvullende verzekering. Behandelingen na 18 juli kunnen niet meer op deze manier worden gedeclareerd. Voor de volledigheid: vóór 18 juli gegeven behandelingen tellen niet mee in het aantal van 50 behandelingen waarop na 18 juli recht is (onder voorwaarden).

De ICT-systemen van zorgverzekeraars en van de EPD-leveranciers worden hierop aangepast. In tegenstelling tot eerder berichten zal dit niet eind september, maar pas eind oktober volledig het geval zijn. Tenzij je andersluidend bericht krijgt van een zorgverzekeraar is het verzoek nog steeds om je declaratie voor deze zorg aan te houden totdat de ICT-systemen zijn aangepast.

**Gebruik BPM in de praktijk**

In mei maakte het KNGF de eerste versie van de toolkit 'veilig naar de fysiotherapeut'. Begin oktober is deze aangepast. Op banners en filmpje is de afbeelding met een mondkapje toegevoegd zie <https://www.kngf.nl/actueel/nieuws/2020/mei-2020/toolkit-praktijk.html?utm_medium=email>

KNGF: Naar aanleiding van de landelijke strengere maatregelen adviseren het KNGF en SKF, na overleg met het ministerie van VWS, vanaf vandaag, donderdag 1 oktober 2020, het gebruik van PBM (chirurgisch mondmasker type II en handschoenen) bij categorie groen in het [**triage stappenplan**](https://www.kngf.nl/binaries/content/assets/kngf/onbeveiligd/praktijkvoering/de-praktijk/kngf-triage-stappenplan.pdf). Een uitzondering op dit advies zijn kinderen tot en met 12 jaar. We adviseren bovendien om patiënten te vragen een mondkapje, zoals gebruikelijk in het openbaar vervoer, te dragen tijdens de behandeling. Dit is in lijn met het dringende advies van het kabinet om in publieke binnenruimten een mondmasker te dragen.  
   
Fysiotherapeuten zijn [**zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis**](https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid). In de richtlijnen van het RIVM staat niet dat fysiotherapeuten verplicht zijn om PBM te gebruiken. Als beroepsvereniging adviseren we het gebruik van PBM juist, in het belang van de volksgezondheid en om de veiligheid van fysiotherapeut en patiënt te borgen. Volgende week verwachten we bovendien een aangepast advies van het OMT.

**4. Stand van zaken verbijzondering hart-, vaat-en longfysiotherapie**

* zie nieuwsbrief VHVL 18 sept:

<https://vhvl.kngf.nl/actueel/nieuws/2020/09/voortgang-aanvraag-verbijzondering-hvl-fysiotherapie.html>

Op 14 augustus heeft het beoordelingsgesprek plaatsgevonden met de Commissie van Advies over de aanvraag verbijzondering HVL-fysiotherapie. De commissie was positief. Het bestuur KNGF heeft dit advies inmiddels overgenomen. In de komende najaars-ALV van het KNGF zal het besluit van het bestuur KNGF ter goedkeuring worden voorgelegd aan de leden. Als de ALV van het KNGF ook akkoord gaat, betekent dat een mijlpaal voor de VHVL!

Met het voorgenomen besluit tot erkenning van de HVL-fysiotherapie als verbijzondering is de weg vrij om een deelregister te openen. Op dit moment wordt overleg gevoerd met het KNGF en KRF NL ten aanzien van de inrichting en toegankelijkheid van dit deelregister.

Masteropleidingen moeten van start gaan uiterlijk 2022 / begin 2023

*30 nov ALV HVL in Amersfoort 19.30-21.00 bij het KNGF te Amersfoort.*

**ZiNL: wijzigingen vergoedingen uit basisverzekering 2021 (zie pp)**

**5. Update KNGF RL COPD (zie pp)**

**6. LoRNA en Chronisch Zorg Net**

Mail verkeer met CZN gehad. Zij willen heel graag met ons praten. Maar wat willen wij. Willen we ons aansluiten of niet. Er is ook contact geweest met netwerk Utrecht. Zij kiezen ervoor om niet met hun in gesprek te gaan.

Odette: onze kwaliteit ligt qua opleiding hoger.

Tineke: CZN wil zich samen sterk maken naar verzekeraars toe. CZN geeft aan dat ze nu een 6 zijn en dat moet groeien naar een 8. Daarnaast willen ze data verzamelen.

Colleen: misschien komt er ook een classificatie binnen de longtherapeuten.

Pim: kost meer geld. Zij bepalen welke data ze willen hebben en niet wat wij belangrijk vinden.

Wat zijn hun intenties, wat kunnen ze ons bieden?

Toch met hun in gesprek gaan en kijken wat eruit komt…...

**7. Laatste rondvraag**

Geen opmerkingen.

Data voor volgende vergadering zijn:

19-01-2021 LoRNA eerste lijn

08-04-2021 LoRNA breed

22-06-2021 LoRNA eerste lijn

07-10-2021 LoRNA breed