



Annelies van Scheppingen is massagetherapeut en Integrative Medicine zorgverlener. Ze heeft haar eigen praktijk, waar ze mensen met fysieke en psychosomatische klachten begeleidt naar duurzame verbetering van hun gezondheid.



Professionalisering van je praktijk

Visitatie helpt je verder

Als je als complementair zorgverlener bent aangesloten bij een beroepsvereniging die onder koepelorganisatie RBCZ valt, krijg je binnen één jaar een visitatie en vervolgens eens in de vijf jaar. Begin van dit jaar was ikzelf opnieuw aan de beurt. Ik zag het vooral als een gelegenheid om mijzelf en mijn massagepraktijk verder te professionaliseren. En toch was ik wat nerveus omdat het ook voelde als een controle om te bepalen of ik alles wel op orde had.

Als er net na je beëdiging als complementair zorgverlener voor de eerste keer een visiteur op de stoep staat is dat best eng. Karel Aerssens, visiteur bij visitatiebureau Visie-tatie beaamt dat: 'Je merkt het meestal al in het telefoongesprek om een afspraak te maken. Soms geeft de therapeut aan nog niet alles op orde te hebben, en nog hard aan de slag te moeten voor de visitatie. Ik zeg dan altijd: 'Doe dat nu niet, want dat kost je veel tijd. We kijken er samen naar en ik wijs je waar je goede informatie kunt vinden.' Zo probeer ik de therapeut op zijn gemak te stellen. Meestal lukt dat ook wel.'

Voor het bezoek aan de praktijk plaatsvindt, krijgt de therapeut de link naar een digitale vragenlijst toegestuurd. Zo kan de visiteur zich al voorbereiden en de gegevens in kaart brengen. Dat scheelt veel tijd tijdens de visitatie.

Wetgeving als heikel punt

Visie-tatie voert visitaties uit voor zeven beroepsverenigingen die onder koepelorganisatie RBCZ vallen. Dit onafhankelijke bureau bekijkt hoe je je praktijk georganiseerd hebt en of je voldoet aan de wetgeving en de voorwaarden die je beroepsvereniging stelt. Het gaat dan vooral om de praktijkvoering en niet zozeer om de therapeutische behandelingen. Karel: 'We kijken naar de wetgeving, bereikbaarheid, praktijkinrichting, hygiëne, website en dossiervoering. Vooral wetgeving vinden veel therapeuten een heikel punt. Ze willen met hun vak bezig zijn, maar een goede therapeut voldoet ook aan de regels van de wet.' Hij legt daarom graag de van toepassing zijnde wet- en regelgeving uit. Zo vinden veel therapeuten de bewaar- >

'we kijken naar de wetgeving, bereikbaarheid, praktijkinrichting, hygiëne, website en dossiervoering'



'als je werkzaam bent in de zorg en je krijgt daar een vergoeding voor, val je nog steeds onder de wetgeving'

plicht van het cliëntdossier van twintig jaar absurd lang. De wet maakt geen verschil tussen een complementair therapeut en een cardioloog. Dat een cardioloog je medische gegevens zo lang bewaart, vinden de meesten begrijpelijk en noodzakelijk. 'Als je het zo uitlegt, snapt iedereen die termijn beter.'

Veel therapeuten kennen niet de achtergrond van de recente Wet toetreding zorgaanbieder (Wtza). Karel vertelt: 'Deze wet is een onderdeel van de Wkkgz, die goede zorg wil waarborgen, en is er gekomen op initiatief van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), omdat er veel misstanden waren in de jeugdzorg. In samenwerking met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) werd besloten om alle zorgverleners in kaart te brengen. Dat gebeurt nu via de registratieplicht bij het Landelijk Register Zorgaanbieders, waardoor het zorglandschap veel transparanter is geworden. Een ander nieuw punt in de Wtza is de vergewisplicht. Voor complementair therapeuten is dit vooral belangrijk bij waarneming. Je bent wettelijk verplicht na te gaan of je waarnemer voldoet aan alle wet- en regelgeving (Wkkgz).'

Naast andere wet- en regelgeving over privacy (AVG), klacht- en tuchtrecht, dossiervoering en het vermoeden van huiselijk geweld is er tijdens de visitatie aandacht voor de praktijkruimte. Karel kijkt onder meer naar de zichtbaarheid (online en van je praktijk), hygiëne, (brand)veiligheid en privacy. 'Dat zijn de punten, samen met de dossiervorming, die veel therapeuten wel op orde hebben', geeft Karel aan. Het zijn natuurlijk ook de onderwerpen, waar je dagelijks mee te maken hebt.

Veel extra informatie

Ook buiten de visitatie is volgens Karel ondersteuning mogelijk. Veel beroepsverenigingen hebben informatie over wetgeving in de persoonlijke digitale omgeving van de therapeut, met standaardformulieren, zoals bijvoorbeeld een model werkerovereenkomst of een document kwaliteitsmanagementsysteem (KMS). Daarnaast is er veel informatie te vinden bij de RBCZ. 'Op de website van Visie-tatie kun je al deze informatie ook vinden. Als de wetgeving verandert, wordt onze website geüpdatet. Als therapeuten er na een visitatie

toch niet uitkomen, krijg ik soms nog wel eens een telefoontje met de vraag of ze het zo goed gedaan hebben. Ook in die zin bieden we dan ondersteuning. Maar meestal is dat niet nodig.'

De visiteur schrijft na de visitatie een rapport, waarin alle punten die in de digitale vragenlijst en de visitatie aan de orde zijn gekomen uitgeschreven zijn. Dit is voor de therapeut een mooi naslagwerk, waarin de vereisten vanuit wet- en regelgeving en de richtlijnen van de beroepsvereniging nogmaals benoemd staan en op welke manier de therapeut hieraan voldoet. Bij ieder onderwerp wordt vermeld of er verplichte verbeter- en/of adviespunten zijn. Binnen twee weken geeft de therapeut aan welke punten opgepakt zijn of gaan worden. Het eindrapport wordt vervolgens naar de beroepsvereniging gestuurd. 'Ons werk zit er dan op', vertelt Karel. 'Wij controleren niet meer of de punten, waarvan de therapeut aangeeft ze te hebben opgepakt, daadwerkelijk zijn verbeterd. Dat is aan de beroepsvereniging.'

Geen zin meer in rompslomp

Karel komt best vaak therapeuten tegen die erover denken hun lidmaatschap bij hun beroepsvereniging op te zeggen. Ze hebben geen zin in alle rompslomp. Dan zegt hij tegen hen: 'Als jij werkzaam bent in de zorg en je krijgt daar een vergoeding voor, val je nog steeds onder de wetgeving. Daarnaast moet je dan zelf je aansprakelijkheidsverzekeringen, klachtenfunctionaris en geschillencommissie regelen. Die zijn alleen maar duurder als je die niet via de collectiviteit van je beroepsvereniging kunt regelen. Ook valt de ondersteuning weg van de vereniging en de koepelorganisatie. We weten allemaal dat de RBCZ in coronatijd gezorgd heeft dat de complementair therapeuten weer aan het werk mochten. Als je jezelf als complementair zorgverlener serieus neemt, dan zorg je dat je praktijk op orde is. En dat is precies wat je beroepsvereniging van je verwacht.' Evaluatie van de Wkkgz in 2021 laat zien dat zorgverleners die zijn aangesloten bij beroepsorganisaties beter op de hoogte zijn van de richtlijnen binnen de zorg.^[1]

De visitatie van mijn praktijk is me erg meegevallen. Waarschijnlijk kwam dit mede omdat visiteur Karel zelf complementair therapeut geweest is. Daardoor voelde het bezoek veel gelijkwaardiger, als collega's onderling. Overigens hebben alle visiteurs een complementair therapeutische achtergrond. Gelukkig heb ik de meeste zaken op orde en is het vooral een kwestie van finetunen; toch heb ik ook veel geleerd over de reden achter bepaalde wet- en regelgeving en bepalingen die door de beroepsvereniging of koepelorganisatie zijn gesteld. Vraag gerust door als iets niet duidelijk is. Dan kan je bewustere keuzes maken, die uitleggen aan cliënten en daarvoor betere zorg bieden. ■

Meer informatie: www.visie-tatie.nl

BRONVERMELDING:

1. Friele, R. D., Legemaate, J., Wijne, R. P., Munshi, R. T., Knap, L. J., Bouwman, R. J. R., & Sankatsing, V. D. V. (2021). *Evaluatie Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg*. ZonMw.

