

Wijzigingen moduleset 2017

Hieronder volgt een beschrijving van de wijzigingen in de modules per 1-1-2017.

De aangepaste moduleset kent een beperkt aantal wijzigingen, met een zeer beperkte impact. De directe aanleiding voor deze release-update is het per abuis beëindigen van een module voor spasticiteit bij de kinderen. Dit is een veelgebruikte module die niet kan ontbreken. Een tweede reden was de introductie van een code om het einde van een behandeling aan te geven.

Nadat het besluit is genomen om een update uit te brengen, is geïnventariseerd welke andere kleine wijzigingen doorgevoerd dienen te worden. Dit betreffen tekstcorrecties en aanpassingen in de structuur van het moduleboek. De relatietabel met diagnosecodes en modulegroepen is tevens aangepast.

Wijzigingen in moduletabel '20170101 Modules msrz_v20161222' Wijzigingen met invloed op registratie

196737	Kind GEN Spasticiteit (tonusdysregulatie) algemeen
Verwijdering van deze module is ongedaan gemaakt. De geldigheid van de module is voor de gehele registratieperiode hersteld	

196999	Einde behandeling MSR
Deze code is toegevoegd om meerdere behandeling binnen één zorgtraject van elkaar te kunnen onderscheiden. Zie de modulehandleiding voor verdere toelichting.	

Wijzigingen met aanpassing in inclusie/exclusie/doelstelling

196728	Kind GEN Fysieke conditie insufficiënt met trainingsbelemmerende factoren
De inclusiecriteria en doelstelling zijn gelijk gemaakt aan die van de volwassen versie	

196700	Kind GEN Assessment basis
196300	Volw GEN Assessment basis
Inclusiecriteria aangepast om duidelijker te maken dat het een assessment alleen door de revalidatiearts betreft	

196333	Volw GEN Arbeids-/ onderwijs- / dagbestedings problematiek
Inclusie in en/of aangepast en inhoud verwijderd. De module is een samenvoeging van drie eerdere modules en de gecombineerde inclusiecriteria werkten verwarrend	

Tekstuele wijzigingen of wijziging in inhoud module

196701	Kind GEN Assessment aanvullend onderzoek
196301	Volw GEN Assessment aanvullend onderzoek
Tekst uit de inhoud geschrapt die soms voor verwarring zorgde	

196886	Kind GEN Zit- en vervoersproblematiek buiten
Naam van de module aangepast om consistent te maken met zit/vervoersproblematiek	

196840	Kind NMA Verplaatsen en bewegen: basale vaardigheden behouden
196839	Kind NMA Lopen: basale vaardigheden behouden
196838	Kind NMA Lopen: complexe vaardigheden behouden
Het woord vaardigheid veranderd in vaardigheden	

196923	Kind AMP-A Arm/handvaardigheden aanleren zonder prothese met hulpmiddel
196432	Volw PARK Spraakverstaanbaarheid gestoord PLVT
196743	Kind GEN Nabehandeling invasieve interventies

Typefouten verholpen

196307	Volw GEN Neuropsychologisch onderzoek
196708	Kind GEN Neuropsychologisch onderzoek
Verwijzing naar andere module verbeterd	

196885	Kind GEN Zit- en vervoersproblematiek binnen
196707	Kind GEN Multidisciplinair stellen van indicatie invasieve interventies
196940	Kind TRAUMA Diagnostiek en behandeladvies obstetrisch plexus brachialis letsel
Verplaatst naar andere fase van de behandeling (Assessment / behandeling)	

Wijzigingen in de diagnosetabel 'Export relatie ICD_9_10 diagnosegroep_moduleset v2017'

Onderstaande wijzigingen zijn uitgevoerd op Tabel export relatie ICD_9_10 diagnosegroep

- Foute ICD-9-codes zijn hersteld.
- Codes hartrevalidatie en enkele andere aangevuld
- De diagnosecode voor hoge dwarslaesie is gesplitst naar AIS A t/m C en AIS D, zodat deze gekoppeld kunnen worden naar de twee nieuwe DBC-diagnoses voor dwarslaesie in 2017.
- Niet bestaande ICD10 codes omgezet naar bestaande (cf WHO-richtlijnen)

Niet opgelost in deze tabel zijn de diagnosecodes die geregistreerd worden conform de ICD-9-tabel. Er blijven hierdoor codes zonder modules. De reden is tweeledig: ten eerste hebben diverse werkgroepen bewust een selecte keuzes gemaakt voor bepaalde diagnoses, ten tweede wordt in 2017 de ICD-9-codering uitgefaseerd. Naar aanleiding van de nieuwe systematiek wordt een nieuwe relatietabel gemaakt.

Opmerking: De tabel is niet dwingend, maar moet overruled kunnen worden door de arts. Er kunnen nevendiagnoses zijn of (weinig voorkomende) diagnoses met een andere oorzaak-diagnose, maar met dezelfde vervolg-diagnose.