



Versie 2.0 B. STOT

B. Standaardisatie, Overdracht & Techniek

Scope: Zorginhoudelijke en financiële gegevens.

Doel: Uitwisseling tussen systemen. Hergebruik gegevens, reductie administratieve lasten.

Status Definitief

Leverancier Pinkroccade Healthcare
Product mijnCaress versie 4.9
Naam invuller Gerben Roeberson
Auditor Onbekend
Datum van afronden 06-11-2017
Status Gepubliceerd, geen keurmerk

Uitslag basis eisen

Categorie	Aantal getest	Ja	Nee	Onbekend	Percentage
ZORGINHOUDELIJK	9	5	4	0	55.6%
FIN. ADMINISTRATIEF	22	18	4	0	81.8%
ZORGINFRASTRUCTUUR	1	0	1	0	0%

Uitslag plus eisen


Categorie	Aantal getest	Ja	Nee	Onbekend	Percentage
ZORGINHOUDELIJK	0	0	0	0	100%
FIN. ADMINISTRATIEF	0	0	0	0	100%
ZORGINFRASTRUCTUUR	2	0	2	0	0%


1. Zorginhoudelijk


Voor uitleg, een nadere toelichting op standaardisatie en de links naar hieronder genoemde richtlijnen wordt verwezen naar [deze pagina](#).


1.1. Gegevensregistratie

Om zinvol hergebruik en geautomatiseerde verwerking ("inlezen") van te ontvangen gegevens mogelijk te maken is het van belang dat gegevens zijn gestructureerd. De [KNGF Richtlijn Fysiotherapeutische Verslaglegging](#) bevat een overzicht van te registreren gegevens. Het [Gegevensmodel](#) brengt deze gegevens in kaart en voegt elementen toe die rekening houden met gegevensoverdracht.

20  Het systeem stelt de fysiotherapeut in staat om alle gegevens, zoals beschreven in de meest recente versie van de KNGF Richtlijn Verslaglegging, op gestructureerde wijze vast te leggen en in zelf te bepalen samenstelling te reproduceren.

687  Het systeem stelt de fysiotherapeut in staat alle gegevens zoals in het [gegevensmodel](#) beschreven, afzonderlijk te registreren en in zelf te bepalen samenstelling te reproduceren.

689  Gestructureerde bestanden en (ontvangen) berichten kunnen geautomatiseerd worden verwerkt. Hierbij worden de afzonderlijke gegevensrubrieken op correcte wijze in het dossier worden weggeschreven om eventueel, op een later moment, in zelf te bepalen samenstelling, te kunnen worden hergebruikt.


688  De in het [gegevensmodel](#) genoemde classificatie en codestelsels zijn geïmplementeerd.

1.2. Gegevensoverdracht van huisarts naar fysiotherapeut

De [NHG-KNGF Richtlijn gestructureerde Informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut](#) voorziet in de gegevensoverdracht van huisarts naar fysiotherapeut bij

- een verwijzing door de huisarts
- aanvullende informatie na een verzoek van de fysiotherapeut

Berichten bestaan uit een kern en een bijlage. Of een rubriek gegevens bevat, hangt af van het moment in de communicatie. Zie verder het [inlegvel voor de huisarts](#) dat als bijlage aan de richtlijn is toegevoegd.

-  572 Het systeem stelt de fysiotherapeut in staat ontvangen gegevens, zoals beschreven in de NHG-KNGF Richtlijn Gestructureerde Informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut ([inlegblad voor de huisarts](#)), na autorisatie door de fysiotherapeut, gestructureerd weg te laten schrijven naar het dossier. De "ingelezen" gegevens worden dan weggeschreven in de rubrieken zoals genoemd in fase [Aanmelding na verwijzing \(Rubriek Aanvullende medische gegevens patiënt\)](#) van het gegevensmodel.


Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

1.3. Gegevensoverdracht van fysiotherapeut naar huisarts

De [NHG-KNGF Richtlijn gestructureerde Informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut](#) voorziet in de gegevensoverdracht van fysiotherapeut naar huisarts bij

- DTF
- een verzoek om aanvullende informatie aan de huisarts
- een consultantwoord aan de huisarts
- een tussentijds verslag aan de huisarts
- een eindverslag aan de huisarts


Berichten bestaan uit een kern en een bijlage. Of een rubriek gegevens bevat, hangt af van het moment in de communicatie. Zie verder het [inlegvel voor de fysiotherapeut](#) dat als bijlage aan de richtlijn is toegevoegd.

-  573 Het systeem stelt de fysiotherapeut in staat te verzenden gegevens, zoals beschreven in de NHG-KNGF Richtlijn Gestructureerde Informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut ([inlegblad fysiotherapeut](#)), als bericht samen te stellen. Het te verzenden bericht wordt samengesteld door gebruik te maken van reeds ingevoerde gegevens. Afhankelijk van het type bericht wordt gebruik gemaakt van de verschillende gegevensrubrieken uit de betreffende fases van het [gegevensmodel](#)

Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

1.4. Deelname traject kwaliteit in beweging

In de aanloop naar een betekenisvolle rol van de patiënt bij het meten van kwaliteit in de fysiotherapie via PROMS (patient reported outcome measurements) kunt u in 2013 starten met het opdoen van ervaringen met het traject "Kwaliteit in Beweging". In 2013 beperkt zich de uitvraag tot basale elementen van verslaglegging.

-  686 Het systeem stelt de fysiotherapeut in staat deel te nemen aan het traject Kwaliteit in Beweging.

Planning opgegeven door de leverancier: Q1 2018

1.5. Vrij te definiëren rapportages

273 Het is mogelijk een begeleidende brief te generen waarin gebruik kan worden gemaakt van patiëntgegevens en gegevens uit het bijbehorende rapport



288 Het is mogelijk rapporten te definiëren en gegevens uit bestaande formulieren aan een rapport te koppelen.



2. Fin. administratief

Een goede ondersteuning tijdens de financieel administratieve processen zorgt niet alleen voor een substantiële reductie van administratieve lasten, maar bovendien voor een vermindering van het aantal afgewezen declaratieregels (en daarmee een snellere betaling). In de praktijk blijkt sprake van significante verschillen in de wijze waarop producten de fysiotherapeut ondersteunen tijdens het declaratieproces. Om die reden is een extra hoofdstuk toegevoegd. Eén en ander ter ondersteuning van de gezamenlijke ambities van KNGF en ZN om de kwaliteit van het declaratieproces te optimaliseren. Zie in dit kader ook de berichtgeving over het traject uniforme declaratiecontroles als onderdeel van [het toekomstbeeld declareren](#).

2.1. Digitale declaratie

Reeds vanaf de beginjaren 90 vindt veruit het grootste deel van het declaratieverkeer in de fysiotherapie op geautomatiseerde wijze plaats. Bij dit proces wordt gebruik gemaakt van een zogenaamde Externe Integratie standaard (of kortweg EI standaard). Een EI standaard beschrijft de samenstelling en gegevensstructuur van de declaratie en de retourgegevens voor de overdracht en (geautomatiseerde verwerking) tussen systemen van de declarant en verzekeraar. De beroepsgroep fysiotherapie maakt gebruik van de EI standaard [Paramedische Beroepen PM304](#). De PM304 standaard is dus een "vertaling" van afspraken tussen Zorgverzekeraars Nederland en koepelorganisaties van paramedische beroepsgroepen en derhalve generiek van karakter. De standaard wordt ontwikkeld, uitgegeven en beheerd door [Vektis](#).

662 De applicatie ondersteunt de meest recente [EI standaard Declaratie Paramedische Hulp \(PM304\)](#)



663 Leverancier beschikt over een [CIS code](#)



664 Het [voorloop record](#) bevat de CIS code van de leverancier.



682 De applicatie ondersteunt de EI standaard [Aanvraag Controle op Verzekeringsrecht \(COV\) versie VZ801](#)



- 683 De applicatie presenteert de fysiotherapeut de ontvangen [Retourinformatie Controle op Verzekeringsrecht \(COV\) versie VZ802](#) in leesbaar formaat en stelt hem in staat de aangeboden mutaties/correcties geautomatiseerd in het systeem weg te laten schrijven om afwijzing van een declaratie te voorkomen.
- 665 Om afkeuring door Vecozo te voorkomen, ondergaat een declaratiebestand de fysieke controles [controle niveau 1] overeenkomstig de meest recente versie van de Bedrijfs- en Controleregels (RBC¹) zoals door [Vektis gepubliceerd](#).
- 666 Om afkeuring door Vecozo te voorkomen, ondergaat een declaratiebestand een controle op bestandsregels [controle niveau 2] overeenkomstig de meest recente versie van de Bedrijfs- en Controleregels (RBC¹) zoals door [Vektis gepubliceerd](#).
- 667 Om afkeuring door Vecozo te voorkomen, ondergaat een declaratiebestand een controle op regelopbouw (formaat) [controle niveau 3] overeenkomstig de meest recente versie van de Bedrijfs- en Controleregels (RBC¹) zoals door [Vektis gepubliceerd](#).
- 668 Om afkeuring door Vecozo te voorkomen, ondergaat een declaratiebestand een controle op regelinhoud (codetabellen) [controle niveau 4] overeenkomstig de meest recente versie van de Bedrijfs- en Controleregels (RBC¹) zoals door [Vektis gepubliceerd](#).
- 669 Om afkeuring door Vecozo te voorkomen, ondergaat een declaratiebestand een controle op relaties tussen [controle niveau 5] overeenkomstig de meest recente versie van de Bedrijfs- en Controleregels (RBC¹) zoals door [Vektis gepubliceerd](#).

2.2. Verwerking retourgegevens

Hoe hoger de kwaliteit van het declaratiebestand, hoe kleiner de kans op afwijzingen. Bedrijfs en Controle regels (zie Eis 665 tot en met 669) zijn geformuleerd om de kans op afwijzing zo veel mogelijk te beperken. Naarmate een leverancier extra bedrijfsregels heeft ontwikkeld om de fysiotherapeut te ondersteunen wordt de kans op afwijzing (verder) gereduceerd. Als het aantal afwijzingen u zorgen baart biedt Vecozo u de mogelijkheid om de kwaliteit van uw declaratiebestand te toetsen via de zogenaamde [Vecozo validatiemodule](#)

670 De applicatie ondersteunt de meest recente [EI standaard Retourinformatie Paramedische Hulp \(PM305\)](#)



671 Bij de verwerking van het [Retour bericht \(COD954-VEKT\)](#) wordt deze aan de fysiotherapeut getoond en wordt hij in staat gesteld om de, op basis van de code onmiddellijk in het bijhorende veld/record of records) de benodigde correctie uit te voeren teneinde het record (of de records) bij de volgende declaratieprocedure opnieuw, maar dan gecorrigeerd aan te bieden.



2.3. Facturering in leesbaar formaat

685 De applicatie biedt verschillende factuur lay-outs. Gebruiker kan deze zelf aanpassen of nieuwe lay-outs toevoegen.



672 Restitutenota en restnota's aan de patiënt bevat dezelfde gegevensrubrieken als de vigerende standaard Externe Integratie. Zie voor het format [de site van Vektis](#)



2.4. Boekhouding

673 De applicatie bevat een boekhoudmodule



Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

674 De applicatie beschikt over een geïntegreerde koppeling met één of meer boekhoudprogramma's van derden



675 Factuur en declaratierecords worden automatisch in de boekhouding verwerkt.



676 Op basis van retourgegevens volgens de EI standaard PM305 worden de daarmee samenhangende boekhoudkundige processen uitgevoerd. Als daartoe aanleiding is interactief.



677 Er is sprake van een geïntegreerde koppeling t.b.v. elektronisch bankieren



Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

678 De boekhoudmodule biedt instelbare signaleringen en herinneringsfuncties. De gebruiker kan invloed uitoefenen op de de tijd waarop signalering moet plaatsvinden. De tekst van de herinneringen kan worden aangepast.



Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

2.5. Financieel management

680 De boekhoudmodule biedt uitgebreide rapportage tools.



Planning opgegeven door de leverancier: Geen planning

681 De gebruiker kan zelf rapportages:



- samenstellen
- vastleggen
- exporteren naar Excel

3. Zorginfrastructuur


Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft in 2011 haar beleidsmatige steun aan de landelijke infrastructuur (EPD) per 1 januari 2012 beëindigd. Een doorstart is gemaakt door de [Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie \(VZVZ\)](#). Eventuele aansluiting op de beveiligde infrastructuur is alleen mogelijk als de IT omgeving van de zorgverlener aan specifieke eisen (beveiliging en standaardisatie) voldoet. Gerefereerd wordt aan de zogenaamde "[GBZ eisen](#)" en "[XIS type kwalificaties](#)". Beiden vormen voorwaarden voor een verantwoord (veilig en doelmatig) gebruik van ICT zoals door overheid en cliënt beoogd. [Deel A. van versie 2.0](#) richt zich vooral op de beheersaspecten (GBZ). Deel B. van versie 2.0 (dit deel) op de standaardisatieaspecten. Met deze hoofdstukken anticiperen we op een eventuele aansluiting op de beveiligde infrastructuur voor de zorg. Klik naar [deze pagina](#) voor aanvullende informatie.

3.1. Gbz en xis kwalificaties

Om aan te kunnen sluiten aan de beveiligde infrastructuur dient de ICT omgeving landelijke, [door Nictiz ontwikkelde standaarden](#) te ondersteunen en aan veiligheidseisen te voldoen. Aan producten wordt door Nictiz een zogenaamde [XIS type kwalificatie](#) toegekend.

175 De leverancier beschikt over een (m.i.v. 2013 kosteloos) via Nictiz verkrijgbare [SNOMED licentie](#).



 448 Om de organisatie in staat te stellen te voldoen aan de eisen in het kader van een [Goed Beheerd Zorgsysteem \(GBZ eisen\)](#), beschikt de applicatie over een door Nictiz toegekende '[XIS-type kwalificatie](#)'. Deze is vereist om gebruik te maken van [de beveiligde Infrastructuur voor Zorgcommunicatie](#).



 449 Het systeem voldoet aan de technische specificaties (XIS type kwalificaties) voor aansluiting op de beveiligde infrastructuur van de [Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie](#). (zie ook de [site van het Servicecentrum Zorgcommunicatie](#))



Voetnoten

¹ RBC: Registratie bedrijfs- en controleregels. Controleregels behorend bij de standaard EI Declaratie Paramedische beroepen