

MANAGEMENTREVIEW 2015

THERAPEUTISCH CENTRUM VAN BERKEL

SCHIJNDEL 12-01-2015
HOOFDSTRAAT 16
5481 AG SCHIJNDEL
073 5475454
info@fysiovanberkel.nl
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.

Eind november hebben we naar tevredenheid de effectiviteitsaudit behaald en hierdoor is onze Plus status voor 2 jaar verlengd. Ook in deze periode hebben we bij KIWA opnieuw de NEN-EN 15224 certificering succesvol afgesloten. Het EPD Fysiomanager voldoet uitstekend, niet alleen omdat we diverse eigen protocollen en zorgplannen hebben ingevoerd, maar ook omdat de signaleringsfunctie b.v. voor evaluaties en de functie om managementinformatie te genereren goed is. In 2015 hebben we naast een nieuwe website (uitgebreide informatie, verbeterde zoekfunctie enzovoort) ook E-Health geïntroduceerd. Er zijn inmiddels ruim 285 cliënten geïncludeerd.

Daarnaast heeft 2015 ook in het teken gestaan van het deelnemen of besturen van de diverse netwerken/samenwerkingsverbanden. Alle fysiotherapeuten nemen deel aan één of meerdere netwerken. Hiertoe behoren o.a. Fysiotopics, DBC depressie, MDO Schijndel, Schoudernetwerk, Rugnetwerk, Knienetwerk, COPD netwerk, echonetwerk.

Wij zijn trots op het team wat maximaal heeft ingezet op het bereiken van onze doelstellingen maar ook als team uitstekend heeft gefunctioneerd.

12-01-2016

Bart en Yvette van Berkel

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>Missie en Visie</p>	<p>Kernactiviteit:</p> <p>- Doelgroep Er zijn 13398 behandelingen gegeven en er zijn 1338 unieke cliënten behandeld in 2015. Het behandelgemiddelde algemeen is 8.0 (voor chronische aandoeningen 18.0 en voor niet chronische aandoeningen 6.2). Dit behandelgemiddelde blijft voldoen aan de eisen gesteld door verzekeraars. De doelgroep orthopedische klachten, sportblessures en trainingstherapie hebben we in 2015 kunnen bereiken, want 77.8% bestaat uit aandoeningen van de wervelkolom, bovenste en onderste extremiteiten en 17.3% voor oefentherapie/trainingstherapie bij longproblematiek en neurologische aandoeningen Postoperatieve indicaties hebben voor 1963 zittingen gezorgd. Er is een daling van het totaal aantal behandelingen t.o.v. 2014 van 71% maar dit wordt voor 92% veroorzaakt door een lager behandelgemiddelde. De leeftijd tussen 0-39 jaar is met 27.7% vertegenwoordigd en tussen de 40 en 79 jaar 67.6 % en van 80 jaar en ouder is het 4.7%. Dit komt overeen met de leeftijdsopbouw in 2014.</p> <p>- Trainingstherapie Er zijn 32 trainingsgroepen actief binnen het trainingscentrum / Fysio Fitplus / Fysio FitMama en Outdoortraining. Daarnaast wordt er ook personal training gegeven.</p> <p>Actieve benadering en maatwerk 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. Daarnaast is sinds april 2015 E-health in de vorm van Hello fysio ingezet. Binnen de trainingstherapie is er een persoonlijk trainingsschema dat voor elke training is aangepast en</p>	<p>- Doelgroep wordt uitstekend bereikt. Er is geen verschuiving in de leeftijdscategorieën en ook het aantal behandelingen gegeven per leeftijdsgroep laat een identiek beeld zien. Geen aanpassing en of verbetering</p> <p>- het aantal trainingsgroepen is identiek gebleven de bezettingsgraad is uitstekend (gemiddeld 9 cliënten per groep. Geen aanpassing en of verbetering</p> <p>- Ook in 2016 doelen op therapeutniveau blijven formuleren wat betreft het inzetten van E-Health. - informatie- en oefenfolders update en controleren op eenvoudig taalgebruik</p>	<p>--</p> <p>--</p> <p>Yvette</p> <p>Wilma / Ingrid</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>binnen groepstraining is het mogelijk om op niveau te kunnen trainen).</p> <p>De praktijk bezit de Plus Status. Eind november 2015 is de dossiercontrole van de effectiviteitsaudit behaald en binnen een periode van 2 jaar vinden twee effectiviteitsscans plaats</p> <p>Zorgaanbod is volledig gericht op onze doelgroep en is verbreed door de introductie van zorgplan lage rugklachten en in 2015 is het zorgplan nekklachten geïntroduceerd. Daarnaast is E-Health ingezet.</p> <p>Multi- en monodisciplinaire samenwerkingsverbanden We maken deel uit van een DBC depressie en daarnaast zijn we eveneens deelnemer van het Multidisciplinair Overleg Schijndel. Daarnaast zijn we vanaf 2013 lid van een landelijk netwerk van Toppraktijken: Fysiotopics. Tevens zijn we deelnemer/oprichter van het Schoudernetwerk en Rugnetwerk ZON en deelnemer van het echonetwerk, knienetwerk en COPD netwerk. Daarnaast is in samenwerking met een andere fysiotherapiepraktijk in Schijndel in 2015 een overleg opgestart met het sociaal wijkteam Schijndel om te kijken of participatie zinvol is.</p> <p>Cliënttevredenheid: zie evaluatie onder procesindicatoren.</p>	<p>Ook in 2016-2017 dossiers bij afsluiten controleren op eisen gesteld aan Plus Status en overzichtslijsten aanleggen.</p> <p>Voor eind 2016 is het zorgplan nekklachten volledig geïmplementeerd.</p> <p>--</p>	<p>Yvette</p> <p>Yvette</p>
<p>Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen</p>	<p>De volgende uitgangspunten worden geëvalueerd</p> <p>People: aantrekkelijke werkgeverschap: blijkt uit de hoge score van het medewerkertevredenheidsonderzoek (8.0)</p> <p>Planet: minimaliseren milieubelasting: inmiddels is 75% van de TL lampen vervangen door LED TL Lampen, we nemen collectief groene stroom af, zoveel mogelijk communicatie digitaal, naast papieren</p>	<p>--</p> <p>--</p>	

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>oefenfolders ook E-Health.</p> <p>Profit: financiële rapportage/transparantie. Berekeningen van salaris gebeurt via het EPD, per kwartaal evaluaties t.a.v. omzet/aantal cliënten/ doelgroep enzovoort. Jaarlijks wordt voor de BV een financieel verslag opgemaakt door de fiscalist.</p> <p>Public: maatschappelijk betrokken. Samen met collega praktijk in Schijndel inventarisatie over mogelijke betrokkenheid met de wijkgerichte zorg binnen het dorp gedaan. Aan de hand daarvan overleg gehad met het wijkteam en nagevraagd waar zij behoefte aan hebben. Dit heeft geleid tot een aantal actiepunten die verder uitgewerkt gaat worden.</p>	<p>--</p> <p>--</p>	
<p>Doelstellingen Algemeen</p>	<p>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 4...), en 8% van het aantal cliënten met rugklachten (Wilma) (Code 34., 35., 36..39..)</p> <p>Doelstelling gedeeltelijk behaald.</p> <p>2. In 2015 worden per kwartaal minimaal 104 – 130 echo`s gemaakt te registreren in resource binnen Fysiomanager (Mark de Jong) Bijgestelde doelstelling 100-140 echo`s van april tot december zijn 168 echo`s gemaakt.</p> <p>Bijgestelde doelstelling behaald</p>	<p>1. aantal cliënten longaandoeningen en schouderklachten is behaald maar klachten wervelkolom niet d.w.z. 7,6% minder cliënten. Oorzaak mogelijk langdurige uitval 2 manueeltherapeuten en vertrek 1 manueeltherapeut. Inmiddels is het beleid aangepast d.w.z. extra manueeltherapeut inzetbaar en langdurige zieken zijn hersteld.</p> <p>2. Doelstelling is op 01-04 aangepast i.v.m. uitval 2 collega's die echo doen (een langdurig ziek en een afscheid genomen)</p>	<p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>3. Voor 01-06-2015 is het protocol COPD gewijzigd en geïmplementeerd (Marian en Ingrid) Doelstelling behaald</p> <p>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) Doelstelling behaald.</p> <p>5. Voor 01-06-2015 is een nieuwe test- en hertestprotocol voor het trainingscentrum geïmplementeerd (Sanne) Doelstelling behaald.</p> <p>6. Voor 01-07-2015 zijn normen voor <i>fitheid of fysieke gesteldheid</i> (spierkracht en uithoudingsvermogen) voor de diverse leeftijdsgroepen aanwezig. (Sanne) Bijgestelde doelstelling behaald</p> <p>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 opgesteld. (Yvette) Doelstelling behaald.</p> <p>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</p>	<p>3. --</p> <p>4. --</p> <p>5. --</p> <p>6. Tijdsduur i.v.m. drukke werkomstandigheden aangepast naar 01-10</p> <p>7. --</p> <p>8. --</p>	<p>Yvette</p> <p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>uitgeschreven en geïmplementeerd (Yvette) Doelstelling behaald.</p> <p>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) Doelstelling behaald.</p> <p>10. In 2015 moeten minimaal 1200 cliënten gebruik hebben gemaakt van Hello Fysio. Doelstelling bijgesteld naar 250-300 cliënten 283 Bijgestelde doelstelling behaald.</p> <p>Meerjarendoelstelling: 1. Uiterlijk 2018 is de volledige overname van de praktijk gerealiseerd. Workshop is gevolgd en adviseur geraadpleegd naar de mogelijkheden hoe nu verder te handelen. Via Fysiotopics en MKB gaan we kijken of er andere kandidaten geïnteresseerd zijn. Want een praktijk die zeer geïnteresseerd was heeft na diverse bijeenkomsten/overleg afgehaakt i.v.m. personele problemen van de eigen locatie. En er worden tevens andere mogelijkheden van praktijkbeëindiging in kaart gebracht. Doelstelling zal behaald gaan worden</p> <p>2. Voor 1 januari 2016 zijn de zorgplannen lage rugklachten geïmplementeerd Behaald</p>	<p>9. –</p> <p>Doelstelling is bijgesteld omdat Hello Fysio pas eind maart gekoppeld was aan het EPD en implementatie nog moest volgen.</p> <p>--</p> <p>2. ---</p>	<p>Yvette</p> <p>Directie</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>3. Voor 01-01-2017 zijn de zorgplannen nekklachten geïmplementeerd Doelstelling zal behaald zijn eind 2016</p>	<p>3. Verbetering van implementatie door extra scholing in 2016</p>	<p>Yvette</p>
<p>Evaluatie doelstellingen netwerken</p> <p>1. Multi Disciplinair Overleg Schijndel Ouderenzorg (MDO Schijndel)</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 enzovoort. Jaarlijkse evaluatie tijdens eerste overleg in januari.</p> <p>In twee jaar hebben alle disciplines zich gepresenteerd. Voorbeelden hiervan zijn o.a. verpleeghuisarts, fysiotherapie, gespecialiseerde thuiszorg, psycholoog, Welzijn de Meierij, diëtiste enzovoort. Het is een interactief geheel waarbij vooraf en tijdens de presentatie vragen gesteld werden door de diverse deelnemers aan degene die presenteert. Het doel is het verkrijgen van een goed inzicht in de mogelijkheden en werkzaamheden van de diverse disciplines binnen de ouderenzorg en casebespreking. Doelstelling behaald.</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. Doelstelling behaald.</p>	<p>1 Uit de evaluatie is gebleken dat de doelstelling is behaald. Het overleg wordt gecontinueerd maar dan nu alleen gericht op casusbespreking. Vooraf neemt degene die de casus indient contact op met degenen die betrokken zijn bij deze cliënt.</p> <p>--</p>	<p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>2. DBC Depressie</p> <p>3. DOELSTELLINGEN 2014-2016 SCHOUDERNETWERK ZON EN RUGNETWERK ZON</p> <p>1. In 2016 worden 15% meer cliënten met schouderklachten en cliënten met rugklachten behandeld dan in 2014</p> <p>2. In 2016 wordt binnen de praktijk door alle therapeuten gebruik gemaakt van behandelingsprotocollen (rug en schouderklachten)en</p>	<p>2.1. 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)</p> <p>2.2. 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>Project loopt tot 1 april en doelstelling zal behaald worden.</p> <p>1. In 2015 zijn 20% meer cliënten behandeld met schouderklachten met een behandelgemiddelde van 7.1 (in 2014 was dit 8.9) In 2015 zijn 7.6% minder cliënten behandeld met klachten wervelkolom waarbij het behandelgemiddelde 7.7 was (in 2014: 6.7) Mogelijke verklaring is de uitval van 2 manueeltherapeuten gedurende langere periode en vertrek van 1 manueeltherapeut.</p> <p>2. Protocollen rugklachten zijn reeds ingevoerd en voor 2015 worden behandelingsprotocollen schouderklachten geïmplementeerd.</p>	<p>2.1 Uit evaluatie 5/11 tijdens mini-symposium DBC Depressie blijkt dat de geformuleerde doelstellingen behaald gaan worden in 2016</p> <p>2.2. --</p> <p>3.1. De andere manueeltherapeuten zijn weer hersteld en 1 manueeltherapeut is extra inezet Doelstelling voor rugklachten bijgesteld naar stijging van 5% t.o.v. 2014</p> <p>--</p>	<p>Yvette</p> <p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>wordt op uniforme wijze geregistreerd en gerapporteerd.</p> <p>3. 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</p> <p>DOELSTELLINGEN COPD-NETWERK EN KNIENETWERK</p> <p>1. In 2016 worden 15% meer cliënten met COPD en knieklachten behandeld dan in 2014</p>	<p>3. Ook Heeswijk maakt gebruik van zorgplan neklachten en daarnaast kunnen data schouderklachten ook met elkaar vergeleken worden.</p> <p>1. In 2015 zijn 9,5% meer cliënten met COPD behandeld en voor de knie zijn 9,6% minder cliënten behandeld en is slechts 68.6% van het aantal behandelingen t.o.v. 2014 gegeven. Het minder aantal behandelingen is voor 90% het gevolg van een lager behandelgemiddelde.</p>	<p>--</p> <p>1. Het is niet duidelijk waarom we minder cliënten met knieklachten in behandeling hebben gekregen. Mogelijke oorzaak de langdurige uitval van de sportfysiotherapeut. Navraag bij collega therapeuten of dit een tendens is. Bespreken tijdens overleg van 19-01</p>	<p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>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. 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.</p>	<p>2. behandelingsprotocol COPD wordt gebruikt en ook Total knee.</p>	<p>2. --</p>	
<p>Interne audit</p>	<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 enkele actiepunten. Behaald</p>	<p>--</p>	

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
<p>Procesindicatoren</p>	<p>1. doelstellingen zijn geëvalueerd zie hierboven</p> <p>2. Evaluatie algemene tendensen:</p> <p>2.1. Zorgverzekeraars: lijken meer aan te gaan sturen op doelmatigheid en transparantie van zorg (zoals CZ en Achema, Menzis). VGZ voert helaas nog geen kwaliteitsbeleid fysiotherapie en heeft eind dit jaar de eerste spiegelinformatie aan praktijken gestuurd. Opvallend blijft de forse discrepantie tussen tarieven en de eisen t.a.v. kwaliteitsbeleid/registratie-eisen. De machtspositie van zorgverzekeraars is onmiskenbaar groot, dit wordt beaamd door de NZA, en onderhandelen over contracten als kleine praktijk is niet mogelijk, maar levert ook een samenwerkingsverband als Fysiotopics problemen op.</p> <p>2.2. FysioTopics: heeft naast het zorgplan lage rugklachten nu ook het zorgplan nekklachten geïntroduceerd. En het zorgplan COPD komt in 2016. Tijdens een strategie-bijeenkomst eind 2015 zijn de lijnen opnieuw aangezet en worden leden (terecht) verplicht om minimaal een zorgplan in te zetten.</p> <p>2.3. Samenwerking Heeswijk en Veghel: verloopt uitstekend. Samen hebben we het Schouder netwerk Zuid Oost Nederland opgezet (SN ZON) en het RN ZON en vormen in beide netwerken het bestuur. Daarnaast is er overleg op organisatorisch praktijkniveau.</p> <p>3. klachten en ongevallen: zie hieronder</p> <p>4. dossierbeoordelingen: Tijdens 2015 is er veel aandacht geweest voor dossiercontroles en zijn alle afgesloten dossiers beoordeeld. Tijdens het jaar is er veel feedback aan de collega's gegeven om</p>	<p>1. –</p> <p>2.1.—</p> <p>2.2.--</p> <p>2.3.--</p> <p>3. --</p> <p>4. Beleid t.a.v. controles afgesloten dossiers, bijhouden dossiers wekelijks wordt gecontinueerd. Overzichtslijsten</p>	<p>Yvette</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>de processen te optimaliseren en dit heeft geresulteerd in het behalen van de Plus Audit eind november.</p> <p><u>5. Cliënttevredenheid:</u> a. Fysio Prestatie Monitor geeft weinig/geen verbeterpunten. Er hebben 292 cliënten deelgenomen. Er is een tevredenheidsscore van een 9,0 en een NPS van 65,4 over het jaar 2015</p> <p>b. Het cliëntenforum waar we 2x per jaar gebruik van maken zorgt voor meer feedback en actiepunten. Diverse processen worden doorlopen en daarnaast wordt het thema klantgerichtheid besproken en worden antwoorden op de vraag gezocht: wat is goede fysiotherapeutische zorg en wat is goede trainingstherapie</p> <p>c. Enquête trainingscentrum is in december 2015 geweest en er zijn 232 enquêtes ingevuld. En 90% van onze cliënten geeft een score van een 8 of hoger. Er het heeft ook gezorgd voor enkele actiepunten.</p> <p><u>6. verwijzersenquête huisartsen:</u> 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> <p><u>7. Personeel.</u> Beoordelingsgesprekken zijn geweest en individuele actiepunten zijn benoemd. Pop`s zijn geëvalueerd en voor 2016 geschreven. Scholing is prima afgestemd op missie en visie en doelstellingen. Medewerkerstevredenheidsenquête geeft een</p>	<p>voor de audit over 2 jaar worden weer bijgehouden. -EPD wordt aangepast voor 31-1 n.a.v. gewijzigde richtlijn verslaglegging en eis</p> <p>5a. -</p> <p>5b.--</p> <p>5c.--</p> <p>6.—</p> <p>7.--</p>	<p>Mark H.</p>

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
	<p>gemiddelde score van 8.0 (o.a. functie, arbeidsomstandigheden, collega's/sfeer, management en beloning zijn gescoord).</p> <p>8. Locale afsprakenlijst, tiplijst, agenda. Laat geen duidelijke tendensen zien.</p>	--	
Verbeterformulier	<p>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 en beheer persoonsgegevens (informatieplicht datalekken)</p>	--	
Ongevallen en klachten	<p>Er zijn geen klachten geweest. Er is een bijna ongeval gemeld: cliënte ging zelf naast een trainingsapparaat zitten. De cliënte heeft hieraan geen klachten overgehouden. Deze gebeurtenis heeft niet geleid tot een verbeterpunt.</p>	---	
Beoordeling leveranciers	<p>In deze beoordeling worden alle leveranciers als goed beoordeeld (score 8 -10). Met uitzondering van: 1. Technogym. Uitstekende apparatuur maar onvoldoende service. Het niet kunnen leveren van bepaalde onderdelen, onvoldoende deskundig personeel enzovoort. Service lijkt in 2015 iets verbeterd te zijn maar blijft onvoldoende scores (4).</p>	Aanschaf van nieuwe apparatuur wordt bij een andere leverancier gedaan te weten Life fitness.	Directie
Risico Inventarisatie en Evaluatie ISO NEN EN 15224	<p>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).</p>	--	

ONDERWERP	EVALUATIE / ANALYSE	VERBETERING	wie
-----------	---------------------	-------------	-----

Doelstellingen 2016

1. Verbeteren informatievoorziening cliënt:

- Schrijven informatiefolder voor weefselhersteltijd en E-Health. Yvette 01-04-2016
- Informatie over opbouw van wandel-, hardloop-, fiets- en zwemschema. Sanne 01-06-2016
- Evalueren informatiefolders fysiotherapie / trainingstherapie op inhoud en het gebruik van gewone taal. Sanne 01-06-2016
- Evalueren van oefenfolders en informatie klachtenbeelden op inhoud en het gebruik van “gewone taal”. Ingrid en Wilma 31-12-2016

2. Implementeren van het Triade-model (Poiesz) om gedrag te doorzien en succesvol te kunnen sturen. Yvette 01-07-2016

3. Implementeren van de protocollen schouderklachten van SN Nederland, door te bespreken tijdens het overleg, indien nodig aanpassingen EPD en actief in de praktijk te oefenen. Mark Heijmans 2016

4. In de communicatiemiddelen zoals website, nieuwsbrief, informatiefolders de Unique Selling Points van onze praktijk (geformuleerd in de 10 stappen naar optimaal bewegen) zichtbaar maken. Yvette 01-07-2016

5. Zorgplannen nek en lage rug zijn volledig operationeel en data kunnen verstuurd worden naar Fysiotopics. Wilma en Yvette 31-12-2016

6. Implementeren van nieuw testformulier en nieuwe vragenlijst in trainingscentrum. Sanne 01-07-2016

7. In 2016 worden 350 cliënten geïnccludeerd voor het gebruik van Hello Fysio. Yvette 31-12-2015

8. Formuleren waaruit “oprechte aandacht en belangstelling” bestaat en hierover afspraken maken en implementeren. Yvette 01-07-2016

DOELSTELLINGEN

Meerjaren doelstellingen 2016-2017

1. In 2015-2016 is het zorgplan neklachten geïmplementeerd
2. Uiterlijk 2018 is de volledige overname van de praktijk gerealiseerd.

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 2016-2017 MDO-SCHIJNDEL:

1. Deelname aan het MDO Schijndel. Het MDO Schijndel houdt in 2016-2017 casusbesprekingen en disciplines die voor deze bespreking relevant zijn worden vooraf uitgenodigd.

DOELSTELLINGEN 2014-2016 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).

DOELSTELLINGEN

DOELSTELLINGEN 2014-2017 SCHOUDERNETWERK ZON EN RUGNETWERK ZON

In 2016 worden 15% meer cliënten met schouderklachten en 8% meer cliënten met rugklachten behandeld dan in 2014

In 2016 wordt binnen de praktijk door alle therapeuten gebruik gemaakt van behandelingsprotocollen (rug en schouderklachten) en wordt op uniforme wijze geregistreerd en gerapporteerd.

In 2016-2017 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

In 2018 is Yvette gestopt met het voorzitterschap van SN ZON en RN ZON

DOELSTELLINGEN COPD-NETWERK EN KNIENETWERK

In 2016 worden 15% meer cliënten met COPD en knieklachten behandeld dan in 2014

In 2016 wordt binnen de praktijk door alle therapeuten gebruik gemaakt van behandelingsprotocollen (COPD en knieklachten) en wordt op uniforme wijze geregistreerd en gerapporteerd.

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.