

Patiëntoverzicht

Inhoud

Inleiding	.1
Opbouw van het patiëntoverzicht	.2
Tabblad Anamnesekaart	.3
Tabblad Subdoelen/Verrichtingen	.4
Tabblad Klinimetrie	.5
Tabblad Bezoeken	.6
Tabblad Diagnostische Verrichtingen (Onderzoek)	.8
Waarvandaan kan het patiëntoverzicht opgeroepen worden?	.9

Inleiding

De hoeveelheid informatie die in FysioRoadmap verzameld kan worden is op overzichtelijke wijze weergegeven in het patiëntoverzicht. Op verschillende plaatsen in het pakket is het mogelijk om dit overzicht (met daarop de meest gewenste informatie) direct op te roepen, zodat het "snel even terugkijken" binnen 2 muisklikken kan plaatsvinden.



Opbouw van het patiëntoverzicht

Patiënt overzi	cht	BSN: 182619722	geve Beroep: Aardewerkschilder Sport: Aerobics	Aangedane zijde:
Patient Anamnesekaar	Subdoelen/Verrichtingen Klinimetric	e Bezoeken Diagnostische ve	errichtingen	
Achternaam: Voornaam: Straat: Postcode: Telefoon prive: Telefoon werk: Geboortedatum: Lengte: Geslacht: Indicatie	FysioRoadmap-Hoogeveen Demo FRM straat 2807 RJ 0182795035 0182356012 13-1-1968 174 V	Tussenvoegsels: Voorletters: Huisnummer: Plaats: Telefoon mobiel: Emailadres: Leeftijd: Gewicht: Burger Service Nummer:	22 FysioRoadmapstad 0627552713 ronald@mrsystems.nl 43 69 182619722	
Indicatiedatum: Indicatie: Zorgplan: Diagnosecode: Huisarts: Verzekeraar: Beroep: Sport:	23-11-2011 Rug: Aspecifieke rugklacht met afwij Conform KNGF richtlijn aspecifieke ru Huiswerkoefeningen Schouder Aardewerkschilder Aerobics	jkend beloop ugklachten met afwijkend beloop Fysiotherapeut: Verzekerdenummer: Werkgever:	2005 versie 1.15 Hiddink, G.	

In dit overzicht zijn de tabbladen zo gekozen dat deze de verschillende processen voorstellen die tijdens het revalidatietraject een duidelijk beeld kunnen schetsen van de status van de patiënt.

Tabblad Patiënt (zie boven) bevat alle relevante feitelijke informatie rondom de patiënt. Al deze gegevens komen niet alleen uit FysioRoadmap maar ook uit uw financiële pakket.

In het patiëntoverzicht is het niet mogelijk om velden van extra informatie te voorzien. Het heeft alleen een kijkfunctie. Het muteren van velden vindt plaats op andere plaatsen in het pakket.



Tabblad Anamnesekaart

Patiënt overzicht	n: FysioR 18261	Coadmap-Hoogeve 9722	Beroep: Aardewerkschild Sport: Aerobics	der Aangedane zijde:	
Patiënt Anamnesekaart Subdoelen/Verrichtingen Klinimetrie Bezoe	ken Dia	agnostische verrich	tingen		
Contactreden/Hulpvraag:	(Contextuele factor	- Persoonlijk:		
is op eigen initiatief naar ons toegekomen voor de screening van klachten aan de rug, pijn bij zitten en tintelingen in het rechterbeen. Is van de fiets gevallen en kan hierdoor niet meer 2x pwk hardlopen.	•	Bewegingspatroon	- zeer sportief		*
Historie:	(Contextuele factor	- Omaevina:		
Heeft tijdens het wielrennen een ongeluk gehad. Is daarna met de ambulance afgevoert. Arts heeft eerst rust voorgeschreven. Daarna foto's en obv daarvan fysiotherapie. Geen breuken etc.	*	Echtscheiding Werkt nu even nie	t ivm klachten - advies var	n arbo arts	•
Beloop:		Medische voorgesc	hiedenis:		
Er is inmiddels sprake van een afnemend beloop van de klachten, kan iets beter pijnvrij (NPRS 7) zitten en de tintelingen zijn alleen bij het opstaan.	*	2011 Fiets Ongelu 2005 Schouderklad 2000 Ok heup	k met ziekenhuis opname chten (Frozen Shoulder)		*
Eurotioneringsprohlemen (Stoornissen):		Conclusie onderzoe	k.		
Duidelijke beperkingen in mobiliteit, namelijk 50 cm vba	*	Pt heeft door het t waardoor tinteling	rauma, een inklemming (o en aanwezig zijn.	op L4 nivo) opgelopen	*
Functioneringsproblemen (Beperkingen):					
Langdurig achter een bureau zitten, max 30 minuten Rijden in een auto of bus, max 1 uur	*				-
	-	Medicatie:	Pijnstillers		
Functioneringsproblemen (Participatie):	,	X Foto's/scan/MRT			
Uitvoeren van arbeidsspecifieke taken, te weten: 40 uur metselaar.	^ I	Hulpmiddelen:			
	- I	Nevenpathologie:	Hoge Bloeddruk		
	Sluiten				

De gehele linkerkolom (van contactreden t/m functioneringsproblemen) heeft een direct verband met de klacht van de patiënt. In de rechterkolom worden die zaken weergegeven die het functioneren van de patiënt zouden kunnen beïnvloeden. Hier komen voornamelijk de zaken te staan waar tijdens het revalidatietraject rekening mee gehouden zou kunnen worden.



Tabblad Subdoelen/Verrichtingen

ubdoelen/Verrichtingen					
eooqd eindresultaat:					
'olledig herstel, > 30 minuten zitten en > 1 uu	r autorijden, van de	Prognose m.b.t. herstel: Herst	el met geringe res	tbeperkingen	
)kale belastbaarheid LWK/bekken gericht op g port, 2x pwk 10 km hardlopen binnen een terr	eheel hervatten van mijn van 4-6 weken.	Prognose aantal behandelingen: > 8 b	ehandelingen		
	ngh van r o weken	· · · · j · · · · j · · · · · j			
ubdoelen/Verrichtingen:					
ubdoel	Maat/Getal	Verrichting	Tijdspad	Afgerond	
ijnvermindering i.r.t. NPRS-score	NRS 8-> 2 punten	Manuele verrichtingen - Passief en geleid aktief mobiliseren	9-1-2012	Ja	
'olledig herstel van de mobiliteit artrogeen	Vinger bodemafstand 50	Oefenen/Sturen van - stoornissen in functies gericht op: - mobiliteit gewricht of wervelkolom	6-1-2012	Nee	
'erbeteren van excentrische kracht	VAS> punten	mechanische applicaties (UG)	30-11-2011	Nee	
'erbeteren van krachtuithoudingsvermogen (Kl	UV) Power 100 -> 200	algemeen uithoudingsvermogen	13-1-2012	Nee	
Ma Di Wo Do Di Za Zo	O Za Zo Ma Di Wo	Do Vr Za Zo Ma Di Wo Do Vr Za Zo Ma	Di Wo Do Vr Za	Zo	
9-1-2012	16-1-2012	23-1-2012 30-1-2012			

Hier is de schematische weergave van de gestelde subdoelen met het bij behorende hoofddoel. Via de tijdsbalk is direct te zien welke subdoelen behaald dan wel nog te behalen zijn. Op basis van deze informatie is een aanpassing en een heroverweging van de gestelde doelen snel te maken.

FysioRoadmap geeft in het vak "tijdspad" de data waarop de subdoelen gepland zijn in tijdschronologische volgorde weer. Ook als de doelen in de anamnesekaart of dagjournaals anders qua tijd zijn ingegeven dan geeft het overzicht altijd de doelen in volgorde van tijd weer. Op deze manier wordt het bewaken en monitoren van de doelen eenvoudig.



Tabblad Klinimetrie

Patiënt overzicht	the lot of the local division in the local division of the local d		X
🞢 Patiënt	overzicht Raam: FysioRoadmap BSN: 182619722	-Hoogeve Beroep: Aardewerkschilder Sport: Aerobics	Aangedane zijde:
Patiënt Anar	nnesekaart Subdoelen/Verrichtingen Klinimetrie Bezoeken Diagnostise	che verrichtingen	
Vragenlijs	ten		
Datum:	Vragenlijst omschrijving:	Score:	
25-12-2011	Numeric Pain Rating Scale (NPRS)	2	
25-12-2011	Patiënt Specifieke Klachten (PSK)		
25-12-2011	Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS)	19	
25-11-2011	Numeric Pain Rating Scale (NPRS)	3	
24-11-2011	Patiënt Specifieke Klachten (PSK)		
24-11-2011	Patiënt Specifieke Klachten (PSK)		
23-11-2011	Numeric Pain Rating Scale (NPRS)	8	
23-11-2011	Patiënt Specifieke Klachten (PSK)		
23-11-2011	Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS)	41	
Metingen	1		
Datum:	Meting omschrijving:	Score:	
28-12-2011	Goniometing Schouder (Passief)		
25-12-2011	Vinger tot Bodemafstand	10,00 cm	
28-11-2011	Bloeddruk meting		
24-11-2011	Movement ABC test II (MABC II)		
24-11-2011	Movement ABC test II (MABC II)		
23-11-2011	Vinger tot Bodemarstand	50,00 cm	
23-11-2011	somomeung schouder (Passier)		
	Sluiten		<u>+</u>

Geeft een verzameloverzicht van alle reeds gedane metingen en vragenlijsten met daaraan (waar mogelijk) direct de totaalscore. De jongste datum staat altijd boven in het schema. Het is mogelijk, door op een betreffende meting te dubbelklikken, direct alle gescoorde items in beeld te krijgen. Ditzelfde is van toepassing op de vragenlijsten. Met, in het rood, de door de patiënt gegeven antwoorden.

Patiënt overzicht	Raam: FysicRoadrsap Hoogeve Beroege: Aardewerkschilder BSN: 182613722 Sport: Aerobics	T Patiënt overzicht	Raam: PysicRoadmap-Hoogeve Beneep: Aardewerkschilder BSN: 182619722 Sport: Aerobics	Aangedane zijde:
Eloeddruk meting 1. Byselixike druk 138 2. Biastokiche druk 238	00.HG 90.HG	Quebec Back Par I. Opstan with bed 9. Total gen mo 9. Ensymmetric 0. Year well model 1. Opstan with bed 9. Year well model 1. Opstan back back 1. Opstan back back 1. Opstan back back 1. Opstan bac	in Disability Scale (QBPDS)	
orbeeld van een	metina	Voorbeeld va	n een vragenlijst	



Tabblad Bezoeken

Patië	ent overzich	t	8	Naam: Fy BSN: 18	vsioRoadmap-Hoogev 32619722	e Beroep Sport:	Aardewerkschilder Aerobics	Aangedane zijde:	
atiënt A	Anamnesekaart	Subdoelen/Verrichtingen Klini	metrie	Bezoeken	Diagnostische verri	chtingen			
Bezoek	ken								
28-12-20)11								
SOEP:									
Pt heeft r	nog veel pijn bij h	et zitten (NPRS 6							
L 4 -> ge	eeft nog veel com	pressie							
Beloop is	normaal, wel opl	etten bij OT Back Extension							
Accent de	e komende week	op de huiswerkoefeningen							
Tufu	tekst:	- Ide - Ide Ide Ide							
Informati Manipula Doorspre	<i>tekst:</i> ie gegeven over d tie - L4 -> deblok ken van de Huisw	e klacht en het gezondheidsprobl cering erkoefeningen	eem.						
Informati Manipula Doorspre	<i>tekst:</i> ie gegeven over d itie - L4 -> deblok :ken van de Huisw <i>Onderdeel</i>	e klacht en het gezondheidsprobl cering erkoefeningen <i>Omschrijving</i>	eem.					Afgerond	
Informati Manipula Doorspre	tekst: ie gegeven over d itie - L4 -> deblok eken van de Huisw Onderdeel 1	e klacht en het gezondheidsprobl æring erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas	eem. sting & be	lastbaarheid	1			Afgerond	
Informati Manipula Doorspre Fase 2 2	tekst: ie gegeven over d ttie - L4 -> deblok ikken van de Huisw Onderdeel 1 2	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e	eem. sting & be	lastbaarheid eel) therape	1 autische technieken			Afgerond	
Informati Manipula Doorspre Fase 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d tite - L4 -> deblok ikken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabilitet -> kracht	eem. sting & be en (manue	lastbaarheid eel) therape	1 autische technieken			Afgerond	
<i>Fase</i> 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d tite - L4 -> deblok ken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina	eem. sting & be en (manue tie en hou	lastbaarheid eel) therape uding	d eutische technieken			Afgerond	
Journalia Informati Manipula Doorspre Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d tite - L4 -> deblok ken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controlerer	eem. sting & be en (manue tie en hon n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en	d eutische technieken			Afgerond	
Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d titie - L4 -> deblok ikken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controlerer	eem. sting & be en (manue tie en hou n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en	d eutische technieken			Afgerond	
Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d titie - L4 -> deblok ikken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controlerer	eem. sting & be en (manue tie en hou n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en	d eutische technieken			Afgerond	
Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d tite - L4 -> deblok ikken van de Huisw Onderdeel 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controleren	eem. sting & be en (manue tie en hou n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en	d eutische technieken			Afgerond	
Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d tite - L4 -> deblok tite - van de Huisw <i>Onderdeel</i> 1 2 3 4 5	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen Omschrijving Informeren over gevolgen belass Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controlerer	eem. sting & be en (manue tie en hou n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en	d eutische technieken			Afgerond	
Fase 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	tekst: ie gegeven over d ie degeven over d ie degeven over d 0nderdeel 1 2 3 4 5 011 SOEP	e klacht en het gezondheidsproble kering erkoefeningen <i>Omschrijving</i> Informeren over gevolgen belas Pijnmanagement: mobilisatie- e Opbouwen stabiliteit -> kracht Optimaliseren lumbale coördina Huiswerkoefeningen controleren	eem. sting & be en (manue tie en hou n & updat	lastbaarheid eel) therape uding en 2 7 Toon prot	d eutische technieken ocol onderdelen			Afgerond	

Dit overzicht is bedoeld om snel een beeld te krijgen van de laatste bezoeken. Door alleen een keuze te maken voor bijv. "Toon SOEP" wordt er een overzicht opgebouwd met alleen de gekozen items. Dit geeft veelal een helder beeld van wat er tijdens de laatste bezoeken is besproken of wat er "hands-on" (Toon journaaltekst) de afgelopen bezoeken is gedaan.

Toon SOEP	🗹 Toon journaaltekst	🗹 Toon protocol onderdelen
-----------	----------------------	----------------------------

Deze overzichten worden veel gebruikt tijdens de reguliere behandelingen maar is ook uitermate handig bij overnames van patiënten.



stiert Anamesekant Subcolen/Verriddingen Kinneb Bezoeken 11 / 2012 5027 Sidop veer all een speer 14 - Jekar les Lekop is normal-OT ge opoeren haddt websteen -	trie Betroler 🛛 Degrostsche verrichtiger	a	Patert Aramasekset Schoolen/Vernetitingen Ulinimitrie Bezweier Degnastische verrichtingen Bezweiken Ust-12912 Avreableist: Cefenterupe : zie scheme
Bezocken 11-12012 2007: Stop verr als een speer 14 -> Jekker los Lekop s normaal GT ge opoeren haddt websteren -			Bezoeken
11-1-2012 SGP: Sloop veer alls een speer (4 -> kikker los Leloop is normaal CT ge opwoeren Roddt websteren -			- II:1-2912 Journauheist: Cefentempe : ze schemo
SGP: Stop were als een speer (4 -> kikar las leicop is normaal: GT ge opooren Inacht websteren -			11-1-2022
Slaap weer als een speer 14 -> Jekler iss Beloop is normaal-OT go opvoeren Inocht verbeteren -			
14 -> klåter les Beloop is normaal-OT ge opvorren Indelt verbeteren -			Cefethenpe : ze sdeno
Beloop is normaal -OT ge opvoeren Indolt verbeteren -			
httcht verbeteren -			
10.1-2012			10.1.2012
SOFP:			Journaaltekst:
Goat letsje beter - NPRS 5			Celentherapie : zie scherna
14 -> hartstikle vast			
Beloop is normaal			
HWO - gean valgen			
			912012
			bornasteist:
9-1-2012			Informatie gegeven over de klacht en het gezondheidsprobleem.
SOEP:			Nanipulatie • 14 -> debiotik
lk stik van de pijn - NPRS 8			Gerentherope : zie scherno
14 -> hartstikke vest			
Beloop is normaal			
HWO - gaan volgen			
Toon SOEP	Toon protocol onderdelen		□Toon SOGF ⊡Toon journaltelat □Toon protocol onderdeen
	Chates		



Tabblad Diagnostische Verrichtingen (Onderzoek)

tiënt Anamnesekaart Subo	loelen/Verrich	tingen	Klinim	etrie Bezoeken	Diagnostische verrichtingen	
Diagnostische verrichti	ngen	langen				
Basis bewegingsonderzoek						
	Links	Rechts	Νντ	Bew. uitslag	Bijz. actief	Bijz. passief
Extensie				++ Hypermobiel		
Aanvullend bewegingsonderzoe	k					
	Links	Rechts	NVT	Bew. uitslag	Bijz. actief	Bijz, passief
SI mobiliteit in stand				60 - 90 graden		
Heup adductie				30 - 60 graden		
Provocatie testen						
	Links	Rechts	NVT	Bew. uitslag	Bijz. actief	Bijz. passief
SLR/Lasegue/Slump				++ Hypermobiel		
Spierlengte						
	Links	Rechts	NVT	Bew. uitslag	Uitvoering	Bijzonderheden
M. Piriformis				Verkort	Vanuit ruglig positie	

Hierin staat het gehele onderzoek schematisch weergegeven. Opvallend hierin is dat alleen de velden die tijdens het onderzoek gevuld zijn hier getoond worden. Op deze manier vindt er geen vertroebeling van informatie plaats, maar zijn alleen de bijzonderheden in beeld. Hierdoor ontstaat er snel een helder beeld van het onderzoek.



Waarvandaan kan het patiëntoverzicht opgeroepen worden?

- 1. Vanuit het hoofdscherm, onder de knop Overzichten
- 2. Vanuit het dagjournaal, onder de knop Patiëntoverzicht
- 3. Vanuit de tussentijdse evaluaties, onder de knop Patiëntoverzicht,
- 4. Vanuit de rapportages, onder de knop Patiëntoverzicht.
- 5. Vanuit Andere Indicatie, onder de knop Overzicht.

Hoofdscherm	Bezoek	Tussentijdse Evaluatie	Rapportage	Andere Indicatie
Overzichten Overzicht	Patient overzicht Overzichten	Patient overzicht Overzichten	Patient overzicht	Overzicht