

# Jaarverslag 2019

Stichting Kwaliteitsregister Paramedici



Juli 2020, Utrecht

## Voorwoord

In dit jaarverslag zijn de activiteiten van de Stichting Kwaliteitsregister Paramedici (verder: KP) beschreven. Achtereenvolgens komen de kerntaken, het bestuur, commissies, het bureau en de uitvoering van de initiële en periodieke registraties en accreditatie aan de orde.

Dit is het laatste jaarverslag in het kader van meerjarenbeleidsplan 2016-2019 'Toegankelijk en zichtbaar'. De resultaten van 2019 worden per thema weergegeven: - algemeen; - positionering & profilering; - transparantie; - en communicatie. Voor de periode 2020 – 2023 is een nieuw meerjarenbeleidsplan opgesteld met als titel 'Met kwaliteit vooruit'.

Met het jaarverslag wordt aan de besturen van de paramedische beroepsverenigingen en overige netwerkpartners conform de statuten inzicht gegeven in de ondernomen activiteiten. Uitgangspunt is dat meerdere personen uit de verenigingen verbonden bij en actief zijn binnen de KP organisatie.

KP is een wendbare netwerkorganisatie. Een onafhankelijke netwerkorganisatie met het solide fundament dat bestaat uit de 9 paramedische beroepsverenigingen. Onze kerntaken bestaan uit kort gezegd: - (her-) registratie; - accreditatie; - en de klachten- en geschillenregeling. De focus is op de negen beroepsgroepen van de aangesloten paramedische beroepsorganisaties.

KP is een organisatie die zich vanuit de maatschappelijke opgave - de missie & de visie - binnen het kader van het meerjarenbeleidsplan flexibel aanpast aan de wensen & verwachtingen van de geregistreerden, de scholingsaanbieders, paramedische beroepsverenigingen en overige netwerkpartners. Wendbaarheid als organisatie is een vereiste voor anticiperen en tijdig inspelen op de trends & ontwikkelingen in de zorg.

Vanaf 2019 werkt KP aan de hand van het nieuwe bestuursmodel. De statuten en reglementen hiervoor zijn in werking getreden sinds 1 januari 2019. Het one-tier bestuursmodel bestaat uit toezichthoudende bestuurders en uitvoerende bestuurders. In het verlengde hiervan werken ook de registratiecommissie en de accreditatiecommissie op een nieuwe manier.

KP heeft in het verslagjaar een nieuw logo en overige communicatiemiddelen ontwikkeld. Gekozen is voor een geleidelijke implementatie hiervan.

Het verslagjaar stond vooral in het teken van de ontwikkeling en vaststelling van de kwaliteitscriteria 2020 – 2025. Hiervoor is een communicatie- en implementatieplan gemaakt.

Samenstelling van dit verslag heeft plaatsgevonden in opdracht van het bestuur van de stichting. Namens het bestuur dank ik iedereen die zich voor KP in 2019 heeft ingezet.

mr. Peter Buisman, directeur-bestuurder

Utrecht, 20 mei 2020

# 1. Over KP

De stichting Kwaliteitsregister Paramedici (verder: KP) is een onafhankelijke netwerkorganisatie, waarin de paramedische beroepsverenigingen samenwerken. KP voert de kwaliteitsregistratie uit voor de volgende paramedische beroepen: diëtisten, ergotherapeuten, huidtherapeuten, MBB'ers, logopedisten, oefentherapeuten, optometristen, orthoptisten en podotherapeuten. Deze beroepen hebben met elkaar gemeen dat ze geregeld zijn in de Wet BIG en beschermde titels hebben.

## 1.1 Missie & visie

Onze missie is het bevorderen van een kwalitatief hoogstaande beroepsuitoefening door paramedici. Kwaliteitsregistratie borgt en geeft inzicht in de kwaliteit van de beroepsuitoefening van paramedici. Het gaat over deskundigheidsbevordering van paramedici en het verbeteren van de kwaliteit van zorg. KP is onafhankelijk en kwaliteitsregistratie is bij ons in goede handen.

De essentie van onze visie is dat paramedici zich bij KP *willen* registreren. Een kwaliteitsregistratie die voor onder meer cliënten, zorgverzekeraars en werkgevers zichtbaar en van meerwaarde is. Wij werken vanuit de kernwaarden 'klantgerichtheid' en 'resultaatgerichtheid'. In de KP visie staan de volgende kerntaken centraal: i) registratie; ii) accreditatie; iii) klachten- en geschillenbehandeling.

De kerntaken van KP nader toegelicht:

- Het verzorgen van de eerste registratie waarmee getoetst wordt of voldaan is aan de opleidingseisen. Hierdoor krijgt de geregistreerde toegang tot een digitaal portfolio en kunnen derden zien dat de paramedicus bij KP is ingeschreven;
- Het uitvoeren van de herregistratie, waardoor zichtbaar is dat de geregistreerde periodiek voldoet aan de kwaliteitseisen op het gebied van werkervaring en deskundigheid;
- Het accrediteren van deskundigheidsbevorderende activiteiten, waardoor de kwaliteit wordt bewaakt van bij- en nascholing en andere activiteiten voor paramedici;
- Het afhandelen van klachten en geschillen door middel van het Klachtenloket Paramedici waardoor enerzijds patiënt en geregistreerde gezamenlijk een oplossing (kunnen) vinden voor een klacht over de geleverde zorg en anderzijds de beroepsgroepen input krijgen om de kwaliteit van de zorg(verlening) te verbeteren.

Kwaliteitsregistratie is een basisgarantie voor deskundigheid en kwaliteit van de ingeschreven beroepsbeoefenaren. Inmiddels zijn ruim 35.000 paramedici geregistreerd. Met deze registratie laten deze beroepsbeoefenaren zien dat zij:

- Het vormgeven van de eigen professionele ontwikkeling serieus nemen;
- Verantwoordelijkheid nemen en investeren in de kwaliteit van de beroepsuitoefening;
- Voldoen aan de kwaliteitseisen en de normen die de beroepsgroep gesteld heeft;
- Voldoen aan de randvoorwaarden om aantoonbaar kwalitatief goede zorg te kunnen leveren.

## 1.2 Aangesloten paramedische beroepsverenigingen

Als aangesloten paramedische beroepsorganisaties worden toegelaten de beroepsorganisaties die erkend zijn krachtens artikel 34 van de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) en die zich daarvoor hebben aangemeld bij het bestuur van KP. De aangesloten beroepsgroepen zijn minimaal HBO opgeleid en hebben minimaal een Bachelor degree.

Het beleid van KP is afgeleid van het kwaliteitsbeleid van de aangesloten beroepsgroepen en speelt daarmee adequaat in op trends en ontwikkelingen.

Aangesloten verenigingen per 1 januari 2019 zijn:

 <p>NVD Nederlandse Vereniging van Diëtisten</p>	 <p>ergotherapie nederland beroepsvereniging voor ergotherapeuten</p>	 <p>NEDERLANDSE VERENIGING VAN HUIDTHERAPEUTEN</p>
 <p>Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie</p>	 <p>NVMBR</p>	 <p>Vv:CM Vereniging van Oefentherapeuten</p>
 <p>ovn Optometristen Vereniging Nederland</p>	 <p>NVVO Nederlandse Vereniging van Orthoptisten</p>	 <p>NVvP Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten</p>

## 2. Organisatie

De KP organisatie bestaat uit een stichtingsbestuur, verschillende commissies en een werkorganisatie. Uitgangspunt is dat meerdere personen uit de verenigingen verbonden zijn bij en actief zijn binnen de KP organisatie. Het bureau voert de registratie- & accreditatie werkzaamheden en de klachten- en geschillenregeling uit en ondersteunt verder het bestuur en de commissies.



Figuur: KP vanaf 1 januari 2019

### 2.1 Bestuur

Het bestuur van de stichting bestaat uit afgevaardigden van de aangesloten paramedische beroepsgroepen. Namens iedere beroepsgroep wordt één bestuurslid voorgedragen. Een bestuurslid participeert maximaal 6 jaar binnen het bestuur (twee zittingstermijnen). Er is een rooster van aan- en aftreden opgesteld. Als er tussentijds een bestuurslid aftreedt, wordt het aftreedschema overgenomen door de opvolger. Het voorzitterschap is in 2019 ingevuld op voordracht van de beroepsgroep logopedisten en die van penningmeester op voordracht van de beroepsgroep orthoptisten. De samenstelling van het bestuur is in 2019 eenmaal gewijzigd. Het bestuur is op 4 december akkoord gegaan met de voordracht van de beroepsgroep diëtisten voor een nieuw toezichthoudend bestuurslid. Het bestuur kwam in 2019 viermaal bijeen voor een reguliere vergadering: 21 maart 2019, 16 juni 2019, 25 september 2019 en 4 december 2019. Per 1 januari 2019 werkt het bestuur met een zogenaamd one-tier model (zie bovenstaande figuur), bestaande uit een toezichthoudend bestuur en een uitvoerend bestuur. Sinds 2019 komt de bestuursvoorzitter uit het toezichthoudend bestuur. Zie bovenstaande figuur.

## 2.2 Commissies

In de Registratiecommissie Paramedici en de Accreditatiecommissie Deskundigheidsbevorderende Activiteiten Paramedici (ADAP) zijn alle beroepsgroepen vertegenwoordigd. Leden van de commissies worden vanuit de paramedische beroepsgroepen voorgedragen. De inhoud staat centraal binnen de commissies. De commissieleden vormen de intermediair tussen het Kwaliteitsregister Paramedici en het veld. De commissies worden begeleid en ondersteund door medewerkers van het bureau.

Gedurende 2019 zijn de commissieleden van de beroepsgroepen diëtisten, logopedisten, MBB-ers en oefentherapeuten vervangen en opgevolgd door een nieuwe vertegenwoordiger van de beroepsgroep. De registratiecommissie is bijeen geweest op 22 januari 2019, 5 maart 2019, 4 juni 2019, 5 september 2019 en 12 november 2019. Naast de extra commissievergadering in januari is er ook gewerkt binnen inhoudelijke projectgroepen (bestaande uit enkele RC leden en KP). Het werken in klein verband en het daar vormgeven van de inhoud heeft erg positief gewerkt.

De accreditatiecommissie is tweemaal bijeen geweest op 17 april 2019 en 8 oktober 2019. Naast de afgevaardigden van de beroepsgroepen is een onderwijskundig beoordelaar aanwezig geweest bij de bijeenkomsten van de accreditatiecommissie in 2019.

## 2.3 Werkorganisatie

In 2019 bestaat de personele bezetting van het bureau uit 6 fte verspreid over de front en back office. Met deze bezetting zijn alle werkzaamheden, inclusief de klachten- en geschillenregeling uitgevoerd.

## 2.4 Klachten- en geschillenregeling Paramedici

De Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz) maakt onderscheid tussen informele en formele afhandeling van klachten. Afhandeling van de klacht door bemiddeling van de klachtenfunctionaris valt onder de informele afhandeling. Onder formele afhandeling valt de procedure bij de Geschillencommissie Paramedici. In het kader van de uitvoering van de klachtenregeling is sinds begin 2017 een externe klachtenfunctionaris aan het Klachtenloket Paramedici verbonden. Meer informatie over de klachten- en geschillenregeling is te lezen op pagina's 11 tot en met 15.

## 2.5 Overig

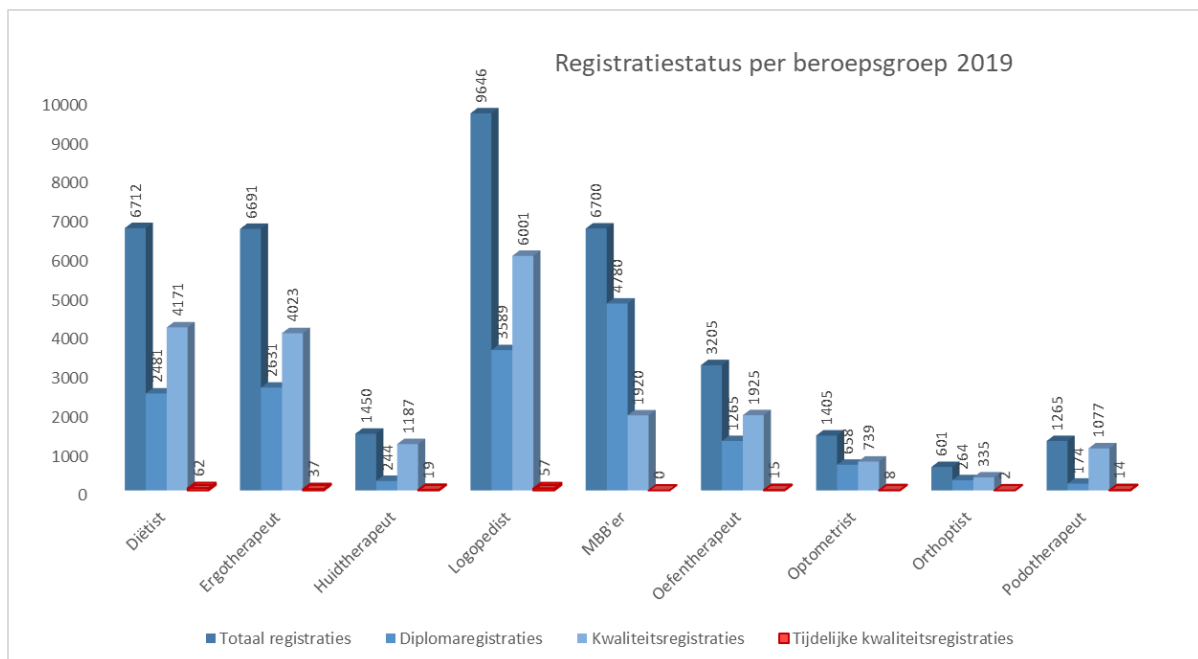
- **Bezwaarcommissie**  
In totaal zijn 6 bezwaren binnengekomen, drie van geregistreerden en drie van scholingsaanbieders. Meer hierover is te lezen op pagina 17.
- **College van beroep**  
Volgens de Standaardvoorwaarden registratie van de stichting Kwaliteitsregister Paramedici is er een College van Beroep. Het College van Beroep is in 2019 niet bijeen geroepen.

### 3. Kerntaken KP in tabellen en grafieken

In onderstaande tabellen en grafieken zijn de kerntaken van het Kwaliteitsregister Paramedici inzichtelijk gemaakt.

#### 3.1 Overzicht van het aantal geregistreerden tot 31 december 2019

Er staan in totaal op 31 december 2019 37.171 paramedici geregistreerd. Hiervan staan er 21.176 in het kwaliteitsregister<sup>1</sup> (57%). Het percentage wisselt per beroepsgroep en varieert tussen 29% en 85%. De meeste beroepsverenigingen willen de registratiegraad verhogen. Bij enkele beroepsverenigingen is het lidmaatschap van de vereniging gekoppeld aan kwaliteitsregistratie.

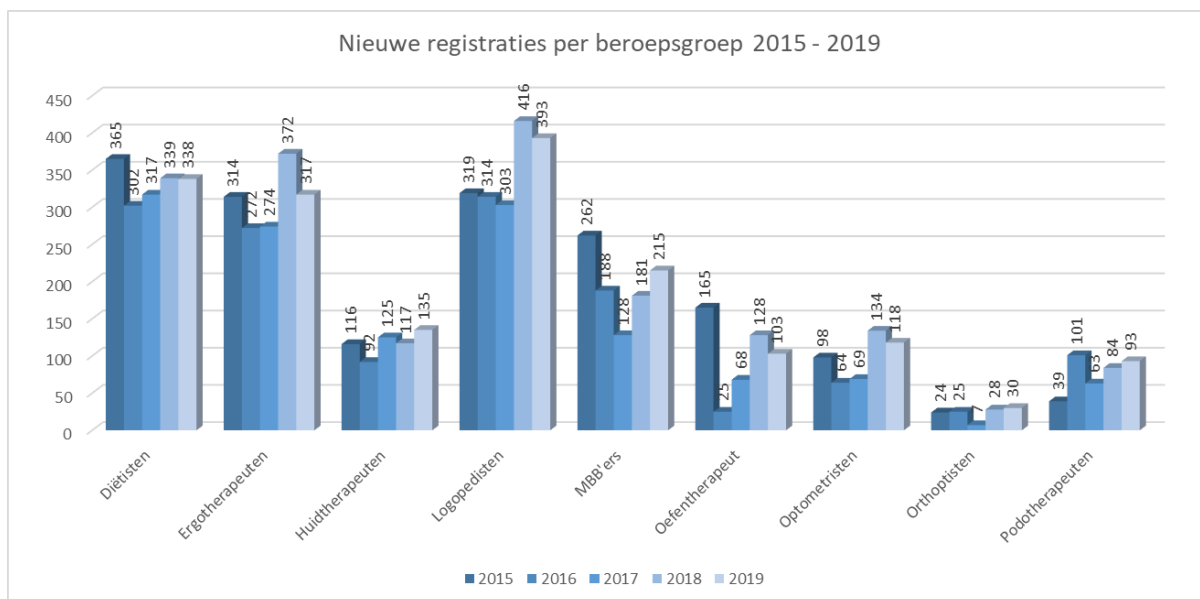


In de grafiek is voor 2019 ook het aantal geregistreerden met een tijdelijke periodieke registratie te zien. Dit waren er in totaal 180. Een tijdelijke periodieke registratie wordt afgegeven voor 1 jaar (dispensatie en herintreders groep 1 en 2) of voor anderhalf jaar (herintreder groep 3).

#### 3.2 Overzicht van het aantal initiële registraties per jaar tot 31 december 2019

In 2019 was het aantal initieel geregistreerden op 31 december 1742. Het aantal initieel geregistreerden is vanaf 2015 per jaar voor elke beroepsgroep in de grafiek uitgewerkt. Het aantal initieel geregistreerden in de afgelopen 5 jaar is 7.980.

<sup>1</sup> Inclusief tijdelijk kwaliteitsgeregistreerd. Het diplomaregister zegt niets over de situatie of een geregistreerde praktiserend is.



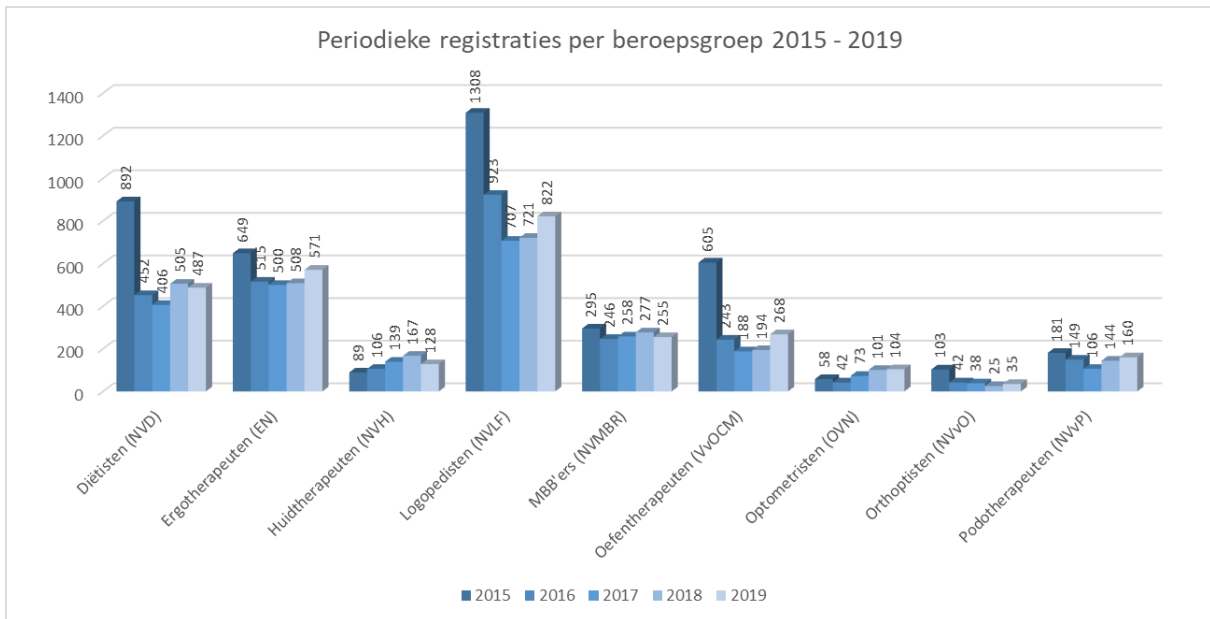
De volgende grafiek geeft per beroepsgroep aan of het aantal afgestudeerden overeenkomt met het aantal nieuw geregistreerden. De uitstroomcijfers van de opleidingen komen van de Vereniging Hogescholen<sup>2</sup> en gaan over 2018. Van 2019 zijn op het moment nog geen cijfers bekend, daarom is naar de instroom in 2018 in het Kwaliteitsregister gekeken.

Uitstroom opleidingen en instroom Kwaliteitsregister (2014 – 2018)										
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Uitstroom	Instroom	Uitstroom	Instroom	Uitstroom	Instroom	Uitstroom	Instroom	Uitstroom	Instroom
Diëtisten	493	186	510	365	559	302	510	317	460	339
Ergotherapeuten	360	149	394	314	409	272	431	274	383	372
Huidtherapeuten	104	71	101	116	134	92	133	125	135	117
Logopedisten	451	211	457	319	429	314	456	303	406	416
MBB'ers	301	77	372	262	344	188	288	128	309	181
Oefentherapeuten	168	94	163	165	147	25	151	68	117	128
Optometristen	86	36	64	98	71	64	98	69	106	134
Orthoptisten	12	4	32	24	16	25	32	7	24	28
Podotherapeuten	72	57	62	39	60	101	64	63	73	84

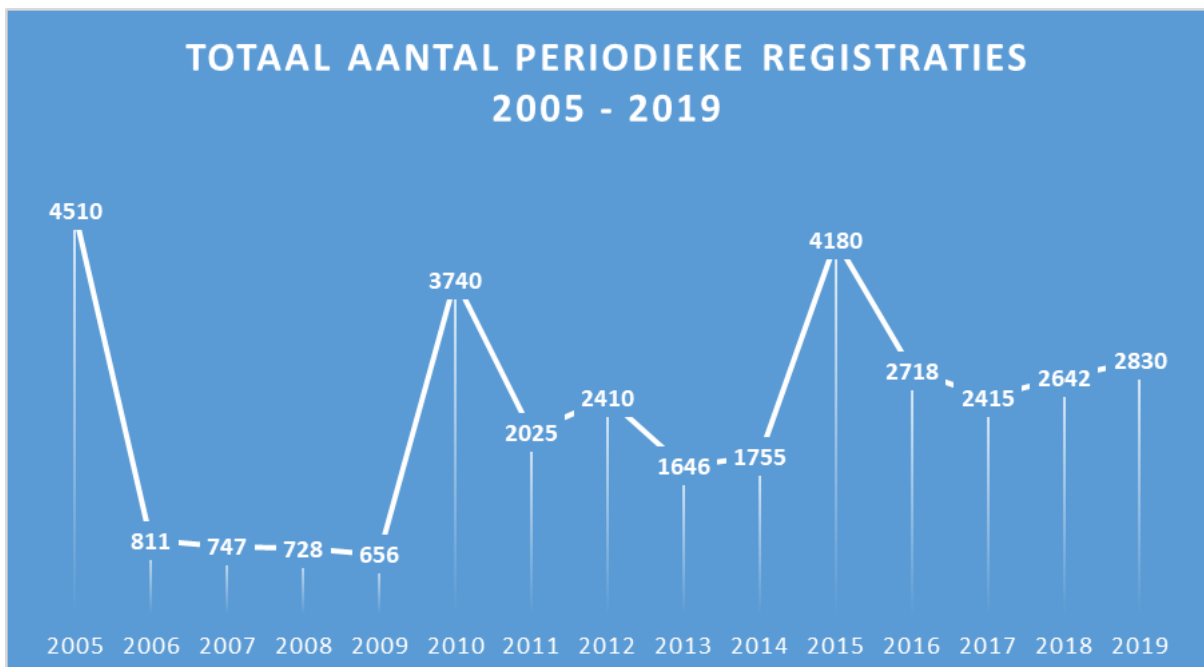
<sup>2</sup> <https://www.vereniginghogescholen.nl/kennisbank/feiten-en-cijfers/artikelen/dashboard-instroom-inschrijvingen-en-diploma-s>



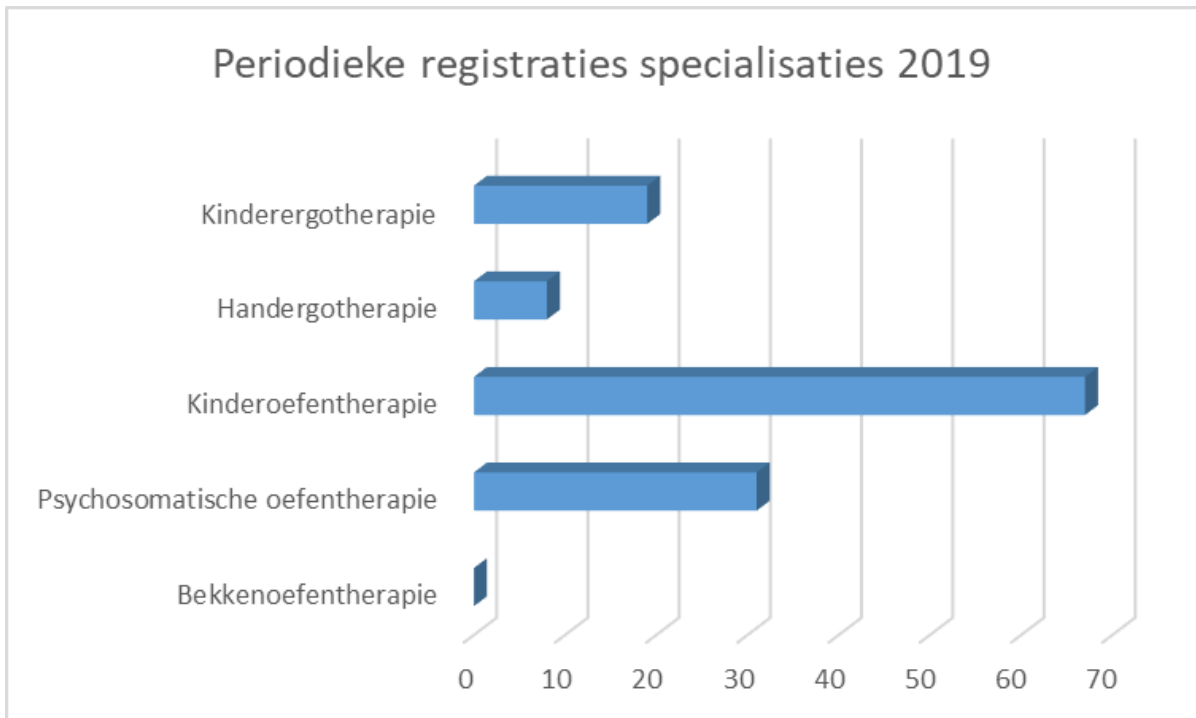
Per beroepsgroep worden in onderstaande grafiek de periodieke registraties weergegeven voor de periode 2015 – 2019. Het aantal periodieke registraties van de afgelopen 5 jaar zijn 14.785.



Vanaf de start van de kwaliteitscriteria in 2000 ligt elk vijfde jaar het aantal herregistraties hoger dan in de tussenliggende vier jaar. Na een piek van 4.180 periodieke registraties in 2015 is het aantal in 2019 gedaald naar 2.830 periodieke registraties. Voor 2020 is weer een piek in het aantal periodieke registraties voorzien. Het aantal periodieke registraties sinds 2005 is 33.831.

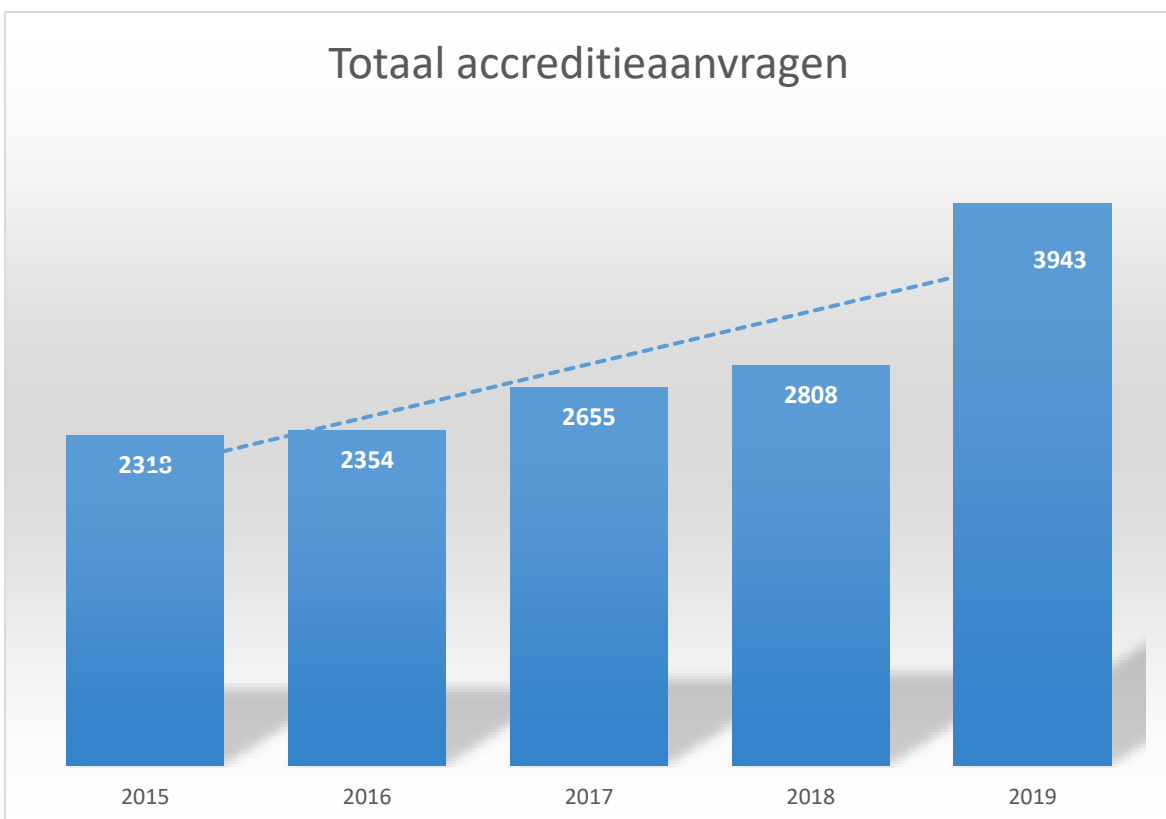


In de volgende grafiek is het aantal periodieke registraties voor de specialisaties weergegeven. In 2019 waren dat er 125.

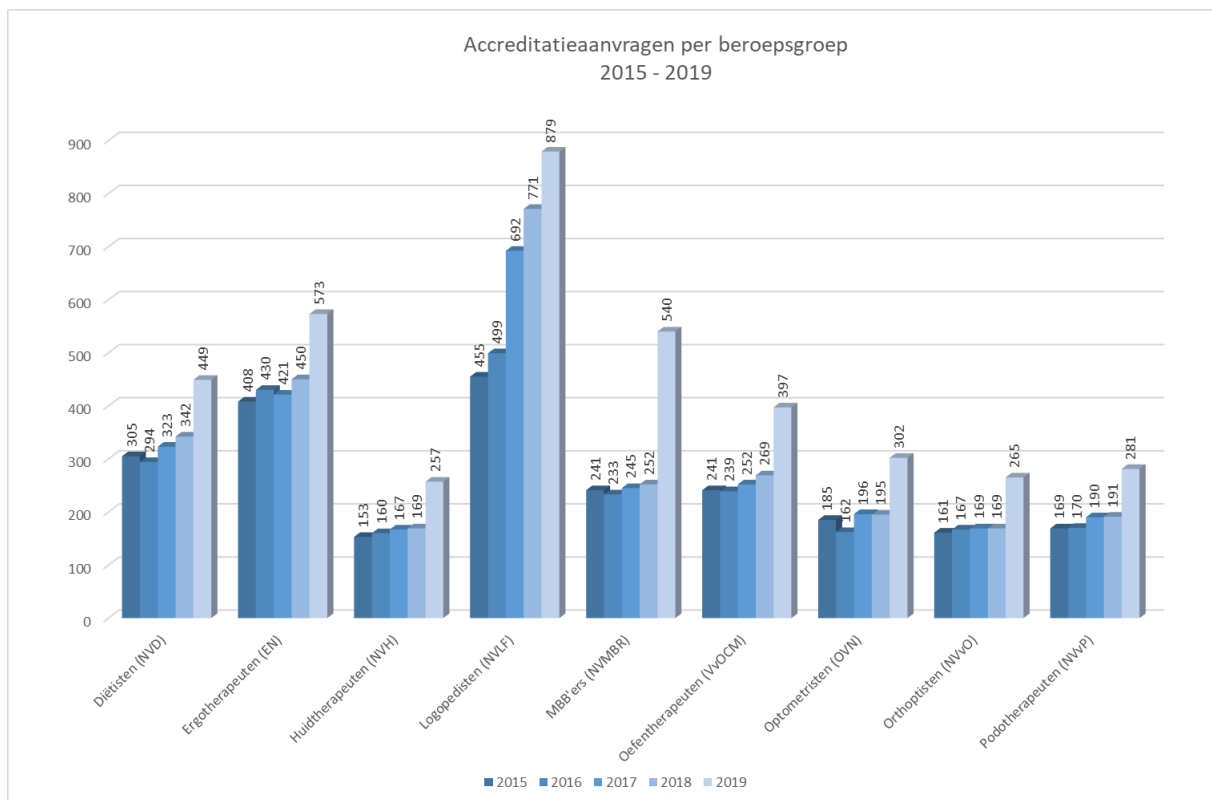


### 3.3 Accreditatieaanvragen

In de periode 2015 – 2019 is een stijgende lijn voor accreditatieaanvragen te zien. Voor 2019 waren dat er 3.943.



De onderstaande grafiek toont per beroepsgroep het aantal aanvragen vanaf 2015.



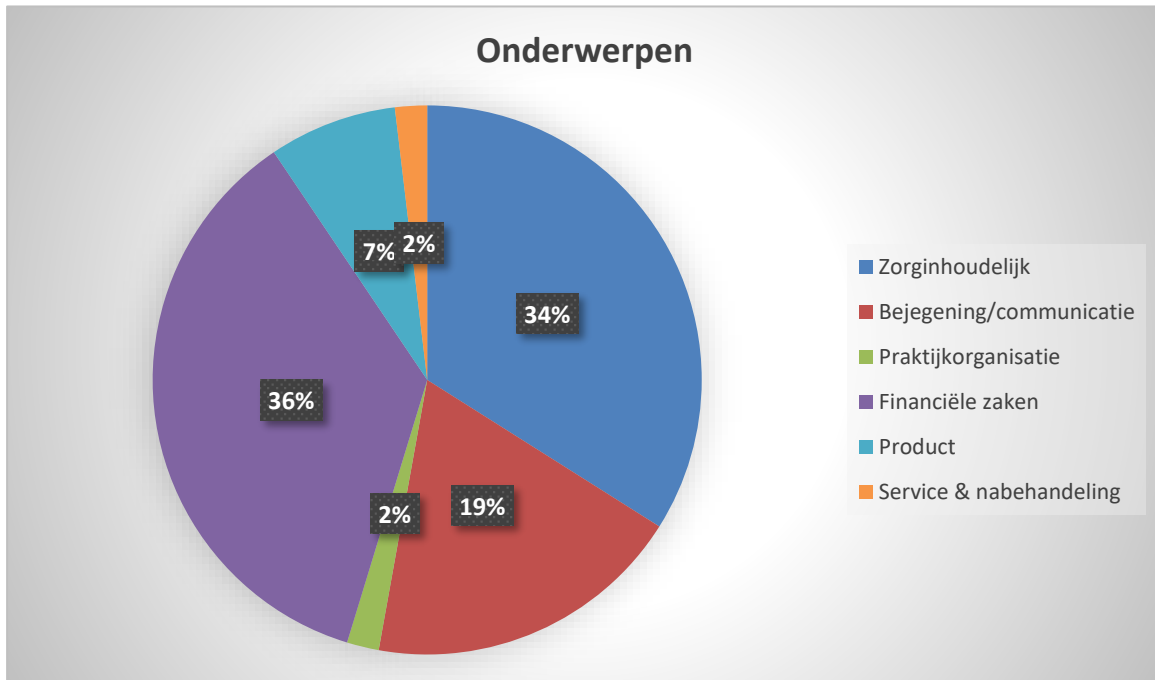
### 3.4 Klachtenregeling Paramedici

In 2019 hebben 46 klagers een klacht ingediend bij de Klachtenfunctionaris over paramedici van acht van de negen beroepsgroepen die aangesloten zijn bij de klachtenregeling. Er is een stijging van circa 24 % ten opzichte van het jaar daarvoor. Over MBB'ers en orthoptisten hebben zich dit jaar wederom geen klagers gemeld.

De meeste klachten bestaan uit meerdere onderdelen. Deze worden apart geteld. Vandaar dat het aantal klagers niet overeenstemt met het aantal klachtonderdelen.

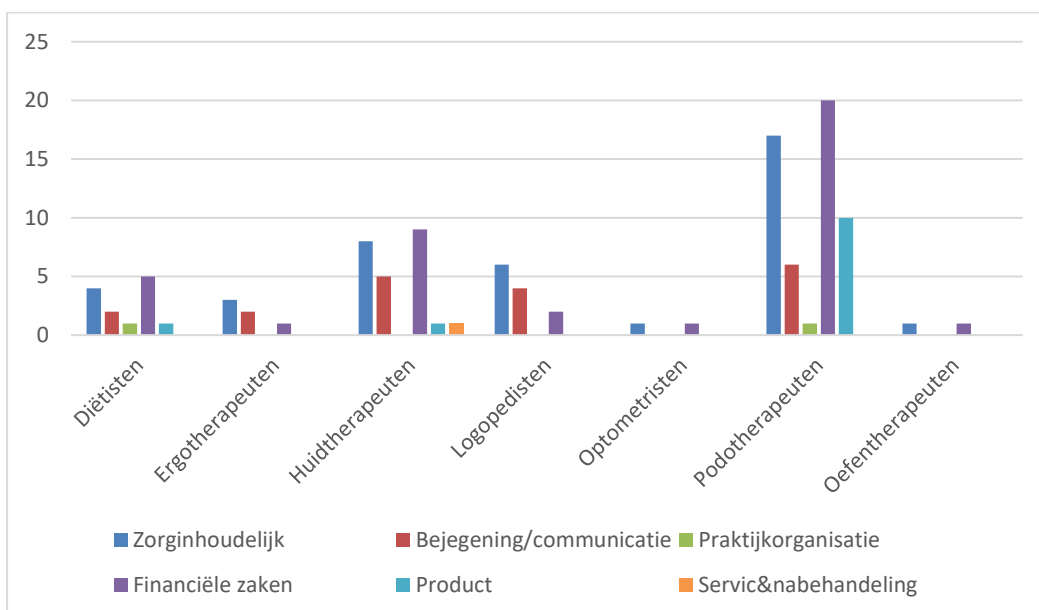
Aantal klagers per beroepsgroep en aantal klachten & klachtonderdelen	2019 Aantal klachten	2019 Aantal klacht onderdelen	2018 Aantal klachten	2018 Aantal klacht onderdelen
Diëtisten	10	11	5	12
Ergotherapeuten	2	4	3	5
Huidtherapeuten	9	23	9	25
Logopedisten	7	12	6	10
MBB'ers	-	-	-	-
Oefentherapeuten	1	2	-	-
Optometristen	1	2	1	3
Orthoptisten	-	-	-	-
Podotherapeuten	16	52	14	26
<b>Totaal</b>	<b>46</b>	<b>106</b>	<b>37</b>	<b>77</b>

In het registratiesysteem worden alle reacties onderverdeeld in een zestal categorieën. In onderstaande grafiek wordt een totaaloverzicht gegeven van de onderwerpen waarover cliënten betreffende de paramedici van zeven (van de negen) beroepsgroepen. Daaruit blijkt dat het meeste geklaagd wordt over financiële zaken zoals de (hoogte van) de factuur en daarna over zorginhoudelijke aspecten die onder onprofessioneel handelen geschaard kunnen worden.



Grafiek onderwerpen

Ter illustratie wordt in onderstaande grafiek een overzicht per beroepsgroep gegeven van de onderwerpen waarover geklaagd wordt. Hier is te zien dat bij alle beroepsgroepen het financiële en zorginhoudelijke aspect van de klacht een rol speelt.



Grafiek onderwerpen per beroepsgroep

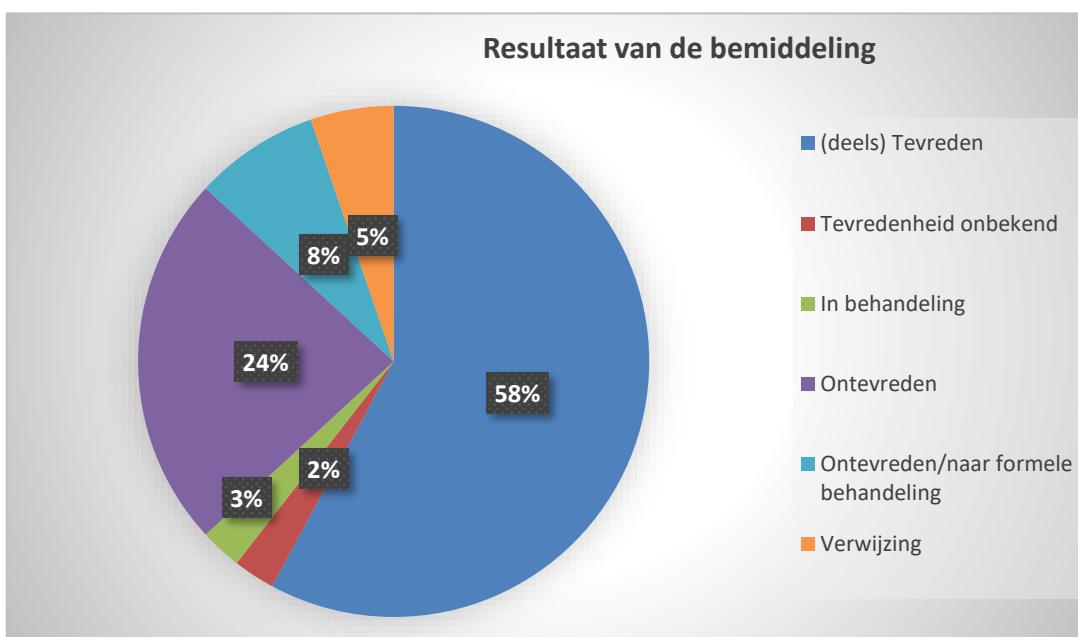
Op de klachtafhandeling door de Klachtenfunctionaris is het Reglement Klachtafhandeling Paramedici van toepassing. De Klachtenfunctionaris ontvangt in een speciale outlookomgeving per e-mail van het Klachtenloket Paramedici, het klachtformulier (vaak met bijlagen) van de klager.

In de regel stuurt de Klachtenfunctionaris vervolgens binnen 3 werkdagen een ontvangstbevestiging naar de klager. Zo nodig neemt de Klachtenfunctionaris telefonisch contact op met klager voor een eventuele nadere toelichting op - het doel van - de klacht en om de klachtweg te bespreken. Daarna legt de Klachtenfunctionaris de klacht schriftelijk voor aan de zorgaanbieder (aangeklaagde) met het verzoek binnen 2 weken daarop te reageren. Vervolgens vindt via de Klachtenfunctionaris telefonische en schriftelijke correspondentie met klager en aangeklaagde plaats.

Veruit de meeste klachten worden schriftelijk en telefonisch afgehandeld. In het verslagjaar is driemaal een bemiddelingsgesprek met klager en aangeklaagde op een (onafhankelijke) locatie gevoerd.

Volgens genoemd reglement moeten de klachten na ontvangst van de klacht door de klachtenfunctionaris binnen 6 weken afgehandeld worden. In het verslagjaar is de gemiddelde doorlooptermijn bijna 8 weken vanaf genoemde ontvangst tot het sturen door de klachtenfunctionaris aan beide partijen van een afsluitende brief dat de bemiddeling is beëindigd. Belangrijke reden van deze gemiddelde termijn van 8 weken is dat de klachtenfunctionaris met een tweetal klagers had afgesproken dat klagers hem op de hoogte zouden houden van de ontwikkelingen in de door hen reeds gestarte aansprakelijkheidsprocedure. In die gevallen waarbij sprake is van overschrijding van de termijn van 6 weken, is door de klager overigens geen enkele keer bezwaar gemaakt.

In onderstaande grafiek is het resultaat van de bemiddeling van de in 2019 door de klachtenfunctionaris ontvangen klachten te zien.



Grafiek resultaten bemiddeling

Veruit het merendeel van de in 2019 door de Klachtenfunctionaris afgehandelde klachten heeft geleid tot een (deels) bevredigende gezamenlijke oplossing van de klacht, namelijk 58 % nagenoeg gelijk aan het percentage van 60 % in 2018.

Een aantal klachten (5 %) was in 2019 niet bemiddelbaar waardoor in overleg met klager, deze werd verwezen naar de Geschillencommissie Paramedici of het toenmalige College van Toezicht van de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF).

8% van de klagers gaf aan dat zij of zodanig ontevreden waren dat zij al een aansprakelijkheidsprocedure waren gestart voordat bemiddeld werd of na de bemiddeling voornemens waren een procedure te beginnen bij de Geschillencommissie Paramedici of de toenmalige tuchtrechtelijke procedure bij het College van Toezicht van de NVLF.

#### *Suggesties aan paramedici voor verbetering kwaliteit van dienstverlening*

- Actualiseren van informatie met name over tarieven op de website nauwgezet bijhouden.
- Mondelinge maar vooral schriftelijke informatie over kosten van het product al tijdens het eerste consult aan cliënten overhandigen.
- Tevens cliënt informeren dat sprake is van een therapeutisch hulpmiddel en dat de paramedicus een inspanningsverplichting heeft om de cliënt optimaal te helpen.
- Leermoment is dat er schriftelijke toestemming van cliënten gevraagd wordt voor een behandeling.
- Opnieuw kijken naar bewegwijzering in de (gedeelde) praktijk en informatievoorziening en zo nodig verbeteren.
- Het telefonisch contact met de cliënt voortaan via de praktijk laten verlopen.
- Geen communicatie/informatie-uitwisseling met de partner van de cliënt, tenzij cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven.
- Informatieblad meegeven aan cliënten met achtergrondinformatie bij bepaalde klachten en extra overwegingen bij aanhoudende klachten.
- Na een consult nog specifiek informeren of er nog onduidelijkheden of vragen zijn bij de cliënt.
- Terugkoppeling vragen op gestuurde e-mails.
- Tevens benadrukken dat cliënt zelf ook altijd met paramedicus contact op kan nemen bij vragen/onduidelijkheden.
- Op de website meer aandacht besteden aan de klachtenprocedure.

#### *Opvallendheden in de procedure van bemiddeling*

- Klacht was niet ontvankelijk, omdat klager geen (ex)cliënt/mentor van aangeklaagde was.
- De zaak loopt al bij de rechtsbijstandsverzekeraar/advocaat van klager en op advies van deze maakt klager toch gebruik van bemiddeling door de Klachtenfunctionaris om - na een mislukte bemiddeling - naar Geschillencommissie te gaan of door te gaan met de aansprakelijkheidsprocedure.

### **3.5 Geschillenregeling Paramedici**

In 2019 zijn 5 geschillen binnengekomen bij de Geschillencommissie Paramedici. De geschillen betroffen drie huidtherapeuten, één podotherapeut en één logopedist. Het eerste geschil betreft een huidtherapeut en is niet-ontvankelijk verklaard wegens overschrijding van de verjaringstermijn.

Het tweede geschil betreft een logopedist. Bij dit geschil is één klachtonderdeel ongegrond, één klachtonderdeel deels gegrond en zijn de drie overige klachtonderdelen afgewezen. Het derde geschil betreft een podotherapeut en is door de klager niet doorgezet. Het vierde geschil betreft een huidtherapeut en loopt nog. Het vijfde en laatste geschil betreft een huidtherapeut en is door de klager uit proces economische overwegingen ingetrokken.

## 4. Resultaten 2019

In het meerjaren beleidsplan 2016 -2019 'Toegankelijk en zichtbaar' zijn vier thema's vastgesteld: Algemeen; Positionering & profilering; Transparantie en Communicatie. Per thema worden de in 2019 behaalde resultaten uitgewerkt.

### 4.1 Algemeen

Bij dit thema gaat het over structurele activiteiten en activiteiten gericht op de interne organisatie.

#### *Bestuur*

Binnen de bestuursvergaderingen 2019 is het vaststellen van de kwaliteitscriteria 2020 – 2025 een belangrijk thema geweest. De nieuwe set kwaliteitscriteria is op 18 juni 2019 door het bestuur vastgesteld. Verder heeft het bestuur het standpunt omtrent sponsoring bepaald en is het reglement voor 'Interprofessionele klachtbehandeling' vastgesteld. Deze nieuwe dienst – die in het verlengde ligt van de andere Wkkgz diensten – is in de loop van het verslagjaar geïntroduceerd. Het bestuur heeft voor de komende jaren nieuw beleid geformuleerd. Het Meerjarenbeleidsplan 'Met Kwaliteit vooruit' wordt voor de periode 2020 – 2022 koersbepalend. De strategische thema's zijn: 'kerntaken van het kwaliteitsregister', 'klantbenadering', 'belang kwaliteitsregistratie' en 'leren & verbeteren'. Er zijn verder nieuwe standaardvoorwaarden voor accreditatie geaccordeerd, deze treden in werking per 1 januari 2020.

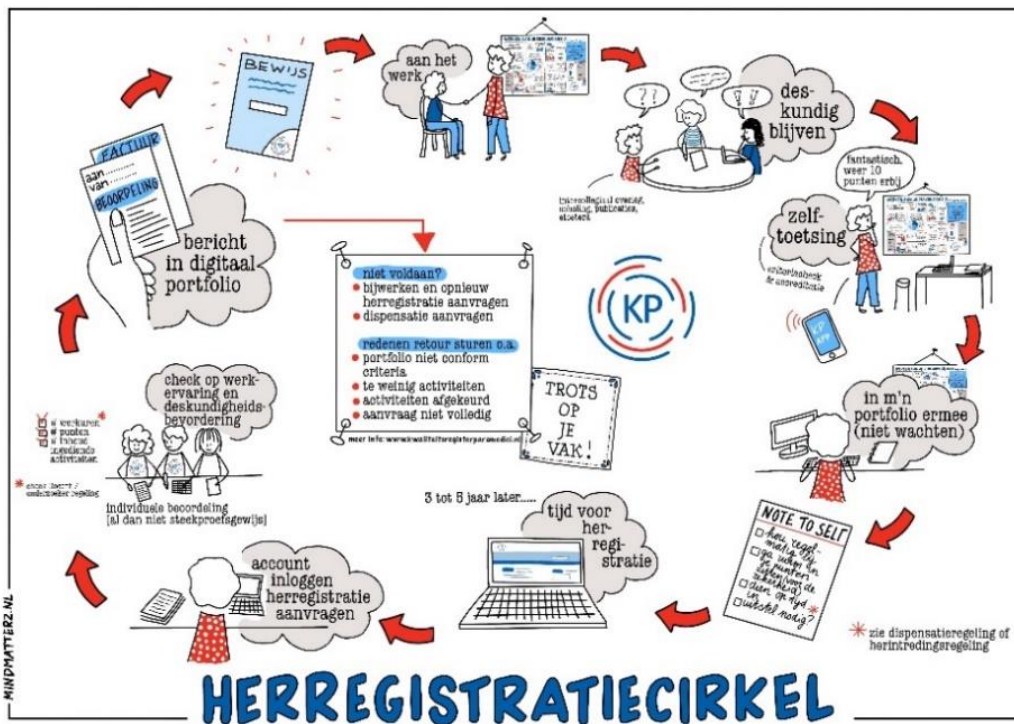
#### *Bureau*

Het bureau heeft in 2019 hard gewerkt om de werkorganisatie te professionaliseren. De focus is volledig op de KP kerntaken: registratie, accreditatie en klachten- en geschillenregeling. Het bureau werkt voor de 9 betrokken beroepsgroepen. In de dienstverlening zijn twee kernwaarden bepalend: klantgerichtheid en resultaatgerichtheid. Deze kernwaarden worden continu vertaald naar verbetering van onze werkprocessen.

#### *Registratiecommissie*

De bijeenkomsten van de registratiecommissie hebben in 2019 geheel in het teken gestaan van de ontwikkeling en implementatie van de kwaliteitscriteria 2020 – 2025. Het is een traject waarbij de beroepsgroepen, het KP bestuur, de registratiecommissie en de werkorganisatie samen op trekken. Het verdiepen, verduidelijken en vereenvoudigen is duidelijk zichtbaar geworden binnen de nieuwe set kwaliteitscriteria. De kwaliteitscriteria zijn geredigeerd door een externe communicatieadviseur. Dit heeft een duidelijk en leesbaar document opgeleverd (interactieve PDF). Aan deze PDF zijn de visuals 'de herregistratiecirkel' en 'werken aan je deskundigheid' toegevoegd (zie pagina 17). De laatste vormt de inhoudsopgave voor de deskundigheidsbevorderende activiteiten. Op verzoek van enkele beroepsgroepen heeft de registratiecommissie een aanvullende regeling opgesteld voor docenten en onderzoekers. Het karakter van de regeling is een uitzondering op de werkervaringseis die geldt voor herregistratie.





## WERKEN AAN JE DESKUNDIGHEID

<p>1 punt / SBU</p> <p><b>volgen bij- en nascholing</b></p>	<p>3 punten / jaar</p> <p><b>leren door werken</b></p>	<p>2 punten / product</p> <p><b>journal club</b></p>	<p>10 punten / product</p> <p><b>meten behandelresultaten en klantervaringen</b></p>	<p>10 punten / product</p> <p><b>kwaliteit van zorg</b></p>	<p><b>CRITERIA</b></p> <p>a. werkervaring &gt; 1600 cliënturen 8 uur per 5 jaar</p> <p>b. deskundigheidsbevordering &gt; 160 punten per 5 jaar</p>
<p>1 punt / uur</p> <p><b>collegiale consultatie</b></p>	<p>1 punt / uur</p> <p><b>intercollegiaal overleg</b></p>	<p>10 punten / fase</p> <p><b>individuele professionele ontwikkeling</b></p>	<p>10 punten / onderzoek</p> <p><b>visitatie / audit</b></p>	<p>15 punten / ontwikkelen</p> <p><b>zorginhoud en organisatie</b></p>	
<p>5 punten / beoordeling of begeleiding</p> <p><b>beoordelen / begeleiden scriptie</b></p>	<p>100 punten</p> <p><b>wetenschappelijk onderzoek</b></p>	<p>2 punten / 5 dagen</p> <p><b>begeleiden studenten / herintreders</b></p>	<p>6 punten / netwerk</p> <p><b>deelnemen kennisnetwerken</b></p>	<p>2 punten / jaar</p> <p><b>rekenvoorbeeld</b></p>	
<p>10 uur bij en 50 nascholing per jaar</p> <p>jaarlijkse meten behandelresultaten: 50</p> <p>2 fulltime 10-weeken stagiaires: 40</p> <p>2 x journal club per jaar: 20</p> <p>1 x per jaar profileren beroepsgroep: 10</p>	<p>10 punten / publicatie</p> <p><b>professioneel publiceren</b></p>	<p>2-15 punten / presentatie</p> <p><b>professioneel presenteren</b></p>	<p>7 punten / 1 uur</p> <p><b>ontwikkelen scholing</b></p>	<p>7 punten / 1 uur</p> <p><b>beroepsgerelateerde commissie</b></p>	

Aan dit document kunnen geen rechten worden ontleend. De huidige set Kwaliteitscriteria is leidend.

meer info: [www.kwaliteitsregisterparamedici.nl](http://www.kwaliteitsregisterparamedici.nl)

### Accreditatiecommissie

In 2019 is binnen de accreditatiecommissie ingezoomd op het stroomlijnen van het accreditatieproces en het verminderen van administratieve lasten (ook vanuit het perspectief van de scholingsaanbieder). Ook is er aandacht besteed aan de nieuwe kwaliteitscriteria 2020 – 2025 en wel specifiek aan de deskundigheidsbevorderende activiteiten die geaccrediteerd kunnen of moeten worden ('Journalclub' en 'deelname aan Kennisnetwerken').

### *Bezwaarcommissie*

De drie binnengekomen bezwaren van geregistreerden zijn afgehandeld. Na herbeoordeling is een geregistreerden niet in het gelijk gesteld, de andere twee zijn (gedeeltelijk) in het gelijk gesteld. De bezwaren van geregistreerden hadden betrekking op 'het tussentijds beoordelen van niet geaccrediteerde activiteiten', 'het tijdpad binnen het IPO' en 'de lengte van het beoordelingsproces in combinatie met de uitkomst van de beoordeling (dit betrof een herregistratie voor een specialisatie)'. Naar aanleiding van het eerst genoemde bezwaar is door de werkorganisatie een handelwijze opgesteld waarbij geregistreerde een zelftoetsing – voor een bepaalde activiteit – kan voorleggen aan het Kwaliteitsregister Paramedici.

De drie binnengekomen bezwaren van scholingsaanbieders zijn afgehandeld. De bezwaren van de scholingsaanbieders gingen over de informatievoorziening en het aantal gehonoreerde punten voor de scholingen. Na herbeoordeling zijn de scholingsaanbieders (gedeeltelijk) in het gelijk gesteld.

### **4.2 Positionering & Profilering**

Tussen 5 maart en eind april 2019 heeft in de laatste fase van de ontwikkeling van de criteria een consultatieronde plaatsgevonden waarbij externe stakeholders (Zorgbelang, Consumentenbond, Patiënten Federatie Nederland, VWS, ZN) en de beroepsverenigingen zijn geconsulteerd. De verenigingen hebben in deze ronde een laatste gelegenheid gehad om 'punten op de i te zetten'.

### **4.3 Transparantie**

Bij het thema Transparantie ligt de focus op de registratie van de binnen de art. 34 beroepen vastgestelde specialisaties & verbijzonderingen en op het vormgeven van een samenhangend systeem op het gebied van het omgaan met klachten.

#### *Registratie specialisaties & verbijzonderingen*

Registratie van de specialisaties hoort binnen het Kwaliteitsregister Paramedici vanwege verschillende redenen: - eenduidigheid; - efficiëntie; - één loket voor werkgevers en zorgverzekeraars; - één loket voor de geregistreerde; - en koppeling van het dossier. Enkele beroepsgroepen bij het Kwaliteitsregister hebben al specialisaties binnen het beroep vastgelegd en registers opgezet. Dit zijn de ergotherapeuten (Kinderergotherapie en Handtherapie), de MBB'ers (Advanced Practitioner Mammografie & Advanced Practitioner Echografie) en de oefentherapeuten (Kinderoefen therapie & Psychosomatisch oefen therapie & Bekkenoefen therapie). Om zich in deze specifieke registers in te kunnen schrijven moet voldaan worden aan aanvullende opleidingseisen. Bij de herregistratie wordt getoetst of er wordt voldaan aan de aanvullende bekwaamheidseisen. De specifieke deskundigheid is op de website van het KP zichtbaar. Eind 2019 staan er 52 kinderergotherapeuten, 60 handtherapeuten, 18 Advanced Practitioners Echografie, 292 kinderoefen therapieuten, 148 psychosomatisch oefen therapieuten, 70 bekkenoefen therapieuten, in het Kwaliteitsregister Paramedici.

#### *Samenhangend systeem van het omgaan met klachten*

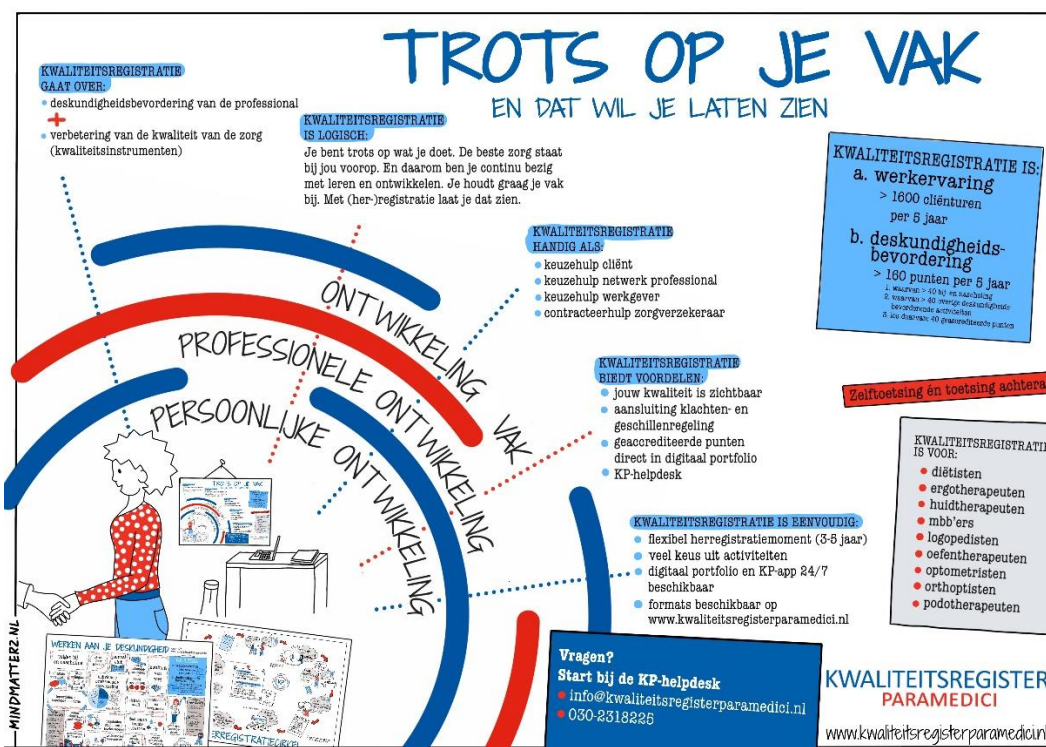
In 2018 was al verkend of de klachten- en geschillenregeling vanuit het Klachtenloket Paramedici kan worden verrijkt met een interprofessionele klachtbehandeling, een vorm van verenigingsrechtelijk tuchtrecht. Hiervoor is een reglement opgesteld. In de loop van 2019 is interprofessionele klachtbehandeling facultatief aangeboden aan de betrokken paramedische beroepsverenigingen.

## 4.4 Communicatie

Het thema Communicatie betreft zowel de communicatie binnen de stichting als de communicatie met diverse doelgroepen.

### Communicatieboodschap

De kwaliteitscriteria 2020 – 2025 liggen ter besluitvorming voor bij de diverse beroepsverenigingen. Elke beroepsvereniging kent zijn eigen traject voor het vaststellen van de criteria. De verenigingen hebben daar tot 1 juli 2020 de tijd voor. In 2019 hebben de NVD, de OVN en de VvOCM de criteria vastgesteld. Belangrijk is dat zowel het KP als de verenigingen dezelfde boodschap(en) uitdragen zoals 'het uitgaan van vertrouwen' en 'het verminderen administratieve lasten'. Een overkoepelende communicatieboodschap is daarom opgesteld. Hierin neemt de visual 'trots op je vak en dat wil je laten zien' een belangrijke plaats in.



### Communicatie- en implementatieplan

Er is een implementatie- en communicatieplan opgesteld voor de kwaliteitscriteria 2020 – 2025. In dit plan is als thema 'de implementatiestrategie kwaliteitscriteria 2020 - 2025' uitgewerkt. Sinds de start van het register is steeds dezelfde implementatiestrategie gehanteerd. Met deze strategie profiteren de meeste geregistreerden pas na meerdere jaren van de vermindering van administratieve lasten. Om dat te voorkomen zijn alternatieve strategieën verkent en de voor- en nadelen daarvan geïnventariseerd. Eind 2019 is daadwerkelijk besloten om voor de kwaliteitscriteria 2020 – 2025 af te wijken van de reguliere implementatiestrategie. Dit vraagt om goede en effectieve communicatie waarbij het Kwaliteitsregister Paramedici en de beroepsverenigingen samen op lopen. Het Kwaliteitsregister KP heeft daarin een faciliterende rol.

### *Bijeenkomsten*

Medewerkers van het bureau zijn in 2019 op diverse bijeenkomsten van beroepsverenigingen aanwezig geweest voor het beantwoorden van vragen over accreditatie, registratie en herregistratie en het gebruik van het digitaal portfolio, specialisatieregisters of de kwaliteitscriteria 2020 – 2025.

## 5. Tot slot

### *Financieel verslag*

De jaarrekening KP 2019 is opgesteld door Veringa Accountants. De accountscontrole heeft door AREP Accountants en Belastingadviseurs plaatsgevonden. De jaarrekening 2019 is op 24 juni 2020 door het bestuur vastgesteld en ondertekend.

**KP organisatie op 31 december 2019**

<b>Werkorganisatie</b>	Peter Buisman (directeur-bestuurder) Lucielle van den Broek-Porsius (back office) Manon Notenboom (back office) Sebastiaan van Goolen (front office) Miranda Kulk (front office) Lily Smit (front office) Tessa Draaisma (front office) Karin Verkleij (front office)
<b>Accreditatiecommissie</b>	Wieteke Ermers (beroepsgroep ergotherapeuten) Monique Hoogerwerf (beroepsgroep diëtisten) Hanneke Hendrikse (beroepsgroep huidtherapeuten) Iris Verberne (beroepsgroep logopedisten) Meiske van der Ploeg (beroepsgroep MBB-ers) Willemijn van Woudenberg (beroepsgroep orthoptisten) Patricia Postmus (beroepsgroep podotherapeuten) Nelleke Brand (beroepsgroep optometristen) Aurelia Kroezen (beroepsgroep oefentherapeuten)
<b>Geschillencommissie Paramedici</b>	Liane Versteeg (voorzitter) Martha Besemer (cliëntvertegenwoordiger) Nel Bengel- ten Voorde en Ukie Harkema (diëtist) Ingrid Heutink (ergotherapeut) Noortje Apeldoorn (huidtherapeut) Pieter Harmsma (logopedist) Sija Geers- van Gemeren (MBB'er) Ellen Goosen en Norma Klarenbeek (oefentherapeut) Wouter Verboon en Tom Wille (optometrist) Wijnanda Asjes, (orthoptist), Lieke van Brink- Schuts en Patricia Gerritsen-Postmus (podotherapeut)  Paul Hoogland (ambtelijk secretaris geschillencommissie)  Bart Dirx is betrokken als externe klachtenfunctionaris
<b>Registratiecommissie</b>	Lucelle van de Ven (beroepsgroep ergotherapeuten) Wendy de Vlijter (beroepsgroep diëtisten) Lilian Dekkers (beroepsgroep huidtherapeuten) Yvonne Brookman (beroepsgroep logopedisten) Meiske van der Ploeg (beroepsgroep MBB-ers) Marieke Telleman (beroepsgroep orthoptisten) Nienke Dijk (beroepsgroep podotherapeuten) Jannemiek Sonneveld (beroepsgroep optometristen) Rieneke Dorgelo (beroepsgroep oefentherapeuten)  Mariëlle Voorzee (beroepsgroep diëtisten), Judith van der Vloed (beroepsgroep logopedisten) en Paul Emons (beroepsgroep oefentherapeuten) hebben de commissie verlaten. Meiske van der Ploeg wordt tijdelijk vervangen.
<b>Bestuur</b>	Theo van der Bom (beroepsgroep ergotherapeuten) Cindy Koolhaas (beroepsgroep logopedisten, voorzitter) Monique van Bekkum (beroepsgroep huidtherapeuten) Bianca Rootsaert (beroepsgroep diëtisten) Jo Duvivier (beroepsgroep MBB-ers) Anky Morshuis (beroepsgroep orthoptisten, penningmeester) Koos Snel (beroepsgroep podotherapeuten) Kristel te Hofsté (beroepsgroep optometristen) Viola Zegers (beroepsgroep oefentherapeuten) Peter Buisman (directeur-bestuurder)  Mariëlle Voorzee (beroepsgroep diëtisten) heeft het bestuur verlaten.

Nevenwerkzaamheden KP bestuursleden op 31 december 2019	
Theo van der Bom	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Directeur-bestuurder, EN</li> <li>○ Voorzitter, Paramedisch Platform Nederland (PPN)</li> <li>○ Penningmeester, federatie beroepsorganisaties in de zorg (FBZ)</li> </ul>
Cindy Koolhaas	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Trainer, coach en projectleider, 'Cindy Koolhaas, trainen &amp; coachen met kleur en structuur te huur'</li> <li>○ Auditor in de zorg</li> </ul>
Monique van Bekkum	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Directeur, NVH</li> <li>○ Directeur, 'de Huidtherapeut'</li> <li>○ Directeur OVN</li> <li>○ Bestuurslid, Paramedisch Platform Nederland (PPN)</li> </ul>
Bianca Rootsart	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Directeur, NVD</li> <li>○ Bestuurslid, Paramedisch Platform Nederland (PPN)</li> </ul>
Jo Duvivier	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MBB'er Radiotherapie, Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut</li> <li>○ Auditor, NIAZ</li> <li>○ Bestuurslid, NVMBR</li> </ul>
Anky Morshuis	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Orthoptist, Ziekenhuis Rivierenland</li> <li>○ Voorzitter beroepenveldcommissie, Hogeschool Utrecht</li> </ul>
Koos Snel	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manager, Amstelring</li> <li>○ Bestuurslid, NVvP</li> <li>○ Adviseur zorg, KSIZ</li> </ul>
Kristel te Hofsté	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beleidsmedewerker, OVN</li> </ul>
Viola Zegers	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Directeur, VVOCM</li> <li>○ Bestuurslid (secretaris), Paramedisch Platform Nederland (PPN)</li> <li>○ Lid College van Osteopathie, Nederlandse Vereniging Osteopathie</li> </ul>
Peter Buisman	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bestuursvoorzitter, Stichting Geschilleninstantie Verloskunde</li> <li>○ Lid raad van toezicht en lid auditcommissie, STIP openbaar basisonderwijs Hilversum</li> <li>○ Directeur strategisch juridisch adviesbureau, Zorglegal</li> <li>○ Senior jurist, College Perinatale Zorg</li> </ul>