



INTRINSIEKE  
MOTIVATIE VOOR:

-  INNOVATIE
-  KWALITEIT
-  FYSIOTHERAPIE

**Kwaliteitsdocument**

**Auteur** Raad van bestuur stichting Innovatie Platform Fysiotherapie  
**Documentversie** Januari 2021

 **E-mail** [Info@innovatieplatformfysiotherapie.nl](mailto:Info@innovatieplatformfysiotherapie.nl)  
 **Website** [www.innovatieplatformfysiotherapie.nl](http://www.innovatieplatformfysiotherapie.nl)  
 **KvK-nummer** 76683338  
 **Rekeningnummer** NLABNA0869737996

# Inhoud

Missie .....	4
Visie .....	4
Plaatsbepaling Innovatie Platform Fysiotherapie.....	6
Fysiotherapie-organisatie context als sterke verbindende schakel .....	6
Definitie Innovatie .....	7
Etiek en innovatie van fysiotherapie .....	7
Wat biedt het IPF Innovatie Platform? .....	8
De online audit loopt de volgende stappen binnen een termijn van 8 weken.....	8
Sneltest .....	9
Uitgebreide test.....	9
Audit .....	9
Heraudit.....	10
Toelating IPF Matchmaking, IPF Partner Vignet.....	10
Prijslijst Innovatie Platform Fysiotherapie .....	11
Organisatiestructuur en governance IPF.....	12
IPF Data en Monitoring .....	12
Welke groep (fysiotherapie)organisaties gaat .....	13
het IPF aantrekken? .....	13
Bijlage I IPF Organogram .....	14
Bijlage II Geraadpleegde bronnen .....	15

## Missie

De onafhankelijke stichting innovatie platform fysiotherapie (IPF) heeft als doel het bevorderen van innovatie van fysiotherapie. Het IPF brengt nationale, regionale en lokale innovatie initiatieven waar fysiotherapie aan bijdraagt samen. Stimuleren en coördineren van innovatie met betrokkenheid van relevante partners en het vergroten van de kans van slagen zijn hierbij uitgangspunten. Kennis en ervaring worden gebundeld, innovaties worden verkend en mogelijkheden geëxploreerd. Het IPF stimuleert innovaties van idee, naar ontwikkeling naar implementatie (pilot-testen). Kennis en ervaring worden gedeeld met de hele beroepsgroep, zodat iedere fysiotherapieorganisatie hiervan kan profiteren. Hierdoor neemt de beroepsgroep nog meer haar eigen regie en kan naar verwachting innovatie van fysiotherapie versneld en dynamisch plaatsvinden op landelijk, regionaal en lokaal niveau. Het IPF neemt hiermee een plek in als de autoriteit op het gebied van innovatie met fysiotherapie.

## Visie

De Nederlandse maatschappij verandert en de zorgvraag van de patiënt/burger verandert mee. Fysiotherapie is onderdeel van een dynamische gezondheidszorgmarkt. In Nederland zijn 8000 fysiotherapie-organisaties actief.

Slechts een klein deel hiervan kan krachtig aansluiten bij vraagstukken als preventie, vitaliteit, leefstijl, zorg en welzijn, toepassen van zorgtechnologie en innovatie van financiering/bedrijfsmodellen (KNGF, 2018; Seben et al. 2021).

Het Nederlandse zorgstelsel (Ministerie van VWS) draagt bij aan de dynamiek en geeft mogelijkheden voor fysiotherapie-organisaties om zich te profileren. Hierdoor kunnen organisatie waarde toevoegen aan de zorgketen en de zorg voor hun patiënt. Uitgangspunt is een balans tussen toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg (Zorginstituut Nederland, 2016).

Topsector Life Sciences & Health en Health Holland stimuleert innovaties, die onder andere gericht zijn op het bevorderen van het vitaal functioneren van burgers in een gezonde economie. Hierbij is er specifieke aandacht voor het functioneren van de burger in de leefomgeving, die fysiek, mentaal en sociaal welzijn faciliteert (Heerkens et al., 2018). Deze innovaties versnellen als samenwerking tussen publieke en private partnerschappen op zowel nationaal als regionaal niveau plaats vindt (Health Holland, 2019).



Binnen Nederland zijn vele initiatieven op het gebied van fysiotherapie. Deze innovatie vinden echter regelmatig versnipperd plaats. Ook worden succesvolle innovaties worden niet altijd gedeeld en gecommuniceerd. De positionering van fysiotherapie vraagt dan ook om aandacht (Hogeschool Utrecht, 2019). Hierbij is het verbinden van vakinhoudelijke kennis met beleids- en bedrijfsmatige kennis is onontbeerlijk (Kigin, 2009). Landelijke, regionale en lokale overheden, maatschappelijke partners, patiëntvertegenwoordigers en verzekeraars vragen om georganiseerdheid, bijdrage aan beleid en visie en innovatie van de beroepsgroep. Bovendien vragen maatschappelijke gezondheidszorgvraagstukken en gezondheidsvragen van de Nederlandse burger om krachtig, verantwoord en waarde toevoegend (Taskforce Juiste zorg op de juiste plek, 2018) de fysiotherapie te innoveren. Ook is de opkomst van bijvoorbeeld praktijkondersteuners huisartsen (POH), personal trainers en zorgtechnologie reden voor fysiotherapie-organisaties om in beweging te komen en zich duidelijker te positioneren.

Vanuit de hierboven beschreven missie, visie en de positionering van de fysiotherapie-organisatie wordt de urgentie van de situatie duidelijk. Hierop wil het IPF, in een duidelijk gemarkeerde innovatieomgeving, een krachtig en adequaat antwoord geven.

# Plaatsbepaling Innovatie Platform Fysiotherapie

## Fysiotherapie-organisatie context als sterke verbindende schakel

Zowel in praktische werkwijze, praktijkvoering en beleidsvorming worden binnen de huidige gezondheidszorg resultaateisen gesteld. Deze eisen worden gemonitord volgens een gelaagd model in relatie tot: Patiënten, (Fysiotherapie)organisatie,, Regio/wijk en Maatschappij. Een fysiotherapie-organisatie is voorwaardelijk voor het behalen van deze resultaten. Immers, fysiotherapie-organisaties zijn een cruciale verbindende schakel tussen eisen van de patiënt, van de regio/wijk en de maatschappij. Wanneer deze schakel niet goed wordt benut zullen resultaten niet worden behaald.



Plaatsbepaling fysiotherapie-organisatie binnen gelaagd model (naar Kigin, 2009)

Het IPF stimuleert innovaties van idee, naar ontwikkeling, naar implementatie (pilot-testen). Opgedane kennis en ervaring worden gedeeld met de hele beroepsgroep, zodat iedere fysiotherapie-organisatie hiervan kan profiteren. Het platform werkt samen met innovatiekrachtige fysiotherapie-organisaties, kenniscentra, patiëntvertegenwoordigers, private bedrijven, (lokale) overheden, (para)medici en professionals in het zorg en welzijn domein. Het IPF neemt hiermee een plek in als matchmaker op het gebied van innovatie met fysiotherapie.

## Definitie Innovatie

Het IPF wil in aanvulling op het succesvolle kwaliteitsbeleid fysiotherapie een gemarkeerde innovatie-omgeving bieden. Aan de ene kant relateert kwaliteit aan kwaliteitsstandaarden, richtlijnen, protocollen, scholing en kosteneffectiviteit. Aan de andere kant daagt innovatie en het bevragen van deze kwaliteitsstandaarden uit tot het neerzetten van een nieuwe standaard. In die zin zijn innovatie en kwaliteit onderscheidend en aanvullend tegelijk. Het IPF houdt in haar definitie van innovatie rekening met de context van een fysiotherapie-organisatie (naar Fleiszer et al., 2015):

**Onder innovatie verstaan we een product, dienst, toepassing, beleid of programma dat nieuw is voor een fysiotherapie-organisatie of groep van individuen op het moment van adoptie.**

## Etiek en innovatie van fysiotherapie

Het IPF is er zich van bewust dat innovatie kan leiden tot discussie over ethische principes, morele standpunten, maatschappelijke waarden, gezondheidszorgcultuur en bestaande verplichtingen en richtlijnen (Edwards et al., 2011). Ook kan dit raken aan standpunten over inclusie van verschillende stakeholders, anticipatie op toekomstige ontwikkelingen, responsiviteit op risico's die kunnen ontstaan, reflectie op onze beroepsgroep, duurzaamheid van bedrijfsvoering, duurzaamheid van gezondheidszorg en het zorgdragen voor verantwoorde innovaties (Burget et al., 2017).

## Wat biedt het IPF Innovatie Platform?

Het IPF innovatieplatform hanteert het 'Healthcare Value' raamwerk als uitgangspunt (IJntema et al., 2021).








Het op dit raamwerk gestoelde IPF selectie-instrument meet resultaten van de fysiotherapie-organisatie zelf, haar (individuele) patiënten en haar stakeholders. Om aan deze resultaten te (blijven) voldoen wordt ook de organisatie verandercapaciteit van de betreffende organisatie gemonitord. Bij het voldoen aan de selectiecriteria, wordt een fysiotherapie-organisatie IPF Partner.

De selectie doorloopt een aantal stappen. Als eerste stap kan een gratis IPF sneltest worden gedaan. De tweede stap is een uitgebreide test en de laatste een audit. Een fysiotherapie-organisatie kan laagdrempelig en stapsgewijs bepalen wat zij wil doen. Alle stappen zijn online terug te vinden op [www.innovatieplatformfysiotherapie.nl](http://www.innovatieplatformfysiotherapie.nl).



Healthcare Value raamwerk (IJntema et al., 2021)

### De online audit loopt de volgende stappen binnen een termijn van 8 weken

	Aanmelding online	Start
	Uitgebreide test (voor management en medewerkers)	2 weken
	Uploaden bewijsstukken	3 weken
	Beoordeling ontvankelijkheid test/bewijsstukken	1 week
	Beoordeling inhoudelijk test/bewijsstukken	2 weken
	Rapport auditcommissie (afwijzing, aanpassing nodig, toewijzing)	
	2 jaar toelating tot IPF Matchmaking (IPF Partner Vignet)	1 week

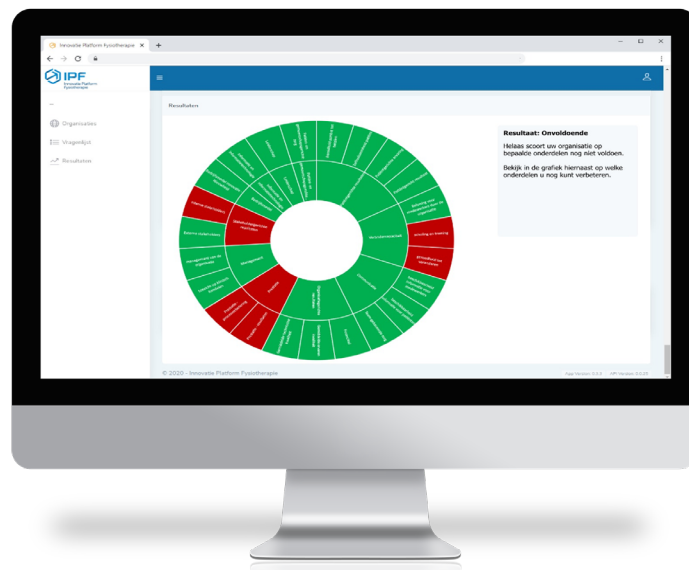


## Sneltest

Om kennis te maken met het platform en een indruk te krijgen of een fysiotherapieorganisatie in aanmerking komt voor het IPF is een gratis sneltest beschikbaar. Dit werkt heel eenvoudig. Na het beantwoorden van zes meerkeuze vragen, ontvangt de organisatie een advies of het deelnemen aan het IPF op dit moment reëel is, of in de nabije toekomst mogelijk is.

## Uitgebreide test

Een onderdeel van de selectie van fysiotherapie-organisaties voor het IPF is het doen van een uitgebreide test. Deze test vult niet alleen het management van een fysiotherapieorganisatie in maar ook een vertegenwoordiging van de fysiotherapeuten en ondersteunend personeel. Het beantwoorden van meerkeuzevragen over 24 kernbegrippen levert een 360 graden indruk van de innovatiekracht van de organisatie. Duidelijk wordt hoe uw organisatie er voor staat en waar verbetermogelijkheden liggen. U ontvangt na het volledig doorlopen van de online test een rapport met het sunburst diagram. Het intern bespreken van dit rapport versterkt de innovatie ontwikkelingsrichting van uw organisatie.



Sunburst diagram uitgebreide test

## Audit

Bij het doorlopen van de IPF audit wordt naast het invullen van de test ook het uploaden van bewijsstukken gevraagd. Een IPF audit kan worden doorlopen wanneer de organisatie zelf de indruk heeft dat zij innovatief is. Daarnaast zijn gemiddeld genomen de vaktechnische kwaliteit, patiënttevredenheid en financiële situatie van de fysiotherapie-organisatie op orde. Bovendien heeft de organisatie een aantoonbare innovatie capaciteit. De auditcriteria zijn [hier](#) te vinden op de IPF website. Privaat/Publieke organisaties krijgen toegang op basis van een intake gesprek. Twee jaar na de audit dient een fysiotherapie-organisatie opnieuw het auditproces te doorlopen.

Op dit moment heeft het IPF haar audits nog in eigen beheer en zijn er geen extra kosten verbonden aan de audit. Indien in de toekomst relevant, kan de audit door externe auditbureaus worden gedaan. Er kunnen hierdoor extra kosten ontstaan. De extra kosten zullen in rekening worden gebracht. Mocht een dergelijke situatie ontstaan dan zal dit tijdig worden gecommuniceerd.

## Heraudit

Wanneer een fysiotherapie-organisatie twee jaar na een eerdere audit opnieuw het auditproces doorloopt en de norm niet haalt, zal er een verbeterplan gemaakt moeten worden en na 6 maanden een heraudit plaatsvinden. Tot die tijd blijft de fysiotherapie-organisatie actief op IPF omgeving. Als de heraudit niet wordt gehaald, zal de organisatie uitgeschreven worden. Na een half jaar kan opnieuw een audit worden gedaan om toegelaten te worden.

## Toelating IPF Matchmaking, IPF Partner Vignet

Wanneer de organisatie de audit met goed gevolg doorloopt zij het IPF Partner Vignet en krijgt zij toegang tot de online IPF matchmakingsomgeving. Hier zijn ook andere IPF Partners actief.

### **Niet halen betekent geen falen**

Voor organisaties die (nog) niet de IPF drempel halen betekent dit geen falen. Immers, het IPF selecteert op innovatiekracht. Organisaties die deze eigenschap nog onvoldoende bezitten leveren doorgaans zeker kwaliteit. Dit doen ze omdat zij aantoonbaar aan scholing doen, standaarden en richtlijnen volgen en hun administratie op orde hebben.



Door het aanmaken van een gedetailleerd profiel wordt de fysiotherapie-organisatie automatisch voorgesteld aan andere IPF innovatiepartners. IPF innovatiepartners kunnen elkaar voorstellen doen voor innovatie-ideeën. Uiteindelijk kan men een trans-disciplinaire innovatie community vormen (Lotrecchiano en Misra, 2018) waarin naast de fysiotherapie-organisatie ook publiek/private innovatiepartners deelnemen.

Uitgangspunten zijn het stimuleren en coördineren van innovatie met betrokkenheid van relevante partners en het vergroten van de kans van slagen. Door kennis en ervaring te bundelen worden innovaties vanuit een vrije rol in co-creatie verkend en mogelijkheden geëxploreerd. Innovatieprojecten kunnen worden gestart. Naast IPF Matchmaking organiseert het IPF bijeenkomsten in het land of de regio, waar IPF innovatiepartners elkaar kunnen ontmoeten.

## Prijslijst Innovatie Platform Fysiotherapie

IPF Partners en deelnemers betalen jaarlijks een bedrag. De prijslijst staat hieronder weergegeven (prijspeil 2021) .

IPF Partner			
Privé/Privaat		Fysiotherapie-organisaties	
Aantal werknemers	Bedrag (€, excl. btw)	Aantal therapeuten	Bedrag (€, excl. btw)
1-3	75	1-3	75
4-6	650	4-6	150
7-9	1300	7-9	450
10+	2500	10+	650

IPF Deelnemer			
KNGF lid - wel		KNGF lid - niet	
Bedrag (€, excl. btw)		Bedrag (€, excl. btw)	
	30		50

IPF Partner voor netwerken/coöperaties	
5 fysiotherapie-organisaties	2500 (€, excl. btw)

## Organisatiestructuur en governance IPF

De stichting wordt geleid door een raad van bestuur/directie onder toezicht van een raad van toezicht. Daarnaast wordt de raad van bestuur/directie geadviseerd door een raad van advies. De raad van bestuur/directie bepaalt de strategie en beleid van het IPF. Tevens zet zij de lijnen uit die gelden voor de kantoororganisatie en de toetsingscommissie. Na vaststelling van het beleid door de raad van bestuur is de toetsingscommissie verantwoordelijk voor het bewaken van de toetsing. Op termijn wordt de toetsing uitgevoerd door erkende auditbureaus. Een IPF organogram is weergegeven in bijlage I.

## IPF Data en Monitoring

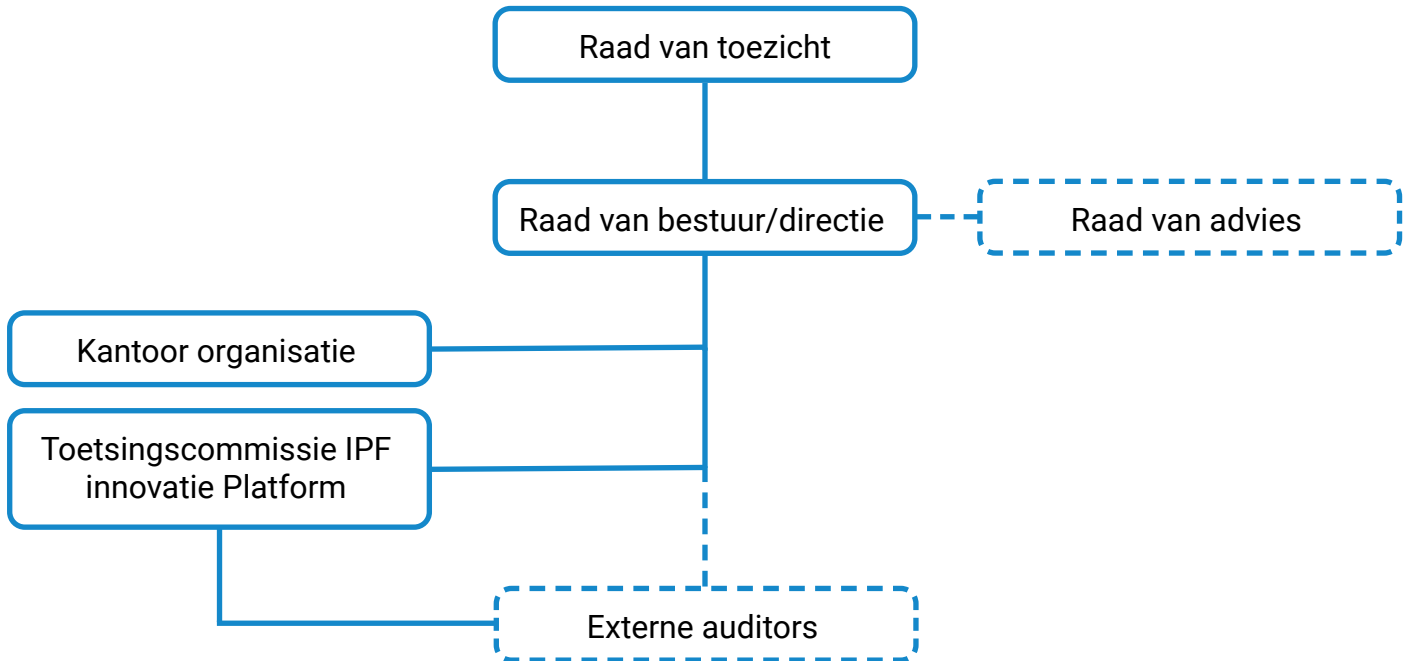
Het IPF verzamelt data in drie web omgevingen: [www.innovatieplatformfysiotherapie.nl](http://www.innovatieplatformfysiotherapie.nl) (1), de IPF Uitgebreide test (via Qualiview) (2) en de IPF Matchmaking omgeving (via Tapster.nl) (3). Het IPF is in gesprek met het KNGF over toegang tot dataverzameling en monitoring in KRF-NL en het LDF of een toekomstige variant hierop. De volgende documenten die verband houden met dataverzameling en monitoring zijn inzichtelijk op de IPF website:

-  IPF kwaliteitsdocument
-  Annex I Verwerkingsregister IPF
-  Annex II Beveiligingsmaatregelen IPF
-  Annex A Aanvraagformulier bedrijven
-  Annex A Aanvraagformulier Fysiotherapie-organisatie
-  Annex A Aanvraagformulier IPF Deelnemer
-  Annex B Service level agreement
-  Annex C Verwerkersovereenkomst
-  IPF Partner gebruikersovereenkomst
-  IPF Deelnemer gebruikersovereenkomst
-  Wijzigingsformulier bedrijven
-  Wijzigingsformulier Fysiotherapie-organisatie
-  Wijzigingsformulier IPF deelnemer
-  Spelregels IPF Matchmaking omgeving
-  Klachten reglement

## Welke groep (fysiotherapie)organisaties gaat het IPF aantrekken?

Elke fysiotherapie-organisatie is welkom bij het IPF. Dit geldt ook voor publiek/private partners. Het belangrijkste criterium voor deelname is aantoonbare innovatiekracht die bijdraagt aan innovatie op de werkvloer van fysiotherapie-organisaties.

## Bijlage I IPF Organogram



### Raad van Toezicht (max. 7 plaatsen)

Cees de Zoete (Vertegenwoordiger Het Gezonde Net)  
Eric Eljon (Vertegenwoordiger FysioHolland)  
Henk Jansen (Vertegenwoordiger Bestuur KNGF)

### Raad van Bestuur

Rutger Ijnteman  
Ron Haanschoten

### Raad van Advies

Vertegenwoordiger kennisinstelling fysiotherapie  
Vertegenwoordiger patiënten federatie  
Vertegenwoordiging fysiotherapie werkgevers  
Vertegenwoordiging specialisaties fysiotherapie  
Vertegenwoordiging zorgverzekeraars

### Kantoororganisatie

Office manager  
Office mederwerker  
Office medewerker

### Toetsingscommissie IPF Innovatie Platform

Vertegenwoordiger kennisinstelling fysiotherapie  
Vertegenwoordiging fysiotherapiewerkgevers  
Auditdeskundige

### Externe auditors (potentieel)

KIWA  
IVAK  
HCA  
Vacant

## Bijlage II Geraadpleegde bronnen

Burget, M., Bardone, E. & Pedaste, M. (2017), 'Definitions and Conceptual Dimensions of Responsible Research and Innovation: A Literature Review', *Sci Eng Ethics* 23, 1-19.

Borg, S.J., Crossland, L., Risk, J., Porrit, J. and Jackson, C.L (2019), 'The Primary Care Practice Improvement Tool (PC-PIT) process for organisational improvement in primary care: application by Australian Primary Health Networks', *Australian Journal of Primary Health* ;25,185-191.

Edwards, C., Delany, C.M., Townsend A.F. & Swisher L.L. (2011), 'Moral Agency as Enacted Justice: A Clinical and Ethical Decision-Making Framework for Responding to Health Inequities and Social Injustice', *Physical Therapy* 91(11), 1653 – 1663.

Fleischer, A.R., Semenic, S.E., Ritchie, J.A., Richer M.-C. & Denis, J.L. (2015). 'The sustainability of healthcare innovations: a concept analysis', *Journal of Advanced Nursing* 71(7), 1484–1498.

Health Holland,. Gezondheid & Zorg. Kennis en Innovatieagenda 2020-2023. Vitaal functionerende burgers in een gezonde economie. [https://www.health-holland.com/sites/default/files/downloads/kennis-en-innovatieagenda-2020-2023-gezondheid-en-zorg\\_0.pdf](https://www.health-holland.com/sites/default/files/downloads/kennis-en-innovatieagenda-2020-2023-gezondheid-en-zorg_0.pdf)

Heerkens et al. (2018), Functioneren bedoeld zoals in de International Classification of Functioning (ICF; <https://www.who.int/classifications/icf/en/>) en de door Heerkens et al, 2018 voorgestelde aanpassingen (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28129712>).

Hogeschool Utrecht, (2021), Moves in de beweegzorg. <https://husite.nl/moves/>

IJntema, R.F., Barten, J. A., Duits, B., Tjemkes, B.V. & Veenhof, C. (2021), 'A Health Care Value Framework for Physical Therapy Primary Healthcare Organizations'. *Quality Management in Health Care* 30(1), 27-35.

Kigin, C. (2009), 'A Systems View of Physical Therapy Care: Shifting to a New Paradigm for the Profession', *Physical Therapy* 89 (11), 1117-1119.

Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (2018), 'Een visie op fysiotherapie en het vak van Fysiotherapeut'.

Lotrecchiano, G. R. and Misra, S., (2018), 'Transdisciplinary Knowledge Producing Teams: Toward a Complex Systems Perspective', *Informing Science: the International Journal of Emerging Transdiscipline*, 21, 51-72.

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport, 'Het Nederlands Zorgstelsel'. Koninklijke Broese en Peereboom B.V.

Nederlandse Zorgautoriteit, (2019), <https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2019/04/25/nza-stimuleert-juiste-zorg-op-de-juiste-plek-in-regels-medisch-specialistische-zorg-2020>

Raad voor de Volksgezondheid en Zorg, (2010), 'Van zz naar gg. Acht debatten, een sprekend verhaal'.

Seben, R, Valk van der, I, Huis in 't Veld, H en Rodenburg, G.(2020). Substitutie van zorg. Fysio- en oefentherapie op de juiste plek. Ecorys, Rotterdam, december 2020.

Taskforce juiste zorg op de juiste plek, (2018), Juiste zorg op de juiste plek. Wie durft?

Zorginstituut Nederland, (2016), 'Systeemadvies fysio- en oefentherapie. Een nieuwe balans tussen de toegang tot en de betaalbaarheid van goede zorg'.