



REGLEMENT

SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie 2017-2018

Reglement SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie 2017-2018

Inleiding

Dit auditreglement is bedoeld om een overzicht te geven van de te maken afspraken, de verschillende criteria en de procedures die van toepassing zijn ten aanzien van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie¹.

Dit reglement heeft als doel dat het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie op een uniforme en transparante wijze uitgevoerd kan worden, waarbij objectieve criteria de basis vormen.

¹ SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie bestaat uit vier onderdelen, te weten:

- Motivational Paper t.b.v. de effectiviteitsaudit;
- vragenlijsten t.b.v. de effectiviteitsscan(s);
- de effectiviteitsscans;
- de effectiviteitsaudit.

Inhoud

Aanmeldingsprocedure SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie	4
Algemeen	4
Praktijkvestigingen	5
Motivational Paper procedure	6
Tijdschema EffectiviteitsTraject Fysiotherapie	7
Onderdelen SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie	8
Algemeen	8
Effectiviteitsaudit	9
Vragenlijsten t.b.v. Effectiviteitsscans	10
Effectiviteitsscan	11
Beoordelingssystematiek dossiertoets als onderdeel van de Effectiviteitsaudit en scan	11
Dossiertoets Effectiviteitsaudit en scan op korte en langdurige zorgtrajecten	12
Privacy	12
De beoordeling van de Effectiviteitsaudit	13
Klachtenprocedure.....	14
Onvoorziene gevallen.....	14

Aanmeldingsprocedure SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie

Algemeen

1. De praktijk (auditee) meldt zich aan voor het uitvoeren van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie via de website van het auditbureau. Aanmelden kan door het volledig invullen van het aanmeldformulier. Een praktijk kan zich alléén aanmelden voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie als deze al minimaal twee keer opeenvolgend met succes de Plus audit heeft laten uitvoeren en op het moment van aanmelden en geplande Effectiviteitsaudit in het bezit is van een geldig Plus certificaat.
 2. Indien de praktijk (auditee) reeds een positieve Effectiviteitsaudit heeft doorlopen, kan de praktijk niet overstappen op de Plus audit en dient men wederom op te gaan voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie.
2. De praktijk (auditee) maakt voorafgaand aan het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie een keuze voor welke zorgverzekeraar(s) zij het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie, inclusief het Motivational Paper (MP) aanvraagt.

Dat betekent dat bij het behalen van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie alléén voor de verzekeraars waarvoor vooraf een keuze is gemaakt en waarvan het zorgverzekeraarspecifieke deel van het MP is goedgekeurd, het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat afgegeven kan worden.
3. Indien binnen de praktijk, waarvoor een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie wordt aangevraagd, één of meerdere oefentherapeuten werkzaam zijn binnen het kwaliteitssysteem van de praktijk is het mogelijk om op dezelfde dag waarop de Effectiviteitsaudit Fysiotherapie plaatsvindt een aparte reguliere Plus audit oefentherapie te laten afnemen*.

Hierover dient wel vooraf contact te worden opgenomen met het auditbureau en zullen er maatwerkafspraken i.r.t. de duur en inhoud van de audit worden gemaakt.

*Op het moment van het verschijnen van dit reglement hebben de werkzame oefentherapeuten in een praktijk fysiotherapie nog geen mogelijkheid om te kiezen voor een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie. In dit soort gevallen zal de huidig geldende Plus-audit Oefentherapie met vastgestelde criteria worden afgenomen i.r.t. de oefentherapeutische patiëntendossiers.
4. Het door de praktijk gekozen auditbureau stuurt binnen 1-5 werkdagen alle relevante documenten en informatie over het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie digitaal naar de bij aanmelding opgegeven contactpersoon.

Dit betreft de volgende documenten:

 - documenten over het logistieke proces behorende bij het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie;
 - het Motivational Paper;
 - de overeenkomst EffectiviteitsTraject Fysiotherapie;
 - de factuur;
 - het verzoek om een voorkeursdatum op te geven voor de audit, waarmee het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie start. Deze voorkeursdatum dient voor of op de datum te liggen waarop het huidige Plus certificaat eindigt.
5. De praktijk (auditee) onderneemt de volgende stappen richting het auditbureau:
 - de overeenkomst EffectiviteitsTraject Fysiotherapie retourneren;
 - het voldoen van de factuur;
 - het indienen van het Motivational Paper.

Praktijkvestigingen

1. Voor iedere praktijk (auditee) met een AGB-code waarvoor de zorgaanbieder bij de zorgverzekeraar(s) declareert, geldt dat het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie binnen de afgesproken termijn moet worden uitgevoerd.
Het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie beslaat een periode van 2 jaar waarin eerst een Effectiviteitsaudit (datum afname dient voor of op datum afloop Plus certificaat plaats te vinden) en daarna 2 keer een Effectiviteitsscan zal plaatsvinden. De Effectiviteitsaudit zal voorafgegaan worden door een Motivational Paper. De Effectiviteitscans zullen worden voorafgegaan door vragenlijsten.
Tussen de 1ste Effectiviteitsaudit en de 1ste Effectiviteitsscan zit een periode van minimaal 7 en maximaal 9 maanden, tussen de 1ste Effectiviteitsscan en de 2de Effectiviteitsscan zit opnieuw een periode van minimaal 7 en maximaal 9 maanden en tussen de 2de Effectiviteitsscan en de opvolgings-Effectiviteitsaudit zit eveneens minimaal 7 en maximaal 9 maanden.
 2. Voor praktijken die beschikken over behandellocaties met meerdere en verschillende AGB-codes geldt de volgende afspraak.
Iedere praktijk met een eigen AGB-code dient een eigen Effectiviteitstraject Fysiotherapie uit te laten voeren.
Bijvoorbeeld:
Een praktijk (auditee) heeft negen behandellocaties, welke alle negen afzonderlijk bij Vektis geregistreerd staan en dus allen een eigen AGB-code bezitten en waarmee de zorgverzekeraar negen afzonderlijke overeenkomsten heeft afgesloten.
In deze situatie worden alle negen behandellocaties beschouwd als afzonderlijke praktijken en dienen zij alle negen een afzonderlijk EffectiviteitsTraject Fysiotherapie uit te laten voeren.
 3. Indien een praktijk (auditee) over meerdere behandellocaties beschikt, waarbij alle behandellocaties onderdeel uitmaken van een overeenkomst vallend onder één AGB-code hanteert de SKMZ de zgn. wortelformule. Deze zogenaamde nevenlocaties worden alleen getoetst indien de praktijksituatie* recent gewijzigd is. Let wel, het gaat dan alleen om de criteria accommodatie, inrichting, hygiëne en veiligheid, de dossiertoets valt hierbuiten!
Bijvoorbeeld:
 - Alle dossiers zijn op de hoofdlocatie te toetsen, via het ICT-netwerk:
 - In het geval een praktijk (auditee) vijf behandellocaties heeft en voor deze praktijken via één praktijk AGB-code bij de zorgverzekeraar(s) declareert, dan worden deze behandellocaties, naast de hoofdlocatie, als nevenlocaties gezien. In dit geval wordt de wortelformule toegepast ($\sqrt{5}$, afronden naar boven=3) en dienen de hoofdlocatie en twee nevenlocaties het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie te doorlopen, via een locatiebezoek, als het gaat om de beoordeling van o.a. de criteria accommodatie, inrichting, hygiëne en veiligheid.
 - Als een praktijk (auditee) 10 tot 20 nevenlocaties heeft, wordt de helft (50%) van het aantal nevenlocaties getoetst.
 - Indien een auditee meer dan 20 nevenlocaties heeft, wordt er een maatwerkoplossing gezocht door SKMZ.
 - Alle dossiers zijn niet op de hoofdlocatie te toetsen, via het ICT-Netwerk:
 - De wortelformule vervalt en er zal alsnog voor iedere nevenlocatie apart een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie met dossiertoets uitgevoerd moeten worden.

Bij het behalen van de Effectiviteitsaudit zullen op het certificaat alle nevenlocaties worden vermeld. In het auditrapport zal vermeld worden welke nevenlocaties geauditeerd zijn

*Hiermee wordt bedoeld dat er in de periode tussen de vorige en huidige audit in, een verbouwing, reorganisatie of verhuizing heeft plaatsgevonden, die gevolgen heeft voor de antwoorden gegeven op de desbetreffende vragen gesteld in het kader van de Effectiviteitsaudit..
4. Indien een bestaande praktijk (auditee) met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat een nieuwe nevenlocatie opent (vallend onder de AGB-code van de hoofdvestiging), dan dient deze praktijk (auditee) bij deze nevenlocatie binnen 6-9 maanden na de opening een nieuwe Effectiviteitsaudit te laten uitvoeren.

Indien de audituitslag (van de nieuwe locatie) negatief is, zal de praktijk (auditee) en alle nevenlocaties in zijn geheel het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat verliezen.

De praktijk (auditee) kan vervolgens 12 maanden na de auditdatum opnieuw het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie starten om weer in aanmerking te komen voor het certificaat behorende bij het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie.

5. Indien een praktijk zonder geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat een praktijk met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat overneemt, vervalt de geldigheid van dit laatstgenoemde EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat.

Als de nieuwe organisatie aanspraak wenst te maken op een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat moet er een nieuw EffectiviteitsTraject Fysiotherapie worden doorlopen.

Dit geldt ook als er sprake is van een opsplitsing van een praktijk met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat.

Bijvoorbeeld:

Wanneer een praktijkmedewerker een deel van de praktijk overneemt en zich elders gaat vestigen. In dat geval moet de nieuwe organisatie het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie in z'n geheel opnieuw doorlopen en kan het traject pas starten na 6 maanden vanaf de openingsdatum van de nieuwe praktijk(en).

6. Indien twee of meerdere praktijken met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat fuseren en onder één (nieuwe) praktijk AGB-code gaan werken, blijft het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat geldig voor de nieuwe organisatie tot de datum waarop het oudste certificaat afloopt.

Bijvoorbeeld:

Praktijk A heeft een certificaat dat afloopt op 12-12-2017, praktijk B heeft een certificaat dat afloopt op 13-03-2018. Als de praktijken fuseren per 1 november 2017 moet de Effectiviteitsaudit voor de nieuwe organisatie uiterlijk op 12-12-2017 plaatsvinden.

Deze regeling is ook van toepassing als een praktijk met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat een andere praktijk met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat overneemt.

7. Indien een praktijk met een Plus certificaat, maar nog niet in aanmerking komt voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie, een praktijk met een geldig EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat overneemt, vervalt de geldigheid van dit laatstgenoemde EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat.

De nieuwe organisatie kan het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie pas inzetten als de nieuwe organisatie in haar geheel met succes twee Plus audits heeft laten uitvoeren.

Motivational Paper procedure

Het Motivational Paper (MP) maakt onlosmakelijk onderdeel uit van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie. Dat betekent dat het MP altijd voorafgaand aan de Effectiviteitsaudit bij het auditbureau* aangevraagd en uitgevoerd dient te worden.

In het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie is er sprake van één Motivational Paper welke geldt voor alle verzekeraars aangesloten bij SKMZ die auditproducten ten uitvoer brengen.

Naar aanleiding van de beoordeling van het MP zullen de auditoren tijdens de audit nader ingaan op de uitkomsten. De uitkomsten zullen worden vastgelegd in criterium 1 van de Effectiviteitsaudit.

*Het MP wordt door hetzelfde auditbureau uitgevoerd als waarbij het totale EffectiviteitsTraject Fysiotherapie wordt uitgevoerd. Het MP is niet uitwisselbaar tussen de verschillende auditbureaus. De Motivational Paper procedure wordt pas gestart als de overeenkomst voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie getekend retour is ontvangen en de factuur is voldaan aan het auditbureau.

1. Minimaal 2 maanden voorafgaand aan de geplande Effectiviteitsaudit datum dient de praktijk (auditee) het MP volledig ingevuld en voorzien van alle gevraagde informatie (in de vorm van bv. bijlagen) bij het auditbureau ingediend te hebben.
2. Het ingediende MP wordt beoordeeld door het auditbureau. In de beoordeling wordt weergegeven in welke mate er voldaan wordt aan de zorgverzekeraars specifieke voorwaarden.

De beoordeling van het MP kent een voorlopig karakter. De door het auditbureau geplaatste opmerkingen moeten hierdoor gezien worden als een weergave van verbeter- en aandachtspunten, waarmee de praktijk voorafgaand aan de Effectiviteitsaudit aan de slag gaat. Tijdens de Effectiviteitsaudit worden de diverse onderdelen van het MP getoetst op aantoonbaarheid en dienen deze voldoende te zijn.

3. De (voorlopige) uitslag van de MP beoordeling wordt uiterlijk binnen 10 werkdagen na beoordeling (inclusief eventuele verbeter- en aandachtspunten) en uiterlijk binnen 1 maand voorafgaand aan de geplande datum voor de Effectiviteitsaudit geretourneerd naar de praktijk (auditee) en verzonden naar de zorgverzekeraar(s) waarvoor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie is aangevraagd.
4. Nadat het MP is beoordeeld, kan het voorkomen dat de zorgverzekeraar(s) contact opneemt met de praktijk (auditee) naar aanleiding van de ontvangen beoordeling van het MP. Op de praktijk (auditee) rust de verantwoordelijkheid om de verbeter- en aandachtspunten in orde te maken vóórdat de Effectiviteitsaudit plaatsvindt.
5. De beoordeling van het MP is onlosmakelijk verbonden met de Effectiviteitsaudit. Dit betekent dat indien het MP definitief negatief beoordeeld is, terwijl de Effectiviteitsaudit positief is er géén Effectiviteitsaudit certificaat voor de betreffende zorgverzekeraar(s) wordt verstrekt. De verzekeraar en de praktijk (auditee) kunnen in een dergelijk geval wel met elkaar in overleg treden en afspraken maken op welke wijze en in welk tijdsbestek de in het MP geconstateerde afwijkingen kunnen worden opgeheven.
6. Het MP heeft een geldigheidsduur van maximaal 6 maanden, gerekend vanaf de datum waarop het auditbureau de voorlopige uitslag van de beoordeling aan de contractant heeft verstuurd. Dat betekent dat de Effectiviteitsaudit binnen een gesteld termijn van 6 maanden, na de voorlopige beoordeling van het MP, dient plaats te vinden.
7. Het is niet mogelijk om na het behalen van de Effectiviteitsaudit alsnog een MP aan te vragen voor een zorgverzekeraar(s), die bij aanvang van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie niet vermeld is in de auditovereenkomst tussen de praktijk en het auditbureau.
8. Het beoordeelde MP is alleen geldig behorende bij dezelfde auditprocedure. Bijvoorbeeld: het MP in september 2017 laten beoordelen, audit gepland in december 2017, audit uitgesteld naar maart 2018, dan is het MP niet meer geldig aangezien een andere auditprocedure gevolgd wordt.

Tijdschema EffectiviteitsTraject Fysiotherapie

Het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie bestaat uit vier onderdelen, te weten:

- Motivational Paper t.b.v. de effectiviteitsaudit;
- vragenlijsten t.b.v. de effectiviteitsscan(s);
- de effectiviteitsscans;
- de effectiviteitsaudit.

De Effectiviteitsaudit en de her Effectiviteitsaudit

0 t/m 5 Fte	10 dossiers	3,5 uur*
>5 Fte**	15 dossiers	4,5 uur*

*uitgaande van het feit dat er geen praktijkwijzigingen hebben voorgedaan. Indien er wel sprake is van een recente wijziging in de praktijk situatie komt er 0,5 uur bij.

**Let op! Indien er meer fysiotherapeuten zijn dan het aantal Fte dient er minimaal één dossier per therapeut te worden getoetst (per 5 dossiers telt u één uur bij de hierboven genoemde tijdsduur op).

De Effectiviteitscans

0 t/m 5 Fte	10 dossiers	3 uur
>5 Fte	15 dossiers	4 uur

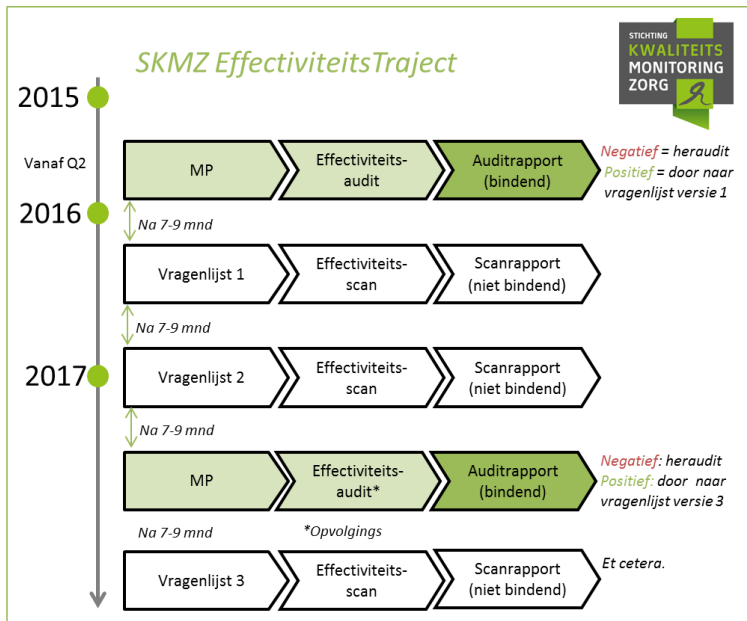


Onderdelen SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie

Algemeen

Het SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie is toegankelijk voor alle fysiotherapiepraktijken die al minimaal 2 opeenvolgende keren de Plus audit met een positief resultaat hebben afgesloten en op het moment van aanmelden voor het SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie in het bezit is van een geldig Plus certificaat, welke eveneens geldig dient te zijn tot op de dag van plaatsvinden van de Effectiviteitsaudit. Dit betekent dat een praktijk alleen in aanmerking komt voor een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie indien de praktijk (auditee) minimaal een aaneengesloten periode van 4 jaar een geldig Plus audit certificaat in zijn bezit heeft. Dit geldt ook voor praktijken die in eerste instantie de Plus (opvolgings)audit niet heeft behaald en de Plus her(opvolgings)audit (binnen de geldende regels) vervolgens wel. Het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie beslaat een periode van 2 jaar waarin eerst een Effectiviteitsaudit en daarna 2 keer een Effectiviteitsscan zal plaatsvinden. De Effectiviteitsaudit zal voorafgegaan worden door een Motivational Paper. De Effectiviteitscans zullen worden voorafgegaan door vragenlijsten. Tussen de 1^{ste} Effectiviteitsaudit en de 1^{ste} Effectiviteitsscan zit een periode van minimaal 7 en maximaal 9 maanden, tussen de 1^{ste} Effectiviteitsscan en de 2^{de} Effectiviteitsscan zit opnieuw een periode van minimaal 7 en maximaal 9 maanden en tussen de 2^{de} Effectiviteitsscan en de opvolgings-Effectiviteitsaudit zit eveneens minimaal 7 en maximaal 9 maanden. De Effectiviteitsscans resulteren in een aanbevelings- en adviesrapport en hebben primair een coachend doel. Met de uitkomsten uit dit rapport zal de praktijk (auditee) via de implementatie van de kwaliteitscirkel van Deming (PDCA-cirkel) verbeter- of verandertrajecten in gang dienen te zetten met als doel om te komen tot kwaliteitsverbetering en kwaliteitsborging. De Effectiviteitsscans kennen een niet-bindend en niet-beoordelend karakter. Het staat de praktijk (auditee) vrij om op eigen wijze invulling te geven aan de in het rapport voorgestelde aanbevelingen en adviezen. De Stichting Kwaliteitsmonitoring Zorg verwacht hierbij wel een proactieve houding van de praktijk (auditee). Door het auditbureau zal dit rapport dan ook aan de desbetreffende zorgverzekeraars worden toegezonden. Concreet betekent dit dat er bij een eerstvolgende scan of audit door de praktijk aantoonbaar gemaakt moet worden hoe het verbeter- of verandertraject er uit heeft gezien en welke resultaten er behaald zijn i.r.t. dit traject. Indien bij een eerstvolgende scan of audit blijkt dat er onvoldoende aangetoond kan worden dat er invulling is gegeven aan het verbeter- of verandertraject kan dit gevolgen hebben voor de audituitkomst. Zie figuur 1 voor de processtappen zoals hierboven zijn beschreven.





Figuur 1 Stroomschema SKMZ EffectiviteitsTraject Fysiotherapie.

De Effectiviteitsaudit heeft een bindend karakter, waarbij een negatieve beoordeling dezelfde gevolgen zal hebben als bij het reguliere Plus audittraject.

In het geval van een negatieve beoordeling zal de praktijk geen EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat krijgen. De praktijk kan kiezen voor een her Effectiviteitsaudit*, welke plaats dient te vinden binnen 6 tot 9 maanden na de 1^{ste} Effectiviteitsaudit.

Deze heraudit zal door hetzelfde auditbureau uitgevoerd dienen te worden, die de 1^{ste} audit ook heeft afgenomen.

*Bij de heraudit geldt dat de dossiers van de langdurige zorgtrajecten per de datum van de 1^{ste} audit dienen te voldoen aan de gestelde auditcriteria. Criteria buiten de dossiertoets waarop een C is gescoord worden niet opnieuw beoordeeld, als de praktijksituatie tussentijds niet is gewijzigd. Dit heeft dan ook effect op de totale duur van de her Effectiviteitsaudit. Bij een negatieve her-Effectiviteitsaudit kan de praktijk 12 maanden, na de auditdatum van de her-Effectiviteitsaudit opnieuw de procedure voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie starten. Indien de praktijk niet wil opgaan voor een her Effectiviteitsaudit kan de praktijk 24 maanden na de auditdatum van de Effectiviteitsaudit opnieuw de procedure voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie starten.

Effectiviteitsaudit

1. De Effectiviteitsaudit kent drie varianten te weten de Effectiviteitsaudit, de opvolgings-Effectiviteitsaudit en de her-Effectiviteitsaudit. De opvolgings-Effectiviteitsaudit is van toepassing indien na het behalen van de Effectiviteitsaudit de doorlooptijd van 2 jaar met goed gevolg is doorlopen en de praktijk (auditee) kiest voor continuering van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie. De her-Effectiviteitsaudit is van toepassing indien de praktijk de Effectiviteitsaudit of opvolgings-Effectiviteitsaudit met negatief resultaat heeft afgesloten en besluit om binnen een termijn van 6 tot 9 maanden een her-audit te laten uitvoeren.
2. Tijdens de Effectiviteitsaudit* wordt verwacht dat de (meermans)praktijk zich door tenminste twee en maximaal drie hiervoor verantwoordelijk gestelde medewerkers laat vertegenwoordigen.
*Daar waar in dit onderdeel "Effectiviteitsaudit" wordt gesproken over Effectiviteitsaudit kan ook gelezen worden opvolgings-Effectiviteitsaudit.
3. De Effectiviteitsaudit Fysiotherapie 2017 zal met ingang van 01-01-2017 uitgevoerd gaan worden.

4. De Effectiviteitsaudit vindt plaats op de praktijklocatie. Het auditteam van het auditbureau bestaat uit twee auditoren: een lead auditor en een materiedeskundige. De materiedeskundige is altijd een fysiotherapeut en deze materiedeskundige voert de dossiertoets uit.
5. Het aantal te toetsen dossiers bij de effectiviteitsaudit is afhankelijk van het aantal werkzame Fte's*, aantal fysiotherapeuten binnen de praktijk en de nevenvestigingen.
*1 Fte staat voor 40 uur fysiotherapeutische zorg.
Indien er t/m 5 Fte werkzaam zijn in de organisatie worden er 10 dossiers getoetst en indien er meer dan 5 Fte werkzaam zijn worden er 15 of meer dossiers getoetst (afhankelijk van het aantal werkzame Fte's)
6. Er dient altijd minimaal per fysiotherapeut (FT) 1 dossier getoetst te worden.
7. De dossiertoets wordt uitgevoerd over alle beschikbare dossiers* welke behoren tot de toetsperiode van 6 maanden voorafgaande aan de auditdatum van de 1^{ste} Effectiviteitsaudit. Bij de 2^{de} Effectiviteitsaudit (EffectiviteitsOpvolgingsaudit) geldt als toetsperiode de gehele periode tussen de 1^{ste} Effectiviteitsaudit en de 2^{de} Effectiviteitsaudit (EffectiviteitsOpvolgingsaudit).
*De praktijk (auditee) kiest in de getekende overeenkomst voor één van de drie onderstaande mogelijkheden waarop de dossiertoets wordt uitgevoerd:
 - de praktijk laat de patiëntendossiers toetsen van alle zorgverzekeraars (in Nederland);
 - de praktijk laat de dossiers toetsen van de (audit)zorgverzekeraars Achmea, CZ/Delta Lloyd/OHRA, De Friesland en Menzis (inclusief de aan deze zorgverzekeraars gekoppelde labels);
 - de praktijk laat alléén de dossiers toetsen van de zorgverzekeraar(s) (inclusief de aan deze zorgverzekeraar(s) gekoppelde labels) voor welke het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie wordt aangevraagd.
8. De dossiertoets kent een representativiteitspercentage van 100%, d.w.z. alle dossiers behorende bij de toets periode van iedere werkzame fysiotherapeut dienen beschikbaar te zijn. Aan de dossiertoets kan slechts een beoordeling worden toegekend als aan dit representativiteitspercentage is voldaan.
9. Bij een onvoldoende representativiteitspercentage wordt de dossiertoets wel uitgevoerd, doch zal er geen finale beoordeling door het auditbureau plaatsvinden. De auditdocumenten zullen naar de betreffende zorgverzekeraar(s) worden gestuurd en er zal een definitieve uitspraak over de beoordeling van de audit worden gedaan door de zorgverzekeraar(s).
10. De dossiertoets zal worden uitgevoerd door gebruik te maken van de agenda's van de werkzame fysiotherapeuten. Uit deze agenda's zullen steekproefsgewijs de dossiers worden gekozen binnen de aangegeven toets periode.
Tevens dient de praktijk een lijst aan te leveren waarin ten behoeve van de dossiertoets inzicht wordt gegeven in het aantal kortdurende, dan wel langdurige zorgtrajecten (maak onderscheid tussen >12 behandelingen en >6 maanden), het aantal lopende en afgesloten trajecten en een overzicht van de behandelindicaties waarbij een KNGF-richtlijn van toepassing is.

Vragenlijsten t.b.v. Effectiviteitsscans

1. Er zijn twee vragenlijsten. Deze vragenlijsten vinden voorafgaande de Effectiviteitsscan plaats ter voorbereiding.
2. Elke desbetreffende vragenlijst zal tenminste acht weken voorafgaande aan de datum van de Effectiviteitsscan door het auditbureau aan de praktijk (auditee) worden toegezonden.
De praktijk (auditee) krijgt maximaal zeven weken de tijd om de vragenlijst te retourneren aan het auditbureau en dient derhalve de ingevulde vragenlijst uiterlijk 7 werkdagen voor de Effectiviteitsscan te retourneren aan het auditbureau.



Effectiviteitsscan

1. De Effectiviteitsscans vinden in principe plaats op de behandellocatie. Het online uitvoeren van de Effectiviteitsscans is pas mogelijk indien wordt voldaan aan de (Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) en wanneer er door de softwareleverancier(s) en de praktijk voldoende borging gegeven kan worden in relatie tot de privacy van patiëntgegevens.
2. Het auditteam van het auditbureau bestaat tijdens een Effectiviteitsscan uit één auditor, die in ieder geval als materiedeskundige (fysiotherapeut) de Effectiviteitsscan zal uitvoeren.
3. Tijdens de Effectiviteitsscans wordt verwacht dat de (meermans)praktijk zich door maximaal twee hiervoor verantwoordelijk gestelde medewerkers laat vertegenwoordigen.
4. Het aantal te toetsen dossiers bij de effectiviteitsscan is afhankelijk van het aantal werkzame Fte's*. *1 Fte staat voor 40 uur fysiotherapeutische zorg.
Indien er t/m 5 Fte werkzaam zijn in de organisatie worden er 10 dossiers getoetst en indien er meer dan 5 Fte werkzaam zijn worden er 15 dossiers getoetst
5. De dossiertoets kent een representativiteitspercentage van 100%, d.w.z. alle dossiers behorende bij de toetsperiode (periode tussen audit en scan of periode tussen scan en scan of periode scan en audit) van iedere werkzame fysiotherapeut dienen beschikbaar te zijn. Deze dossiertoets richt zich op de dossiers van de 5 opgegeven indicaties. Aan de dossiertoets kan slechts een beoordeling/advies worden toegekend als aan dit representativiteitspercentage is voldaan.
6. Bij een onvoldoende representativiteitspercentage wordt de dossiertoets wel uitgevoerd, doch zal er geen beoordeling/advies plaatsvinden. De auditdocumenten zullen naar de betreffende zorgverzekeraar(s) worden gestuurd en er zal een definitieve uitspraak worden gedaan door de zorgverzekeraar(s), dit i.r.t. de te verwachten actieve participatie van praktijken.
7. De Effectiviteitsscans resulteren in aanbevelingsrapporten en hebben primair een coachend en niet-bindend karakter om hiermee een constante kwaliteitsverbetering in gang te zetten. Dit rapport wordt door het auditbureau aan de desbetreffende verzekeraars toegezonden. SKMZ verwacht wel een actieve participatie van praktijken waarbij zij aantoonbaar aan de slag gaan met de verbeterpunten uit het aanbevelingsrapport. Mocht bij de eerstvolgende scan of audit blijken dat dit niet het geval is geweest of er wordt niet voldaan aan het representativiteitspercentage dan kan dit dus gevolgen hebben voor de audituitkomst.

Beoordelingssystematiek dossiertoets als onderdeel van de Effectiviteitsaudit en scan

In de Effectiviteitsaudit criteria wordt per criterium de beoordelingssystematiek benoemd.

1. De dossiertoets (criteria Richtlijnen en Methodisch handelen) kent een zgn. 'horizontale' beoordelingssystematiek. Er is tijdens de dossiertoets sprake van een zogenaamde conformiteitscheck. De beoordeling kent daarom een drietal varianten, te weten Conformity (C), Non Conformity (NC) of Niet van Toepassing (NVT).
2. Bij sommige onderdelen van een criterium kan het voorkomen dat er een NVT wordt gescoord. Deze NVT heeft geen positieve/negatieve invloed op de uiteindelijke uitkomst van dit criterium.

In de Effectiviteitsscan criteria wordt niet per criterium de beoordelingssystematiek benoemd.

1. De dossiertoets kent een zgn. 'horizontale' beoordelingssystematiek. Er is tijdens de dossiertoets sprake van een zogenaamde conformiteitscheck. De beoordeling kent daarom een drietal varianten, te weten Conformity (C), Non Conformity (NC) of Niet van Toepassing (NVT).



Dossiertoets Effectiviteitsaudit en scan op korte en langdurige zorgtrajecten

1. Bij de dossiertoets wordt er een onderscheid gemaakt tussen korte- en langdurige zorgtrajecten. Een kort zorgtraject is een zorgtraject van maximaal 12 behandelingen, terwijl een langdurig zorgtraject een traject is van tenminste 13 behandelingen.
2. Bij de dossiertoets worden ook een aantal langdurige zorgtrajecten getoetst. Bij deze toets van langdurige zorgtrajecten zullen er in ieder geval dossiers getoetst worden waarbij het zorgtraject langer dan zes maanden duurt. Dit aantal is afhankelijk van het aantal te toetsen dossiers (bij 10 dossiers: 3 dossiers, bij 15 dossiers: 5 dossiers, bij 20 dossiers: 7 dossiers, etc). De overige langdurige zorgtrajecten, welke onderdeel vormen van de totale dossiertoets zullen gekozen worden uit zorgtrajecten van tenminste 13 behandelingen.

Privacy

1. Ten aanzien van de privacy van patiëntgegevens worden vooraf afspraken gemaakt in de overeenkomst met het betreffende auditbureau. De Effectiviteitsaudit zal altijd op locatie plaatsvinden en de Effectiviteitscans in principe ook, tenzij aan alle eisen rondom de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) kan worden voldaan, dan is online ook mogelijk.
2. Het is de verantwoordelijkheid van de praktijk (auditee) dat hij ten aanzien van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie voldoet aan de vereisten van de Wbp. Vanwege de Wbp mogen in beginsel géén tot de patiënt herleidbare gegevens aan derden worden verstrekt. De praktijk (auditee) is derhalve verantwoordelijk voor het informeren van zijn patiënten en het verkrijgen van toestemming voor het aanleveren van de patiëntendossiers bij de auditoren van het auditbureau ofwel de patiëntendossiers worden geanonimiseerd aan de auditoren van het auditbureau aangeleverd. De wijze waarop dit gebeurt, is vormvrij en kan door de praktijk (auditee) zelf worden ingevuld rekening houdend met de geldende wet- en regelgeving.

De beoordeling van de Effectiviteitsaudit

1. Na afloop van de Effectiviteitsaudit wordt de uitslag, wel/niet behaald, direct gecommuniceerd aan de praktijk (auditee)*.
*Mits er is voldaan aan alle voorwaarden die zijn gesteld in de EffectiviteitsTraject Fysiotherapie overeenkomst en het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie Reglement.
2. Na afloop van de audit wordt het auditrapport voor akkoord getekend door de vertegenwoordiger van het audit bureau en een rechtsgeldige vertegenwoordiger van de ge-auditen praktijk.
3. Het auditrapport wordt door het auditbureau binnen 3 werkdagen verzonden naar de zorgverzekeraar(s) waarvoor de Effectiviteitsaudit is afgenomen.
4. Bij een positieve audituitslag ontvangt de auditee binnen 5 werkdagen van het auditbureau een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie certificaat, met een geldigheidsduur van 2 jaar*.
*Indien de praktijk (auditee) niet aantoonbaar aan de slag is gegaan met de verbeterpunten uit het/de aanbevelingsrapport(en) naar aanleiding van een/de Effectiviteitsscan(s) of in het kader van een/de Effectiviteitsscan(s) niet is voldaan aan het representativiteitspercentage kan deze duur worden ingekort en zal het advies van de zorgverzekeraar(s) hierin leidend zijn.
5. De praktijk (auditee) is zelf verantwoordelijk voor het versturen van het certificaat naar de betreffende zorgverzekeraar(s).
6. Bij een negatieve Effectiviteitsaudit uitslag kan de praktijk binnen 6 tot 9 maanden na de eerste audit een her-Effectiviteitsaudit* laten uitvoeren door hetzelfde auditbureau. Hetzelfde aantal dossiers zal worden getoetst als bij de Effectiviteitsaudit.
*Bij de her-Effectiviteitsaudit geldt dat de dossiers van de langdurige zorgtrajecten vanaf de datum van de eerste Effectiviteitsaudit dienen te voldoen aan de gestelde auditcriteria.
7. Bij een negatieve her-Effectiviteitsaudit kan de praktijk 12 maanden na de auditdatum van de her-Effectiviteitsaudit opnieuw de EffectiviteitsTraject Fysiotherapie procedure starten.
8. Indien de hoofdlocatie in de tussenliggende periode tussen de Effectiviteits audit en de Effectiviteits heraudit van locatieadres veranderd, dient de gehele audit opnieuw uitgevoerd te worden tijdens de Effectiviteits heraudit.
9. Indien de praktijk niet wil opgaan voor een her Effectiviteitsaudit kan de praktijk 24 maanden na de auditdatum van de Effectiviteitsaudit opnieuw de procedure voor het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie starten.
10. Indien de hoofdlocatie in de tussenliggende periode tussen de Effectiviteitsaudit en de her-Effectiviteitsaudit van locatieadres verandert, dient de gehele audit opnieuw uitgevoerd te worden tijdens de her-Effectiviteitsaudit.
11. Indien een bestaande organisatie met meerdere behandellocaties en meerdere AGB-codes in de periode tussen de Effectiviteitsaudit en de her-Effectiviteitsaudit overgaat op één AGB-code kan worden volstaan met één her-Effectiviteitsaudit voor deze nieuwe organisatie, mits voldaan is aan de toetredingsvoorwaarden van het EffectiviteitsTraject Fysiotherapie.
12. Indien de praktijk (auditee) in de tussenliggende periode tussen de Effectiviteitsaudit en de her-Effectiviteitsaudit een nieuwe locatie heeft geopend, geldt dat deze als extra locatie wordt bezocht en er 5 dossiers bij het aantal getoetste dossiers van de Effectiviteitsaudit worden opgeteld.
13. Indien de praktijken met een geldig Effectiviteits audit certificaat tussen de Effectiviteits audit en de Effectiviteitsopvolgingsaudit van meerdere AGB-codes naar één AGB-code overgaan, wordt het certificaat van de praktijk met het Effectiviteits certificaat dat als eerste afloopt, gehanteerd. Vanaf die datum moet de Effectiviteits (opvolgings)audit worden uitgevoerd.
14. Indien een praktijk een HKZ audit en een EffectiviteitsTraject Fysiotherapie bij hetzelfde bureau aanvraagt, wordt er een termijn van minimaal 1 dag gehanteerd: de periode tussen het moment waarop de HKZ audit wordt uitgevoerd en het moment waarop de Effectiviteitsaudit wordt uitgevoerd, bedraagt minimaal 1 dag.
15. Indien de AGB code van een praktijk wijzigt, om welke reden dan ook, vervalt het certificaat op de oude AGB code. Als er sprake is van een wijziging in de rechtsvorm van een praktijk waarbij enkel de

rechtsvorm wijzigt maar niet de bedrijfsvoering (dat wil zeggen: praktijkvoering, kwaliteitsbeleid, personeelsbestand en locaties blijven gelijk), kan de praktijk bij SKMZ (via info@skmz.nl) een verzoek indienen om het certificaat om te zetten naar de nieuwe praktijk AGB-code. SKMZ beoordeelt de situatie en brengt de praktijk hiervan op de hoogte.

Klachtenprocedure

Het kan voorkomen dat een praktijk (auditee) niet tevreden is over de geleverde dienstverlening van een auditbureau. In eerste instantie dient dit gemeld te worden bij het betreffende auditbureau om zo tot een oplossing te komen. Indien dit na aantoonbare inspanning niet gelukt is kan de praktijk (auditee) dit melden bij SKMZ via het contactformulier op www.skmz.nl.

Onvoorziene gevallen

In onvoorziene gevallen waarin dit reglement niet voorziet, beslist de Stichting Kwaliteitsmonitoring Zorg.