

# **MANAGEMENTREVIEW 2014**

## **THERAPEUTISCH CENTRUM VAN BERKEL**

SCHIJNDEL 12-01-2015

HOOFDSTRAAT 16

5481 AG SCHIJNDEL

073 5475454

[info@fysiovanberkel.nl](mailto:info@fysiovanberkel.nl)

[www.fysiovanberkel.nl](http://www.fysiovanberkel.nl)

## **INLEIDING:**

Therapeutisch Centrum van Berkel heeft de volgende missie/visie geformuleerd:

### **Missie**

Therapeutisch Centrum van Berkel richt zich op de groep cliënten, die bereid is zichzelf actief in te zetten om te herstellen en/of het vooraf in het behandelplan geformuleerde doel te bereiken. Onze kernactiviteit is het behandelen van cliënten met orthopedische klachten, sportblessures en het geven van trainingstherapie. Door het leveren van maatwerk, verbreden van het zorgaanbod, leveren van hoogwaardige kwaliteit door het behoud van de Plus status, streven we naar optimale tevredenheid van al onze cliënten. Therapeutisch Centrum van Berkel is ingebed in een lokaal multidisciplinair samenwerkingsverband en een monodisciplinair zorgketen.

### **Visie**

Therapeutisch Centrum van Berkel heeft aansluiting bij Top-praktijken in Nederland en is daardoor in staat om op een nieuwe wijze contracten af te sluiten met verzekeraars. Hierdoor blijft de continuïteit van de bedrijfsvoering gewaarborgd. Binnen 3 jaar zijn DBC's geïntroduceerd.

1 januari 2014 zijn wij gestart met een nieuwe EPD te weten Fysiomanager. Het is een EPD dat aan alle eisen voldoet en we zijn hier uiterst enthousiast over. Inmiddels zijn we geleidelijk steeds meer behandelprotocollen aan het toevoegen om het EPD voor onze praktijk optimaal in te richten. Kwaliteitsindicatoren laten zien of alle velden zijn gevuld. Het systeem biedt vele voordelen: o.a. web-based, Plus audit waardig, vragenlijsten online, invoeren eigen protocollen, goede managementinformatie en een uitstekende herinneringsfunctie wat betreft openstaande taken enz. Daarnaast is het een dynamische club die zich ook richt op de toekomst wat zich vertaalt in de doelen die ze zichzelf gesteld hebben voor 2015.

Daarnaast heeft 2014 vooral in het teken gestaan van het opzetten van en deelnemen aan netwerken. Het schouderennetwerk is inmiddels toegelaten tot Schouderennetwerken Nederland, het rugnetwerk heeft in juni zijn oprichtingsvergadering gehad en vanaf september 2014 nemen we deel aan het knienetwerk. Daarnaast zijn we ook deelnemer van het COPD-netwerk. Alle fysiotherapeuten nemen deel aan één of meerdere netwerken.

Wij zijn trots op het team wat maximaal heeft ingezet om onze doelstellingen te bereiken en wat uitstekend heeft gefunctioneerd.

12-01-2015

Bart en Yvette van Berkel

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p><b>Missie en Visie</b></p>	<p><b>Kernactiviteit:</b></p> <p><b>- Doelgroep</b>            Er zijn 12811 behandelingen gegeven en er zijn 1380 unieke cliënten behandeld in 2014. Het behandelgemiddelde algemeen is 7,9 (voor chronische aandoeningen 16,8 en voor niet chronische aandoeningen 6.3). Dit behandelgemiddelde blijft voldoen aan de eisen gesteld door enkele verzekeraars. De doelgroep orthopedische klachten, sportblessures en trainingstherapie hebben we in 2014 kunnen bereiken, want 52.4% bestaat uit aandoeningen van de nek en rug (23,2% nek en middenrug en 18,4% lage rug) en 11,4% voor de bovenste extremiteit (waarvan 9,0% schouder) en 40,2% voor de onderste extremiteit. (waarvan 4,7% heup en 12,6% knie) longproblematiek 595 behandelingen gegeven.            Postoperatieve indicaties hebben voor 1781 zittingen gezorgd waarvan 266 voor de heup en 1029 voor de knie en 447 voor de schouder. Voor longproblematiek (COPD) zijn 19 cliënten behandeld met 564 zittingen, dit geeft een behandelgemiddelde van 29,7). De leeftijd tussen 20-39 jaar maakt 21,2% en tussen de 40 en 59 jaar 37,4% en tussen de 60-79 jaar 25,7%</p> <p><b>- Trainingstherapie</b>            Er zijn 32 trainingsgroepen actief binnen het trainingscentrum / Fysio Fitplus / Fysio FitMama en Outdoortraining.  <b>Actieve benadering en maatwerk</b> is o.a. zichtbaar door samen met de cliënt op basis van de hulpvraag een persoonlijk behandelgoal te formuleren en gerichte oefeninstructies/ oefenfolders te gebruiken en te stimuleren tot een gezonde leefstijl en vergroten van zelfredzaamheid. Binnen de trainingstherapie is er een persoonlijk trainingsschema dat voor elke training is aangepast en binnen groepstraining is het mogelijk om op niveau te kunnen trainen).</p>	<p>--</p>	<p>--</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>De praktijk bezit de <b>Plus Status</b>.</p> <p><b>Zorgaanbod</b> is volledig gericht op onze doelgroep en is verbreed door de introductie van zorgplan lage rugklachten en in 2015 wordt E-Health ingezet en het zorgplan nekklachten geïntroduceerd.</p> <p><b>Multi- en monodisciplinaire samenwerkingsverbanden</b></p> <p>Vanaf mei 2013 maken we deel uit van een <b>DBC</b> depressie en daarnaast zijn we eveneens deelnemer van het Multidisciplinair Overleg Schijndel.</p> <p>Daarnaast zijn we vanaf 2013 lid van een landelijk netwerk van Toppraktijken: FysioTopics. In 2013 hebben we zelf in samenwerking met 2 andere praktijken het Schouderennetwerk Zuid Oost Nederland (SN ZON) opgezet en in 2014 het Rugnetwerk Zuid Oost Nederland (RN ZON) en zijn sinds september 2014 lid van het Knienetwerk en netwerk COPD.</p>		
<p><b>Doelstellingen Algemeen</b></p>	<p>1. Voor 31-03 is een protocol echografie beschikbaar. In dit protocol wordt een standaard aangegeven voor de echografie per regio, briefontwerp voor de huisartsen en liggen afspraken vast met collega's t.a.v. echografie. <b>Behaald</b></p> <p>2. Voor 01-06 is het nieuwe EPD Fysiomanager geïmplementeerd en in de laatste week van juni zijn alle dossiers Plus Proof, d.w.z. moeten voldoen aan de gestelde normen Plus Audit. Dit wordt beoordeeld met een dossiercontrole van 5 dossiers per therapeut. <b>Behaald</b></p> <p>3. Profileren als diagnostisch therapeutisch centrum voor echo bij orthopedische klachten en sportblessures met als doel om voor 01-10 minimaal 10 echo's per week te maken. <b>Gedeeltelijk behaald (deze norm wordt niet standaard wekelijks behaald en het gemiddeld ligt meer naar 7-8 echo's per week)</b></p>	<p>1. --</p> <p>2.</p> <p>3. Plan van aanpak (POP Mark de Jong) en nieuwe doelstelling 2015 geformuleerd.</p>	<p>Mark de J.</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>4. voor 01-05 opstarten van een groep outdoortraining 1 uur per week van minimaal 8 personen. <b>Behaald</b></p> <p>5. Uniformiteit trainingscentrum in gebruik van testen (1 RM en KRS systeem), opstellen trainingsdoelen, oefenvormen met Kinesis, TRX, dumbbells, halterstangen en adviezen t.a.v. beweegnorm / voeding. Beoordeeld middels controle trainingskaarten (5 per trainer) waarbij minimaal 80% van de kaarten aan de gestelde eisen moet voldoen. <b>Behaald</b></p> <p>6. Voor 15-05 wordt ter introductie van de activiteit outdoortraining een bewegeweek georganiseerd. Deze bewegeweek bestaat minimaal uit roeichallenge binnen TTC, 2 bewegactiviteiten algemeen, outdoortraining facultatief, informatie. <b>Behaald</b></p> <p>7. Voor 31-12 zijn de opties voor praktijkovername in kaart gebracht <b>Behaald</b></p> <p>8. In 2014 is in samenwerking met collega Marcel Heijmans (Heeswijk) en Lilian Verhoeven (Veghel) een Rugnetwerk Zuid-Oost Nederland opgericht. <b>Behaald</b></p> <p>9. in 2014 bestaat minimaal 8% van de behandelingen uit groepsbehandelingen (codes 1301, 1302, 1303). <b>Behaald d.w.z. 12.7% van alle behandelingen bestaan uit bovenstaande codes.</b></p>	<p>4. --</p> <p>5. --</p> <p>6. --</p> <p>7. --</p> <p>8. --</p> <p>9. Doelstelling is tijdens het jaar bijgesteld naar 10% en dit is behaald.</p>	

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p><b>Meerjarendoelstelling:</b></p> <p>1. Voor 01-01-2015 hebben 2 collega`s de opleiding COPD van het NPI gevolgd. <b>Gedeeltelijk behaald.</b></p> <p>2. Uiterlijk 2018 is de volledige overname van de praktijk gerealiseerd.</p> <p>3. Voor 1 januari 2016 zijn de zorgplannen lage rugklachten geïmplementeerd</p> <p>4. Voor 01-01-2016 zijn de zorgplannen neklachten geïmplementeerd</p>	<p>Gedeeltelijk behaald d.w.z. 1 collega heeft de opleiding gevolgd en ook verdieping (o.a. meeloopdagen Dekkerswald) maar door de grote wachtlijst bij het NPI kan de tweede collega pas terecht in het voorjaar 2015</p> <p>2. Eerste gesprekken zijn geweest en voor 01-01-2015 zijn de uitgangspunten geformuleerd (zie doelstelling 7)</p> <p>Op dit moment is het protocol aangepast en wordt op de juiste wijze gecodeerd. E-Health wordt geïntroduceerd vanaf 01-03-2015. (cursus gevolgd op 07-01-2015) Software is recentelijk aangepast zodat scores/meetinstrumenten gegenereerd kunnen worden.</p> <p>Zorgplan is in conceptversie aanwezig. Bij definitieve versie implementeren binnen de praktijk en aanpassen software.</p>	<p>Yvette</p> <p>Directie</p> <p>Yvette</p> <p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>Multidisciplinair 1. Multi Disciplinair Overleg Schijndel Ouderenzorg (MDO Schijndel)</p> <p>2. DBC Depressie</p>	<p>1. In 2 jaar verbeteren van de multidisciplinaire samenwerking door casusbespreking en elkaar te leren kennen en op de hoogte te zijn van de mogelijkheden van de diverse deelnemers door presentatie van de diverse disciplines zoals huisarts, arts verpleegtehuis, psycholoog, diëtiste, praktijkondersteuner, Vivent, Meijerij, maatschappelijk werk, fysiotherapie. Jaarlijkse evaluatie tijdens eerste overleg in januari.</p> <p>Er zijn al diverse presentaties dit jaar geweest o.a. verpleeghuisarts, fysiotherapie, gespecialiseerde thuiszorg, psycholoog, Welzijn de Meierij. Ook in 2015 staan diverse disciplines gepland. Het is een interactief geheel waarbij vooraf en tijdens de presentatie vragen gesteld worden door de diverse deelnemers aan degene die presenteert. Het uiteindelijk doel is dat je na alle presentaties een goed inzicht hebt in de mogelijkheden en werkzaamheden van de diverse disciplines binnen de ouderenzorg.</p> <p>2. In 2 jaar als MDO signaleren van problemen en tendensen bij het uitvoeren van de wet WMO en dit communiceren naar de gemeente.</p> <p>Er is 2x overleg geweest met de gemeente t.a.v. opzetten en uitvoeren van de WMO en is ook begin 2014 een brief geschreven waarbij met name de bezorgdheid is uitgesproken t.a.v. de kwetsbare oudere.</p> <p>1. In 2 jaar behalen van de doelen/verbeterpunten gesteld door de deelnemende partijen binnen DBC depressie (evaluatie in</p>	<p>1. --</p> <p>2. ---</p> <p>--</p>	

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>3. 2013-2014 opzetten van regionale schoudernetwerk en regionale rugnetwerk (SN ZON en RN ZON) In 2014 toetreden tot Schoudernetwerk Nederland.</p>	<p>relatie tot andere zorggroep West Brabant Zorroo) Zie evaluatie 5/11 tijdens mini-symposium DBC Depressie. Doelstellingen lijken bereikt te worden.</p> <p>2. In 2 jaar onder de aandacht brengen wat de rol van fysiotherapie binnen de diverse modules kan betekenen voor een cliënt met depressieve klachten bij de andere deelnemende disciplines door actieve houding casusbesprekingen en tijdens overleg. Jaarlijkse evaluatie tijdens het eerste overleg in januari.</p> <p>Feedback op 05-11 gegeven (mini-symposium DBC Depressie) t.a.v. zeer korte interventie fysiotherapie (3 contactmomenten waardoor het coachen en monitoren van gedragsverandering / leefstijl niet echt mogelijk is. - Feedback deelnemers t.a.v. verwijzingen fysiotherapie / gemiddelde verwijzingen deelnemers bij</p> <p>In 2013-2014 opzetten van een goed functionerend SN ZON en RN ZON = <b>behaald</b> In 2014 toetreden tot het Schoudernetwerk Nederland = <b>behaald</b> Op dit moment is SN Zon toegetreden tot Schoudernetwerken Nederland omdat aan alle voorwaarden wordt voldaan. De diverse werkgroepen (inhoud, scholing en PR communicatie) werken volgens diverse plannen van aanpak en als bestuurslid ben je verantwoordelijk voor een werkgroep. Zie notulen. Uiteindelijk doel wordt ook om data te verzamelen waardoor processen transparant worden binnen het netwerk. In de opstartfase is intensief contact geweest met diverse specialisten van ViaSana (orthopedisch chirurgen) en nu is er ook contact met Orthopeed uit JBZ. Doel is om het schoudernetwerk</p>	<p>----</p> <p>3. --</p>	



ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
4. Deelname COPD netwerk en knienetwerk.	<p>geleidelijk in te bedden in de diverse ziekenhuizen. Binnen dit netwerk zijn naast de voorzitter nog 2 collega's lid van een werkgroep.</p> <p>In juni 2014 heeft het RN ZON (Rug Netwerk Zuid Oost Nederland) zijn oprichtingsvergadering gehad en inmiddels zijn de werkgroepen (Inhoud, PR en Communicatie) geformeerd en worden de diverse plannen van aanpak begin december besproken. Daarnaast zijn we in onderhandeling met Saxion t.a.v. scholing. Bij het opzetten van het rugnetwerk is intensief contact geweest met orthooped, neurochirurg en anaesthesisten van ViaSana.</p> <p>Met twee collega's zijn we toegetreden tot zowel het COPD netwerk (opgericht in zomer 2014) en het Knienetwerk (opgericht in eind september). <b>Behaald</b></p>	4 --	
<b>Interne audit</b>	<p>De interne audit is op 05-11 afgenomen door P. Hoevenaars en is uitstekend verlopen. Er is veel aandacht geweest voor eisen HCA t.a.v. kwaliteitsbeleid en verslaglegging en dit heeft gezorgd voor verbeterpunten.</p> <p>Zie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RF08 evaluatieformulier interne audit, notulen d.d. 11-11 en</li> <li>- beheersplan en risico-analyse en onderhoudslijst in map onderhoud</li> </ul>	----	
<b>Procesindicatoren</b>	<p><b><u>1. doelstellingen</u></b> zijn geëvalueerd zie hierboven</p> <p><b><u>2. Evaluatie algemene tendensen:</u></b></p> <p><b><u>Zorgverzekeraars:</u></b> lijken meer aan te gaan sturen op doelmatigheid en transparantie van zorg (zoals CZ en Achema, Menzis). VGZ voert helaas geen kwaliteitsbeleid fysiotherapie maar heeft nu deelname aan een doorlopend cliënttevredenheidsonderzoek verplicht gesteld.</p>		

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>Dit kan mogelijk gevolgen hebben voor de landelijke normen / benchmark, omdat tot nu toe met name Plus praktijken deelnemer waren. Opvallend blijft de discrepantie tussen tarieven en de eisen t.a.v. kwaliteitsbeleid/registratie-eisen.</p> <p>Diverse zorgverzekeraars gaan nu in basispolissen alleen gecontracteerde ziekenhuizen vergoeden. Mogelijk dat in de toekomst dit ook voor de fysiotherapie gaat gelden wat een kans voor ons kan zijn.</p> <p><b>FysioTopics:</b> heeft zorgplan lage rugklachten gelanceerd en in 2015 komt het zorgplan neklachten (eerste concept versie is reeds gereed). Daarnaast is tijdens de strategie-bijeenkomst 30 oktober gebleken dat ze inzetten op een grotere vereniging (van ongeveer 3000 therapeuten) en deelname aan een nieuw kwaliteitsregistratie systeem.</p> <p><b>Samenwerking Heeswijk en Veghel:</b> verloopt uitstekend. Samen hebben we het Schouder netwerk Zuid Oost Nederland opgezet (SN ZON). Dit netwerk is inmiddels toegetreden tot Schouder netwerken Nederland. Daarnaast is in juni de oprichtingsvergadering van het Rugnetwerk Zuid Oost Nederland (RN ZON) geweest. Op dit moment zijn we druk bezig met het opzetten van werkgroepen, plannen van aanpak van de diverse werkgroepen en opzetten van scholing.</p> <p>Daarnaast komen we 2x per jaar met alle directieleden bij elkaar om te evalueren en te zien wat we nog meer voor elkaar kunnen betekenen. Het opzetten / onderhouden van netwerken lijkt naar de toekomst toe essentieel. Met name als we kunnen aantonen (door verzamelen data) dat we doelmatig en transparant handelen.</p>		

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p><b>3. klachten en ongevallen:</b> zie hieronder</p> <p><b>4. dossierbeoordelingen:</b> zijn goed verlopen en tijdens de beoordelingen en interne audit blijkt dat we voldoen aan de norm. Inmiddels vinden de laatste aanpassingen plaats binnen het EPD om de processen te optimaliseren.</p> <p><b>5. Cliënttevredenheid:</b></p> <p><b>a. Fysio Prestatie Monitor</b> geeft weinig/geen verbeterpunten. Opvallend is dat de data vervuild zijn door oude gegevens van het oude EPD (Fastguide). Hierin wordt vanaf februari 2014 niet meer gewerkt maar data werden nog steeds aangeleverd. Inmiddels is alles aangepast en met name vanaf september zijn de data weer `zuiver`. Er is een tevredenheidsscore van een <b>9,0 en een NPS van 69,4</b> over het jaar 2014</p> <p><b>b. Het cliëntenforum</b> waar we 2x per jaar gebruik van maken zorgt voor meer feedback en verbeterpunten. Met name het item privacy t.a.v. bewaren medische gegevens in de trainingskaart heeft voor een duidelijk verbeterpunt gezorgd. En voor 30-11-2104 zijn wijzigingen doorgevoerd.</p> <p><b>6. verwijzersenquête huisartsen:</b> geeft weinig/geen verbeterpunten en in 2014 hebben we ook gebruik gemaakt van een mondelinge enquête. Er is tevredenheid bij alle huisartsen en in 3 mondelinge gesprekken is verder in gegaan op zorgplansystematiek. Tevredenheidsscore huisartsen is 8,2.</p>		

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p><b>7. Personeel.</b> Beoordelingsgesprekken zijn geweest en individuele actiepunten zijn benoemd. Pop's zijn geëvalueerd en voor 2015 geschreven. Scholing is prima afgestemd op missie en visie en doelstellingen. Medewerkerstevredenheidsenquête geeft een gemiddelde score van <b>7.4</b> (o.a. functie, arbeidsomstandigheden, collega's, management en bedrijf en beloning). heeft voor verbeterpunten gezorgd. Met name wat betreft de interne communicatie. Na een training op 1-11 wordt de voortgang wekelijks in kaart gebracht en zo nodig wordt het beleid bijgesteld.</p> <p><b>8. Locale afsprakenlijst, tiplijst, agenda.</b> Laat geen duidelijke tendensen zien.</p>	7. Interne communicatie personeel verbeteren o.a. door cursus op 1-11 en wekelijks evalueren.	
<b>Verbeterformulier</b>	Heeft op duidelijke wijze de processen in kaart gebracht. De analyse laat zien dat we op een juiste wijze de processen hebben kunnen monitoren en de kwaliteitscirkel hebben kunnen doorlopen. Voorbeelden van de PDAC cirkel zijn o.a. interne communicatie, privacy medische gegevens binnen trainingscentrum, vastgelegd beleid legionella preventie.	--	
<b>Ongevallen en klachten</b>	1. Klacht: 31-10 ongepast gedrag van een cliënt naar een andere cliënt toe buiten het oog van fysiotherapeuten. (buiten) Naar tevredenheid ouders en cliënte afgewerkt op 07-11.	---	
<b>Beoordeling leveranciers</b>	In deze beoordeling worden alle leveranciers als goed beoordeeld (score 8 -10). Met uitzondering van: 1. Technogym. Uitstekende apparatuur maar zeer slechte service. Het niet kunnen leveren van bepaalde onderdelen, onvoldoende deskundig personeel enzovoort. Informatie en levering van nieuwe apparatuur verloopt goed maar after-sales en reparaties zijn ronduit	1. Aanschaf van nieuwe apparatuur wordt bij een andere leverancier gedaan te weten Life fitness.	Directie

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<b>Risico Inventarisatie en Evaluatie ISO NEN EN 15224</b>	slecht. Binnen deze risico-inventarisatie en evaluatie zijn de risico's geëvalueerd en de maatregelen beschreven die genomen zijn op het gebied van incidenten binnen fysiotherapie en trainingscentrum (inclusief FitPlus en FitMama en outdoortraining), veiligheid van cliënt en personeel, hygiëne, bejegening, privacy, personele problemen/inzetbaarheid, klanttevredenheid, financiën, bedrijfsruimte, klachten en gerechtelijke procedures, praktijkvoering	--	

## DOELSTELLINGEN

### Doelstellingen 2015

1. in 2015 is er een toename van 8% van het aantal cliënten met een longaandoening (Ingrid en Marian) (code 255.) en is er een toename van 8% van het aantal schoudercliënten (Mark de Jong) (code 40..) en 8% van het aantal cliënten met rugklachten (Wilma) (Code 34., 35., 36..)
2. In 2015 worden per kwartaal minimaal 104 – 130 echo's gemaakt te registreren in resource binnen Fysiomanager (Mark de Jong)
3. Voor 01-06-2015 is het protocol COPD gewijzigd en geïmplementeerd (Marian en Ingrid)
4. Trainingstherapie: in 2015 zijn 32-33 trainingsgroepen actief met een minimale bezettingsgraad van 8-10 personen. Daarnaast is de toename van het aantal cliënten voor de training Fysio FitMama van 25%. Binnen de Fysio Fitplus zijn er per week 2 groepen actief met een bezetting van 18 personen verdeeld over twee groepen (Sanne)
5. Voor 01-06-2015 is een nieuwe test- en hertestprotocol voor het trainingscentrum geïmplementeerd (Sanne)
6. Voor 01-07-2015 zijn normen voor *fitheid of fysieke gesteldheid* (spierkracht en uithoudingsvermogen) voor de diverse leeftijdsgroepen aanwezig. (Sanne)
7. voor 01-07-2015 is voor het Therapeutisch Centrum een visie-document geschreven t.a.v. klantgerichtheid en voor 31-12-2015 is het plan van aanpak uitgevoerd. (Yvette)
8. Voor 31-12-2015 is een integraal protocol: combinatie van reguliere zorg gecombineerd complementaire en alternatieve geneeswijzen (CAG) (waaronder leefstijltraining) bij rug- en nekklachten uitgeschreven en geïmplementeerd (Yvette)
9. Informatie: In 2015 zijn 2-3 informatiebijeenkomsten georganiseerd gericht op zwangerschap, sporten, klachten, ADL enz en wordt er een algemene informatie-avond met het thema gericht op gezondheid en bewegen georganiseerd. (Sanne)
10. In 2015 moeten minimaal 1200 cliënten gebruik hebben gemaakt van Hello Fysio.

### Doelstellingen 2015-2018

1. Uiterlijk 2018 is de volledige overname van de praktijk gerealiseerd.
2. Voor 1 januari 2016 zijn de zorgplannen lage rugklachten geïmplementeerd
3. Voor 01-01-2017 zijn de zorgplannen nekklachten geïmplementeerd

## DOELSTELLINGEN

### **Doelstellingen Multidisciplinair Overleg Ouderenzorg(MDO Schijndel), DBC Depressie, Schoudernetwerk, Rugnetwerk, COPD netwerk en knienetwerk 2014-2016**

Deze doelstellingen worden 1x per jaar geëvalueerd in het managementreview.

#### **DOELSTELLINGEN 2014-2015 MDO-SCHIJNDEL:**

1. In 2 jaar verbeteren van de multidisciplinaire samenwerking door casusbespreking en elkaar te leren kennen en op de hoogte te zijn van de mogelijkheden van de diverse deelnemers door presentatie van de diverse disciplines zoals huisarts, arts verpleegtehuis, psycholoog, diëtiste, praktijkondersteuner, Vivent, Meijerij, maatschappelijk werk, fysiotherapie.
2. In 2 jaar als MDO signaleren van problemen en tendensen bij het uitvoeren van de wet WMO en dit communiceren naar de gemeente.

#### **DOELSTELLINGEN 2014-2015 DBC DEPRESSIE:**

1. In 2 jaar behalen van de doelen/verbeterpunten gesteld door de deelnemende partijen binnen DBC depressie (evaluaties in relatie tot andere zorggroep West Brabant Zorroo)
2. In 2 jaar onder de aandacht brengen wat de rol van fysiotherapie binnen de diverse modules kan betekenen voor een cliënt met depressieve klachten bij de andere deelnemende disciplines door actieve houding casusbesprekingen en tijdens overleg. (uitgangswaarde bekendheid fysiotherapie in de diverse modules was NRS 5/10)

#### **DOELSTELLINGEN 2014-2016 SCHOUDERNETWERK ZON EN RUGNETWERK ZON**

1. In 2016 worden 15% meer cliënten met schouderklachten en cliënten met rugklachten behandeld dan in 2014
2. In 2016 wordt binnen de praktijk door alle therapeuten gebruik gemaakt van behandelingsprotocollen (rug en schouderklachten) en wordt op uniforme wijze geregistreerd en gerapporteerd.
1. In 2016 zijn data beschikbaar op persoonlijk en praktijkniveau t.a.v. behandelen van rug- en schouderklachten en kunnen data vergeleken worden met praktijken waarmee we intensief samenwerken (Veghel en Heeswijk) en eventuele verbetervoorstellen kunnen geformuleerd worden

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN COPD-NETWERK EN KNIENETWERK

1. In 2016 worden 15% meer cliënten met COPD en knieklachten behandeld dan in 2014
2. In 2016 wordt binnen de praktijk door alle therapeuten gebruik gemaakt van behandelingsprotocollen (COPD en knieklachten) en wordt op uniforme wijze geregistreerd en gerapporteerd.
3. In 2016 zijn data beschikbaar op persoonlijk en praktijkniveau t.a.v. behandelen van COPD en knieklachten en kunnen data vergeleken worden met praktijken waarmee we intensief samenwerken (Heeswijk) en eventuele verbetervoorstellen kunnen geformuleerd worden.