

Kwaliteit kent een Keurmerk



Keurmerk Fysiotherapie

Stichting Keurmerk Fysiotherapie
Doel – Missie – Visie



Versie: 1.2

Datum: 8 april 2026

INHOUDSOPGAVE

Statutaire doel SKF	2
<i>De stichting heeft ten doel:</i>	<i>2</i>
Missie SKF	2
<i>Waarom bestaan we? Wat is ons ultieme hoofddoel?</i>	<i>2</i>
Visie SKF.....	2
<i>A. De kwaliteit van de fysiotherapeutische behandeling wordt bereikt door te werken met de ‘brede peer learning’ methode.....</i>	<i>2</i>
<i>B. De kwaliteit van fysiotherapie als beroepsgroep wordt gestimuleerd door inzicht te geven en door kennisontwikkeling</i>	<i>4</i>
<i>C. Een sterke positie van de deelnemers in het zorgveld is nodig voor de realisatie van de doelen</i>	<i>5</i>
<i>D. De organisatie werkt vanuit deze visie</i>	<i>6</i>

STATUTAIRE DOEL SKF

DE STICHTING HEEFT TEN DOEL:

- a. het bevorderen van permanente groei in kwaliteit en doelmatigheid van fysiotherapeutische zorg;
- b. het bevorderen van een optimale inzet van fysiotherapeutische zorg in de gezondheidszorg het maatschappelijk belang, en voorts al hetgeen met één en ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de meest ruime zin van het woord.

MISSIE SKF

WAAROM BESTAAN WE? WAT IS ONS ULTIEME HOOFDDOEL?

Wij willen ervoor zorgen dat fysiotherapie in haar volle waarde wordt benut, zodat mensen door een actieve leefstijl een gezonder leven kunnen leiden met een hogere kwaliteit van leven. Daarmee dragen wij eraan bij dat fysiotherapie mensen helpt een goed en actief leven te leiden.

VISIE SKF

A. DE KWALITEIT VAN DE FYSIOTHERAPEUTISCHE BEHANDELING WORDT BEREIKT DOOR TE WERKEN MET DE 'BREDE PEER LEARNING' METHODE

Fysiotherapie en het Keurmerk

Fysiotherapie richt zich op mensen die problemen ondervinden met het bewegend functioneren. Het heeft een positief effect op het activiteitsniveau van mensen en draagt daardoor bij aan een hogere kwaliteit van leven van mensen. Fysiotherapie kent een geringe kapitaalintensiviteit: uitgedrukt in euro's is het vele malen goedkoper dan andere interventies met hetzelfde doel. Maximaal exploiteren van de mogelijkheden die fysiotherapie biedt, levert daarom zowel een grote bijdrage aan de kwaliteit van leven als aan het beheersen van de kosten van de Nederlandse gezondheidszorg.

Vanuit deze visie borgt de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) de best mogelijke behandeling voor de patiënt, draagt zij bij aan doelmatigheid én maakt zij doorontwikkeling van de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg mogelijk. Hierdoor zorgt de SKF ervoor dat fysiotherapie een duurzame positie in de maatschappij krijgt.



Kwaliteit

De SKF ziet kwaliteit niet als een absoluut en objectief meetbaar gegeven. Kwaliteit kan het beste worden afgemeten aan de gestructureerde wijze waarop zorgverleners werken aan de verbetering van hun kwaliteit van handelen. De meest effectieve methode om kwaliteit van zorg te faciliteren is fysiotherapeuten vanuit hun eigen drive laten werken aan kwaliteit in een lerende, veilige omgeving en dat vervolgens aantoonbaar en inzichtelijk maken.

Werken aan kwaliteit doen Keurmerkdeelnemers voor de patiënt, voor de maatschappij als geheel en voor hun eigen trots op het vak. Werken aan kwaliteit is een fundamentele, intrinsieke eigenschap van Keurmerkdeelnemers. **Hoe** te werken aan kwaliteit is een voortdurend proces van leren, discussiëren en bijstellen. **Dat** we werken aan kwaliteit staat niet ter discussie en wordt niet gestuurd door financiële motieven.

Werken aan kwaliteit

De SKF geeft fysiotherapeuten inzicht in hun handelen als de start van een continu verbeterproces. Zicht op het eigen handelen is in onze visie de eerste stap naar kwaliteitsborging, verbetering en ontwikkeling. Dit inzicht vormt de basis voor reflectie waarbij het benoemen van verbeterpunten centraal staat. Reflectie is het meest zinvol in een veilige omgeving, in interactie met collega's ('peers'), en zonder direct gekoppelde afrekenmomenten. Daarom wordt inzicht op niveau mogelijk gemaakt voor zowel de fysiotherapiepraktijk als voor de individuele therapeut.

Externe stakeholders (patiënten, zorgverzekeraars en overheid) krijgen inzicht in de kwaliteit van de zorg op het geaggregeerde niveau van Keurmerkpraktijken als geheel. Dit biedt transparantie over kwaliteit en doelmatigheid, waarmee tevens verdere impulsen voor kwaliteitsverbetering mogelijk worden gemaakt.

De SKF staat ook voor een structureel vervolg op het geboden inzicht door middel van lerende systemen. In onze visie worden die het beste geborgd door continue, kleine hoogfrequente verbeterstappen in het werkproces. De SKF faciliteert deze werkwijze.

De kern van het leerproces binnen de SKF is de peer review: collegiale of onderlinge toetsing genoemd. Het is een methode om de kwaliteit van werken te verbeteren, verifiëren of controleren door het werk te onderwerpen aan de kritische blik van een aantal gelijken (Engels: peers), meestal vakgenoten of collega's. De handelwijze van de SKF is doorspekt van deze werkwijze. Voor de deelnemers uit zich dat in de peer review bijeenkomsten en in de praktijkvisitatie. Deze vorm van toetsing is formatief, wat betekent dat men niet op de inhoud kan worden afgerekend. Peer review biedt een veilige omgeving waarin deelnemers hun vragen en verbeterpunten kunnen bespreken aan collegae waardoor het leermoment veel groter is dan bij toetsing met consequenties.

Benodigde attitude

Deze wijze van handelen vraagt van de individuele- en de praktijkdeelnemer dat zij bereid zijn zich toetsbaar en transparant op te stellen. Zij wil laten zien dat zij werken aan echte inhoudelijke kwaliteit van het fysiotherapeutisch handelen. Keurmerkdeelnemers werken continu aan het verbeteren van het fysiotherapeutisch handelen. Regelmatig wordt de vraag gesteld: *'hoe doen we het nu eigenlijk en wat kunnen we nog beter doen?'*. Deelnemers zijn doordrongen van de noodzaak



redeneringen en argumenten te expliciteren en te laten toetsen door andere betrokkenen bij het zorgverlener proces. Dit betekent dat;

- Andere betrokkenen bij het zorgverleningsproces, of een vervanger, de fysiotherapeut en praktijk kunnen volgen, begrijpen en accorderen wat resulteert in vertrouwen in hetgeen de fysiotherapeut doet.
- De fysiotherapeut en de praktijk van zichzelf kan aangeven in welke context zij aan bovenstaand criterium voldoet, zowel in een cognitieve context als in een morele context. Het laatste geldt zowel in relatie tot de patiënt als tot de samenleving.

In de interactie tussen vakgenoten moet de therapeut in staat zijn de handelingen van een collega op een positieve wijze van feedback te voorzien. De Keurmerkdeelnemer heeft een intrinsieke motivatie om de ontwikkeling van ons kennisdomein te volgen en een bijdrage te leveren aan de verdere ontwikkeling daarvan. De Keurmerkdeelnemer is zich bewust van het belang van positionering van zijn vak op een positieve resultaatgerichte wijze. De Keurmerkdeelnemer draagt het Keurmerk met trots.

Kernbegrippen

- Iedere dag een klein beetje beter: “make beautiful mistakes”.
- Leren van elkaar “keep an open mind”.
- Wetenschappelijke attitude “not so open that your brains fall out”.
- Zelfreflectie “hoe doe ik het nu en wat kan nog beter”.
- Leren, meten en verbeteren in een veilige omgeving.
- **Hoe** te werken aan kwaliteit is een voortdurend proces van leren, discussiëren en bijstellen.
- **Dat** we werken aan kwaliteit staat niet ter discussie en wordt niet gestuurd door financiële motieven.

B. DE KWALITEIT VAN FYSIOTHERAPIE ALS BEROEPSGROEP WORDT GESTIMULEERD DOOR INZICHT TE GEVEN EN DOOR KENNISONTWIKKELING

Verantwoording naar de maatschappij

Beheersbaar houden van de kosten van de Nederlandse gezondheidszorg is mede een verantwoordelijkheid van zorgverleners. Daarom zal in uitkomstgerichte beoordeling van de zorg ook doelmatigheid een belangrijk item zijn.

Voor de fysiotherapie met haar geringe kapitaalintensiviteit, betekent dit in interprofessionele samenwerking vaak dat zij – onder het afleggen van verantwoording voor haar handelen – breder wordt ingezet.

Middelen

De tijdsinvestering van fysiotherapeuten die op deze manier werken en leren, moet gericht zijn op zorg en verbetering. Alle omringende activiteiten moeten worden beperkt tot het minimaal noodzakelijke. Dat betekent dat administratieve belasting tot een minimum moet worden beperkt. Waar administratie de kwaliteit van de zorg raakt, moet elke handeling betekenisvol zijn voor het primaire proces: de relatie tussen patiënt en therapeut.

Differentiatie in de mate en vorm van werken aan kwalitatief steeds beter handelen heeft een positieve invloed op de gehele zorg. Daarom moeten fysiotherapiepraktijken en fysiotherapeuten die op deze manier werken aan de kwaliteit herkenbaar zijn voor patiënten, zorgverzekeraars en overheid. Ook moet er inzicht zijn op deskundigheidsgebieden.

Kwalitatief goede zorg staat op gespannen voet met vergoedingen gebaseerd op het aantal verrichtingen. De SKF maakt zich daarom sterk voor een innovatieve financiering van fysiotherapeutische zorg, waarbij praktijken financiële ruimte krijgen voor innovatie en kwaliteit. Eenmaal op deze wijze werkend, is een passende hoogte van de vergoeding – die het werken in de fysiotherapie aantrekkelijk maakt voor hoogopgeleiden – eveneens voorwaardelijk. Vanzelfsprekend hoort daar ook een verantwoording bij.

Wetenschappelijk onderzoek

Een stichting die zich hard maakt voor deze innovatieve en hoogwaardige wijze van handelen van fysiotherapeuten, moet ook bijdragen aan kennisontwikkeling en implementatie daarvan. De dataverzameling van de SKF en het wetenschappelijk onderzoek dat hieraan is gekoppeld, vormen daarom een essentieel onderdeel van de SKF-strategie.

Kernbegrippen

- Werken aan kwaliteit doen we voor de patiënt, de maatschappij en de trots op ons vak.
- De Stichting heeft een morele verplichting naar patiënt én naar maatschappij.
- Differentiatie maakt kwaliteit zichtbaar en stimuleert de gehele beroepsuitoefening.
- Werken aan kwaliteit wordt gestimuleerd door positieve incentives. Dit kan vorm krijgen door het soort werk (administratie beperkt tot het voor het doel noodzakelijke), de hoeveelheid werk (omzet) en door financiële prikkels.
- Wetenschappelijk onderzoek is een essentieel onderdeel van de SKF.

C. EEN STERKE POSITIE VAN DE DEELNEMERS IN HET ZORGVELD IS NODIG VOOR DE REALISATIE VAN DE DOELEN

In de ideale situatie is er sprake van één kwaliteitshuis voor de fysiotherapie. Inzicht geven werkt het best als alle fysiotherapeuten onder hetzelfde systeem werken. Verbetering van zorg is het meest effectief als alle fysiotherapeuten volgens dezelfde principes werken zoals verwoord in deze

visie. Positieve incentives door externe stakeholders hebben het grootste effect op de gehele beroepsgroep wanneer deze voor alle fysiotherapeuten gelijk en helder zijn.

De SKF zorgt voor herkenbaarheid van de bij haar aangesloten praktijk voor patiënten, verwijzers, zorgverzekeraars en overheid. Het begrip *Keurmerk Fysiotherapie* wordt onder deze stakeholders herkend als een synoniem voor betrouwbare ‘state of the art’ behandeling.

In onderhandelingen met stakeholders geldt het adagium “*resultaten als argument, rede en respect als instrument*”. Qua resultaat is de descriptieve analyse op geaggregeerd niveau het belangrijkste resultaat van de SKF. De onderhandelingsstrategie start altijd met het zoeken naar de gemene deler in plaats van naar het verschil. Vanuit het constateren van de gemeenschappelijkheid wordt verder gewerkt naar een optimaal resultaat.

Voor een sterke positie van de deelnemers is het noodzakelijk om in de bepalende gremia een belangrijke rol te vervullen. Daarom is de SKF vertegenwoordigd in relevante organen zoals, maar niet gelimiteerd tot: het Zorginstituut Nederland (ZIN), ZonMw, bestuurlijke akkoorden en overleggen met verzekeraars.

Kernbegrippen

- Resultaten zijn het argument, rede en respect het instrument.
- De onderhandelingsstrategie start altijd met het zoeken naar de gemene deler in plaats van naar het verschil.
- Wij streven naar één kwaliteitshuis passend binnen de visie.
Rapportages op geaggregeerd niveau zijn essentieel binnen de SKF.

D. DE ORGANISATIE WERKT VANUIT DEZE VISIE

Het kwaliteitsregister moet onafhankelijk zijn, dat wil zeggen vormgegeven binnen een eigen rechtsvorm (bij voorkeur een stichting). Hierdoor wordt een autonoom kwaliteitsbeleid mogelijk dat los van kortetermijnpolitiek kan werken aan een duurzame ontwikkeling en positionering van de fysiotherapie.

Verkregen gelden meer dan de kosten van het register zelf worden gealloceerd voor verbetering van (de kwaliteit van) fysiotherapie, onder andere door het financieren van wetenschappelijk onderzoek en/of het financieren van een leerstoel.

Indachtig het principe van betekenisvolle administratie streeft de SKF zelf ook naar een zo overzichtelijk en weinig mogelijk belastend systeem voor de registratie.

De Stichting wil werken vanuit het principe van zelforganiserende teams. De kaders worden duidelijk geschetst, daarbinnen organiseren medewerkers en bestuur hun eigen werkzaamheden. Essentieel daarin is dat bestuur en medewerkers kunnen functioneren in een zelf organiserend



systeem. Dat betekent ook dat alle medewerkers en bestuursleden in 1^e instantie zich afvragen wat ze zelf (nog) beter kunnen doen.

De Stichting wil zichzelf en haar medewerkers ontwikkelen. Daarom worden persoonlijke ontwikkeltrajecten met medewerkers en bestuursleden gestimuleerd en vastgelegd.

Ook het bestuur werkt met peer review. Deze vindt plaats middels de contacten met de Raad van Toezicht, de deelnemersraad, en middels hoogfrequente (idealerweise iedere bijeenkomst) korte evaluaties en een jaarlijkse heidag met externe begeleiding op het proces van samenwerken.



Keurmerk Fysiotherapie