

Digi-On

**praktische aanbevelingen voor fysiotherapie
en oefentherapie op afstand**



Zorg op afstand binnen de fysio- en oefentherapie

Maart 2020

- Praktijken +/- 3 weken dicht

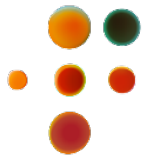
April 2020

- Na opening stappenplan ingevoerd voor face-to-face zorg
- Alle overige zorg niet of digitaal gegeven

Hoeveel behandelingen E-health zet u in per dag per therapeut?



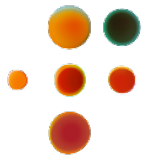
Gemiddeld: 2,6
Mediaan: 1



Knelpunten

Het is onduidelijk:

- voor welk behandelonderdeel je als therapeut zorg op afstand kan inzetten.
- welke veiligheidsaspecten bij zorg op afstand voor mensen met een chronische of complexe aandoening van belang zijn.
- hoe je als therapeut de kwaliteit van de technologische toepassingen om zorg op afstand mee aan te bieden kunt bepalen.
- op welke wijze zorg op afstand gefinancierd zou moeten worden.



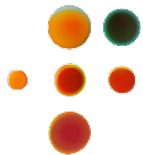
Doelstelling en resultaat

Doel:

Dit project heeft als doelstelling om, middels praktische aanbevelingen, zorg op afstand duurzaam te integreren binnen de fysio- en oefentherapie, om zo bij te dragen aan toekomstbestendige zorg.

Resultaat:

Een set van praktische aanbevelingen die fysio- en oefentherapeuten handvatten bieden bij de besluitvorming om zorg op afstand in te zetten bij patiënten.



Doelgroep

Gebruikers:

Fysio- en oefentherapeuten

Patiënten:

Alle patiënten die bij een fysio- of oefentherapeut onder behandeling komen

-> generieke aanbevelingen



KNGF-richtlijn

Artrose heup-knie

Generatieve, pre- en postoperatieve behandeling



KNGF-richtlijn COPD



KNGF-richtlijn

Reumatoïde artritis



KNGF-richtlijn Lage rugpijn en lumbosacraal radiculair syndroom

Under redactie van:
dr. N.M. Swart, dr. A.T. Apeldoorn, D. Conijn, MSc; G.A. Heerhoff, MSc; prof. dr. R.W.J.G. Ostelo



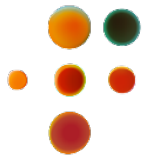
Amsterdam, oktober 2021



Processtappen



- Bestaande literatuur en invitational conference
- Input vanuit patiëntenperspectief (Patiëntenfederatie NL)
- GRADE en Evidence to Decision
- Kwalitatief onderzoek -> ervaringen van patiënten en therapeuten
- Externe commentaarronde (therapeuten, patiënten en andere belanghebbenden)
- Doelgerichte implementatie, gericht op facilitators & barriers



Discussie

- In hoeverre kunnen praktische (niet-inhoudelijke) knelpunten onderdeel uit gaan maken van de aanbevelingen? (Bijvoorbeeld rondom financiering)

‘Iets dat niet implementeerbaar is, kun je niet aanbevelen’

versus

‘Als iets niet aanbevolen is, hoef je het ook niet te implementeren’