

Voorwaarden CZ groep aan praktijkkwaliteitsregisters fysiotherapie

Welke praktijkkwaliteitsregister(s) CZ groep erkent vindt u op www.cz.nl/zorgaanbieder.

Jaarlijks vindt er een evaluatiemoment plaats tussen (het) (de) praktijkkwaliteitsregister(s) en CZ groep om de voorwaarden te evalueren. Aan de hand van deze evaluatie zal beoordeeld worden of het praktijkkwaliteitsregister als zodanig door CZ groep erkend blijft.

Om als praktijkkwaliteitsregister in aanmerking te komen voor erkenning door CZ groep dient het praktijkkwaliteitsregister tenminste aan alle onderstaande voorwaarden te voldoen.

Algemeen

Het praktijkkwaliteitsregister:

1. is een onafhankelijke organisatie;
2. heeft een actieve inschrijving als praktijkkwaliteitsregister in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel;
3. toetst of een fysiotherapeut voldoet en blijft voldoen aan de kwaliteitseisen van zijn of haar beroepsgroep en het praktijkkwaliteitsregister;
4. voert registratie en herregistratie uit van de praktijk en de daaraan verbonden fysiotherapeuten met de daarbij horende controles op gebied van kwaliteit waaronder kennis en werkervaring;
5. verplicht zorgaanbieders toestemming te verlenen aan het praktijkkwaliteitsregister om deelnamegegevens te delen met CZ groep;
6. heeft het doel permanente groei in kwaliteit en doelmatigheid te verwezenlijken binnen de fysiotherapeutische zorg;
7. stelt praktijken in staat om actief naar buiten te treden met hun focus op de kwaliteit van zorg;
8. heeft tenminste 250 aangesloten praktijken die op de website van het praktijkkwaliteitsregister inzichtelijk zijn;
9. draagt zorg dat aangesloten praktijken herkenbaar zijn als zodanig in het AGB-register van Vektis.
10. beschikt over de meest actuele gegevens van de aangesloten praktijken zoals opgenomen in het AGB-register van Vektis. Op die manier kan het praktijkkwaliteitsregister waarborgen dat de praktijk en alle aan de praktijk verbonden fysiotherapeuten aan de gestelde voorwaarden voldoen. Bijvoorbeeld om te borgen dat alle aan de praktijk verbonden fysiotherapeuten intervisie gevolgd hebben;
11. neemt praktijken alleen op als zij voldoen aan alle voorwaarden van het praktijkkwaliteitsregister en succesvol de visitatie doorlopen hebben (zie punt 28-29);
12. voert een actief kwaliteitsbeleid en houdt zich hierin nadrukkelijk bezig met zorgvernieuwing en innovatie en betreft hierbij het werkveld;
13. maakt jaarlijks aan CZ groep bekend op welke manier zij bezig zijn met zorgvernieuwing en innovatie.

Data

Het praktijkkwaliteitsregister:

14. beschikt over een eigen, onafhankelijke database op praktijkniveau. Praktijken leveren maandelijks de door het praktijkkwaliteitsregister gestelde items aan deze database. Deze database ontvangt de data van de praktijken automatisch via het EPD van de praktijk;
15. houdt toezicht dat de data-aanlevering, zoals hierboven beschreven onder 14, maandelijks wordt aangeleverd aan het praktijkkwaliteitsregister;
16. zorgt voor een benchmark van de data en maakt deze gegevens middels een frequent geüpdatet dashboard transparant naar de zorgaanbieder, zodat de zorgaanbieder hierop de PDCA-cyclus kan inrichten;
17. verplicht praktijken de klanttevredenheid te meten middels de PREM paramedische zorg en de hierbij behorende werkinstructie;

18. stelt het verplicht aan alle aangesloten praktijken om gebruik te maken van de landelijk vastgestelde minimale datasets (MDS) voor in ieder geval lage rug en COPD en kan dit inzichtelijk maken voor CZ groep;
19. openbaart de kwaliteit van de praktijk zodat deze ten minste beschikbaar is voor interne kwaliteitsverbetering, de patiënt, overheid en zorgverzekeraar;
20. deelt jaarlijks in ieder geval onderstaande informatie met CZ groep:
 - op geaggregeerd niveau: (cijfermatige)doelmatigheid (behandelindex/resultaatindex), patiëntervaring, outcome (o.a. MDS), richtlijn gebruik / implementatie.
 - op praktijkniveau, met goedkeuring van de praktijken, proces en outcome informatie betreffende de MDSen en de uitvoering van intervisie en visitaties.

Ontwikkeling fysiotherapeut en praktijk

Het praktijkkwaliteitsregister:

21. geeft de fysiotherapeut inzicht in de kwaliteit van het eigen fysiotherapeutisch handelen;
22. controleert doorlopend de praktijk of de dossiervorming conform de meest recente richtlijn dossievoering is;
23. stimuleert klinisch redeneren, methodisch handelen en doelmatig handelen door fysiotherapeuten te verplichten, gebruik te maken van minimaal twee door het praktijkkwaliteitsregister of in richtlijnen geadviseerde meetinstrumenten per behandeltraject;
24. faciliteert op geprotocolleerde wijze met vaste onderwerpen in intervisiebijeenkomsten (ook wel peer review genoemd) tussen ten minste twee verschillende praktijken. Vaste onderwerpen tijdens de intervisie zijn tenminste: het klinisch redeneren (onder andere richtlijnen en doelmatigheid), outcome-indicatoren en het stimuleren van de zelfredzaamheid van de patiënt;
25. stelt het verplicht aan de deelnemers om minimaal drie keer per jaar actief te participeren in een intervisiebijeenkomst;
26. stelt verplicht -en controleert- dat de intervisiebijeenkomsten worden geleid door een speciaal daarvoor opgeleide, onafhankelijke coach (niet werkzaam bij een van de praktijken waar ook één of meerdere deelnemers werkzaam zijn), die staat ingeschreven in een register voor intervisiecoaches of in een specifieke applicatie die voor de intervisiedeelnemers toegankelijk is;
27. ziet erop toe dat na iedere intervisiebijeenkomst de fysiotherapeut een SMART ontwikkelplan opstelt (voor de PDCA-cyclus);
28. organiseert (peer)visitatie bij elke praktijk tenminste één keer per twee jaar;
29. zorgt dat de uitkomst van de visitatie inzichtelijk is voor CZ groep;
30. faciliteert de fysiotherapeut op het gebied van geaccrediteerde scholing en maakt de resultaten van de scholing inzichtelijk voor tenminste de betreffende fysiotherapeut;
31. faciliteert en verplicht de fysiotherapeut in het maken van een persoonlijk ontwikkelingsplan en controleert dit persoonlijk ontwikkelingsplan periodiek;
32. draagt zorg dat alle praktijken voldoen aan de kwaliteitseisen van het praktijkkwaliteitsregister;
33. identificeert praktijken die voorop lopen in kwaliteit, inventariseert best practices en faciliteert implementatie hiervan bij de overige aangesloten praktijken;
34. toetst jaarlijks of een praktijk nog voldoet aan de kwaliteitseisen om ingeschreven te staan in het betreffende register;
35. stimuleert praktijken die dreigen niet aan de eisen van het praktijkkwaliteitsregister te voldoen door het gesprek aan te gaan, een verbetertraject af te spreken en extra te controleren. Indien praktijken langer dan één jaar niet aan de eisen voldoen of zich niet committeren aan het verbetertraject worden deze praktijken uitgeschreven uit het praktijkkwaliteitsregister.