

# Ohne Umweg in die Ergotherapie – der „Direktzugang“

Erfahrungen  
aus niederländischer Sicht



# THEO VAN DER BOM MBA

EN Vorsitzender und Direktor des Amtes

# Programm

- Ergotherapie in den Niederlanden
- Ergotherapie Nederland
- DTE (Directe Toegang Ergotherapie -  
Direktzugang Ergotherapie)
  - die Geschichte
  - 2012-2015

# Ergotherapie in den Niederlanden\*

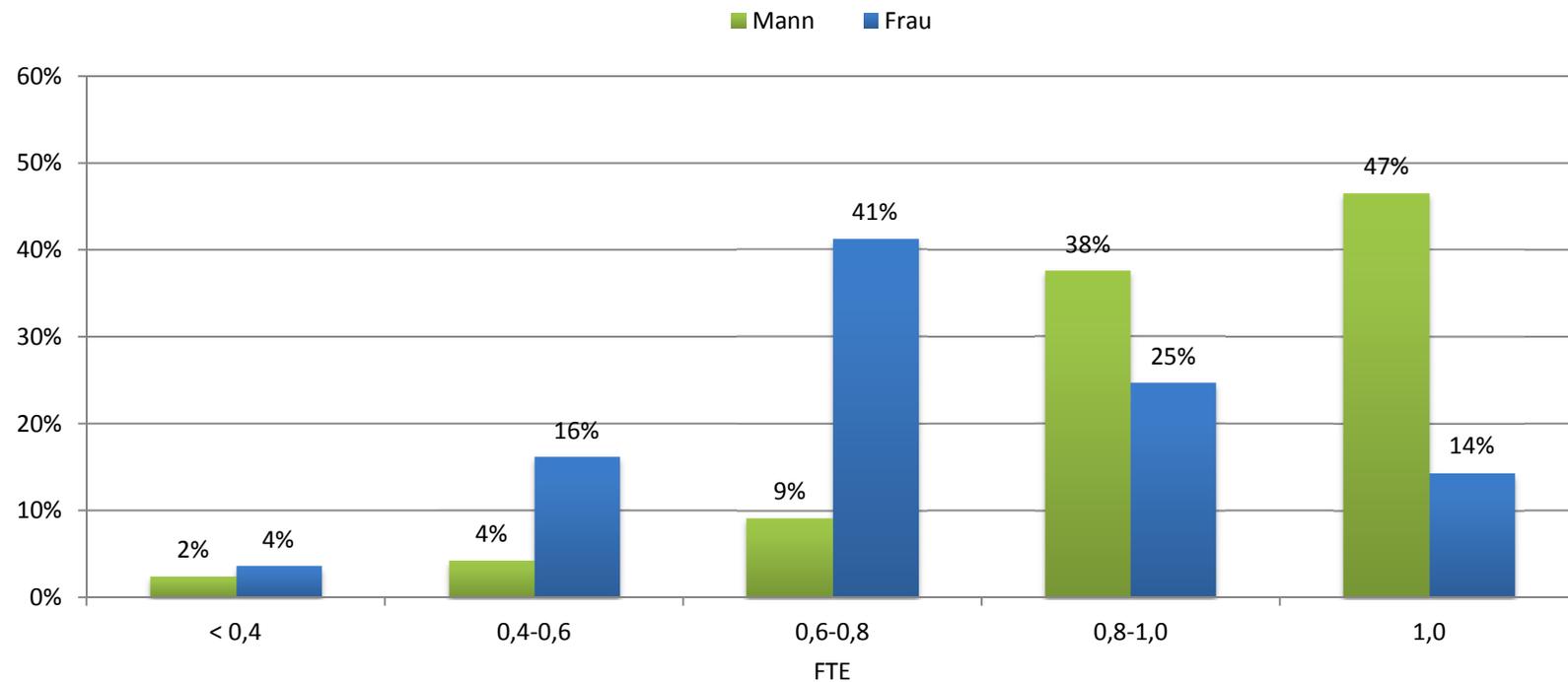
	2000	2002	2004	2006	2011	2014
<b>Männer</b>	170	198	205	202	173	262
<b>Frauen</b>	1.845	2.337	2.635	2.906	3.338	3.925
<b>Anteil Männer</b>	8,4%	7,8%	7,2%	6,5%	4,9%	6,3%
<b>Totaal</b>	2.015	2.535	2.840	3.108	3.511	<b>4.186</b>

\* Alle Ergebnisse aus: NIVEL 2014

# Ergotherapie in den Niederlanden

	Mann			Frau			Gesamt	
	abs	%		abs	%		abs	%
<b>&lt; 25</b>	12	4,5		299	7,6		311	7,4
<b>25-29</b>	59	22,6		779	19,8		838	20,0
<b>30-34</b>	57	21,9		803	20,5		860	20,5
<b>35-39</b>	38	14,4		718	18,3		756	18,0
<b>40-44</b>	11	4,3		410	10,5		422	10,1
<b>45-49</b>	35	13,5		387	9,9		422	10,1
<b>50-54</b>	18	6,9		260	6,6		278	6,6
<b>55-59</b>	11	4,3		179	4,6		191	4,6
<b>&gt;= 60</b>	20	7,6		90	2,3		110	2,6
<b>Totaal</b>	262	100,0		3.925	100,0		4.186	100,0

# Ergotherapie in den Niederlanden

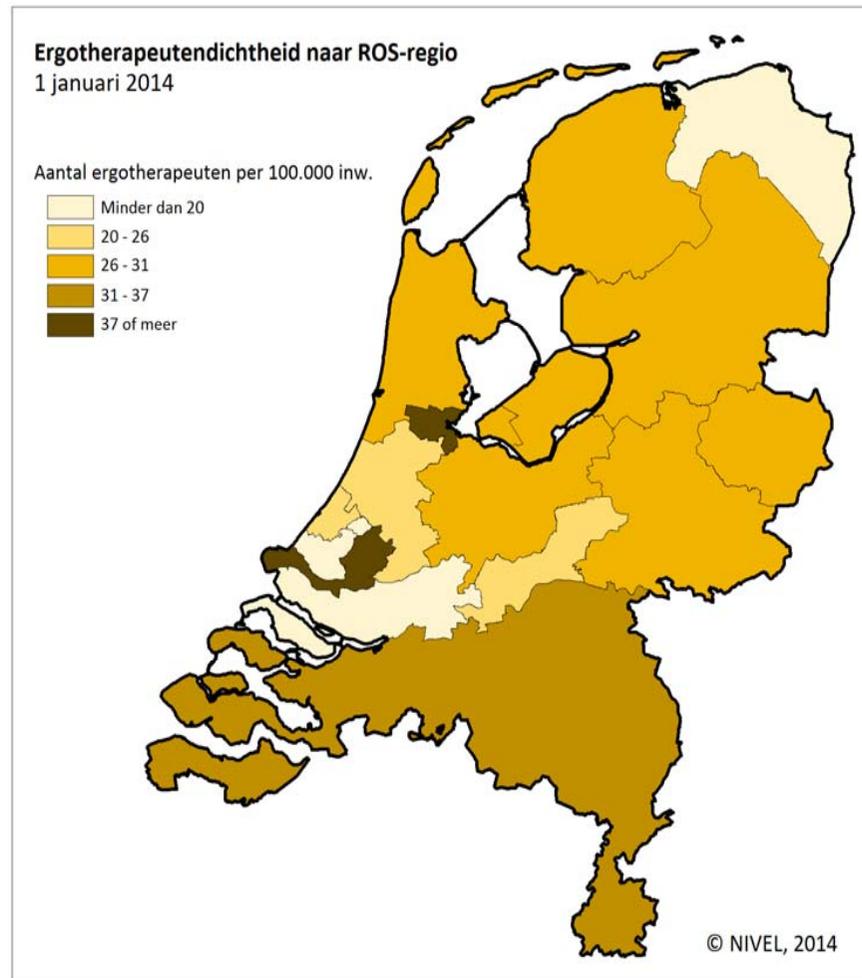


# Ergotherapie in die Niederlande

	2011		2014	
	abs	%	abs	%
<b>Intramuraal</b>	1943	76,7	2347	74,8
Krankenpflege/Altenheim	846	33,4	1016	32,4
Krankenhaus (allgemeine/Academic)	335	13,2	393	12,5
Reha-Zentrum (Erwachsene/Kinder)	568	22,4	691	22,0
Institut für mentale Gesundheit	64	2,5	61	1,9
Institution für Menschen mit geistiger Behinderung	73	2,9	118	3,7
Institution für Menschen mit Sehbehinderungen	57	2,2	68	2,2
<b>Extramuraal</b>	507	20,0	696	22,2
Unabhängige Praxis	369	14,6	547	16,9
Kindertagesstätte Zentrum/Aktivität	7	0,3	9	0,3
1e lijns samenwerkingsverband	25	1,0	37	1,1
Overig extramuraal (thuiszorg, WMO, CIZ, GGD etc.)	106	4,2	103	3,2
<b>Ausbildung</b>	84	3,3	96	3,1
Schulen (normal/Sonderpädagogik)	44	1,7	57	1,8
Ausbildung Ergotherapie	40	1,6	39	1,3

Verteilung der Zahl der voll besetzten Stellen (Fte's1) nach Feld

# Ergotherapie in den Niederlanden



4 Hochschulen:

- Amsterdam
- Rotterdam
- Nijmegen
- Heerlen

September 2014,  
1000 Anfänger

Titel: BSc

## Ergotherapie in den Niederlanden

- Ergotherapie wird vergütet von Krankenkassen, 10 Stunden pro Person pro Jahr (= 40 Viertel Stunden, die Behandlungseinheit)
- Seit dem Jahr 2000 ambulant -> eigene Praxis
- Wichtig! Verschiebung in den Niederlande:
  - von Krankenhausbehandlung nach ambulant
  - von teuer nach billig

## Ergotherapie in Euro's

Kosten	2010	2011	2012	2013	2014	Quotient 2014 2013
Uren (Stunden) ergothera pie	18,6	22,8	24,8	27,2	30,2	1,112
Totaal	18,6	22,8	24,8	27,2	30,2	1,112

Nur Krankenkasse (eigene Praxis)  
Jedes Jahr + 10%

# Ergotherapie Nederland



Nur drei Büroräume 😊

# Ergotherapie Nederland

- Centralbüro in Utrecht
- 2100 Mitglieder ( $\approx$  50%)
- > 200 Freiwillige
- Nationales Netzwerk (9 Regionen)

EN:

- Sozioökonomische Vertretung (z.B. Gewerkschaft)
- Qualität und Entwicklung
- Netzwerkfunktion

# Direktzugang Ergotherapie

## Die Geschichte

- 2006 DZF (Fysiotherapie)
- 2011 DZ...Ergotherapie, Logopädie, Diätetik
- Das Gesetz: “Staatsblad van het Koninkrijk der Nederlanden” 6 juli 2011

## Gründe für DZE (Bundesminister )

- die Auswahl des Patienten erhöhen
- Qualität der Paramedici besser nutzen
- vermeiden unnötige Belastung des (Haus-)Arztes

## Bedeutung für die Ergotherapeuten

- Zusätzliche Kompetenz, Verordnung statt des Hausarztes vorzunehmen
- Beurteilt werden muss: Habe ich die Kompetenz, die dieser Patient braucht?
- Extra-Schritt (Screening) zur methodischen Argumentation hinzufügen
- Durch spezifische Fragen/Tests/Methoden in sehr begrenzter Zeit zu bestimmen, ob das Problem des Patienten passt zu dem dargestellten Bild

## Der Plan zu DZE

- Beratung mit Hochschule: Entwicklung und Ausbildung
- Entwicklung Ausbildung (Oktober 2010 abgeschlossen )
- Ausbildung (ab Mitte Oktober 2010)
- Öffentlichkeitskampagne und Hausärzte (ab Mitte Oktober 2010)
- Beratung mit Krankenkassen

## Direktzugang Ergotherapie - die Erfahrungen

- Anfang: 1. Januar 2012
- Ergotherapeuten sind erfreut
- Alle Krankenkassen bezahlen, nur 1 nicht
- die Vergütung ist niedriger
- (zu viele) verschiedene administrative Regeln
- Die Ausbildung hat Angst gemacht

## Was ist der Zweck der Ausbildung?

- die Ergotherapeut beurteilt, ob es ein verdächtiges „Muster“ beim Patienten gibt
- Es gibt zwei Zeichen:
  - “Red flags”
  - “Yellow flags”

## Red flags



- Zeichen oder Signale, die auf eine bestimmte Ursache für Beschwerden hinweisen
- Sie können ernsthafte Pathologie zeigen und erfordern zusätzliche medizinische Diagnosen

➔ Ärztliche Untersuchung ist (schnell) notwendig

## Red flags

- Red Flags, nur wenn Sie etwas nicht verstehen

- Zum Beispiel:

- mit Krebs bekannt? →

- mit RA bekannt? →

- mit Parkinson bekannt? →

- usw...



## Yellow Flags



- Zeichen oder Signale, die Verhaltens- oder psychosoziale Risikofaktoren angeben
  - Das Vorhandensein von psychosozialen Risikofaktoren erhöhen die Chancen der Entwicklung oder Verstärkung von physischen Beschwerden
  - Ist ein Risikofaktor für die Entwicklung einer Chronifizierung
- ➔ ET via DZE ist möglich

# Nach dem Screening

## Keine Red Flags:

- Formular abschicken zum Arzt
- Untersuchung und Behandlung anfangen

## Red Flags:

- schicken Sie den Patienten zum Arzt.

### Screeningsformulier Directe Toegankelijkheid Ergotherapie

In te vullen door de ergotherapeut.

Datum:

#### Gegevens cliënt

Naam:

Geb. datum:

Adres:

Postcode en plaats:

BSN:

Huisarts:

Algemeen inventarisatie hulpvraag	Ja	Nee
Heeft de cliënt hulpvragen op ergotherapeutisch gebied?		

Ergotherapeutisch bekend beeld handelingspatroon	Ja	Nee
Zijn er (recent) veranderingen t.a.v. het uitvoeren van dagelijkse activiteiten:		
Zo ja: zijn deze veranderingen afwijkend van het beeld?		

Ergotherapeutisch bekend beeld communicatie-interactiepatroon	Ja	Nee
Is er een (afwijkende) lichaamstaal of communicatie die niet verklaard kan worden door het beeld?		

Medische aspecten	Ja	Nee
Is er sprake van één van de symptomen: koorts, (nachtelijk) transpireren, misselijkheid, braken, diarree, (onnatuurlijke) bleekheid, duizeligheid/flauwvallen, moeheid en gewichtsverlies?		
Meldt de cliënt klachten die niet gediagnosticeerd zijn en niet passen bij het, voor zover bekende, medische beeld?		

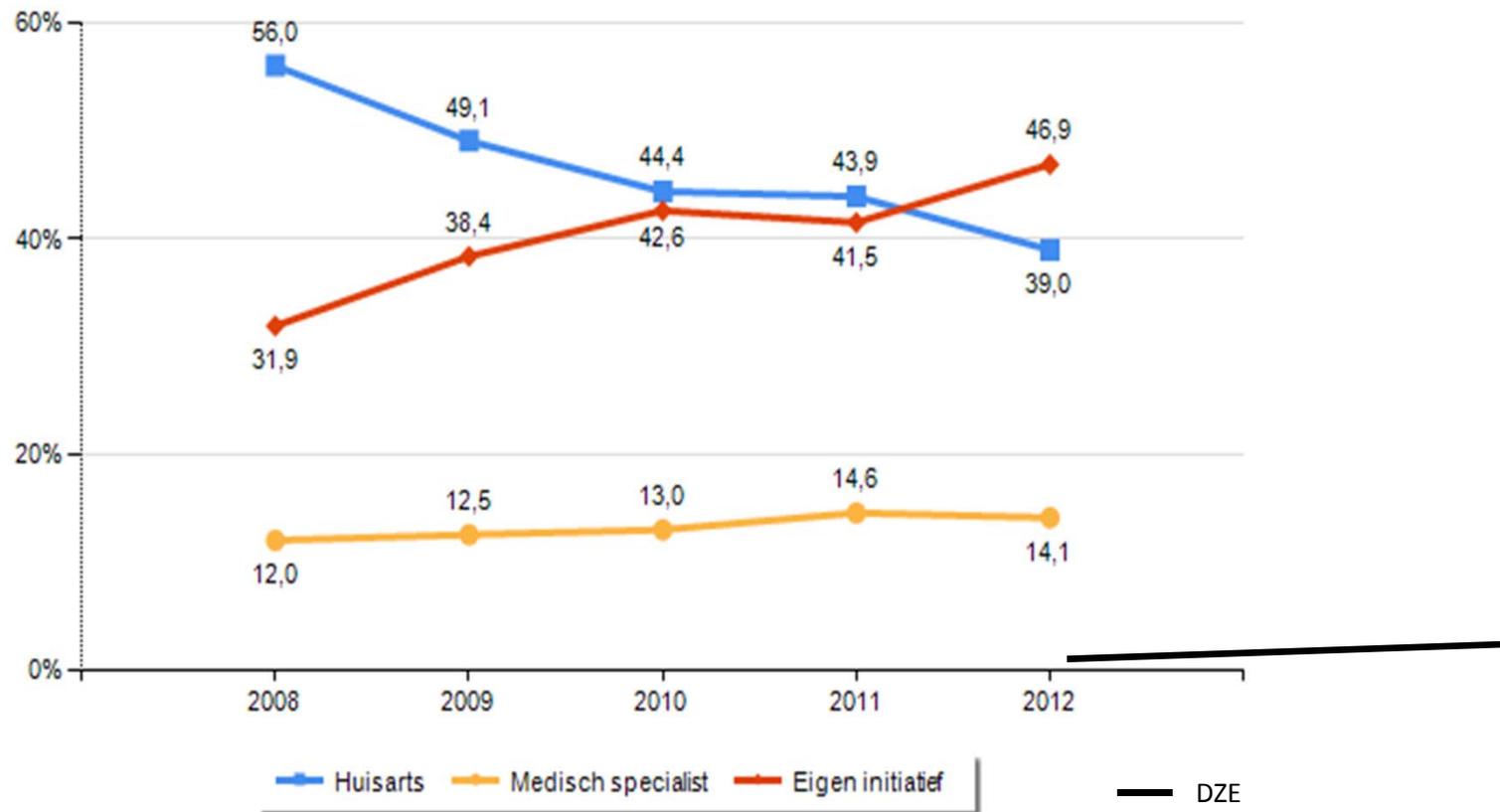
Vermoedens	Ja	Nee
Vermoedt u medische problematiek die gediagnosticeerd moet worden?		

Rode vlaggen	Ja	Nee
Zijn er "rode vlaggen" aanwezig? Zo ja, welke?		
_____		
_____		
_____		

# Zahlen

## Fysiotherapie/Krankengymnastik

### Ergotherapie



## Zahlen\*

- 46% ist DZE qualifiziert (= 1925 ET)
- 33% verwendet DZE (= 635 ET)
- 2 Kunden pro woche

\* NIVEL 2014

## Direktzugang Ergotherapie - die Erfahrungen

Abschluss bis heute:

- Die Anwendung ist noch zu gering

Gründe:

- Angst (aufgrund der juristischen Ausbildungsinhalte)
- geringere Vergütung
- zu viel administrativer Aufwand
- ET sind zu wenig unternehmungslustig
- Kontaktverlust mit dem (Haus-)Arzt

## Direktzugang Ergotherapie - die Erfahrungen

### Welche Veränderungen?

- DZE: Wir tun dies bereits! Es ist nichts neues!
- In der Ausbildung sind die rechtlichen Punkte geklärt (ungerechtfertigte Angst)
- Ausbildung ist kürzer (1 Tag)
- Verhandlungen mit Krankenkassen (Administration, Gebühr)

## Direktzugang Ergotherapie - die Erfahrungen

- DZE gibt nur Chancen und keine Gefahren!
- Workshops für qualifizierte ET
- DZE anbieten ist freiwillig und die Verordnung des Arztes ist immer möglich → beides besteht nebeneinander

# Empfehlungen

- DZE ist eine Anerkennung für den Ergotherapeut als Profi
- DZE ist wichtig für die Entwicklung des Berufs
- DZE ist einfach in der Praxis durchzuführen
- halten Sie Kontakt mit dem Arzt
- Sehen der Marktchancen

DZE ist toll!

Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit.