

# Goede fysiotherapeutische zorg voor ouder wordende mensen. Een kritische reflectie vanuit de zorgethiek!

Mirjam Kleinveld, Universiteit van Tilburg  
E-mail: [mirjamkleinveld@eduthiek.com](mailto:mirjamkleinveld@eduthiek.com)

## Doel & Vraagstelling

- Dit onderzoek behandelt de vraag welke zorgvisie recht doet aan goede zorgpraktijken voor de oudere mens. Er werd een kritische reflectie ontwikkelt op het beleid van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) en Nederlandse Vereniging Fysiotherapie in de Geriatrie (NVFG). Dit beleid heeft als intentie de patiënt centraal te willen stellen.
- De volgende vraagstelling is onderzocht : Welke visie op fysiotherapeutische zorgpraktijken in de ouderenzorg (geriatrie) doet het meeste recht aan humane en menslievende zorg door aan te sluiten bij de beleving van oudere mensen en hun waarden en normen, en door tevens te voldoen aan de beroepseisen die door de politieke ordening van de gezondheidszorg worden vereist?

## Methode

Er werd literatuuronderzoek verricht naar wat de beroepsgroep fysiotherapie (het KNGF) en de fysiotherapie in de geriatrie (de NVFG) beschouwt als goede fysiotherapeutische zorg. Tevens werd literatuuronderzoek verricht naar de opvattingen van ouderen over goede zorg. Op de aansluiting tussen deze twee visies werd kritisch gereflecteerd met als theoretisch kader de zorgethiek.

## Resultaten

Uit het beleid en de beroepsprofielen van fysiotherapeuten (in de geriatrie) komt een ander mensbeeld naar voren dan oudere mensen ervaren. Tevens verschilt de zorgvisie. Zo kent de fysiotherapeutische beroepsgroep een hogere waarde toe aan het professionele beoordelingskader dan aan de ervaringsdeskundigheid van de patiënt. Voor de patiënt daarentegen is er sprake van goede zorg wanneer ervaringsdeskundigheid en professionele deskundigheid gelijk gewaardeerd worden. Oudere mensen beoordelen en waarderen zorg als goed wanneer zowel professional als zorgvrager gericht zijn op het goed leven voor deze persoon. De professional waardeert de hulpverlening als goed vanuit een economisch perspectief in termen van doelgerichte en effectieve zorg.



## Conclusies & Aanbevelingen

- Het beleid en de functie- en beroepsprofielen binnen de fysiotherapie zijn vooral gericht op het macroniveau van het zorgstelsel (= doelgerichte en effectieve zorg vanuit een economisch perspectief), waardoor te weinig recht wordt gedaan aan de beleving van de patiënt. De professional normeert wat goede zorg is. Binnen deze ingekaderde ruimte heeft de patiënt de mogelijkheid tot het aangeven van verwachtingen, wensen en voorkeuren. Of dit werkelijk tot goede zorg leidt is op dit moment nog teveel afhankelijk van het toeval en de bereidheid van de individuele professional.
- Hulpverleners vereist meer als kennis en kunde vanuit een vaktechnische hoek. Bij kwalitatieve goede zorg gaat het erom dat de professional diens vakkundige beschikbaarheid inzet om te streven naar menselijke zorg voor ieder individu.
- Het is aan te bevelen om het perspectief van patiënten als een vorm van evidence mee te nemen en niet als sluitstuk van het zorgproces. Oftewel het perspectief van "experience based" als uitgangspunt van het zorgproces mee te nemen in het methodisch handelen van de beroepsgroep om alsnog de ervaringsdeskundigheid mee te laten wegen in het zorgproces en zo de patiënt centraal te kunnen stellen.