



VvOCM
Vereniging van
Oefentherapeuten
Cesar en Mensendieck

Kwaliteitscriteria

Een toelichting voor de oefentherapeut

Inhoud

| | |
|--|----------|
| Inleiding | 3 |
| 1. Beschrijving van het registratiesysteem..... | 4 |
| 1.1 Waarom een systeem van (periodieke) registratie?..... | |
| 1.2 Wie komt in aanmerking voor registratie?..... | |
| 1.3 Herregistratie wat en hoe? | |
| 1.4 Vervroegd herregistreren?..... | |
| 1.5 Wat als niet of niet tijdig aan de kwaliteitscriteria kan worden voldaan?..... | |
| 1.6 Dispensatieregeling..... | |
| 1.7 Welke gegevens van het register zijn openbaar?..... | |
| 2. Algemene kwaliteitscriteria | 6 |
| 2.1 Individuele Professionele Ontwikkeling (criteria 2015-2020) | |
| 2.2 Werkervaring..... | |
| 2.3 Deskundigheidsbevordering | |
| 2.4 Geaccrediteerde activiteiten | |
| 2.5 Hoe kunnen activiteiten worden geregistreerd?..... | |
| 3. Aanvullende beroepsspecifieke kwaliteitscriteria | 7 |

Inleiding

De kwaliteitscriteria worden eens in de vijf jaar herzien en vastgesteld en sluiten aan bij het kwaliteitsbeleid van de aangesloten paramedische beroepsverenigingen. De kwaliteitscriteria zijn door de bij het Kwaliteitsregister Paramedici aangesloten beroepsgroepen gezamenlijk opgesteld. Gelijke criteria voor de paramedische beroepsgroepen zijn belangrijk voor de helderheid en geloofwaardigheid bij alle betrokkenen. Het kader voor de kwaliteitscriteria zijn voor de paramedische beroepsgroepen gelijk met accentverschillen per beroepsgroep.

Opvattingen over welke activiteiten bijdragen aan de kwaliteit van de paramedische beroepsuitoefening zijn aan veranderingen onderhevig. Nieuwe inzichten horen een plek te krijgen in de kwaliteitscriteria. Voorafgaand aan het opstellen van nieuwe kwaliteitscriteria vindt uiteraard ook een evaluatie onder geregistreerden plaats.

De twee centrale vragen hierbij zijn:

1. Hoe waarden de geregistreerden de huidige set kwaliteitscriteria ?
2. Welke aanvullingen c.q. verbeteringen geven de geregistreerden voor de volgende set kwaliteitscriteria ?

Daarnaast worden ook relevante patiëntenorganisaties benaderd met de vraag in hoeverre de kwaliteitscriteria bijdragen aan betere zorg.

Op basis van de uitkomsten worden door de aangesloten beroepsverenigingen gezamenlijk de kwaliteitscriteria ontwikkeld. De kwaliteitscriteria zijn het resultaat van een uitgebreid en zorgvuldig ontwikkeltraject. De criteria leveren een bijdrage aan de transparantie van de kwaliteit van zorg.

De kwaliteitscriteria worden eens in de vijf jaar definitief vastgesteld voor de oefentherapeuten Cesar/Mensendieck door de ALV van de VvOCM.

1. Beschrijving van het registratiesysteem

1.1 Waarom een systeem van (periodieke) registratie?

Tot december 1997 waren de paramedische beroepsbeoefenaren op grond van de Wet op de Paramedische Beroepen verplicht tot registratie van de Bewijzen van Bevoegdheid bij de Geneeskundige Hoofdinspectie. Met de inwerkingtreding van de Wet BIG (wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg) in 1997 is deze verplichting voor de art. 34 beroepen in tegenstelling tot de artikel 3 beroepen komen te vervallen.

De beroepen die geregeld zijn in artikel 3 van de Wet BIG (o.a. artsen, verpleegkundigen en fysiotherapeuten), kennen een verplicht register waarin elke beroepsbeoefenaar zich als erkende zorgverlener met beschermde titel moet inschrijven. Dit wettelijke register is gekoppeld aan een wettelijk tuchtrecht, onder meer bedoeld als middel voor kwaliteitshandhaving. De beroepen die geregeld zijn in artikel 34 van de Wet BIG kennen geen wettelijk tuchtrecht en geen verplichte registratie. De terugtrekkende overheid legt de verantwoordelijkheid voor de kwaliteitsbewaking bij de beroepsvereniging.

Reeds geruime tijd voordat de Wet BIG in werking trad hebben de paramedische beroepsverenigingen, in overleg met de Inspectie voor de Gezondheidszorg, de mogelijkheden van het opzetten van een vrijwillig register laten onderzoeken. In december 1998 hebben de paramedische beroepsverenigingen van de artikel 34 beroepen het besluit getekend om over te gaan tot het instellen van het Kwaliteitsregister Paramedici ex artikel 34.

Het Kwaliteitsregister Paramedici is een uitvloeisel van de Wet BIG en heeft het als doel het waarborgen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Met het systeem van registratie en herregistratie wordt zichtbaar (transparant) gemaakt aan patiënten c.q. cliënten, zorgverzekeraars en werkgevers dat de betreffende beroepsbeoefenaar ervaring heeft in de beroepsuitoefening en deskundig is en blijft op het terrein van de beroepsuitoefening.

- De minimale eisen voor ervaring en deskundigheid zijn vastgelegd in kwaliteitscriteria.
- De kwaliteitscriteria worden elke vijf jaar vastgesteld door de, bij het Kwaliteitsregister Paramedici aangesloten, paramedische beroepsgroepen.
- Bij het opstellen van de kwaliteitscriteria wordt gekeken naar de minimale eisen voor patiënt- en cliëntgerichte werkzaamheden en deskundigheidsbevorderende activiteiten om de kwaliteit van de beroepsuitoefening te borgen.
- De kwaliteitscriteria zijn zo opgesteld dat paramedici met het aanwezige aanbod van deskundigheidsbevorderende activiteiten aan de gestelde kwaliteitseisen kan voldoen.

1.2 Wie komt in aanmerking voor registratie?

Paramedische beroepsbeoefenaren, die in het bezit zijn van een geldig Bewijs van Bevoegdheid, diploma of getuigschrift en de beroepscode of het professioneel statuut van de beroepsvereniging onderschrijven, kunnen zich inschrijven in het register. Deze eerste registratie in het Kwaliteitsregister Paramedici heet de initiële registratie. Er wordt gecontroleerd of de beroepsbeoefenaar voldoet aan de opleidingseisen die beschreven staan in de Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) ex artikel 34 wet BIG. Je blijft in het Kwaliteitsregister staan tot het moment waarop je aangeeft uitgeschreven te willen worden.

Door deze registratie blijft de beroepsbeoefenaar te traceren voor het verstrekken van informatie door bijvoorbeeld de Geneeskundige Inspectie en de beroepsverenigingen. Ook andere instanties maken inmiddels gebruik van het Kwaliteitsregister Paramedici. Met het registratienummer van het Kwaliteitsregister Paramedici (KP-nummer) is een verkorte procedure van toepassing bij inschrijving in het UZI-register¹ en bij het aanvragen van de AGB-code².

1.3 Herregistratie wat en hoe?

Om kwaliteitsgeregistreerd te blijven moet de geregistreerde zich minsten eenmaal per vijf jaar laten herregistreren. De eerste periode van vijf jaar start vanaf de diplomadatum. Dus ook wanneer je pas bijvoorbeeld een maand na (of nog later) de diplomadatum voor een eerste maal registratie aanvraagt zal de diplomadatum als start van de periode gelden. Om voor herregistratie in aanmerking te komen, moet worden voldaan aan de voor die periode geldende kwaliteitscriteria. De startdatum (= dus voor een eerste periode de diplomadatum) van de periode bepaalt de geldende kwaliteitscriteria.

1.4 Vervroegd herregistreren?

Herregistratie vindt in principe plaats minimaal 3 jaar en maximaal 5 jaar na de voorafgaande registratie of diplomadatum. Je mag dus eerder herregistreren dan na 5 jaar. Dit kan bijvoorbeeld voordelig zijn wanneer je al na 3 jaar aan de criteria voldoet en geen uren werkervaring of punten meer nodig hebt. Wanneer je dan een cursus wil gaan volgen die veel punten oplevert kunnen de punten na de vervroegde herregistratie voor de volgende periode meetellen.

1.5 Wat als niet of niet tijdig aan de kwaliteitscriteria kan worden voldaan?

Een paramedicus met een kwaliteitsregistratie biedt randvoorwaarden om aantoonbaar kwalitatief goede zorg te kunnen leveren. Paramedici die niet aan de gestelde kwaliteitseisen voldoen kunnen hierdoor belemmerd worden bij het uitoefenen van hun beroep. Zorgverzekeraars zijn verplicht kwalitatief goede zorg in te kopen en werkgevers zijn verplicht er zorg voor te dragen dat vanuit hun organisatie kwalitatief goede zorg geboden wordt. Daarom stellen steeds meer zorgverzekeraars kwaliteitsregistratie als voorwaarde bij het aangaan van een contract. Ook een toenemend aantal werkgevers stellen de eis dat werknemers kwaliteitsgeregistreerd zijn.

1.6 Dispensatieregeling

Wanneer niet of niet tijdig aan de kwaliteitscriteria kan worden voldaan, is het mogelijk met behulp van de dispensatie- of herintrederregeling een inhaalslag te maken om alsnog aan de door de beroepsgroep vastgestelde kwaliteitscriteria te kunnen voldoen. Wil je in aanmerking komen voor deze regeling, geef dit dan tijdig aan bij het kwaliteitsregister. De regeling is te vinden op de website van het kwaliteitsregister onder het kopje Registratie & Herregistratie.

1.7 Welke gegevens van het register zijn openbaar?

Transparantie is belangrijk. Daarom is het kwaliteitsregister publiek toegankelijk via de website: www.kwaliteitsregisterparamedici.nl

¹ Uniek Zorgverleners Identificatie Pas register. Het UZI-register geeft een elektronisch paspoort (de UZI-pas) uit speciaal voor mensen die met zorggegevens werken.

² Identificatiemiddel van zorgaanbieders voor de zorgverzekeraars.

Het register kan worden geraadpleegd met behulp van de naam en/of het registratienummer. Wij adviseren om het KP-registratienummer op briefpapier, website of ander voorlichtingsmateriaal te vermelden. Bij het raadplegen van het register wordt de status van registratie getoond. Wanneer je niet vindbaar bent in het kwaliteitsregister, maar wel een registratie hebt kan het zijn dat je niet tijdig geherregistreerd bent en je daarom in het zogenaamde 'diplomaregister' bent beland.

In het kwaliteitsregister wordt onderscheid gemaakt naar kwaliteitsgeregistreerd en diploma geregistreerd:

- **Kwaliteitsgeregistreerd**

De paramedicus heeft voldaan aan de in artikel 34 Wet BIG vastgelegde opleidingseisen van het beroep én heeft aantoonbaar voldaan aan de kwaliteitseisen van de beroepsgroep.

- **Diploma geregistreerd**

De paramedicus heeft voldaan aan de in artikel 34 Wet BIG vastgelegde opleidingseisen van het beroepsgroep maar heeft niet aantoonbaar voldaan aan de kwaliteitseisen van de beroepsgroep.

2. Algemene kwaliteitscriteria

De kwaliteitscriteria zijn onderverdeeld in een aantal elementen, individuele professionele ontwikkeling (vanaf criteria 2015-2020), werkervaring en deskundigheidsbevordering. Om voor periodieke registratie in aanmerking te komen moet de geregistreerde in een periode van vijf jaar voldoen aan de onderstaande criteria.

2.1 Individuele Professionele Ontwikkeling (criteria 2015-2020)

De Individuele Professionele Ontwikkeling toont aan dat de geregistreerde zijn professionele ontwikkeling planmatig vorm geeft om een hoog niveau van vakbekwaamheid te behouden.

2.2 Werkervaring

Werkervaring toont aan dat de geregistreerde heeft voldaan aan de minimale eis van het aantal uren werkervaring.

2.3 Deskundigheidsbevordering

Deskundigheidsbevordering toont aan dat de geregistreerde heeft voldaan aan de minimale eis voor het bijhouden van kennis en nieuwe ontwikkelingen. Deskundigheidsbevordering is onderverdeeld in:

- Het volgen van bij- en nascholingen en
- Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten.

2.4 Geaccrediteerde activiteiten

Van de 160 punten moeten minimaal 40 punten worden behaald uit geaccrediteerde activiteiten. Het maakt niet uit of de geaccrediteerde punten behaald worden met het volgen van bij- en nascholing en/of overige activiteiten.

Geaccrediteerde activiteiten zijn activiteiten waarvoor een kwaliteitskeurmerk is afgegeven door ADAP. Het keurmerk is ontwikkeld om inzicht te geven in de kwaliteit van deskundigheidsbevorderende activiteiten. Het toekennen van de accreditatie vindt plaats door

een beoordelingscommissie op basis van vooraf vastgelegde kwaliteitscriteria. Zo moet de activiteit nadrukkelijk aansluiten bij het beroepsprofiel van de betreffende paramedische beroepsgroep(en) en moet de inhoud van scholingsactiviteiten aansluiten bij (indien aanwezig) door de paramedische beroepsvereniging(en) gedragen richtlijnen, standaarden, normen, protocollen of inhoudelijke consensus. Een overzicht van geaccrediteerde activiteiten is te vinden op de website van de VvOCM /agenda.

2.5 Hoe kunnen activiteiten worden geregistreerd?

Geregistreerden hebben toegang tot een digitaal portfolio. In het digitale portfolio moeten zij zelf de uren werkervaring en punten voor (niet geaccrediteerde) deskundigheidsbevorderende activiteiten bijhouden. De gevraagde bewijsstukken kunnen digitaal bewaard worden bij de betreffende activiteit.

In het digitaal portfolio is in één oogopslag de stand van zaken met betrekking tot de kwaliteitseisen zichtbaar. Ook de herregistratie kan eenvoudig vanuit het digitaal portfolio worden aangevraagd.

Geaccrediteerde activiteiten worden automatisch in het digitaal portfolio geplaatst door de organisator of scholingsaanbieder. De voorwaarde is wel dat de organisator/aanbieder op de hoogte is van het KP-nummer.. De geregistreerde blijft zelf verantwoordelijk voor het digitaal portfolio en moet achteraf zelf controleren of de automatische plaatsing goed heeft plaatsgevonden. In het digitaal portfolio is een ook een overzicht van het aantal punten behaald uit geaccrediteerde activiteiten..

Door de geregistreerden kunnen ook niet geaccrediteerde activiteiten worden gevolgd. In de kwaliteitscriteria is beschreven welke activiteiten meetellen voor herregistratie. De geregistreerde toetst zelf of de activiteit voldoet aan de beschreven criteria. Bij de aanvraag voor herregistratie vindt een kwalitatieve toetsing achteraf plaats door middel van de steekproefcontrole. De beoordelingscommissie controleert of de activiteit past binnen de beschrijving in de kwaliteitscriteria.

3. Aanvullende beroepsspecifieke kwaliteitscriteria

Naast de algemene eisen zoals vermeld in de kwaliteitscriteria heeft de VvOCM aanvullende eisen vastgesteld waaraan de oefentherapeut moet voldoen om in aanmerking te komen voor periodieke registratie.

De aanvullende eisen zijn onderverdeeld in drie categorieën, namelijk alle oefentherapeuten, de kinderoefentherapeuten (KOT) en de psychosomatisch oefentherapeuten (PSOT).

De aanvullende beroepsspecifieke eisen zijn helder beschreven in hoofdstuk 4.1. van de kwaliteitscriteria 2015-2020.