

23 maart 2020

Professioneel handelen

Klinische redenering fysiotherapeut tijdens Coronacrisis

Met dit document geven we praktijken en fysiotherapeuten richting bij het nemen van besluiten over het leveren van fysiotherapeutische zorg. Op basis van de adviezen en informatie van het RIVM op dit moment hebben we onderstaand stroomschema opgesteld.

ADVIES

De fysiotherapeut beoordeelt telefonisch of online de fysiotherapeutische hulpvraag. We adviseren dit voor zowel voor de huidige patiënten als voor alle nieuwe patiënten (ook DTF).

De fysiotherapeut screent tijdens dit contact op:

- Nut behandeling
- Noodzaak behandeling
- Risico restschade voor functioneren bij niet behandelen

De fysiotherapeut concludeert na de triage dat:

- a. Uitstel mogelijk is
Behandel niet. Een goed alternatief is telefonische of online begeleiding
- b. Uitstel niet mogelijk
Uitstellen van de behandeling is niet mogelijk in verband met **irreversibele achteruitgang van functioneren**

1. **Wat als UITSTEL FYSIOTHERAPIE NIET MOGELIJK is:**

Verricht tevens telefonisch **trriage coronarisico op basis van symptomenlijst RIVM gevolgd door overleg met verwijzer**, en betrek tevens de regionale afspraken hierin dit kan verschillen. **Overleg met verwijzer** wat moet leiden tot:

Of de voorkeursoptie: interventie op afstand via digitale middelen

- a. Of bij (verdenking) besmetting en na afweging van risico's en behandelopties tot de keuze van face-to-face behandeling.

Optie b wordt daarom nadrukkelijk besproken met verwijzer/huisarts met de onderwerpen:

- a. Waar kan behandeld worden: Op afstand (voorkeursoptie), thuis, op praktijk of op speciale locatie (ingericht voor coronagevallen) behandelen zoals huisartsen nu doen
- b. Maak afspraken over inzetten gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen (omvang en wijze van gebruik, afvoer en schoonmaak) volgens [PBM buiten ziekenhuis](#), gebruik huisarts daarbij altijd als adviseur. Zij zijn ervaren.
- c. Zijn benodigde middelen ook beschikbaar? Zo nee GEEN face-to-face behandeling. Kies dan voor digitale middelen.
- d. Is face-to-face uiteindelijk wel nodig, overweeg de noodzaak voor hands-off hands-on werken om 1,5 meter regel zoveel mogelijk te kunnen respecteren.

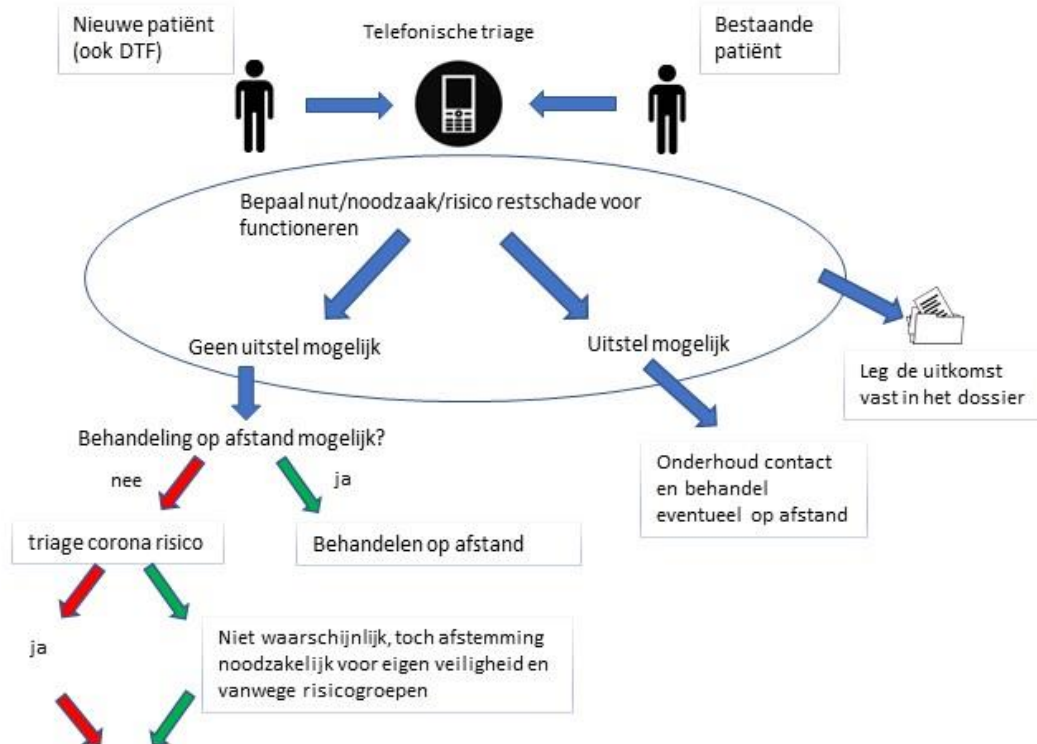
Algemeen: onderhoud wel telefonisch/email contact met je patiëntenbestand voor het professioneel volgen van de klachten. Leg contacten vast in dossier.

Algemeen: Houd rekening ermee dat er ook zorgverleners en andere cruciale beroepen hulpvragen zouden kunnen hebben. Doorloop daarvoor ook dit schema.

Het KNGF respecteert dat persoonlijke afwegingen kunnen leiden tot het niet continueren van de praktijkvoering.

Bijlage in dit document: stroomschema

Professioneel handelen/klinische redenering fysiotherapeut tijdens Coronacrisis



Overleg met huisarts

- Bepaal de locatie van behandeling: Op afstand (voorkeursoptie), thuis, op praktijk of op speciale locatie (ingericht voor coronagevallen) behandelen zoals huisartsen nu doen
- Overleg en maak afspraken over inzetten gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen (omvang, wijze van gebruik, afvoeren en schoonmaak) volgens PBM buiten ziekenhuis (zie ook doc VWS), gebruik huisarts altijd als adviseur vanwege kennis en ervaring
- Zijn benodigde middelen ook beschikbaar? ZO NEE GEEN face to face behandeling
- Is face to face wel nodig en zijn middelen beschikbaar, overweeg de noodzaak voor hands off hands om werken om 1.5 meter regel zoveel mogelijk te respecteren.

Algemeen: Onderhoud wel telefonisch/email contact met je patiëntenbestand voor het professioneel volgen van de klachten. Leg contacten vast in dossier

Algemeen: Houdt rekening dat er ook zorgverleners en andere cruciale beroepen hulpvragen zouden kunnen hebben. Doorloop daarvoor ook dit schema

Het KNGF respecteert dat persoonlijke afwegingen kunnen leiden tot het niet continueren van de praktijkvoering.