

Tweede en derde lijn, EenKNGFMetLef doet het zo

Enige tijd geleden hebben wij ons beleidsplan gepubliceerd. We laten u nu graag onze ideeën meer concreet zien. In dit stuk leest u over het onze visie op fysiotherapie in de tweede en de derde lijn.

We zijn nu nog een groep individuele fysiotherapeuten. Wanneer we met uw steun in het KNGF bestuur gekozen worden, werken we aan de hand van uw reacties onze plannen verder uit.

De kandidaten van EenKNGFMetLef zijn allen in de eerstelijns werkzaam. Dat betekent dat input van de collega's uit de tweede en derdelijn over specifieke zaken die voor hen belangrijk zijn, essentieel is voor ons.

Hieronder leest u eerst hoe wij de positie van fysiotherapie in de tweede en derde lijn nu zien (1). Daarna beschrijven we welke mogelijkheden wij zien voor samenwerking tussen fysiotherapeuten uit de verschillende lijnen (2). Tot slot zetten wij uiteen waar wij denken dat de aandacht van het KNGF op gericht zou moeten zijn (3). Wij ontvangen graag uw op-, aanmerkingen en suggesties. Uw informatie is onmisbaar om het KNGF goed te laten functioneren als belangenbehartiger voor fysiotherapeuten in alle geledingen.

1. Fysiotherapie in de tweede en derde lijn

De positie van fysiotherapeuten in de tweede en derde lijn wijkt af van die van hun collega's in de eerstelijns. De financiering van die zorg gebeurt niet per verrichting zoals in de eerstelijns. Fysiotherapie wordt gefinancierd uit de tarieven voor een DBC of uit het tarief van een ligdag.

In de tweede en derde lijn is door bezuinigingen de druk om kosten te besparen groot. Daarom is het juist nu belangrijk de toegevoegde waarde van fysiotherapie in de tweede en derde lijn zichtbaar te maken. De werkgevers in de tweede en de derde lijn moeten ervan overtuigd zijn dat fysiotherapie bijdraagt aan een kostenbesparing voor hun instelling en/of een kwaliteitsverbetering. Alleen dan kunnen we voorkomen dat fysiotherapeuten in die zorg onevenredig zwaar getroffen worden door de bezuinigingen in die sector.

Het aantonen van de toegevoegde waarde van fysiotherapie in de tweede en derde lijn kan complex zijn doordat fysiotherapeuten daar in een multidisciplinaire setting werken.

Voor fysiotherapie in de derdelijn geldt die complexiteit mogelijk nog in hogere mate dan in de tweedelij.

Fysiotherapeuten in de tweedelij zien hun patiënten vaak kortstondig. Hun interventie is er op gericht dat mensen zo kort mogelijk een beroep doen op de tweedelij. Zij dragen eraan bij dat mensen zo snel mogelijk weer zelfstandig kunnen functioneren dan wel naar de eerstelijns zorg over kunnen gaan.

Onze collega's in de derde lijn werken vaak langdurig met mensen met chronische aandoeningen en multimorbiditeit.

Het resultaat van behandeling is in beide sectoren vaak het gevolg van multidisciplinaire interventie. Het aantonen van de specifieke bijdrage van fysiotherapie daarin kan lastig zijn.

2. Samenwerking fysiotherapie in de tweede en derde lijn met de eerstelij

De gespecialiseerde kennis van de collega's uit de tweede en eerstelij is in sommige ziekenhuizen aanleiding om speciale poliklinieken op te zetten. In deze poliklinieken zetten fysiotherapeuten hun kennis in multidisciplinair verband in.

De samenwerking tussen deze poliklinieken en de eerstelij kan beter. Er is enerzijds een trend om elkaar te zien als concurrenten. Anderzijds is er een ontwikkeling tot het opzetten van gesloten netwerken. Beide ontwikkelingen versterken onze beroepsgroep niet.

Een goede samenwerking en kennisoverdracht tussen deze poliklinieken en de eerstelijns fysiotherapeuten kan voor beide sectoren een versterking opleveren. Door samenwerking kunnen we kennis delen en de communicatie verbeteren. Poliklinische zorg vanuit de ziekenhuizen in samenwerking met de eerstelijns fysiotherapeuten kan leiden tot betere zorgverlening en een vermindering van de kosten in de "echte" tweede en derdelijn.

Wanneer we die ontwikkeling stimuleren, verbeteren we de kwaliteit van de zorg en dragen we bij aan een kostenbesparing in de zorg. Daarmee versterken we de positie van onze beroepsgroep. En passant neemt mogelijk ook onze arbeidsvreugde toe doordat we meer voldoening uit ons vak halen.

3. Dit gaan we doen

Wetenschappelijk onderzoek is nodig om de toegevoegde waarde van fysiotherapie in de tweede en derde lijn te onderbouwen. Het KNGF moet onderzoek naar het nut van fysiotherapie in de tweede en derde lijn stimuleren en ondersteunen. Wanneer we aan

kunnen tonen dat fysiotherapie bijdraagt aan een vermindering van de totale zorgkosten, versterkt dat de positie van fysiotherapeuten in de tweede en derdelijn.

Het KNGF kan de samenwerking tussen de eerste-, tweede- en derdelijn stimuleren door informatie over lopende initiatieven te verzamelen en te verspreiden. De ervaringen uit die samenwerking kunnen we gebruiken om de toegevoegde waarde van ons vak kenbaar te maken aan de patiënt, de werkgever, de zorgverzekeraar en de politiek.

Het KNGF dient in een vroeg stadium te signaleren wat de ontwikkelingen zijn vanuit de overheid en zorgverzekeraars en de collegae te informeren en te ondersteunen.

In het kader van de bezuinigingen kunnen ook de arbeidsvoorwaarden voor fysiotherapeuten in de tweede en de derdelijn, zoals die vastgelegd zijn in de CAO's, onder druk komen te staan. De huidige CAO's vermelden daarbij weinig over rechten en plichten ten aanzien van scholing voor collega's in de tweede- en derdelijn. De mogelijkheden en de prikkels voor hen om zich te ontwikkelen zijn in hoge mate afhankelijk van de opstelling van de individuele werkgever.

In samenspraak met de collega's uit de betreffende werkvelden dient het KNGF de belangen van deze collega's in de CAO besprekingen te bewaken.

Om het belang van de beroepsgroep goed te kunnen ondersteunen heeft het KNGF voortdurend informatie uit het werkveld nodig. Wij hebben u nodig!

Ben je werkzaam in de tweede of derdelijn en wil je op de hoogte blijven van onze activiteiten, stuur dan je e-mail adres naar:

info@curtain-hardware.com of nieuwsbrief@vooreenkngfmetlef.nl