

INFORMATIE-UITWISSELING TUSSEN HUISARTS EN FYSIOTHERAPEUT

Doel van de richtlijn

Het doel van de richtlijn is om voor fysiotherapeuten en huisartsen

- vast te leggen op welke momenten zij informatie uitwisselen bij consulten, verwijzingen en directe toegang fysiotherapie (DTF);
- optimale automatische ondersteuning mogelijk te maken vanuit de systemen aan beide kanten.

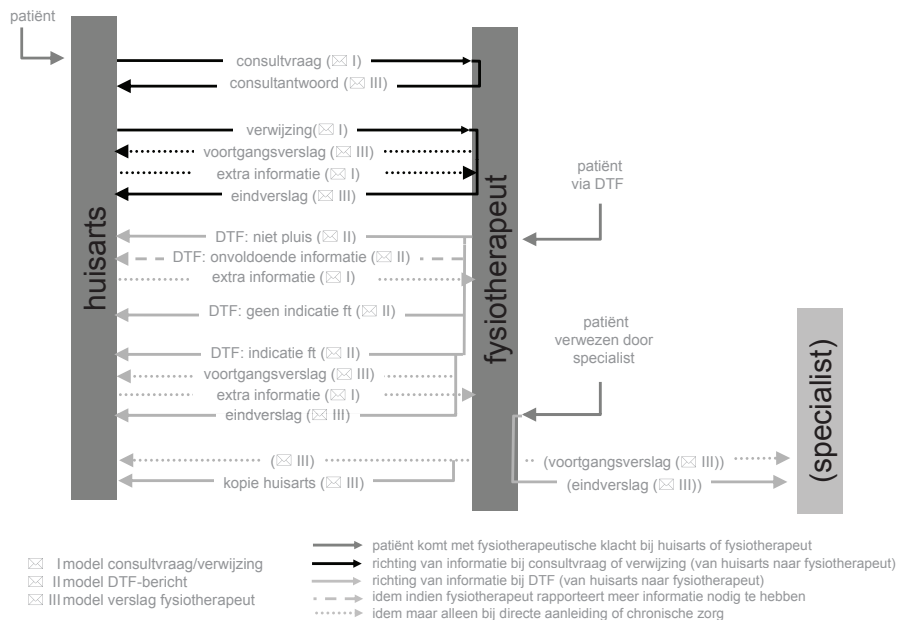
Momenten voor informatie-uitwisseling

Logische momenten voor informatie-uitwisseling in het zorgproces:

- *Eenmalig consult bij de fysiotherapeut.* De huisarts formuleert een consultvraag, de fysiotherapeut antwoordt met een consultantwoord.
- *Verwijzing naar de fysiotherapeut.* De huisarts stuurt een verwijzingsbrief en na afronding van de behandeling stuurt de fysiotherapeut een eindverslag (soms stuurt de fysiotherapeut een tussentijds voortgangsverslag of verzoek om extra informatie).
- *Directe toegang fysiotherapie (DTF):* fysiotherapeut
 - adviseert patiënt contact op te nemen met huisarts n.a.v. 'rode vlaggen';
 - verzoekt huisarts om aanvullende informatie voor beoordeling indicatie fysiotherapie;
 - stelt vast dat sprake is van indicatie voor fysiotherapie;
 - stelt vast dat geen indicatie voor fysiotherapie aanwezig is.

In deze gevallen brengt de fysiotherapeut de huisarts op de hoogte met een DTF-bericht. Als de fysiotherapeut overgaat tot behandeling, volgt een soortgelijk verslag als bij de verwijzing door de huisarts.

- *Verwijzing door de specialist.* De fysiotherapeut stuurt een eindverslag of eventueel een voortgangsverslag naar de specialist en een kopie daarvan naar de huisarts.



Drie modellen met vaste indeling: envelop – kern – bijlage

De berichten die worden uitgewisseld hebben dezelfde driedeling: envelop – kern – bijlage.

Deze bestaan elk uit een aantal rubrieken:

- *envelop:* rubrieken voor administratieve en logistieke gegevens;
- *kern:* alle relevante informatie over de patiënt;
- *bijlage:* overige medisch-inhoudelijke rubrieken, zoals medicatie en uitslagen.

Er zijn drie modellen berichten. De fysiotherapeut gebruikt twee modellen.

✉ Model II: rubrieken in het DTF-bericht (fysiotherapeut → huisarts)

Veel FIS'sen kunnen de rubrieken in het DTF-bericht al geheel of gedeeltelijk vullen. De fysiotherapeut vult dit aan en maakt er een lopende tekst van. Hieronder staan voor het DTF-bericht de rubrieken met de opmerkingen die gelden bij bepaalde uitkomsten van de DTF. Het onderdeel envelop wordt volledig automatisch gevuld door het FIS.

Kern

rubriek	inhoud	vulling FIS en afrondende actie door de fysiotherapeut
contactredren/hulpvraag/functieproblemen	• In korte bewoordingen belangrijkste klacht(en) of hulpvraag van de patiënt en interpretatie daarvan door de fysiotherapeut, de belangrijkste functioneringsproblemen en ernst van de problemen.	• FIS presenteert datum aanmelding, contactredren/hulpvraag/verwachtingen patiënt en functioneringsproblemen. • Fysiotherapeut selecteert, vult zonodig aan of kort in.
conclusie screening pluis/niet pluis	• Uitkomst screeningsproces. I, II, III of IV Indien "niet pluis" (bij II of III een toelichting).	• FIS presenteert conclusie screening pluis/niet pluis (bij II en III inclusief toelichting). • Fysiotherapeut controleert. Vult zonodig aan.
anamnese	• Alleen de grote lijn. • Indien relevant: tijdstip van ontstaan en duur klacht, ook negatieve bevindingen. • Eerdere behandeling en effect, beloop van de klacht.	• FIS presenteert functioneringsproblemen dan wel de uitgebreidere anamnese. • De fysiotherapeut selecteert, controleert op volledigheid en vult zonodig aan.
lichamelijk onderzoek	• Relevante bevindingen uit het lichamelijk onderzoek; zowel positieve als negatieve bevindingen.	• FIS presenteert diagnostische verrichtingen en bevindingen. • De fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
conclusie (of: fysiotherapeutische diagnose)	• Kernachtige samenvatting. • Conclusie of diagnose. • Indien bekend ook prognose vermelden.	• FIS presenteert fysiotherapeutische diagnose/conclusie en overige basisgegevens analyse; resp conclusie consultatie. • Fysiotherapeut selecteert (zonodig indicatie ft en conclusie consultatie = antwoord vraagstelling arts) en vult eventueel aan.
behandelplan	• Het behandelplan of beleid van de fysiotherapeut, ingestelde behandeling. • Al ingestelde of geplande interventies door de fysiotherapeut. • Verwachte tijdsduur tot gedeeltelijk of volledig herstel.	• FIS presenteert rubrieken behandelplan. • De fysiotherapeut selecteert relevante onderdelen.
resultaat overleg met patiënt	• Indien relevant: het advies dat de patiënt heeft gekregen, zo letterlijk mogelijk geformuleerd. • Ook dat de patiënt is geadviseerd een (spoed)afpraak te maken met huisarts.	• Kernachtige samenvatting. • FIS presenteert resultaat overleg met patiënt (bij DTF) dan wel afspraken met patiënt (bij verslag). • De fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
procedurevoorstel	• Zie teksten DTF-formulier. • Voorstel vervolg bijvoorbeeld: - Geen indicatie fysiotherapie. - Geadviseerd contact op te nemen met huisarts. - Indicatie ft ik start/ben gestart start met.... - Verzoek om aanvullende informatie. - Heb patiënt doorverwezen naar gespecialiseerd collega.	• FIS presenteert rijtje met mogelijke keuzes. • De fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.

INFORMATIE-UITWISSELING TUSSEN HUISARTS EN FYSIOTHERAPEUT

✉ Model III: rubrieken in het verslag fysiotherapeut (fysiotherapeut → huisarts)

Veel FIS'sen kunnen de rubrieken in het verslag fysiotherapeut al geheel of gedeeltelijk vullen. De fysiotherapeut vult dit aan en maakt er een lopende tekst van. Hieronder staan voor het verslag fysiotherapeut de rubrieken met de opmerkingen die gelden voor een voortgangsverslag dan wel een eindverslag. Het onderdeel envelop wordt volledig automatisch gevuld door het FIS.

Kern

rubriek	inhoud	vulling FIS en afrondende actie door de fysiotherapeut
verwijsdiagnose/diagnostische gegevens, consultvraag, contactreden / hulpvraag / functioneringsproblemen.	<ul style="list-style-type: none"> Uit de inhoud van deze rubriek wordt duidelijk hoe het contact met de patiënt is ontstaan (DTF, consultvraag of verwijzing) en bevat alle voor de aanleiding relevante informatie. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert uit verwijzing/consultvraag overgenomen gegevens. De fysiotherapeut vult zonodig aan.
conclusie (of: fysiotherapeutische diagnose)	<ul style="list-style-type: none"> Fysiotherapeutische diagnose/conclusie en overige basisgegevens analyse; respectievelijk conclusie consultatie. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert fysiotherapeutische diagnose/conclusie en overige basisgegevens analyse respectievelijk conclusie consultatie. De fysiotherapeut selecteert en vult eventueel aan.
behandelplan	<ul style="list-style-type: none"> Beoogd eindresultaat/hoofddoel. Geplande verrichtingen/prestaties (inclusief te verstrekken informatie/adviezen). 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert rubrieken: Beoogd eindresultaat/hoofddoel en geplande verrichtingen/prestaties (inclusief te verstrekken informatie/adviezen). Fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
behandelverloop/resultaat	<ul style="list-style-type: none"> Klachtbeloop, Uitgevoerde verrichtingen / prestaties (verstekte informatie / adviezen). Eventueel bijstelling fysiotherapeutische diagnose / bijstelling behandelplan. Gerealiseerde behandeldoelen / resultaat. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert relevante rubrieken: klachtbeloop, Uitgevoerde verrichtingen/prestaties (verstekte informatie/adviezen). Eventueel bijstelling fysiotherapeutische diagnose / bijstelling behandelplan. Realisatie behandeldoelen/-resultaat Fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
aanbeveling vervolg huisarts	<ul style="list-style-type: none"> Suggestie/voorstel behandeling / doorverwijzing of gevraagde handeling (bijvoorbeeld injectie). 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert rubriek conclusie consultatie. Fysiotherapeut formuleert.
Resultaat overleg met patiënt/adviezen/afspraken	<ul style="list-style-type: none"> Resultaat overleg met patiënt (bij DTF), verstekte informatie/adviezen, nazorg/afspraken met patiënt (bij verslag). 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert relevante rubrieken: Resultaat overleg patiënt (DTF), uitgevoerde verrichtingen (inclusief verstekte informatie en adviezen) of nazorg/afspraken (verslag). Fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.

INFORMATIE-UITWISSELING TUSSEN HUISARTS EN FYSIOTHERAPEUT

Bijlage

rubriek	inhoud	vulling FIS en afrondende actie door de fysiotherapeut
anamnese	<ul style="list-style-type: none"> Eventueel extra informatie uit (hetero) anamnese zoals bijvoorbeeld beloop ervaren functioneringsproblemen, mening patiënt over gezondheidstoestand. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert rubrieken uit Aanvullende (hetero) anamnese. Fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
beloop/interventie	<ul style="list-style-type: none"> Eventueel extra info m.b.t. klachtbeloop, tussenresultaten, bijstelling interventie en overleg met patiënt. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert rubrieken Behandeling en Eindvaluatie. Fysiotherapeut selecteert indien relevant en vult zonodig aan.
psychosociale anamnese	<ul style="list-style-type: none"> Alleen indien van toegevoegde waarde. Terughoudend gebruiken. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert relevante rubrieken (hetero)anamnese. Fysiotherapeut selecteert indien relevant en vult zonodig aan.
lichamelijk onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> Relevante diagnostische verrichtingen (tests) / eventueel gebruikte meetinstrumenten en bevindingen. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert diagnostische verrichtingen en bevindingen. De fysiotherapeut selecteert en vult zonodig aan.
beeldvormend onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> Bijvoorbeeld röntgen, echo. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert relevante diagnostische verrichtingen en bevindingen. Indien van toepassing selecteert de fysiotherapeut en vult zonodig aan.
overig onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> Relevante diagnostische verrichtingen (tests) / eventueel gebruikte meetinstrumenten en bevindingen voorzover niet benoemd bij lichamelijk onderzoek. 	<ul style="list-style-type: none"> FIS presenteert relevante diagnostische verrichtingen en bevindingen. Indien van toepassing selecteert de fysiotherapeut en vult zonodig aan.

Rubrieken per moment

De fysiotherapeut heeft in alle gevallen alle rubrieken tot zijn beschikking. Of een rubriek verplicht moet worden ingevuld hangt af van het moment in de communicatie..

rubriek	DTF: niet pluis	DTF: verzoek aan huisarts	DTF: pluis; geen indicatie FT	DTF: pluis; indicatie FT	consultantwoord	tussentijds verslag FT	eindverslag FT
kern							
verwijsdiagnose/diagnostische gegevens, consultvraag, contactreden / hulpvraag / functioneringsproblemen	*	*	*	*			
vraagstelling, reden verwijzing/contact					*	*	*
conclusie screening pluis/niet pluis	*	*	*	*			
anamnese	+	*	*	*	(1)	(1)	(1)
lichamelijk onderzoek	+	+	*	*	(1)	(1)	(1)
conclusie (of: fysiotherapeutische diagnose)	*	+	*	*	*	*	*
behandelplan		+		*	+	*	*
behandelverloop/resultaat						*	*
aanbeveling vervolg huisarts	*		+		+		*
resultaat overleg met patiënt/adviezen/afspraken		*	*	*		+	*
procedurevoorstel		*	*	*			
bijlage							
anamnese					+	+	+
beloop/interventie						+	+
psychosociale anamnese					+	+	+
lichamelijk onderzoek					+	+	+
beeldvormend onderzoek					+	+	+
overig onderzoek					+	+	+

+ optioneel in dit bericht

* verplicht in dit bericht

(1) deze rubriek staat in dit bericht in de bijlage, zie onder