



Kwaliefy (Fysiotherapie en Kinderfysiotherapie)

Zoals u wellicht heeft kunnen vernemen uit onze eerdere berichtgeving, is de meest recente versie van de verslaglegging fysiotherapie te downloaden vanaf onze website www.intramed.nl. Het betreft versie “25” van de verslaglegging fysiotherapie en is speciaal aangepast conform de Kwaliefy eisen. Deze versie “25” MOET u dus gebruiken om later dit jaar een export te kunnen maken. Voor de kinderfysiotherapie is een aparte verslagleggingsrichtlijn gemaakt. Voor de kinderfysiotherapie dient u verslagleggingsrichtlijn versie “17” te gebruiken. Deze is eveneens te downloaden vanaf onze website.

Of de juiste versie na het importeren aanwezig is binnen uw administratie kunt u controleren via [Systeem], [Verslagleggingsrichtlijnen].

...	Naam	Auteur/Organisatie	Versie	Status	Soort
2	Verslaglegging Fysiotherapie	Intramed	23	Oude versie	Basisrichtlijn
3	Verslaglegging Fysiotherapie	Intramed	25	Actief	Basisrichtlijn
4	Verslaglegging Kinderfysiotherapie	Intramed	17	Actief	Basisrichtlijn

Het is belangrijk eventueel te controleren of deze versie als standaard verslagleggingsrichtlijn staat gekoppeld aan de medewerkers. Dit kunt u controleren via [Systeem], [Organisatie], [Medewerkers]. Op tabblad “3^e Instellingen” van de medewerkerskaart kunt u bij het veld “standaard verslagleggingsrichtlijn” de standaard te gebruiken richtlijn koppelen.

De verslagleggingsrichtlijn is opgebouwd uit gegevens die verplicht zijn en ingevuld moeten worden. Deze velden zijn aangeduid met een andere kleur en met een sterretje (*) voor de veldnaam, waarmee duidelijk zichtbaar is dat deze ingevuld moet worden.



De gegevens die vastgelegd moeten worden ten behoeve van de Kwaliefy eisen zijn zoveel als mogelijk onder de verplichte velden ondergebracht. **Niet** alle Kwaliefy velden staan als verplichte velden gekenmerkt. (Achter genoemde velden in de onderstaande lijst m.b.t. de richtlijnen versie “25” en “17” is dit aangegeven met aanduiding PLUS)

Wanneer u deze gegevens conform de eisen van verslaglegging invult kunt u later dit jaar de export uitvoeren. Verder vindt u in dit document een overzicht van de velden waar de Kwaliefy export rekening mee houdt.

Wij zullen omstreeks deze zomer versie 6.2 uitleveren waarin de Kwaliefy export is verwerkt. Op basis van de door u ingevulde gegevens in de verslagleggingsrichtlijn versie “25” (Fysiotherapie) en versie “17” (Kinderfysiotherapie) wordt de export(s) gemaakt.

Voor de export is het noodzakelijk dat u de dossiers afsluit, de export houdt rekening met afgesloten dossiers. De chronische patiënten (dus al meer dan 3 maanden in behandeling of ≥ 13 zittingen en nog niet is afgerond in de aan te leveren periode wordt deze eveneens geëxporteerd.

Wij willen u wijzen op de procedure “**Elektronische verslaglegging**” welke is te downloaden vanaf onze website. Hierin staat uitgebreid beschreven hoe u gebruik maakt van de verslaglegging binnen Intramed. U vindt deze procedure op onze website www.intramed.nl onder de sectie downloads.

Ook willen wij u er nog op attenderen dat in den lande diverse therapeuten zijn die zelf verslagleggingsrichtlijnen hebben ontwikkeld. Deze zijn door een aantal therapeuten zelf Kwaliefy proof gemaakt. Intramed heeft in sommige gevallen eveneens ondersteuning gegeven in het Kwaliefy proof maken van richtlijnen die wij zelf niet leveren.

Een voorbeeld hiervan is de verslagleggingsrichtlijn FysioComfort EFV van Chiel Delver.



Fysiotherapie

Ten behoeve van Kwaliefy wordt er tijdens de export de volgende onderdelen geëxporteerd uit de richtlijn “verslaglegging fysiotherapie, versie 25”. De versie Intramed 6.2 waarmee de data wordt geëxporteerd kunt u verwachten rond juni/juli.

(Fase) Aanmelding zonder verwijzing (DTF)

Rode vlaggen aanwezig

Indien rode vlaggen aanwezig

Advies patiënt naar huisarts (PLUS)

De inhoud van dit screenings- en rapportage formulier is besproken met patiënt

(Fase) Anamnese

Reden van contact (hulpvraag patiënt en/of betrokkenen)

Eventuele eerdere ziekten/aandoeningen (PLUS)

Nevenpathologie (familiaire ziekten/aandoeningen)

Medische verrichtingen

Medicatiegebruik

(Fase) Onderzoek

Stoornissen in functie

Beperkingen in activiteiten

(Fase) Analyse

Beloop tot nu toe

Fysiotherapeutische Diagnose

Indicatie voor fysiotherapie

Verminderde sociale participatie(PLUS)(is afkomstig uit de fase Onderzoek(is daar Basis))

(Fase) Behandelplan

Beoogd eindresultaat/hoofddoel

Verwachting over het behalen van eindresultaat/hoofddoel (PLUS)

Verwacht aantal sessies

Besproken met patiënt/uitleg protocol cq. Behandelplan

Patiënt akkoord

(Fase) Tussenevaluatie

Bijstellen hoofddoel?

Bijgesteld eindresultaat / hoofddoel(PLUS)

(Fase) Eindevaluatie

Resultaat t.a.v. Hoofddoel

Naast deze velden zullen ook de gebruikte meetinstrumenten worden geëxporteerd. Zoals de VAS en PSK.



Kinderfysiotherapie

Ten behoeve van Kwaliefy wordt er tijdens de export de volgende onderdelen geëxporteerd uit de richtlijn “verslaglegging kinderfysiotherapie, versie 17”. De versie Intramed 6.2 waarmee de data wordt geëxporteerd kunt u verwachten rond juni/juli.

(Fase) Inventarisatie hulpvraag

Contactreden / hulpvraag

Ontstaanswijze

Aard

Ernst

Beloop

Factoren van invloed(PLUS)

Eventuele eerdere ziekten / aandoeningen(PLUS)

Nevenpathologie (familiaire ziekten/aandoeningen)(PLUS)

Medische verrichtingen(PLUS)

Medicatiegebruik

(Fase) Screening

Rode vlaggen (Indien aanwezig worden deze meegenomen)(PLUS)

Pluis / Niet pluis

Wel of niet geïndiceerd (PLUS)

De inhoud van dit screenings- en rapportageformulier is besproken met patiënt

(Fase) Resultaten Anamnese en Onderzoek

Functioneringsprobleem (Volgens Kinderfysiotherapeut)

Stoornissen in functies en anatomische eigenschappen (Volgens Kinderfysiotherapeut)

Beperkingen in activiteiten en participatie (Volgens Kinderfysiotherapeut)

Externe factoren (Volgens Kinderfysiotherapeut)

Persoonlijke factoren (Volgens kinderfysiotherapeut)(PLUS)

(Fase) Analyse

Indicatie voor kinderfysiotherapie

(Fase) Behandelplan

Beoogd eindresultaat/hoofddoel

Verwachting over het behalen van eindresultaat/hoofddoel, Meerkeuzevraag

Verwacht aantal sessies

Besproken met / akkoord van ouder / kind

Doel functies(PLUS)

Doel activiteiten en Participatie(PLUS)

Doel Omgevingsfactoren(PLUS)

Doel Persoonlijke factoren(PLUS)



(Fase) Tussenevaluatie

Bijstellen hoofddoel

Doel Functies (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bijstellen (PLUS)

Doel Activiteiten en Participatie (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bijstellen (PLUS)

Doel Omgevingsfactoren (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bijstellen (PLUS)

Doel Persoonlijke factoren (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bijstellen (PLUS)

(Fase) Eindevaluatie

Resultaat t.a.v. hoofddoel

Doel Functies (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bereikt (PLUS)

Doel Activiteiten en Participatie (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bereikt (PLUS)

Doel Omgevingsfactoren (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bereikt (PLUS)

Doel Persoonlijke factoren (is afkomstig uit de fase Behandelplan(is daar Basis))

Doel bereikt (PLUS)

Naast deze velden zullen ook de gebruikte meetinstrumenten worden geëxporteerd. Zoals de VAS en PSK.