## Template 2 : prioritaire initiatieven

1. ***U hoeft niet alle velden in te vullen.***
2. ***Zend het ingevulde formulier naar :*** ***taskforce.DZ-SE@riziv-inami.fgov.be***

|  |
| --- |
| Codering : ………. *(voorbehouden RIZIV)* Datum : 27 */04/ 2021*   |
| Auteur : *~~(individuele zorgverstrekker / organisatie~~ / AOC ~~/ overheid / andere~~ )* 🡺 naam : Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten - verzekeringsinstellingen 🡺 contactgegevens (*minimaal telefoon en e-mailadres*) : Laurent.Gilson@riziv-inami.fgov.be  02/739 78 86 Patrick.Verliefde@riziv-inami.fgov.be 02/739 78 40 |
| Voorstel kadert in: (*aankruisen wat van toepassing is*) 0 quick-win in kader akkoord NCAZ 2021 (search 40 mio €)  0 structurele en flankerende maatregelen om doelmatige zorg te faciliteren X effectieve maatregelen doelmatige zorg 0 maatregelen voortvloeiend uit gezondheidszorgdoelstellingen |
| Onderwerp | *Beschrijf uw voorstel in enkele lijnen.*Een zo breed mogelijke toepassing bereiken van de klinische richtlijn en het Zorgpad Lage Rugpijn met bijhorend algoritme (cf. KCE studie 287A en 295A) volgens de richtlijnen van het KCE |
| Definition of done | *Welke concrete doelstellingen moeten gehaald worden om het project als gerealiseerd te beschouwen?*1/Het project is geslaagd wanneer het volgen van de richtlijn en zorgpad voor lage rugpijn algemeen gekend is, zowel bij de zorgverstrekkers als bij de burgers en een mentaliteitswijziging is teweeg gebracht* Hiervoor wordt op afdoende wijze aandacht besteed in de media.
* De ziekenfondsen en zorgverstrekkers doen het nodige om hun doelpubliek te informeren over het belang van bewegen bij lage rugpijn en de onzin van onnodige interventies.

2/Het project is geslaagd wanneer er een daling van het aantal invasieve interventies wordt vastgesteld en een daling van het gebruik van stralingsbelastende beeldvorming. |
| Doelgroep | *Op welke doelgroep(en) in de gezondheidszorg heeft uw voorstel betrekking?** Patiënten met lage rugpijn en radiculaire pijn in zijn totaliteit, van de hyperacute tot de chronische fase, los van het niveau van de zorgverlening (eerste- of tweedelijnszorg).
* Zorgverleners zowel in 1ste als 2de lijn ( huisartsen, **kinesitherapeuten**, arts-specialisten)
 |
| Toelichting van de actie en motivering | *Licht het thema toe, geef de voornaamste doelstellingen en de reden waarom voor deze maatregel wordt voorgesteld.*Lage rugpijnklachten zorgen voor een grote zorgconsumptie en (langdurig) absenteïsme. Onvoldoende inzicht in de oorzaken van lage rugpijn zorgt vaak voor onzekerheid en zelfs angstgevoelens bij patiënten en kunnen een voorbode worden voor de evolutie naar chronische pijn.De richtlijn en zorgpad is beschikbaar maar er dienen nog obstakels weggewerkt te worden om tot een brede en effectieve implementatie op het terrein te komen. Er is bereidheid en voortgezette opleiding nodig van de betrokken zorgverleners en is een mentaliteitswijziging nodig bij de burger*.*De communicatie tussen de verschillende zorgverleners met uitwisseling van informatie is belangrijk aandachtspunt. Het zorgpad moet zo breed mogelijk bekend gemaakt worden via meerdere kanalen.Daarom moet er campagne worden gevoerd in de media om het idee van het zorgpad als een gezamenlijke aanpak maar zonder overconsumptie als algemene richtlijn te poneren. Ziekenfondsen (zowel op vlak van Gezondheidszorg als van Arbeidsre-integratie ) en zorgverstrekkers doen eveneens de nodige acties om patiënten te informeren.Pas wanneer het draagvlak voldoende groot is zal het mogelijk zijn om de angstige, onzekere patiënt met pijn ervan te overtuigen dat deze aanpak de “normale” is, met de grootste kans op succes. |
| Financiële situering | *Bijvoorbeeld:* * *totale uitgaven van het betrokken domein op jaarbasis*
* *totaalbedrag dat aan dat aan de analyse / uitwerking van de maatregel onderworpen wordt*
* *enz.*
 |
| Procedure | *Beschrijf de werkwijze die gehanteerd zal worden om de doelstellingen te bereiken. Bijvoorbeeld: gegevensanalyse, informatieverstrekking (globaal / individueel), begeleidende bezoeken, wijziging regelgeving, enz.** Starten met een gegevensverzameling van afgelopen en actieve zorgpaden Lage Rugpijn
* Evaluatie van deze gegevens om de do’s en dont’s te bepalen
* Uitwerken campagnes (videofilmpjes voor media en wachtzalen, brochures, aandacht in geschreven pers, …)
* Uitwerken van opleidingssessies, gezamenlijk te organiseren voor huisartsen, kinesitherapeuten en andere zorgverleners zodat de samenwerking van bij de opstart van het project wordt vooropgesteld
* Registratie PROMS en PREMS vóór opstart project
* ….
 |
| Planning | *Geef hier beknopt uw planning weer met de voornaamste mijlpalen.*Nog uit te werken, afhankelijk van de concrete realisatie |
| Werklast  | *Ruwe schatting van de verwachte werklast, uitgedrukt in mandagen*Nog uit te werken, afhankelijk van de concrete realisatie |
| Beoogde financiële impact | *Geef hier weer wat de financiële impact kan zijn van uw maatregel/actie* |
| Benodigde middelen en samenwerking | *Identificeer hier bijkomende succesfactoren, nodige middelen en interne/externe partners noodzakelijk voor het bereiken van uw doelstellingen** Financiële middelen om informatiecampagnes op te zetten en te verspreiden
* Organisatie van gezamenlijke opleidingen voor huisartsen, kinesitherapeuten en andere zorgverleners
* Faciliteren van de registratie en deling van gegevens tussen de verschillende zorgverleners
 |
| Bijkomende opmerkingen |  |