

Implementatie impuls analyse

	<p>Aanbeveling – 1 <i>Verwijs naar een bewegingsspecialist zoals een geriatriefysiotherapeut of oefentherapeut indien:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>zelfmanagement tekort schiet;</i> - <i>onduidelijk is welke oefeningen passend zijn bij de persoonlijke problematiek;</i> - <i>er sprake is van meer complexe problematiek zoals comorbiditeiten of kwetsbaarheid of verhoogd valrisico (zie ook module Beweegadviezen bij verhoogd fractuurrisico).</i> 	
<p>1. Wat was het onderliggende probleem om deze module/ uitgangsvraag uit te werken te stellen? <i>Toelichting: Grijp terug op knelpuntenanalyse/ need for update proces en de inleiding van deze module.</i></p> <p>1.1. Praktijkvariatie</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>Indien ja, omschrijving: <i>Voor zowel vermindering van pijn als voorkomen van vallen en verbeteren van de botdichtheid kan oefentherapie een belangrijke behandeling zijn, maar op dit moment worden niet alle patiënten verwezen voor oefentherapie.</i></p>	
<p>1.2. Nieuwe evidentie</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee</p> <p>Indien ja, omschrijving: <i><Omschrijf deze nieuwe evidentie, bijvoorbeeld nieuwe interventie beschikbaar (zie hier ook de inleiding van de module)></i></p>	
<p>1.3. Specifieke uitdagingen in de praktijk die jullie doen hebben aanzetten om deze module te maken</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>Indien ja, omschrijving:</p>	

	<i>In de dagelijkse praktijk blijkt dat patiënten met een symptomatische stabiele wervelfractuur en osteopenie of osteoporose niet de passende zorg ontvangen die evident is om weer in beweging te komen.</i>	
1.4. Anders	<i><Omschrijf hier het onderliggende probleem om deze module uit te werken dat niet past binnen een van bovenstaande subcategorieën></i>	
2. Maak een inschatting over hoeveel patiënten het ongeveer gaat waar de aanbeveling betrekking op heeft?	<input type="checkbox"/> < 1000 <input checked="" type="checkbox"/> < 5000 <input type="checkbox"/> 5000-40.00 <input type="checkbox"/> > 40.000	
3. Is er een implementatieprobleem? <i>Toelichting: Wordt de aanbeveling naar de inschatting van de werkgroep al voldoende landelijk toegepast in de praktijk?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Toelichting: Uit het overzicht van de regionale verbeterinitiatieven voor osteoporose blijkt dat de fysiotherapeut en oefentherapeut vaak geen deel uitmaken van het betrokken zorgteam. Het in kaart brengen van evidentie voor oefentherapie en/of fysiotherapie kan bijdragen aan het inzichtelijk maken van de meerwaarde en richting geven aan implementatie strategieën.	
4. Maakt de aanbeveling deel uit van een set van interventies voor hetzelfde probleem? *	<input checked="" type="checkbox"/> Ja, ga naar vraag 4.1 <input type="checkbox"/> Nee, ga naar vraag 5	
4.1. Indien ja: Hoe verhoudt deze aanbeveling zich tot de andere aanbevelingen uit deze module/ richtlijn of uit andere richtlijnen(modules); dient hier rekening mee gehouden te worden bij de implementatie of kan dit worden gezien als een losstaande aanbeveling? <i>Bijvoorbeeld: Functionele buikpijn bij kinderen kan worden behandeld met medicamenteuze en niet-medicamenteuze behandelingen (verschillende modules). De aanbeveling voor een niet-medicamenteuze behandeling is groen; maar kan niet los worden gezien van de aanbevelingen over medicamenteuze behandeling. Het is dus geen losstaande aanbeveling die op zichzelf moet worden geïmplementeerd.</i>	Er zijn verschillende behandelingen mogelijk. De oefentherapie is een belangrijk onderdeel om weer actief in beweging te komen, vallen te verminderen, (wervel)fracturen te voorkomen en de botmineraaldichtheid te verbeteren.	

<p>5. Wat zou mogelijk de landelijke toepassing van de aanbeveling belemmeren?</p> <p><i>Toelichting: op het niveau van professional, op het niveau van de organisatie (het ziekenhuis) of op het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis). Denk bijvoorbeeld aan onenigheid in het land met betrekking tot de aanbeveling, onvoldoende motivatie of kennis bij de specialist, onvoldoende faciliteiten of personeel, nodige concentratie van zorg, financiële gevolgen, andere organisatie van zorg</i></p>	<p>Voorkeur van patiënt voor medische interventies (passieve coping). Vergoeding van het paramedische en (geriatrie)fysiotherapeutische traject is afhankelijk van de door de patiënt afgesloten aanvullende verzekering ter bekostiging van de eerste 20 behandelingen.</p> <p>Informatie en educatie is verzekerd als onderdeel van het medisch specialistisch traject.</p>	
<p>6. Wat zou mogelijk de landelijke toepassing van de aanbeveling bevorderen?</p> <p><i>Toelichting: bijvoorbeeld informatie en kennis verstrekking (aan patiënten, professionals, bestuurders), samenwerkingsafspraken etc.</i></p>	<p>Het paramedische en geriatriefysio/-oefentherapeutische traject, de eerste 20 behandelingen die nu alleen in een (zeer uitgebreide) aanvullende verzekering vergoed worden, zal door Zorgverzekeraars Nederland (ZN) erkend moeten worden in de basisverzekering om essentiële vorm van zorg voor alle patiënten toegankelijk te maken.</p>	
<p>7. Welke personen zijn van belang bij het toepassen van de aanbeveling in de praktijk?</p> <p><i>Toelichting: Denk hierbij aan doelgroepen waarop de implementatie zich richt (en zijn deze doelgroepen betrokken in richtlijn?)</i></p>	<p>De verwijzende zorgverleners dienen op de hoogte te zijn van de criteria voor doorverwijzing en eventueel van de gespecialiseerde zorgverleners in de regio. Patiënten dienen te weten welke bewegingsactiviteiten goed zijn en welke bewegingen je beter niet kunt doen met een symptomatische stabiele wervelfractuur en osteopenie of osteoporose. In deze richtlijn worden de patiënten vertegenwoordigd door de voorzitter van de Osteoporosevereniging, dé onafhankelijke belangenorganisatie voor mensen met osteoporose, osteopenie en fracturen en hun naasten.</p>	
<p>8. Wat zouden deze personen moeten veranderen in hun gedrag om de aanbeveling toe te passen?</p>	<p>Patiënten die binnen de criteria vallen laagdrempelig doorverwijzen. Patiënten van 50 jaar of ouder met een symptomatische stabiele wervelfractuur en osteopenie of osteoporose moeten weten dat een actieve en gezonde leefstijl van toegevoegde waarde is om vallen en (wervel)fracturen te voorkomen en de botmineraaldichtheid te verbeteren.</p>	