

Competenties voor de fysio-/oefentherapeut met <u>specifieke</u> deskundigheid in de behandeling van de <b>belangrijkste</b> reumatische aandoeningen*.
1. De fysio-/oefentherapeut dient verdiepende kennis te hebben over de etiologie, epidemiologie, pathofysiologie, ziektebeloop, diagnostiek, (non)medicamenteuze en chirurgische behandeling en dient deze kennis te kunnen toepassen in de behandeling.
2. De fysio-/oefentherapeut dient tijdens de anamnese en onderzoek op een gestructureerde manier alle gezondheid gerelateerde problemen in kaart te brengen volgens een biopsychosociaal model, waaronder beperkingen in activiteiten en participatie, persoonlijke en omgevingsfactoren, inclusief klinische verschijnselen, risicofactoren, rode vlaggen, comorbiditeit, fysio-/oefentherapeutische contra-indicaties en de impact van de aandoening op iemands persoonlijk leven en zijn omgeving
3. De fysio-/oefentherapeut is in staat om op basis van anamnese en lichamelijk onderzoek een behandelplan op te stellen inclusief een indicatie voor therapie, een behandelstrategie en een doelgerichte behandeling op basis van SMART doelen en een evaluatie met relevante meetinstrumenten.
4. De fysio-/oefentherapeut dient op een veilige, effectieve en efficiënte manier de evidence-based behandeling uit te voeren en de behandeling omvat duidelijke start en stopcriteria. De oefentherapie omvat de juiste frequentie, intensiteit, type, duur en opbouw.
5. De fysio-/oefentherapeut dient patiënten en directe omgeving adequaat voorlichting te geven over: de aandoening en de gevolgen, belang van fysieke activiteit, verdelen van energie, omgaan met pijn en vermoeidheid, gewrichtsbescherming, mogelijke hulpmiddelen, preventieve leefstijlaanpassing en (andere) behandel mogelijkheden. De voorlichting dient aan te sluiten op de behoeften van de patiënt* en op verschillende manieren kunnen worden aangeboden (mondeling, schriftelijk, digitaal)
6. De fysio-/oefentherapeut dient op de hoogte te zijn van ontwikkelingen binnen de organisatie van zorg van patiënten en behoort kennis te hebben over welke lokale/regionale/ nationale organisaties een rol spelen in de reumazorg, welke samenwerkingsverbanden er zijn en wat het beleid en regelgeving met betrekking tot de reumazorg is.
7. De fysio-/oefentherapeut dient op de hoogte te zijn van ontwikkelingen met betrekking tot de inhoud van reumazorg op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten en is in staat om resultaten uit wetenschappelijk onderzoek te kunnen vertalen naar en toe te passen in de dagelijkse klinische praktijk.
8. De fysio-/oefentherapeut is in staat tot een goede afstemming, samenwerking en gezamenlijke besluitvorming in zorg voor patiënten* en verwijst indien nodig door naar collega en/of andere discipline als de benodigde competentie niet aanwezig is.
9. De fysio-/oefentherapeut dient de kwaliteit van de geboden zorg voor patiënten te bevorderen door middel van het doorvoeren van praktijkverbetering(en), onderzoeken van nieuwe ontwikkelingen, vergroten van kennis door nascholing en het delen van kennis met collega's.

10. De fysio-/oefentherapeut dient kennis en vaardigheden te hebben om adequaat te communiceren met verwijzers, andere zorgverleners en patiënten en is in staat tot het inventariseren van wensen, voorkeuren en behoeften ten behoeve van goal setting.
11. De fysio-/oefentherapeut is in staat zijn om bij patiënten problemen op het gebied van leefstijl (o.a. voldoen aan beweegerichtlijnen), gedrag en psychosociaal functioneren (overtuigingen, relatie, werk, acceptatie) te signaleren en eventuele behandeling hiervan met huisarts of behandelend specialist af te stemmen.
12. De fysio-/oefentherapeut dient te beschikken over specifieke deskundigheid met betrekking tot het adviseren en begeleiden van bij re-integratie in (aangepaste) beweeg- en sportactiviteiten.
13. De fysio-/oefentherapeut dient kennis en vaardigheden te hebben om therapie aan te passen voor patiënten* met een of meerdere vormen van comorbiditeit die het fysiek functioneren beïnvloeden.
<i>*Reumatoïde Artritis (RA), Artrose heup-knie, (axiale) SpondylArthropathie (SpA), Chronische Wijdverspreide Pijn (CWP).</i>

Optionele competenties voor de fysio-/ oefenfysio-/oefentherapeut met <u>specifieke</u> deskundigheid in reumatische aandoeningen die niet verplicht maar wel zichtbaar moeten zijn indien aanwezig.
1. De fysio-/oefentherapeut heeft kennis en vaardigheden om mensen met zeldzame reumatische aandoeningen (zoals Systemische Lupus Erythematosus (SLE), Systemische sclerose (SSc), etc.) adequaat te onderzoeken en behandelen.
2. De fysio-/oefentherapeut heeft kennis en vaardigheden om behandelprotocollen en richtlijnen te ontwikkelen.
3. De fysio-/oefentherapeut is in staat te participeren in onderzoek gericht op fysio-, oefentherapie bij reumatische aandoeningen.
4. De fysio-/oefentherapeut is competent om als case manager op te treden voor patiënten met de belangrijkste reumatische aandoeningen.