

Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Auditcriteria Plus audit Oefentherapie reguliere versie 2017

versie 1.0 september 2016

Criterium 1		Kwaliteitsregister Paramedici	
Vraagstelling	Score		
	C	NC	
1.1	Zijn alle in de praktijk werkzame oefentherapeuten geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici?		

Normering

Bij de beoordeling van criterium 1. mag er op het onderdeel 1.1. geen NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 1. sprake is van een NC op het onderdeel 1.1 is de audituitkomst negatief.

Criterium 2 Praktijkorganisatie/Inrichting en Accommodatie				
Vraagstelling		Score		
		NVT	C	NC
2.1	Is de praktijk voldoende toegankelijk? (mn. voor minder validen/rolstoeltoegankelijkheid)			
2.2	Is de praktijk voldoende bereikbaar? (P-gelegenheid/OV)			
2.3	Beschikt de praktijk over een wachtgelegenheid die geen onderdeel uitmaakt van de behandelruimte(n)?			
2.4	Voldoet de praktijk aan de inrichtingseisen van de VvOCM?			
2.5	Indien er sprake is van groepsbehandeling beschikt de praktijk dan over een ruimte welke geschikt is om aan de zorgvraag van de doelgroep te voldoen?			
2.6	Indien er sprake is van groepsbehandelingen beschikt de praktijk dan over aparte omkleedvoorzieningen?			
2.7	Beschikt de praktijk over adequate materialen ter ondersteuning van onderzoek en behandeling van de doelgroep?			
2.8	Is de praktijk telefonisch goed bereikbaar*)?			
2.9	Beschikt de praktijk over EHBO-voorzieningen? *) (bijv. een EHBO-verbandtrommel)			
	*) minimaal verbandtrommel B			
2.10	Beschikt de praktijk over warm/koud watervoorzieningen			

Normering

Bij de beoordeling van criterium 2. mag er op de onderdelen 2.1 t/m 2.10 twee keer een NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 2. sprake is van meer dan twee NC's op de onderdelen 2.1 t/m 2.10 is de audituitkomst negatief.

Criterium 3 Hygiëne - privacy - veiligheid		Score	
		C	NC
3.1	Beschikt de praktijk over een toilet en een gelegenheid om de handen te wassen?		
3.2	Worden de praktijkruimte, de inventaris en de gebruiksmaterialen systematisch en op een verantwoorde wijze gereinigd?		
3.3	Zijn er afspraken vastgelegd op het gebied van schoonmaak? (bijvoorbeeld in de vorm van een schoonmaakschema)		
3.4	Beschikt de praktijk over een behandelruimte die de privacy van de patiënt waarborgt? (auditief en visueel)		
3.5	Beschikt de praktijk over administratieve voorzieningen die de privacy van de patiënt waarborgen?		
3.6	Voldoen de electriciteits- en energie installatie aan de normale standaarden*) i.r.t. functioneren en onderhoud?		
*) zijn de installaties goedgekeurd?			
3.7	Voldoen de behandel- en oefenapparatuur aan de wettelijke veiligheidseisen? (bijv. door periodieke controle)		

Normering

Bij de beoordeling van criterium 3. mag er op de onderdelen 3.1 t/m 3.7 één keer een NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 3. sprake is van twee of meer NC's op de onderdelen 3.1 t/m 3.7 is de audituitkomst negatief.

Praktijk:
Datum:
AGB-code:

Criterium 4 Klachtenregeling		Score	
		C	NC
4.1	Heeft de praktijk zich aangesloten bij een klachtenregeling ?		
* Wet Kwaliteit klachten geschillen zorgsector (Wkkgz)			
4.2	Beschikt de praktijk over een eigen klachtenprocedure?		
4.3	Wordt de klachtenregeling of procedure kenbaar gemaakt aan patiënten? *)		
*) via website dan wel folder of praktijkmap			
4.4	Is er een registratiesystematiek aantoonbaar aanwezig ?		

Normering

Bij de beoordeling van criterium 4. mag er op de onderdelen 4.1 t/m 4.4 geen NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 4. sprake is van een NC op de onderdelen 4.1 t/m 4.4 is de audituitkomst negatief.

Criterion 5 Methodisch handelen

Rubriek 1A: Algemeen (intake na verwijzing)

Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.1 Zijn de volgende persoonsgegevens*) vastgelegd in de getoonde dossiers?		

*) dit betreft naam patiënt, BSN nummer, geb. datum, geslacht, naam coördinerend oefentherapeut, verwijzdatum, naam verwijzer en specialisme verwijzer.

5.2 Zijn de verwijzgegevens*) vastgelegd in de getoonde dossiers?		
---	--	--

*) dit betreft aanmelddatum en verwijzdiagnose/diagnostische gegevens.

Rubriek 1B: Algemeen (intake na screening)

Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.3 Zijn de volgende persoonsgegevens*) vastgelegd in de getoonde dossiers?		

*) dit betreft naam patiënt, BSN nummer, geb. datum, geslacht en naam coördinerend oefentherapeut.

5.4 Is de conclusie van de screening aanwezig in de getoonde dossiers? (pluis/niet pluis)		
---	--	--

5.5 Heeft de oefentherapeut de patiënt toestemming gevraagd voor overleg met de arts?		
---	--	--

Normering

Rubriek 1 A en 1 B

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) dan wel 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 1

Op de totale rubriek 1 (5.1 t/m 5.5) mag er één NC gescoord worden.

Bij meer dan één NC is de audituitkomst negatief.

Criterium 5 Methodisch handelen

Rubriek 2: Gegevens ten behoeve van de anamnese en het onderzoek

Vraagstelling	Score	
---------------	-------	--

	C	NC
--	---	----

5.6 Zijn de verwachtingen van de patient vastgelegd in de getoonde dossiers?

--	--

5.7 Zijn de ervaren problemen*) in het dagelijks functioneren vastgelegd in de getoonde dossiers?

--	--

- *) wat is de invloed van de klacht op het activiteitsniveau.
- *) wat is de invloed van de klacht op participatieniveau. (werk, hobby's en sport)

5.8 Zijn de bevindingen*) van de oefentherapeut, afkomstig uit het OT-onderzoek vastgelegd in de getoonde dossiers?

--	--

- *) zijn de belangrijkste gegevens vanuit het OT-onderzoek; alg.indruk/statiek/inspectie/houdings/standsafwijkingen/analyse probleemhandeling/houding.

5.9 Zijn de uitkomsten*) van het specifieke bewegingsonderzoek op functieniveau vastgelegd in de getoonde dossiers?

--	--

- *) hierbij gaat het om vragenlijsten (PSK, VAS, 6 min wandeltest, etc.), observatieschalen, spierkracht, spierlengte, etc.

5.10 Is de oefentherapeutische werkdiagnose*) aanwezig in de getoonde dossiers?

--	--

- *) M/V, leeftijd,verwijsdiagnose,hulpvraag,belangrijkste gegevens uit OT-onderzoek verloop van de aandoening, herstelbevorderend- of belemmerend aspect/contra-indicaties/co-morbiditeit, prognose (kan apart) OT in de tijd gezet (duur, frequentie)
- *) KOT-diagnose: samenvatting indruk van het kind, hulpvraag, onderzoek (testuitslag en observatie) en prognose. (hoe lang, hoe vaak per week, wanneer hertest)

Normering

□ Rubriek 2

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 2

Op de onderdelen 5.6 t/m 5.10 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op één van deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Criterium 5 Methodisch handelen		
Rubriek 3: Gegevens t.b.v. het behandeldoel en behandelplan		
Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.11 Is er een gespecificeerd*) hoofddoel geformuleerd in de getoonde dossiers?		
*) gericht op het gewenste resultaat, opheffen, verminderen, voorkomen, stabiliseren, specifiek/concreet voor die patiënt, meetbaar, realistisch en haalbaar.		
5.12 Is het behandelplan*), bedoeld als stappenplan om het hoofddoel/eindresultaat te bereiken, benoemd in de getoonde dossiers?		
*) strategie om doelen te bereiken (d.m.v. van bijv. subdoelen), voorwaardescheppend.		
5.13 Is in de getoonde dossiers aantoonbaar dat het behandelplan besproken en accoord is met de patiënt?		

Normering

□ Rubriek 3

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 3

Op de onderdelen 5.11 en 5.12 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op één van deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Op onderdeel 5.13 mag een NC worden gescoord.

 criterium 5 Methodisch handelen		
Rubriek 4: Gegevens ten behoeve van de uitgevoerde behandeling(en)		
Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.14 Is in de getoonde dossiers aantoonbaar dat van elke behandlesessie journaalgegevens*) worden vastgelegd?		
5.15 Voldoen de dagjournaals aantoonbaar aan de eisen*) zoals is vastgesteld in het formulier verslaglegging van de VvOCM ?		

*) uitgevoerde verrichtingen, verloop klachten, verloop behandeling, verloop leerproces, overleggegevens verwijzer/collegae, beleving patiënt, meetinstrumenten etc.

Normering

□ Rubriek 4

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 4

Op de onderdelen 5.14 en 5.15 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op één van deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Criterion 5 Methodisch handelen

Rubriek 5: Gegevens ten behoeve van de (tussen/eind) evaluatie

Vraagstelling	Score	
	C	NC

5.16 Is er in de getoonde dossiers, waarbij er sprake is van een langdurig zorgtraject (> 12 behandelingen), sprake van een tussentijdse evaluatie i.r.t. de gestelde doelen/plan?		
---	--	--

*) reflectie op het gestelde hoofdoel, dan wel (subdoelen in het) behandelplan.

5.17 Is er in de getoonde dossiers, waarbij er sprake is van een langdurig zorgtraject (> 12 behandelingen), sprake van bijstelling van het behandelplan i.r.t. de actualiteit?		
--	--	--

5.18 Wordt de datum van de eindevaluatie benoemd in de getoonde dossiers?		
--	--	--

5.19 Wordt het behandelresultaat geëvalueerd i.r.t. de mate waarin de behandelplannen zijn behaald?		
--	--	--

*) de mate waarin de behandelplannen zijn behaald wordt, zowel door de patiënt als door de oefentherapeut beoordeeld.

Normering

□ Rubriek 5

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 5

Op de onderdelen 5.16 en 5.17 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op één van deze onderdelen is de uitkomst negatief.

Op de onderdelen 5.18 en 5.19 mag één NC gescoord worden.

Bij meer dan één NC op deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Criterium 5 Methodisch handelen		
Rubriek 6: Klinisch Redeneren en meetinstrumenten		
Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.20 Wordt de effectiviteit van de behandelingen inzichtelijk gemaakt door het systematisch inzetten (>1x) van meetinstrumenten*) in de getoonde dossiers?		
*) onder meetinstrumenten wordt verstaan het gebruik van tenminste 1 vragenlijst (VAS, PSK, Rand-36 etc.) of performance test		
5.21 Sluiten de meetinstrumenten in de getoonde dossiers aan op het geformuleerde behandeldoel/plan ?		
5.22 Worden de meetinstrumenten bij een langdurig zorgtraject (>12 behandelingen) ingezet t.b.v. het evaluatieve proces?		

Normering

□ Rubriek 6

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 6

Op de onderdelen 5.20 t/m 5.22 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op één van deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Criterium 5 Methodisch handelen		
Rubriek 7: Gegevens ten behoeve van de afsluiting		
Vraagstelling	Score	
	C	NC
5.23 Is in de getoonde dossiers de datum van de laatste behandeling vastgelegd?		
5.24 Is in de getoonde dossiers de reden 'einde zorg' vastgelegd?		
5.25 Is er in de getoonde dossiers een eindrapportage aan de verwijzer aanwezig?		

Normering

□ Rubriek 7

Bij een beoordeling van 10 dossiers (≤ 5 FTE) of 15 dossiers (> 5 FTE) zal i.r.t. het aantal dossiers dat op dit onderdeel betrekking heeft een score van 80% behaald moeten worden.

Bij een score van lager dan 80% wordt een NC gescoord.

Eindscore van rubriek 7

Op het onderdeel 5.25 mag geen NC gescoord worden.

Bij een NC op dit onderdeel is de audituitkomst negatief.

Op de onderdelen 5.23 en 5.24 mag één NC gescoord worden.

Bij meer dan één NC op deze onderdelen is de audituitkomst negatief.

Algemene opmerkingen t.b.v. het auditproces m.b.t. de dossiertoets

1. Bij de dossiertoets is sprake van een "horizontale" beoordeling. Dit betekent dat bij de beoordeling van de dossiers er per vraag (onderdeel) van iedere rubriek wordt beoordeeld of de gestelde vraag met een C (conformity) kan worden beantwoord.

Voorbeeld

Bij een score van 90% betekent dit dat er in één van de beoordeelde dossiers een afwijking van de norm aanwezig is (bij het toetsen van 10 dossiers).

2. Bij dossiers waarbij er op onderdelen sprake is van een NVT score geldt dat deze score op geen enkele wijze wordt doorberekend (zowel negatief als positief) in de totaalscore.

3. Bij een score van 80% betekent dit dat er in 2 van de 10 getoonde dossiers sprake mag zijn van een NC op de gestelde vraag

4. Bij een éénmanspraktijk of meermanspraktijk (≤ 5 FTE) worden 10 dossiers getoetst op criterium 5. Bij een praktijk met > 5 FTE worden 15 dossiers getoetst op criterium 5.

Criterion 6 VvOCM richtlijnen

Vraagstelling	Score	
	C	NC
6.1 Is het volledig en systematisch gebruik van de VvOCM-richtlijnen aantoonbaar in de getoonde dossiers? *)		

Denk aan : rode vlaggen screening, comorbiditeit, evaluatiemomenten, aandachtspunten onderzoek, doelen, subdoelen, evaluatiesystematiek, indeling en aandachtspunten therapeutische fase, meetinstrumenten etc.

*) het betreft hierbij dossiers waarbij tenminste sprake is van een VvOCM-richtlijn/evidence statement indicatie.

Richtlijn	Ja	Nee	Richtlijn	Ja	Nee
Artrose heup/knie <i>uitgave 2004 (C)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parkinson <i>uitgave 2005 (C/M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nek/schouder <i>uitgave 2001(M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bechterew <i>uitgave 2004 (C/M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lage rug <i>uitgave 2009 (C/M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COPD <i>uitgave 2004 (C)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Whiplash <i>uitgave 2004 (C)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RSI/CANS <i>uitgave 2001 (M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peripartum bekken <i>uitgave 2004 (C)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idiop. Scoliose <i>uitgave 2004(C)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osteoporose <i>uitgave 2004 (C/M)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urine incontinentie		

Normering

Bij de beoordeling van criterium 6. mag er op het onderdeel 6.1. geen NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 6. sprake is van een NC op het onderdeel 6.1 is de audituitkomst negatief.

Criterium 7 Wet- en regelgeving		Score	
		C	NC
7.1	Is de actuele tarievenlijst*) zichtbaar?		
*) conform NZA beschrijving.			
7.2	Is er een noodplan*) aanwezig in geval van calamiteiten?		
*) Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).			
7.3	Zijn er voorzieningen*) getroffen i.r.t. ongevallen? (een registratiesystematiek)		
*) Is er een meldsysteem/meldformulier waarmee ongevallen worden gemeld.			
7.4	Voldoet de opslag van patiëntgegevens aan de privacy wetgeving*)?		
*) Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp).			
7.5	Zijn er voorzieningen*) getroffen in geval van calamiteiten?		
*) Zijn er BHV-ers opgeleid/calamiteitenplan.			
7.6	Worden CV/ water en electra voorzieningen periodiek gecontroleerd? (legionella - CO)		
7.7	Is het stappenplan*) voor het handelen bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling aanwezig in de praktijk?		
*) Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.			

Normering

Bij de beoordeling van criterium 7. mag er op de onderdelen 7.1 t/m 7.7 één NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 7. sprake is van twee of meer NC's op de onderdelen 7.1 t/m 7.7 is de audituitkomst negatief.

Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Criterium 8 Kwaliteitszorg en Zorginnovatie

Vraagstelling Score

C	NC
---	----

8.1 Is er voor de praktijk een recent kwaliteitssysteem* opgesteld zoals beschreven in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)?

--	--

*) In het kwaliteitssysteem moet duidelijk zijn hoe de praktijk op een systematische manier uitvoering geeft aan de: bewaking, beheersing, evaluering en verbetering van de kwaliteit van zorg.

Er dienen recente stukken overhandigd te kunnen worden (bijvoorbeeld een kwaliteitsjaarverslag, jaarplan, beleidsplan, kwaliteitsbeleid) waarin duidelijk is dat er een kwaliteitssysteem wordt gehanteerd.

8.2 Heeft de praktijk een recent klantveringsonderzoek* (KEO) uitgevoerd?

--	--

*) een recent uitgevoerd klantveringsonderzoek, niet ouder dan één jaar, bijvoorbeeld CQ-index of vergelijkbaar.

8.3 Heeft de praktijk n.a.v. de uitkomsten van het uitgevoerde KEO verbetermogelijkheden schriftelijk vastgelegd?

--	--

Normering

Bij de beoordeling van criterium 8. mag er op de onderdelen 8.1 t/m 8.3 geen NC gescoord worden.

Eindscore

Als er bij criterium 8. sprake is van een NC op de onderdelen 8.1 t/m 8.3 is de audituitkomst negatief.

Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Praktijk:
Datum:
AGB-code:



Praktijk:
Datum:
AGB-code:

