

Landelijke Database Oefentherapie; welke dossiergegevens moet ik invullen?

Voor de LDO willen we aansluiten bij de richtlijn verslaglegging VvOCM. Het is dus niet de bedoeling dat we gegevens uitvragen die je niet hoeft in te vullen voor de richtlijn verslaglegging. Andersom; niet alle gegevens uit de richtlijn verslaglegging worden meegenomen voor de Landelijke Database Oefentherapie.

Hieronder daarom een kort overzicht van gegevens die je dient in te vullen voor de Landelijke Database Oefentherapie:

Parameter	Omschrijving	Doel	Operationalisatie
Datum Verrichting	Datum waarop prestatie/verrichting plaatsvindt	T.b.v. de berekening van de omvang, het aantal zittingen per behandelingsperiode.	jjjj.mm.dd
Prestatie Code	Prestatiecode volgens Vektis standaard PM304	Om DTO van verwijzing te kunnen onderscheiden. Om de soort prestatie te onderscheiden. Om vast te stellen wanneer de behandeling van start is gegaan	Vektis standaard PM304
Locatie Pathologie Code (DSCPH)	Samengestelde locatiecode en samengestelde pathologiecode	T.b.v. uitvoer risicocorrectie. Om de DSCPH code vast te stellen.	DSCPH codes
Hulpvraag	Is de hulpvraag vastgelegd in het dossier in de vorm van minimaal 5 tekens?	Procesindicator ter bepaling administratiekwaliteit. Alleen indien de vastgelegde hulpvraag bestaat uit minimaal 5 tekens,	Ja=1, Nee=0

		mag dit vertaald worden naar 'Ja'.	
Diagnose	Is de oefentherapeutische diagnose vastgelegd in het dossier?	Procesindicator ter bepaling administratiekwaliteit	Ja=1, Nee=0
Hoofddoel	Is in het dossier het beoogd eindresultaat/ hoofddoel vastgelegd in de vorm van minimaal 5 tekens?	Procesindicator ter bepaling administratiekwaliteit. Alleen indien het vastgelegde hoofddoel bestaat uit minimaal 5 tekens, mag dit vertaald worden naar 'Ja'.	Ja=1, Nee=0
Datum eindevaluatie	Datum eindevaluatie	Benodigd voor de berekening van de omvang, het aantal zittingen en behandelduur per behandel episode.	jjjj.mm.dd (ISO-formaat)
Eindresultaat behaald	In welke mate is het beoogd eindresultaat/hoofd doel behaald	Ter indicatie van het behaalde resultaat.	NV Niet vastgelegd J Behandel doel is behaald N Behandel doel is niet behaald D Behandel doel is gedeeltelijk behaald O Onbekend of behandel doel is behaald
Geboortjaar	Geboortjaar patiënt	T.b.v. uitvoer risicocorrectie	formaat EEJJ

		Om patiënt in leeftijdscategorie in te delen.	
Geslacht	Geslacht patiënt	T.b.v. uitvoer risicocorrectie Om geslacht te bepalen.	0 = onbekend 1 = Mannelijk 2 = Vrouwelijk 3 = Niet gespecificeerd
Duur functioneringsproblemen	Duur functioneringsproblemen (in weken). Heeft betrekking op de periode voorafgaand aan de anamnese.	T.b.v. uitvoer risicocorrectie Om duur functioneringsproblemen te bepalen.	Aantal weken
Beloop functioneringsproblemen	Beloop ervaren functioneringsproblemen. Dit beloop heeft betrekking op de periode voorafgaand aan de anamnese.	T.b.v. uitvoer risicocorrectie Om beloop functioneringsproblemen te bepalen.	0 Er is niets vastgelegd over wijzigingen in het klachtenbeeld 1 Klachten zijn in de loop van de tijd toegenomen 2 Klachten zijn in de loop van de tijd afgenomen 3 Klachten zijn in de loop van de tijd niet gewijzigd 4 Klachten zijn wisselend van karakter
Datum afname meetinstrument	Geeft de datum aan waarop een (groep van)	Ter herleiding van de datum Om te voortgang van de patiënt meetbaar te maken.	jjjj.mm.dd (ISO-formaat)

	meetinstrumenten is ingevuld/afgenomen .		
Verwacht herstel	Verwacht herstel	Geeft inzicht in het te verwachten herstel van de patiënt.	V Volledig herstel R Reductie van klachten S Stabilisatie, handhaven of verminderen van progressie O Niet te bepalen
Nevenpathologie	Is er sprake van relevante nevenpathologie (ja/nee)	T.b.v. uitvoer risicoselectie Om nevenpathologie vast te stellen.	Ja=1, Nee=0
Recidief	Is er sprake van een recidief van dezelfde klachten in het afgelopen jaar?	T.b.v. uitvoer risicoselectie	Ja=1, Nee=0
Reden einde zorg	Reden einde zorg (Vektis lijst)	Geeft inzicht waarom de behandeling is beëindigd.	https://www.vektis.nl/streams/standaardisatie/codelijsten/COD217-VEK1
ZorgZwaartePakket	Zorgzwaartepakket code	Bepalend voor verder aandoeningsverloop	https://www.vektis.nl/streams/standaardisatie/codelijsten/COD163-CIZ
Zorgverzekeraarscode (UZOVI)	Code die aangeeft welke zorgverzekeraar verbonden is aan de	Het verschaft inzicht in kosten per zorgverzekeraar (o.a. stepped care).	https://www.vektis.nl/streams/zorgverzekeraars-vinden

	behandelepisode/patiënt	Let op: EPD's zonder declaratiemodule kunnen dit mogelijk niet aanleveren.	
Codesoort IndicatieVWSLijst	Code die aangeeft van welke soort indicatie paramedische hulp sprake is, n.a.v. de Regeling Paramedische Hulp.	Van belang in de administratieve afhandeling. Bepaling chronisch/ niet chronisch	https://www.vektis.nl/streams/standaardisatie/codelijsten/COD321-VEK1
DTO/Verwijzing	Geeft aan of er sprake is van DTO of verwijzing	Om verschillende redenen kan op basis van prestatiecode bij screening kan niet altijd worden bepaald of het gaat om DTO/verwijzing.	DTO=2, Verwijzing=1
Verwijzer	Eerste twee posities AGB-zorgverlenerscode verwijzer. Geeft aan door welk type zorgverlener) huisarts of medisch specialist) de patiënt is verwezen naar de oefentherapeut.	Van belang voor stepped-care benadering. Let op: EPD's zonder declaratiemodule kunnen dit mogelijk niet aanleveren.	01= huisarts, 03= medisch specialist.

Meetinstrumenten/k linimetrie	Meetinstrumenten die aansluiten op de klacht/ behandeling dien je af te nemen zoals omschreven in relevante richtlijnen/ protocollen.	Om te voortgang van de patiënt meetbaar te maken.	Afhankelijk van meetinstrument.
----------------------------------	--	--	---------------------------------

De volgend items zullen in de toekomst waarschijnlijk ook meegenomen gaan worden. Daarom raden we je aan om (indien je de mogelijkheid al hebt) deze items bij te houden. De operationalisatie van deze items is nog niet bekend:

Parameter	Omschrijving	Doel	Operationalisatie
Eerdere zorg zelfde klacht	Eerdere (para)medische zorg voor dezelfde klacht	Vaststellen of iemand al eerder behandeld is voor dezelfde klacht bij een andere discipline.	(bv. Ergo, fysio, psycholoog e.d.)
Ontstaanswijze klacht	Ontstaanswijze van de klacht	Vaststellen hoe de klacht ontstaan is	(bv. Acut, geleidelijk, aangeboren e.d.)
Richtlijnen	Gehanteerde richtlijnen	Vaststellen volgens welke richtlijn is gewerkt	(bv. Richtlijn Artrose heup- knie, richtlijn aspecifieke lage rugklachten e.d.)
Protocollen	Gehanteerde protocol	Vaststellen met welk protocol is gewerkt tijdens de behandeling	(bv. Protocol artrose netwerk, slaapslim)

			protocol, NCP protocol e.d.)
--	--	--	---------------------------------

