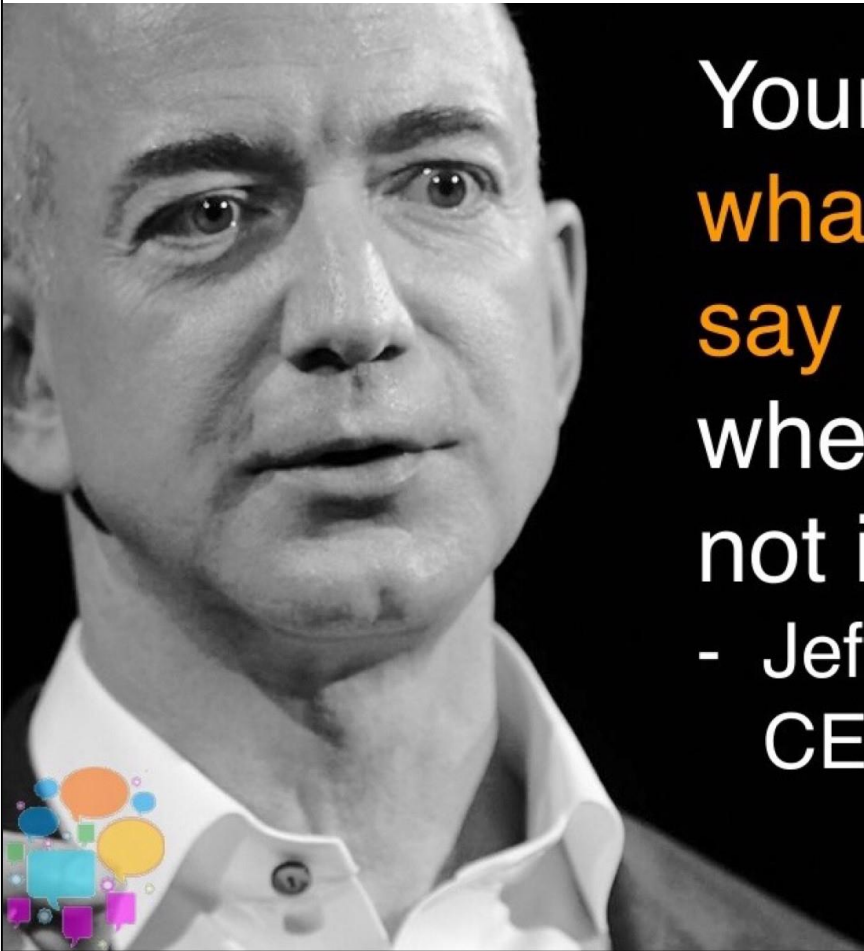


Nederlandse Vereniging voor Bekkenfysiotherapie

Aangesloten bij KNGF



Your brand is
what people
say about you
when you're
not in the room
- Jeff Bezos
CEO Amazon

BEKKENFYSIOTHERAPIE: EEN STERK MERK

LANGE TERMIJN VISIE NVFB 2021-2025

Een beschrijving van de missie, visie, kernwaarden en ambitie van de NVFB welke leiden naar de strategische keuzes voor het beleid van 2021-2025.

BEKKENFYSIOTHERAPIE: EEN STERK MERK

LANGE TERMIJN VISIE NVFB 2021- 2025

VOORWOORD

De afgelopen jaren heeft het bestuur van de NVFB uitvoering gegeven aan de Lange Termijn Visie 2016-2020 en deze grotendeels gerealiseerd. Het is de wens van het bestuur van de NVFB om ervoor te zorgen dat het beleid van de vereniging zo relevant mogelijk is. Relevant voor de bekkenfysiotherapie in het algemeen en de bekkenfysiotherapeut in het bijzonder.

De maatschappij en het zorglandschap veranderen. De zorgvraag van burgers verandert, net als de kijk op ziek zijn en gezondheid. Wetenschappelijke inzichten binnen de bekkenfysiotherapie ontwikkelen zich verder, net als de toepassing van technologische middelen en E-health.

Hoe kan de NVFB hier het beste op in spelen? Hoe kunnen de bekkenfysiotherapie en de leden van de NVFB profiteren van de kansen die (zijn) ontstaan? Hoe kunnen bedreigingen omgebogen worden naar kansen?

Meer dan ooit is het belangrijk om te zorgen voor een goede (h)erkenning en profilering van ons prachtige vak en de waarde die bekkenfysiotherapeuten toevoegen. Zowel voor de patiënt en diens hulpvraag als voor de maatschappij, de bijdrage die bekkenfysiotherapie levert aan het beheersen van de totale zorgkosten.

In 2020 heeft het bestuur van de NVFB in verschillende sessies gediscussieerd. Onderling binnen het bestuur, met kaderleden en andere betrokkenen, zodat zij helder krijgt waar zij voor staat en welke richting zij op wil.

Het bestuur van de NVFB heeft hiermee voor een actieve aanpak gekozen waarbij zij vooruit denkt over het pad wat de NVFB zal lopen, opdat zij zich kan profileren naar doelgroepen die er voor de leden van de NVFB en het vak bekkenfysiotherapie toe doen.

In dit document is de richting verwoord, die de NVFB wil in slaan en zijn de strategische keuzes beschreven die naar de stip op de horizon in 2025 zullen leiden.

Nicole van Bergen, Voorzitter NVFB.

LEESWIJZER

In deze lange termijnvisie kunt u lezen welke koers de NVFB, de komende jaren wil varen. De hoofdlijnen voor ons beleid voor de periode 2021-2025 zijn in dit plan uiteengezet. De uitwerking is terug te vinden in onderliggende plannen, zoals onze jaar- en projectplannen.

Na dit voorwoord volgt een terugblik en een vooruitblik. Daarna worden onze kernwaarden, missie, visie en ambitie beschreven.

Gevolgd door een SWOT-analyse gericht op de toekomstige periode en de uitwerking van strategische keuzes.

Colofon

April 2021

Uitgave van de Nederlandse

Vereniging voor

Bekkenfysiotherapie

Tekst: Nicole van Bergen

TERUGBLIK

In de periode 2016-2020 heeft de NVFB zich meer en meer geprofessionaliseerd. De portefeuille Sociaal Economische Belangen staat als een huis. Er wordt kritisch meegelezen met de contracten en het inkoopbeleid van de zorgverzekeraars en daar waar het de bekkenfysiotherapeut betreft, feedback gegeven. Met zorgverzekeraars wordt onder andere gesproken over vergoeding van de probe en innovatieve producten, zoals het Post Partum Consult. We zijn in gesprek met Zorginstituut Nederland (ZINL) en het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport over de aanvraag voor de bescherming van de titel bekkenfysiotherapeut. Door deelname aan het project Zinnige Zorg bij bekkenbodemplachten van ZINL heeft de bekkenfysiotherapeut een duidelijke positie gekregen binnen het zorgpad bekkenbodemplachten.

Onze consumentenwebsite, bekkenfysiotherapie.nl, met zijn zoekfunctie naar het dichtstbijzijnde NVFB-lid, wordt met Google Adwords gepromoot, hetgeen het NVFB-lid tien nieuwe patiënten per jaar oplevert. Tevens is deze hele website omgezet naar B1-Nederlands, zodat de tekst voor een breed publiek leesbaar is.

Het Post Partum Consult bevindt zich in de implementatiefase en moet eind juni 2021 uitgerold zijn, exclusief voor geregistreerde NVFB-leden. Met het project 'Huisartsen in de regio' trekt de NVFB het land door en verzorgt op uitnodiging een avondvullende presentatie voor de lokale huisartsen en NVFB-leden. Dat levert nieuwe contacten op en leidt tot naamsbekendheid bij huisartsen, en daarnaast nemen huisartsen kennis van de mogelijkheden van bekkenfysiotherapie.

Op de portefeuille Kwaliteit heeft een ware revolutie plaats gevonden. Er is een klankbordgroep met wetenschappelijk geïntereerde collega's die adviseren over het wetenschappelijk beleid van de NVFB. De NVFB heeft een eigen onderzoeksvisie geformuleerd en een eigen kennisagenda, "De eerste stap naar kennis" opgesteld. Er is een Science Netwerk opgericht en de NVFB heeft een Wetenschappelijk Fonds. Er zijn contacten met de universiteiten in Leiden, Maastricht en Twente om landingsplaatsen te creëren voor collega's die onderzoek willen doen. En er wordt onderzocht of er mogelijkheden zijn voor een (bijzonder) hoogleraar Bekkenfysiotherapie op termijn.

De meest gebruikte klinimetrie binnen de bekkenfysiotherapie is geïnventariseerd en verzameld. Deze is met onderbouwing geplaatst op het klinimetrieplatform op www.nvfb.nl en is exclusief voor NVFB-leden.

Het NVFB standpunt/kwaliteitstandaard Echografie binnen de Bekkenfysiotherapie borgt het gebruik van de functionele bekkenfysiotherapeutische echografie binnen het zorglandschap. Het project Entrustable Professional Activities (EPA's) zit in de afrondende fase en daarmee zijn de minimale

opleidingseisen voor de bekkenfysiotherapeut bijna een feit. Er is een start gemaakt met het herschrijven van het beroepsprofiel.

De Factsheet Urine Incontinentie is opgeleverd en de Factsheet Zwangerschap gerelateerde Bekkenpijn is in ontwikkeling. De NVFB participeert in meerdere (multidisciplinaire) richtlijnen, waarbij de bekkenfysiotherapie zo goed mogelijk wordt gepositioneerd.

De portefeuille Ledenbinding (Marketing en Communicatie) heeft een vernieuwingsslag ondergaan. Er is een NVFB Facebookpagina, een Linked-In pagina en een NVFB ledenapp opgezet. Ook de NVFB-website www.nvfb.nl is vernieuwd. Onder leiding van de geheel vernieuwde congrescommissie is de afgelopen jaren ook het NVFB-congres moderner geworden. Het Bulletin heeft zich verder ontwikkeld, hetgeen duidelijk zichtbaar is aan de nieuwe 'look en feel' van ons eigen blad. Van nagenoeg alle domeinen van de bekkenfysiotherapie zijn de Wikipedia pagina's aangepast. Met leden in de regio, komt het bestuur van de NVFB op uitnodiging op bezoek bij bekken-IOF's, werkgroepen of individuele praktijken.

VOORUITBLIK

Een snel veranderende maatschappij met een snel veranderend zorgbeeld vraagt om visie en aanpassingsvermogen. Het schept kansen, maar ook bedreigingen. Door vooraf kansen en bedreigingen te inventariseren en hierop in te spelen, kan de bekkenfysiotherapeut een goede positie innemen.

De komende jaren is er sprake van een dubbele vergrijzing. Niet alleen het aantal ouderen neemt toe, maar zij blijven ook langer leven. In 2025 heeft 52% van de bevolking 1 of meerdere chronische aandoeningen. Veel ziekten zijn in tegenstelling tot vroeger niet meer (direct) fataal. We zien een toename aan vitale ouderen, die hogere eisen stellen aan hun gezondheid en hun kwaliteit van leven. Ook multimorbiditeit, meerdere aandoeningen tegelijk hebben, neemt toe. Naast chronische aandoeningen hebben ouderen vaker last van problemen zoals vallen, gezichtsstoornissen of incontinentie. In 2040 hebben 740.000 mensen last van urine incontinentie¹

De druk op ons dagelijkse leven neemt toe en de samenleving krijgt hier op verschillende gebieden mee te maken. Scholieren en studenten ervaren steeds meer prestatiedruk. Werkenden krijgen te maken met toekomstige druk verhogende ontwikkelingen zoals de steeds groter wordende invloed van de 24-uurs economie. Steden worden drukker doordat meer mensen in de stad wonen. Toenemende druk kan leiden tot stress en daarmee samenhangende gezondheidsproblemen¹.

Antibioticaresistentie is een bekende dreiging voor onze volksgezondheid. Hoewel de huidige impact van deze ontwikkeling relatief klein is, kan zij potentieel een grote impact hebben in de toekomst. Een mogelijk gevolg van toenemende antibioticaresistentie is dat infecties in de toekomst niet meer goed behandeld kunnen worden.¹

Bij urine incontinentie, bij recidiverende urineweg infecties, maar ook bij bekkenbodemdysfuncties als gevolg van andere gezondheidsproblemen heeft bekkenfysiotherapie preventief, therapeutisch of bij revalidatie gunstige effecten. Dit geldt voor alle doelgroepen: kinderen, volwassenen en ouderen over de volle breedte van zorgvragen op dit gebied. De vraag naar gespecialiseerde behandeling neemt binnen deze ontwikkelingen toe en de behoefte aan specialisatie zal dan ook toenemen.

Transparantie over en onderbouwing van geleverde bekkenfysiotherapeutische zorg wordt steeds belangrijker, zeker naarmate de kosten van de zorg toenemen. Het zichtbaar en toetsbaar maken van de waarde van (bekkenfysiotherapeutische) zorg zal richting de toekomst steeds belangrijker worden.² Hierbij zal de waarde voor de patiënt en diens waardering hiervoor een grotere rol gaan spelen in de bekostiging van zorg. Het accent verschuift hiermee meer naar kwaliteit van leven en preventie^{3,4}

De uitgaven aan zorg zullen in 2040 verdubbeld zijn.¹ Met de Juiste Zorg Op De Juiste Plek (DJZOJP) kan (duurdere) zorg worden voorkomen. Door zorg te verplaatsen van de tweede naar de eerste lijn (via taakverruiming of taakherschikking), wordt zorg dichterbij mensen thuis gegeven en is het over het algemeen goedkoper. Ook het vervangen van zorg door andere zorg zoals bijvoorbeeld E-Health kan

een win-win situatie opleveren voor patiënt en zorgverlener.^{5,6} Zelfmanagement en autonomie wordt in de toekomst steeds belangrijker. Nieuwe technologie, zoals eHealthtoepassingen, zal dit verder ondersteunen. Deze ontwikkeling verandert ook de rol van de zorgverleners: zij zullen in de toekomst door patiënten steeds vaker worden aangesproken als coach, meedenker of voorlichter.¹

In 2025:

- Zijn de hulpvragen gevarieerder en meer complex, waardoor er meer specialistische kennis nodig is
- Is er meer aandacht voor preventie
- Is zichtbaarheid en aantonen van de (maatschappelijke) meerwaarde van bekkenfysiotherapie nog belangrijker dan nu
- Werken we volgens het principe van DJZOJP
- Speelt technologische innovatie een grotere rol in onze zorgprocessen

KERNWAARDEN

Kwaliteit

Ontwikkelen van de best mogelijke kwaliteit van zorgverlening en het wetenschappelijk onderbouwen van deze kwaliteit. Het versterken van de positie van de bekkenfysiotherapeut als professionele zorgverlener in het zorgveld.

Innovatie

Constante ontwikkeling en vernieuwing van het vak bekkenfysiotherapie en de vaardigheden van de bekkenfysiotherapeut. Vanuit een zorginhoudelijk perspectief, maar ook vanuit economisch perspectief.

Positionering

Versterken van de positie en de inhoudelijke belangen van de leden van de NVFB.

MISSIE

In 2025 heeft de Nederlandse Vereniging voor Bekkenfysiotherapie het vak bekkenfysiotherapie gepositioneerd als een sterk merk naar collega's, consumenten en andere relevante stakeholders. Hiermee speelt zij in op het zorglandschap van de toekomst. Door continue ontwikkeling van het vak bekkenfysiotherapie te stimuleren, te investeren op de samenwerking met consument en stakeholders en in contact te blijven met haar leden en het werkveld, draagt zij bij aan de versterking van de positie van de bekkenfysiotherapeut en het merk bekkenfysiotherapie.

VISIE

- In 2025 kiezen er jaarlijks meer fysiotherapeuten voor de opleiding bekkenfysiotherapie.
- In 2025 zijn collega (verbijzonderd) fysiotherapeuten (i.o.), consumenten en andere stakeholders op de hoogte van wat het vak bekkenfysiotherapie inhoudt.
- Nauwe samenwerking binnen de Federatie Fysiotherapie Specialisten geeft innovatieve producten, verdieping en versterking van de positie van de bekkenfysiotherapeut, waardoor zij de best mogelijk zorg kan leveren aan haar patiënten.
- In 2025 is bekkenfysiotherapeut een beschermde titel en erkend specialisme in artikel 14 Wet BIG.
- In 2021 worden de Entrustable Professional Activities opgeleverd en zijn hiermee de minimale opleidingseisen voor de bekkenfysiotherapeut bekend.

- In 2022 is het beroepsprofiel van de bekkenfysiotherapeut herschreven. Interventies die een verdieping geven van het domein Bekkenfysiotherapie, zoals bijvoorbeeld het post partum consult zijn hierin opgenomen.
- De NVFB maakt zich sterk dat geregistreerde bekkenfysiotherapeuten in 2025 de in 2021 gepubliceerde internationale terminologie gebruiken. Dit geeft de mogelijkheid tot verdieping binnen het domein, omdat een ieder dezelfde taal spreekt en dit leidt uiteindelijk tot uniforme communicatie en beter interpreteerbare resultaten in wetenschappelijk onderzoek.
- In 2025 is de kennisagenda van de NVFB onderdeel van de kennisagenda van het KNGF, zijn er onderzoeksgroepen op meerdere universiteiten en wordt het beantwoorden van deze vraagstukken uit de praktijk gefaciliteerd. Onderzoek vindt plaats in samenwerking met de praktijken van het NVFB Science Netwerk Hiermee wordt de positie van de bekkenfysiotherapeut versterkt. De NVFB streeft naar een eigen leerstoel op termijn, hetgeen gefaciliteerd wordt in samenwerking met het KNGF.
- De NVFB blijft zowel nationaal als internationaal via haar leden participeren in multidisciplinaire richtlijnen van met name medisch specialisten, waardoor de positie van de bekkenfysiotherapeut gehandhaafd blijft.
- In 2025 kent de NVFB haar post HBO en WO geschoolde leden door onder andere praktijkbezoeken. Zij brengt hen met elkaar in verbinding middels ledenrondgangen en E-conferences. Dit levert verdieping op en door als eenheid naar buiten te treden: versterking van het vak bekkenfysiotherapie en de positie van de bekkenfysiotherapeut.
- In 2022 heeft de NVFB de regionale netwerken, werkgroepen, IOF's en andere monodisciplinaire en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in kaart, zodat zij in het kader van DJZODJP (regionale) innovaties / zorgpaden kan faciliteren en landelijk kan implementeren.
- In 2025 heeft de NVFB een dusdanig aanbod in diensten exclusief voor leden, dat het lidmaatschap aantrekkelijk blijft.

AMBITIE

- Het stimuleren van evidentie, kwaliteit, kennis en kunde van het vakgebied bekkenfysiotherapie
- Het positioneren van het merk Bekkenfysiotherapie
- Het enthousiasmeren van collega (verbijzonderd) fysiotherapeuten (i.o.) voor het vak bekkenfysiotherapie
- Het versterken van de onderlinge samenhang van de vereniging
- Behouden van de leden en werven van nieuwe leden
- Het positioneren en profileren van leden bij relevante stakeholders
- Het versterken van de positie van de leden

DE OMGEVING EN DE VERENIGING

Kansen	Bedreigingen
<p>Een sterk veranderend zorglandschap Het huidige zorglandschap verandert snel en biedt hierdoor kansen voor partijen en organisaties die snel op deze veranderingen kunnen inspelen.</p>	<p>Snelheid van veranderingen in de markt De verandering kan worden gezien als een kans. De huidige snelheid van verandering is een bedreiging. Het tempo ligt zo hoog dat fouten eenvoudig zijn en soms onherstelbaar.</p>
<p>Ruimte voor een sterk merk Het domein van de NVFB (Bekkenfysiotherapie / inwendig handelen) wordt door niemand in de markt geclaimd. Dit biedt ruimte voor een sterk en onderscheidend merk.</p>	<p>Opkomende concurrentie binnen het domein Verschillende zorgverleners (POH somatiek, bekkenoefentherapeut) of aanverwante organisaties begeven zich in het domein van (bekken)bodem aandoeningen.</p>
<p>Kapitaalkrachtige en groeiende doelgroep De doelgroep van de bekkenfysiotherapeut beslaat voor een aanzienlijk deel een oudere populatie. Deze doelgroep groeit sterk, heeft relatief veel koopkracht en wenst een hoge kwaliteit van leven, behoud van zelfstandigheid en zelfredzaamheid.</p>	<p>Afhankelijkheid van beleid zorgverzekeraar De positie van de zorgverzekeraar is dominant. De financiële regie wordt gevoerd vanuit de verzekeraar, waarbij de kwaliteit niet altijd de boventoon voert. Bekkenfysiotherapie is wel meer en meer het onderwerp van selectieve inkoop.</p>
<p>Tendens naar zorg in de wijk en dichtbij Organisatie van (eerstelijns)zorg en ondersteuning komt meer in de wijk te liggen. Dicht bij de burger en in samenspraak met gemeenten.</p>	<p>Bezuinigingen en zorguitval in de eerstelijnszorg Financiële middelen staan erg onder druk. Niet alleen tarieven, maar ook innovatiegelden en investeringen blijven slechts summier beschikbaar.</p>
<p>Partnerschap met verschillende zorgverleners Samenwerken biedt kansen naar de toekomst, niet alleen voor betere zorg, maar ook voor het uitbreiden van de scope van de bekkenfysiotherapeut.</p>	<p>Oververtegenwoordiging en ondervertegenwoordiging In sommige regio's is het aantal bekkenfysiotherapeuten aanzienlijk en groeit ook door. Hierbij is er angst voor devaluatie van het vak bekkenfysiotherapie en de bekkenfysiotherapeut. Echter gaan de komende jaren er ook veel collega bekkenfysiotherapeuten met pensioen en zou er in bepaalde regio's ook een te kort kunnen optreden.</p>
<p>Technologische ontwikkelingen E-health, echografie, flowmetrie en de MAPLe dragen bij aan betere zorg voor de patiënt, maar bieden ook kansen voor een betere positie van de bekkenfysiotherapeut in financieel-economische zin.</p>	<p>Big data Het verzamelen van klinimetrische gegevens, gegevens m.b.t. aantal behandelingen, aandoeningen, aantal verwijzingen en DTF is nog niet volledig georganiseerd. In 2021 is hier een start mee gemaakt door het opnemen van een aantal bekkenfysiotherapeutische vragenlijsten in de LDF echter nog niet alle bekkenfysiotherapeuten leveren gegevens aan.</p>

DE OMGEVING EN DE VERENIGING

Sterkten	Zwaktes
<p>Hoogstaande kwaliteit en kennisniveau De bekkenfysiotherapeut is goed geschoold en heeft een uitgebreide kennis van haar vakgebied. Een steeds groter deel van de bekkenfysiotherapeuten is Master opgeleid.</p>	<p>Gebrek aan uniformiteit Binnen de vereniging is sprake van een verschil in kennisniveau. Hierdoor is het in contact met stakeholders lastig om namens de hele groep te spreken.</p>
<p>Specialist en wetenschappelijke onderbouwing De bekkenfysiotherapeut heeft vergaande kennis op het gebied van de bekkenregio. De zorgverlening vanuit de bekkenfysiotherapie is in de wetenschap onderbouwd. Zij / hij kan hierdoor op niveau meespreken met andere relevante zorgverleners.</p>	<p>Kosteneffectiviteit Veel van het domein van de bekkenfysiotherapeut is wetenschappelijk onderbouwd. Op het gebied van kosteneffectiviteit van de bekkenfysiotherapie is dit echter summier.</p>
<p>Centrale positie in het zorgveld De bekkenfysiotherapeut is direct toegankelijk en 75% acteert in de eerste lijn. Hierdoor kan zij een centrale positie innemen en een spil zijn in de samenwerking tussen verschillende zorgverleners, zowel in de eerste lijn als ook in de tweede lijn.</p>	<p>Uitgaan van eigen kracht Veel bekkenfysiotherapeuten zijn bescheiden van aard en etaleren hun kennis en kunde niet. Om de centrale positie in te nemen binnen samenwerkingen, is een attitude verandering van de bekkenfysiotherapeut nodig.</p>
<p>Dichtbij de patiënt en toegankelijk Door haar positie in de eerstelijnszorg en de directe toegankelijkheid, staat de bekkenfysiotherapeut dicht bij de patiënt.</p>	<p>Onbekendheid bij potentiële patiënten Bekkenbodemplachten zijn nog steeds een taboe, er wordt nauwelijks over gesproken. Patiënten en potentiële verwijzers weten vaak niet dat bekkenfysiotherapie kan helpen. Patiënten en potentiële verwijzers weten ook niet altijd goed het verschil tussen de bekkenfysiotherapeut een de algemeen fysiotherapeut met als aandachtsgebied bekkenbodemplachten of bekkenoefentherapeut.</p>
<p>Betrouwbaar en cliëntgericht De bekkenfysiotherapeut werkt vanuit de zorgvraag van de patiënt en kan rekenen op een hoge tevredenheid en vertrouwen van de patiënt.</p>	<p>Ondernemerschap niet aangeboren Zorgverleners worden de komende jaren meer en meer ondernemers. De markt is vrij en marktwerking is al jaren een feit. Dit zal in het gedrag van de bekkenfysiotherapeut ook een plek moeten krijgen.</p>

DE OMGEVING EN DE PORTEFEUILLE

	Sociaal Economische Belangen	
	Kansen	Bedreigingen
E X T E R N	Steeds vaker vertegenwoordigd bij richtlijnen Samenwerkingsverbanden multidisciplinair Aanbod voor JZOPJP Digitalisering door de COVID crisis Post Partum Consult Huisartsenvoorlichting Nieuwe innovatieve producten ontwikkelen Wikipedia Bekkenfysiotherapie.nl	Andere beroepen proberen mee te liften Moeilijk om domein af te bakenen Tekort aan goed opgeleide collegae
	Sterktes	Zwaktes
I N T E R N	Goed georganiseerd in ledenvereniging Hoog opgeleid Belangrijke toegevoegde waarde aan Kwaliteit van leven	Bekendheid onder de verwijzers en consumenten van onze expertise Niet iedere bekkenfysiotherapeut is lid Aanpalende beroepen voldoende informereren Kinderbekkenfysiotherapeuten niet zichtbaar
	Kwaliteit	
	Kansen	Bedreigingen
E X T E R N	Minimale opleidingseisen zijn geformuleerd Steeds vaker vertegenwoordigd bij richtlijnen Steeds meer collega's promoveren of doen onderzoek Studenten koppelen aan onderzoekers Onderzoekslijnen vanuit de studie voortzetten NVFB onderzoeksvisie en Kennisagenda NVFB Science Netwerk Wetenschappelijk Fonds Klinimetrieplatform	Er is nu veel praktijkvariatie Niet iedere bekkenfysiotherapeut heeft kennis van de inhoud van richtlijnen Niet alle domeinen binnen de bekkenfysiotherapie zijn goed onderbouwd met evidentie Kosten effectiviteit van bekkenfysiotherapie is onvoldoende onderzocht.
	Sterktes	Zwaktes
I N T E R N	Samenwerking met opleidingen bekkenfysiotherapie Samenwerking met universiteiten Enthousiaste leden die zich met kwaliteit of wetenschap bezig willen houden Korting op scholing Bekkenfysiotherapeuten delen kennis met elkaar in IOF's, werkgroepen en peer reviewgroepen	Beroepsprofiel is van 2014 Te laat betrokken of niet betrokken bij (multidisciplinaire) richtlijnen Onvoldoende collegae die kunnen participeren in richtlijnen Huidige promovendi gaan bijna met pensioen Coördinatie Science netwerk, Geen platform voor vacatures voor onderzoekers als binnen onderzoek hulp gezocht/aangeboden wordt Valorisatie van nieuwe evidentie

	Marketing en Communicatie	
	Kansen	Bedreigingen
E X T E R N	NVFB.nl NVFB app Bekkenfysiotherapie.nl Facebook, Linked-In NVFB Congres NVFB Bulletin NVFB voorlichting materiaal Studentenlidmaatschap en bij afstuderen 1 ^e jaar gratis Financiële ondersteuning vanuit de NVFB bij het volgen van buitenlandse congressen Voordelen van het lidmaatschap promoten	Niet iedereen is lid Opzeggen lidmaatschap omdat werkgever niet (meer) bijdraagt. Daling leden door pensioengerechtigde leden
	Sterktes	Zwaktes
I N T E R N	Korting op Scholing van NVFB partners Korting op congres NVFB voor studenten en leden Imago management via Facebook, LinkedIn, Website en App NVFB. Sponsors Studentenlunch Stand op congressen van aanpalende disciplines	Onvoldoende kennis over wat het KNGF en NVFB allemaal doet en waarom deze moeten blijven bestaan Lidmaatschap NVFB gekoppeld aan relatief dure KNGF lidmaatschap. NVFB is nog onvoldoende bekend onder de bekkenfysiotherapeuten en de mogelijkheden die de vereniging onze leden biedt.

STRATEGISCHE KEUZES

Met de strategische keuzes geeft de NVFB invulling aan haar belangrijkste thema's. De keuzes geven richting aan de activiteiten die vanuit de NVFB de komende jaren worden opgepakt en uitgewerkt. Dit om de invulling verder te concretiseren en een rode draad te creëren naar de toekomst. De benoemde strategische keuzes zijn:

- Positionering
- Kwaliteit van de bekkenfysiotherapeut en de bekkenfysiotherapie
- Innovatie
- Ledenbinding en ledenwerving

Positionering

De NVFB staat voor haar leden en maakt zich hard voor de belangen van haar leden. Vooral op inhoudelijk vlak, maar zeker ook in een sterke positie van de bekkenfysiotherapeut in de (eerstelijns) gezondheidszorg en in financieel-economische zin. Dit bevat alle ontwikkelingen die bijdragen aan het bevorderen van de positie van de leden van de vereniging.

Kwaliteit van de bekkenfysiotherapeut

Het stimuleren en verbeteren van de kennis en kunde van de bekkenfysiotherapeut is een belangrijk thema. Voor nu en zeker naar de toekomst zal de bekkenfysiotherapeut moeten beschikken over de juiste kennis en kunde. Dit om de leden van de NVFB een sterke en onomstreden positie te bieden in een continu veranderd zorgveld. De NVFB draagt hier actief aan bij.

Kwaliteit van de bekkenfysiotherapie

Het vakgebied van de bekkenfysiotherapeut is van toegevoegde waarde binnen het zorgveld en is gebaseerd op wetenschappelijke onderbouwing. De kwaliteit van de zorgverlening wordt hiervoor getoetst en verbeterd aan de hand van de wetenschappelijke ontwikkelingen. De NVFB heeft een leidende positie in deze beweging en geeft hier concreet invulling aan.

Innovatie

Stilstand is achteruitgang, onder dit motto maakt de NVFB zich hard voor innovaties en vernieuwing in en rondom haar vakgebied. De zorg van de toekomst heeft andere eisen en wensen en wordt vormgegeven met andere werkwijzen en middelen. De NVFB loopt in deze vernieuwing voorop door projecten, producten en interventies.

Ledenbinding en ledenwerving

Zonder leden geen vereniging. Door pensionering van leden en minder werkgevers die een financiële bijdrage geven voor het lidmaatschap daalt de lidmaatschapsgraad van de NVFB. Door het ontwikkelen van innovatieve producten exclusief voor onze leden maakt de NVFB het lidmaatschap aantrekkelijk voor bekkenfysiotherapeuten en werkgevers van bekkenfysiotherapeuten.

Positionering

Stip op de horizon:

Bekkenfysiotherapie is een sterk merk, dat bijdraagt tot een optimale positionering van de bekkenfysiotherapie in het algemeen en de bekkenfysiotherapeut in het bijzonder.

- Het “verkopen” van het merk Bekkenfysiotherapie aan consumenten, collega (verbijzonderd) fysiotherapeuten, potentiële verwijzers en relevante beleidsmakers.
- Het vertegenwoordigen van de NVFB en de Bekkenfysiotherapie-NL naar relevante stakeholders
- Vergroten van de zichtbaarheid van de NVFB en de bekkenfysiotherapie binnen de kantoororganisatie van het KNGF
- Het ontwikkelen en uitvoeren van de positionering en profilering

Innovatie

Stip op de horizon:

Het ontwikkelen, realiseren en onderbouwen van innovatie trajecten (mono- en multidisciplinair) .

- Het vormgeven van mono- en multidisciplinaire samenwerkingen
- Het vormgeven aan vernieuwende producten en innovaties
- Het streven naar optimale valorisatie van nieuwe producten

Kwaliteit van de bekkenfysiotherapeut

Stip op de horizon:

De bekkenfysiotherapeut beschikt over uitstekende kennis en kunde van het vakgebied en kan dit op de juiste manier inzetten ten behoeve van het herstel van de patiënt.

- Het herschrijven van het beroepsprofiel

- Implementatie en toetsen van de EPA's (minimale opleidingseisen)
- Het vaststellen van richtlijnen en gedragscodes
- Het vormgeven aan domeinbepaling en ethische normen en waarden
- Het stimuleren van opleiding en training voor de leden

Kwaliteit van de bekkenfysiotherapie

Stip op de horizon:

Het ontwikkelen van optimale evidence based care op het vlak van diagnostiek en interventie.

- Het verzorgen van de samenwerking met diverse opleidingsinstituten
- Het ontwikkelen en implementeren van factsheets
- Het bevorderen van deelname aan wetenschappelijk onderzoek
- Het implementeren van wetenschappelijke ontwikkelingen
- Het faciliteren van “landings plaatsen” en onderzoeksgroepen
- Het faciliteren van een “doorgroei mogelijkheid” naar een hoogleraar Bekkenfysiotherapie

Ledenbinding en ledenwerving

Stip op de horizon:

90% van de bekkenfysiotherapeuten is lid van de NVFB

- Up to date, relevante en interessante informatie verstrekken
- Producten exclusief voor leden
- Promoten van de voordelen van het lidmaatschap van de NVFB bij niet leden
- Onderzoeken of er mogelijkheden zijn ten aanzien van het gekoppeld lidmaatschap met het KNGF

LITERATUUR

1. RIVM (2017). Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018. Geraadpleegd van: www.rivm.nl/Onderwerpen/V/Volksgezondheid_Toekomst_Verkenning_VTV
2. Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (2017). Zonder context geen bewijs: Over de illusie van evidence-based practice in de zorg. Den Haag: Xerox/OBT.
3. RVZ (2010). Zorg voor je gezondheid! Den Haag: Koninklijke Broese en Peereboom B.V.
4. Huber, M., et al. (2011). How should we define health? Geraadpleegd van: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21791490
5. Taskforce 'de juiste zorg op de juiste plek' (2018) Rapport Taskforce De juiste zorg op de juiste plek
6. Patiëntenfederatie Nederland (2016) Het belang van goede zorg dichtbij mensen.