

## NVFK Inrichtingseisen/-adviezen voor (kinder)fysiotherapiepraktijken in de eerste lijn.

NB: in het document wordt verwezen naar de PROMS Kinderfysiotherapie. Door een vertraging in het onderzoek naar de PROMS, is deze nog niet geïmplementeerd. Dit document en de bijlage worden aangepast op het moment dat de implementatie van de PROMS kinderfysiotherapie start (05-10-2022)

5 oktober 2022:

Waar in dit document verwezen wordt naar de inrichtingseisen van het KNGF uit 2000, kun je dit vervangen door de [KNGF inrichtings- en service-eisen uit 2022](#).

Op verzoek van de NVFK is een werkgroep Inrichtingseisen opgericht. De werkgroep heeft de opdracht gekregen om de inrichtingseisen van het KNGF (2000) en de aanpassingen door het NVFK (2006) te beoordelen en nieuwe eisen-/adviezen op te stellen.

Doelstelling is het borgen van de kwaliteit van de behandeling van kinderen door de (kinder)fysiotherapeut. De werkgroep heeft hiervoor de bestaande documenten ten aanzien van inrichtingseisen en -adviezen kritisch bekeken.

Door de werkgroep is één nieuw document opgesteld voor praktijken waarin kinderen worden behandeld, waarin de Inrichtingseisen van KNGF (2000) gehandhaafd zijn en zijn aangevuld met eisen/adviezen ten aanzien van het behandelen van kinderen.

Ten opzichte van 2000 en 2006 is de werksetting van de kinderfysiotherapeut in de 1<sup>e</sup> lijn veranderd. In de huidige situatie zijn o.a. kinderfysiotherapeuten, kinderfysiotherapeuten in opleiding en algemeen fysiotherapeuten of fysiotherapeuten met een specialisatie (bijv. sport, bekken) in de 1<sup>e</sup> lijn werkzaam met kinderen. De afgelopen jaren heeft er een toename plaatsgevonden van zowel het aantal praktiserende kinderfysiotherapeuten, als behandellocaties waar kinderen in de eerste lijn een fysiotherapeutische behandeling krijgen.

De setting waarin de behandelingen plaatsvinden is meer divers dan een aantal jaren geleden. Op basis van verschuivingen van 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijn naar de eerste lijn is er ook een trend in multidisciplinaire samenwerking (al dan niet onder 1 dak) en specialisatie van kinderfysiotherapeuten, waardoor zij een specifieke groep kinderen (meer) zien. Denk hierbij onder andere aan:

- Praktijken voor kinderfysiotherapie.
- Praktijken voor kinderfysiotherapie, in multidisciplinaire setting (samen met ergo, logo en huisartsen)
- Praktijken voor kinderfysiotherapie die poliklinische zorg overnemen in samenwerking met de 2<sup>e</sup> lijn.
- Praktijken voor algemene fysiotherapie waarin ook een kinderfysiotherapeut werkzaam is.
- Praktijken voor algemene fysiotherapie waarin ook kinderen behandeld worden.
- Behandelaars “on the move” (denk hierbij bv aan ToP therapeuten die alleen kinderen aan huis behandelen).
- Instellingen in de 2<sup>e</sup> lijn, die via de Zorgverzekeringswet declareren.

Zowel vanuit het werkveld als vanuit de masteropleidingen kinderfysiotherapie komen steeds vaker signalen binnen bij de NVFK dat studenten als KFT i.o. kinderen moeten behandelen in ruimtes en met materialen die niet geschikt zijn voor de doelgroep baby's en kinderen.

Genoemde situaties zijn o.a.:

- Standaard behandelruimte van 2 bij 3 meter voor het behandelen van kinderen met motorische ontwikkelingsproblematiek
- ontbreken van meetinstrumenten voor kinderen
- geen specifieke kindvriendelijke materialen.

Deze nieuwe richtlijnen zijn geschreven om zowel kinderfysiotherapeuten als studenten in opleiding die met deze werkomstandigheden geconfronteerd worden handvatten te geven om met de praktijk eigenaar(s) een gesprek aan te gaan.

De werkgroep realiseert zich dat de NVFK geen eisen op kan/mag stellen voor de algemeen fysiotherapeut, maar hoopt dat het KNGF het voorstel van de werkgroep overneemt. De werkgroep maakt zich namelijk zorgen over de kwaliteit van zorg geleverd door algemeen fysiotherapeuten, die kinderen zien onder de standaard inrichtingseisen van het KNGF. In deze groep zitten ook de fysiotherapeuten, die de opleiding kinderfysiotherapie volgen. Ook voor deze groep geldt dat ze moeten voldoen aan artikel 7 en 8.

Vanwege de diversiteit van de behandelleeftijd en het gegeven dat er praktijken zijn waar specifieke doelgroepen, zoals bijvoorbeeld alleen kinderen van 0-2 jaar, worden behandeld, heeft de werkgroep de behandelleeftijd als uitgangspunt genomen voor de eisen ten aanzien van de inrichting, testen en (oefen)materialen. De werkgroep realiseert zich dat een indeling naar diagnosegroep ook een optie was geweest.

Naast de huidige eisen van KNGF (2000) heeft de werkgroep hieronder aanbevelingen gedaan voor het stellen van eisen ten aanzien van de minimaal aanwezige beschikbare testen en eisen voor de minimaal beschikbare ruimte en materialen.

De adviezen ten aanzien van benodigde materialen zijn o.a. gekoppeld aan de KinderPROMS en per leeftijdsgroep. Deze adviezen worden apart in een bijlage genoemd, omdat het adviezen betreft en met verschillend materiaal hetzelfde doel nagestreefd kan worden. De verwachting is dat de KinderPROMS begin 2020 worden geïmplementeerd.

Handhaving en controle kan plaatsvinden middels visitatie en intervisie. Daarnaast gaat de werkgroep er ook vanuit dat (kinder)fysiotherapeuten **en** praktijkhouders hun eigen verantwoordelijkheid hebben en nemen om deze inrichtingseisen na te leven.

#### Werkgroep Inrichtingseisen

Wies Kerstholt  
Petra Nijmolen  
Annika ter Velde  
Erika Velders

## De regels op een rij

Middels deze regels streeft de NVFK naar optimale kwaliteit van zorg geleverd door kinderfysiotherapeuten en fysiotherapeuten i.o. en fysiotherapeuten die kinderen behandelen

### Algemene eisen

1. De praktijk is toegankelijk en bereikbaar voor de doelgroep.
2. De praktijk voldoet aan de geldende algemene bouwvoorschriften.
3. De praktijk kan volgens normale standaarden verwarmd worden.
4. De praktijk beschikt over warm en koud water.
5. De praktijk is telefonisch goed bereikbaar.
6. De praktijk beschikt over een wachtgelegenheid die geen deel uitmaakt van de behandelruimte(n).
7. De behandelruimte(n) is/zijn geschikt voor de te geven therapie  
Voor behandeling kinderfysiotherapie moet er een minimale loopruimte van 8 meter gecreëerd kunnen worden bij doelgroepen vanaf 3 jaar.  
De ruimte wordt niet tegelijkertijd door anderen gebruikt.  
Er moet een grote spiegel aanwezig zijn.  
In de praktijk moet de mogelijkheid zijn filmbeelden op te nemen.
8. De praktijk beschikt over adequate materialen ter ondersteuning van onderzoek en behandeling van de doelgroep.  
Voor behandeling kinderfysiotherapie **moeten** minimaal de volgende meetinstrumenten aanwezig zijn: een goniometer, de AIMS, BSID (II of III), M-ABC (I of II), Vas-kinderschaal, SOS II of BHK.  
Afhankelijk van de leeftijds-/doelgroep worden de volgende meetinstrumenten **geadviseerd**: PCM, VMI, GMFM, BVK, FSM, conditietesten zoals de Fitkids treadmill test, de MPST, de 6 MWT en de 10 x 5 meter sprinttest. De borgschaal en een hartslagmeter met kinderband zijn hierbij ook van belang.  
Om per leeftijdsgroep leeftijdsconforme vaardigheden te kunnen oefenen bestaat er een **advies** voor benodigd kindvriendelijk en kindgericht materiaal met voldoende variatiemogelijkheden per leeftijdsgroep. Hiervoor verwijzen we naar de [bijlage](#) te vinden op de website van de NVFK.
9. In de praktijk is een EHBO-doos aanwezig.

### Hygiëne

1. De praktijk beschikt over een toilet en gelegenheid om de handen te wassen.  
Er is een toiletverkleiner, opstapje en bij voorkeur een “nursery” aanwezig.
2. De praktijkruimte, inventaris en materialen worden op verantwoorde wijze gereinigd.
3. De verlichting, verwarming en ventilatie voldoen aan de algemeen te stellen hygiënische eisen.

### Privacy

1. De praktijk beschikt over een behandelruimte die de privacy van de patiënt waarborgt.  
De ruimte wordt niet tegelijkertijd door anderen patiënten/therapeuten gebruikt.
2. De praktijk beschikt over administratieve voorzieningen die de privacy van de patiënt waarborgen.

### Veiligheid

1. De praktijk beschikt over een goedgekeurde elektriciteits- en energievoorziening.

2. De praktijk voldoet aan de geldende brandveiligheidseisen.
3. Alle aanwezige apparatuur ter ondersteuning van het fysiotherapeutisch handelen voldoet aan de wettelijke veiligheidseisen en is geschikt voor professioneel gebruik.
4. De ruimtelijke voorziening en inventaris zijn van zodanige kwaliteit en constructie dat zij bij gebruik geen gevaren opleveren.  
Hiertoe dient de (kinderfysiotherapie)praktijk uitgerust te zijn met beveiligde stopcontacten.

#### **Overige voorwaarden**

1. De fysiotherapeuten werkzaam in de praktijk voldoen aan al hun verplichtingen op grond van de wet en de regelgeving.

#### **Toets**

In beginsel moet iedere praktijk voldoen aan bovenstaande eisen. Het is mogelijk dat de zorgverzekeraar uw praktijk aan deze eisen wil toetsen. Het KNGF en de NVFK zijn van mening dat een toets op kosten van de verzekeraar door de beroepsgroep uitgevoerd moet worden