

Jaarverslag Praktijk en Kwaliteit 2010



v.l.n.r.

Alstje den Ouden-Kloosterboer (kinderoefentherapeut Cesar)
Sonja Bergwerff (kinderoefentherapeut Cesar)
Lucy Vismans (oefentherapeut Cesar)

(m.i.v. 01-12-2008 werkt Moniek Boere op waarneembasis voor Sonja Bergwerff i.v.m. zwangerschapsverlof)



Gezondheidscentrum Korte Akkeren
Constantijn Huygensstraat 121E
2802 LV Gouda



ZMLK School De Ark
Coniferensingel 26
2803 JH Gouda



Medisch Kleuter Dagverblijf (MKD) "De Vlinder"
Van Heuven Goedhartsingel 10
2806 ZL Gouda

Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	3
2.	De praktijk	4
	2.1 Algemene gegevens	
	2.2 Zorgverlening	
	2.3 Ontwikkelingen in 2010	
3.	Het jaar 2010	6
	3.1 Algemene statistieken patiëntgroepen	
	3.2 Samenwerking	
	3.3 Voorlichting en informatie	
	3.4 Klachtenbehandeling	
	3.5 Kwaliteitszorg	
	3.6 Deskundigheid	
	3.7 Kwaliteitsbewaking en – kwaliteitsverbetering	
	3.8 Onderzoek en Ontwikkeling	
4.	Conclusie	11
5.	Plannen voor het jaar 2011.....	12

1. Inleiding

Dit jaarverslag is geschreven in het kader van de Kwaliteitswet Zorginstellingen. In dit jaarverslag wordt een overzicht gegeven van de ontwikkelingen die zich in het jaar 2010 in de praktijk hebben voorgedaan.

Oefentherapie Cesar heeft als belangrijkste doel mensen (weer) te laten functioneren in hun specifieke omgeving op het niveau dat zij zelf kunnen en willen handhaven. Een meer specifieke doelstelling is het voorkomen, verminderen, opheffen en/of compenseren van klachten als gevolg van ziekten of aandoeningen en de daarmee gepaard gaande stoornissen, beperkingen en/of participatieproblemen, die verband houden met het bewegingsapparaat.

De uitoefening van de praktijk vindt plaats binnen de regels van de vigerende wetgeving, zoals de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Ook beroepsgebonden afspraken, zoals het beroepsprofiel en de ethische code zijn van toepassing.

De VvOCM is de beroepsvereniging van oefentherapeuten Cesar en Mensendieck. Het kwaliteitsbeleid van de vereniging wordt in onze praktijk gevolgd: zo worden de richtlijnen voor oefentherapie Cesar toegepast bij de behandeling van patiënten en er worden activiteiten ondernomen om te voldoen aan de eisen voor inschrijving in het Kwaliteitsregister Paramedici. Ook wordt deelgenomen aan de Intercollegiaal Overleggroepen.

2. De praktijk

2.1 Algemene gegevens

De praktijk is een meermanspraktijk. Er zijn 4 oefentherapeuten Cesar werkzaam, allen parttime, verdeeld over 2-, 3- en 4 dagen.

De praktijk bestaat uit 1 ruimte en is onderdeel van Gezondheidscentrum Korte Akkeren, huist in MKD De Vlinder en ZMLK school de Ark (zie voorblad).

De ruimte in het gezondheidscentrum is gelegen op de 2^e etage en is rolstoeltoegankelijk. De praktijkruimte voldoet aan de eisen zoals gesteld in het contract met de zorgverzekeraar. Het MKD huist op de eerste verdieping. Er is een lift aanwezig en tevens rolstoeltoegankelijk. De school huist op de begane grond. De eisen van de zorgverzekeraar komen overeen met die gesteld zijn aan publieke openbare gebouwen.

De praktijk in het gezondheidscentrum Korte Akkeren is geopend op maandag t/m vrijdag en ook dan telefonisch bereikbaar op. In de vakanties wordt gebruik gemaakt van een waarnemer.

De praktijk heeft samenwerkingsafspraken met kinderartsen en andere specialisten uit het Groene Hart Ziekenhuis, en alle disciplines uit het gezondheidscentrum. Met name huisartsen, logopedist, diëtist, fysiotherapie, allochtone zorgconsulent, apotheek, psycholoog e.d.

Op het MKD wordt samengewerkt met kinderarts, gedragswetenschapper, logopedisten, kinderfysiotherapeuten, pedagogisch medewerker en ouders.

Op de Ark met intern begeleider, psycholoog, schoolarts, leerkracht en ouders.

2.2 Zorgverlening

De praktijk voert de zorg patiëntgericht en doelmatig uit. Elke behandeling gaat uit van de hulpvraag van de patiënt en richt zich op optimaal functieherstel en zelfstandigheid. Met de patiënt worden haalbare doelen gesteld en de behaalde resultaten worden per zitting beoordeeld.

Specifiek aandachtsgebied binnen de praktijk is de zorg aan kinderen, allochtonen, patiënten met depressieve of psychosomatische klachten en preventieve zorg aan ex- patiënten.

Verwijzing naar de praktijk gebeurt vooral door huisartsen in Gouda en omstreken en de specialisten uit het Groene Hart Ziekenhuis.

Ook vinden verwijzingen plaats door bedrijfsartsen en schoolartsen.

Informatie-uitwisseling met verwijzers bij aanvang of tijdens de behandeling vindt in voorkomende gevallen standaard telefonisch plaats. Na beëindiging van de behandeling ontvangt de verwijzer van elke patiënt binnen 2 weken een schriftelijk verslag van de behandeling.

Sinds 1 juli 2008 kunnen patiënten zich ook zonder verwijzing tot de oefentherapeut wenden in het kader van de regeling Directe Toegankelijkheid Oefentherapie (DTO). De praktijk heeft contracten met bijna alle zorgverzekeraars.

2.3 Ontwikkelingen in 2010

Gebaseerd op de plannen voor het jaar 2010 heeft de praktijk de volgende activiteiten ondernomen:

- Handhaven van de lopende zaken (zie jaarverslag 2009)
- Aannemen waarnemer voor mevr. Bergwerff i.v.m. zwangerschap
- Uitbreiden activiteiten ZMLK de Ark

- Deelname aan DE BEWEEGKUUR en bijscholing hiervoor
- Uitvoeren De Beweegkuur

- Deelname aan DCB (kwaliteitsonderzoek Door Cliënt Bekeken)
- Uitvoeren van loopproject

- Ontwikkelen van voorlichtingsmateriaal voor het loopproject
- Participatie in multidisciplinair overleg.

3. Het jaar 2010

3.1 Algemene statistieken patiëntgroepen

Al enkele jaren is er een negatieve groei gaande ten aanzien van het aantal behandelingen dat wordt gegeven binnen de praktijk. Deze daling is terug te zien in tabel 3.1. wel is te zien dat het aantal patiënten licht is gestegen in vergelijking met vorig jaar wat inhoudt dat de patiënt gemiddeld een lager aantal behandelingen krijgt.

	2010	2009	2008
Aantal patiënten	289	287	291
Aantal behandelingen	3510	3615	3909

Tabel3.1

Voor de praktijk is het aantal behandelingen voor volwassenen iets afgenomen en van kinderen iets is toegenomen. Per saldo is de omzet bijna gelijk aan 2009.

Het aantal behandelingen voor volwassenen is iets afgenomen i.v.m. ziekte van Lucie Vismans gedurende de maanden mei, juni en juli, waarvoor een waarneemster, t.w. Jolande Tijdink, is ingezet.

Ten aanzien van de verwijzing en directe toegankelijkheid zijn de volgende ontwikkelingen van onze praktijk in het verslagjaar te melden:

- Door de verhuizing naar het gezondheidscentrum in 2007 zijn er meer verwijzingen van specialisten voor mensen uit de wijk.
- Er zijn veel meer allochtonen te behandelen.
- De DTO wordt weinig gebruikt.
- T.a.v. de kinderen is er in het verwijsbeleid weinig veranderd.

Van de eerder genoemde (tabel 3.1) 289 behandelde patiënten waren er 85 kinderen (<12) en 204 volwassenen (>12)

De verdeling van het aantal patiënten naar verwijsdiagnose is in 2010 als volgt:

Verwijs diagnose	Diagnose	Aantal patiënten
3126	Wervelkolom; Cervico-thorocale wervelkolom	30
3426	Wervelkolom; Lumbale wervelkolom; Surmenage/degeneratieve aandoeningen	45
3475	Wervelkolom; Lumbale wervelkolom; Neurologische aandoeningen	6
9379	Kinderen, gegeneraliseerde, neurologische aandoeningen; psychomotore retardatie/ontwikkelstoornissen	86
	Overige verwijsdiagnoses	113
Totaal		289

Naast individuele zorgverlening levert de praktijk ook groepsbehandelingen aan “ex-patiënten”, depressieve mensen en mensen met extreem overgewicht, die buiten de Beweging vallen. In totaal gaat het om 3 behandelgroepen, iedere groep heeft één bijeenkomst per week.

3.2 Samenwerking

In 2010 deden zich belangrijke ontwikkelingen voor in de organisatie en inhoud van de zorgverlening binnen de eerstelijns. Versterking van de eerstelijns blijft een belangrijke doelstelling van VWS voor de komende jaren. Deze doelstelling wordt gerealiseerd door o.a. afspraken over mono- en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en het ontwikkelen van modellen voor ketenzorg (soms is ook de tweedelijns daarbij betrokken).

Patiëntenorganisaties zijn hierbij belangrijke gesprekspartners. Om actief te kunnen participeren in deze ontwikkelingen is het noodzakelijk het aanbod van oefentherapie Cesar inzichtelijk te maken met behulp van o.a. protocollen en producten.

Onze praktijk heeft in 2010 op het gebied van samenwerking de volgende activiteiten ondernomen:

- Maandelijks multidisciplinair overleg: bespreken van projecten.
- De projecten waarin wij participeren zijn : Angst- en Depressie en De Beweegkuur.
 - Angst- en Depressie wordt uitgevoerd
 - De inbreng in het loopproject, met een lage kwantiteit maar een hoge kwaliteit met veelbelovend resultaat.
- Bijscholing voor leefstijladviseur en fysio/oefentherapie in de Beweegkuur.
- Multidisciplinair overleg in het kader van de Beweegkuur.
- Multidisciplinair Facilitair overleg
- Monodisciplinair overleg in het kader van het onderzoek 'Door cliënt bekeken'(DCB) als kwaliteitsinstrument.
- Overleg bij Raad van advies Trend(Trias)
- Overleg Regioteam, Regiovergaderingen bijwonen
 - (deze laatste 2 overlevormen zijn voor de praktijk in mei 2010 tijdelijk gestopt i.v.m. ziekte)
- Intercollegiaal overleg IOMC als kwaliteitsinstrument
- Multidisciplinair Overleg MKD en Ark
- Contacten onderhouden

3.3 Voorlichting en informatie

De aanpak van oefentherapie Cesar vraagt actieve participatie van de hulpvrager om gewenste resultaten, zoals verandering in houding - en bewegingsgedrag, inzicht in gezond bewegen en integratie in het dagelijks functioneren, te realiseren.

Met elke patiënt worden concrete afspraken gemaakt over de benodigde zelfwerkzaamheid. Patiënten ontvangen bij aanvang van de behandeling (en tijdens de behandeling) zowel mondelinge als schriftelijke informatie. Hierbij wordt gebruik gemaakt van het oefenschrift, A4 met basisoefeningen, uitlenen van ergometer en boeken en advies bepaalde boeken te lezen.

En verder: Powerpoint presentatie op het consultatiebureau, meerdere malen overleg en voorlichting met leerkrachten t.a.v. patiënten.

Ook zijn er meerdere huisartsenbezoeken geweest.

3.4 Klachtenbehandeling

De praktijk is aangesloten bij de Landelijke Klachtencommissie Paramedici. Patiënten worden schriftelijk geïnformeerd over de beschikbaarheid van de klachtenregeling. In de wachtruimte van de praktijk hangt een overzicht van de klachtenregeling. In 2010 heeft de praktijk geen klachten ontvangen.

3.5 Kwaliteitszorg

De praktijk spant zich in de zorgverlening steeds te baseren op specifieke deskundigheid, actuele ontwikkelingen binnen de oefentherapie Cesar en recente wetenschappelijke inzichten. De in de praktijk werkzame oefentherapeuten zijn lid van de VvOCM.

De praktijk bindt zich daarmee aan de normen en richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden.

3.6 Deskundigheid

De praktijk bewaakt en bevordert de deskundigheid van de zorgverlener(s) door het bijhouden van de vakliteratuur, het bezoeken van congressen, symposia en studiedagen, het bijwonen van lezingen in het kader van de Wetenschappelijke Profilerings van de VvOCM en het volgen van cursussen voor bij- en nascholing.

In het verslagjaar is op het gebied van deskundigheidsbevordering vooral aandacht besteed aan:

- Bijeenkomsten REOS
- Cursus Leefstijladviseur in de Beweegkuur
- Cursus Fysio-/Oefentherapie in de Beweegkuur
- BKW cursus
- Stagebegeleiding

Verdere activiteiten:

- Multidisciplinair overleg i.v.m. De Beweegkuur,
- Regioteam regio 5 oefentherapeuten
- Raad van advies Trend, ROS van Trias
- Gebruikersoverleg Zorgcentrum
- Platform kinderoefentherapie
- Kinder-IOC en IOMC (MC= Mensendieck en Cesar tezamen.)
- Overleggen MKD en ARK

3.7 Kwaliteitsbewaking en -verbetering

De praktijk verbetert en bewaakt de kwaliteit van de oefentherapeutische zorg door de hierna beschreven maatregelen en activiteiten:

- De praktijk beheert het volume door in te delen op zorgvraag.
- Er is geen wachtlijst
- De praktijk heeft een aantal zorgprocessen geprotocolleerd:
 - Voor Depressiepatiënten is een multidisciplinair protocol ontwikkeld
 - voor de Beweegkuur is een multidisciplinair protocol ontwikkeld
- Ontwikkelen van een oefengroep voor mensen die buiten de Beweegkuur vallen.
- Implementeren van Movement ABC
- Deelname aan kwaliteitsinstrument "Door Cliënt Bekeken"
- De praktijk participeert in structurele intercollegiale overleggroepen.

In 2010 zijn de volgende onderwerpen behandeld:

- bespreken van mogelijkheden om ouderen te behandelen, inclusief valpreventie.
- Diverse motorische onderzoeken

De voornaamste resultaten t.a.v. kwaliteit voor de praktijk zijn :

- Duidelijker communicatie naar andere disciplines,
- Aanpassing van de website
- Bewuster behandelen .
- Betere samenwerking onderling
- Betere samenwerking met andere disciplines
- Betere totale uitstraling van de praktijk.

3.8 Onderzoek en ontwikkeling

In 2010 heeft de praktijk deelgenomen aan multidisciplinaire projecten.

Doel: efficiënter werken naar patiënten toe, kortere lijnen.

Resultaten: Beweegkuur pilot is geïmplementeerd

4. Conclusie

In grote lijnen gaat de praktijk op dezelfde voet verder. Er zijn in vergelijking met jaarverslagen uit afgelopen jaren weinig grote verschillen in zowel economisch als praktijkgerichte informatie

Er wordt geparticipeerd in projecten, dit was een van de doelen uit het jaarverslag 2009 wat aangeeft dat de praktijk actief bezig is met het ontwikkelen van kwaliteit en zorgverlening en investeert in samenwerking met andere disciplines.

Er is voldoende aan intercollegiaal overleg en bijscholing gedaan ook is er op het vlak van mono- en multidisciplinair overleg veel gebeurt in het jaar 2010 wat alleen maar ten goede is gekomen aan de kwaliteit van de praktijk.

Er is een waarnemer aangesteld wanneer er sprake zou zijn van zwangerschap en ziekte.

5. Plannen voor het jaar 2011

Voor 2011 heeft de praktijk de volgende plannen. (Beschrijf doelen en per doel de verwachte resultaten en in te zetten middelen/activiteiten.)

- DCB (door cliënt bekeken) implementeren
- Website up to date houden
- Aanschaf nieuwe werkmiddelen
- Samenwerking met alle medewerkers van de praktijk optimaliseren
- Eenduidige communicatie van de praktijk naar derden optimaliseren.