

Mutatiedocument dataverzameling & rapportage

Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF)

Versie: 2.1 (januari 2026)

Belangrijke documenten

Praktijken die zijn aangesloten bij SKF verzamelen routinematig data. De richtlijn voor deze dataverzameling is te vinden in het [dataverzamelingsdocument](#).

Elke praktijk ontvangt periodiek een datarapportage. Deze rapportage wordt verstuurd naar de geregistreerde contactpersoon (e-mailadres in PE-online).

Beide documenten worden regelmatig voorzien van een update. Mede op basis van input van SKF-deelnemers. In dit document rapporteren we de aanpassingen. Wanneer er een aanpassing wordt gedaan met een verplicht karakter hebben de praktijken 6 maanden de tijd om de dataverzameling te optimaliseren. Controle door het SKF-kantoor zal altijd geplaatst worden in het licht van of het haalbaar is om dit al terug te zien in de rapportage. In tabel 1 staan de aanpassingen in het dataverzamelingsdocument en tabel 2 aanpassingen in de rapportage.

Tabel 1: Overzicht mutaties in het dataverzamelingsdocument

Aanpassing	Beschrijving	Datum	Doorgevoerd*
Aanpassing diagnosegroepen DCSPH-codes	De DCSPH-codes zijn anders geclusterd zodat meer dezelfde diagnosegroepen met elkaar vergeleken worden. Zie link in het dataverzamelingsdocument.	Februari 2024	Q1 2024
Toevoeging heup-/knieartrose	Heup-/knieartrose zijn toegevoegd als aparte groepen. Hiermee hoeven de HOOS-ADL/KOOS-ADL alleen nog maar bij artrose klachten afgenomen te worden. Voor overige knie/heupklachten zijn deze niet meer van toepassing.	Februari 2024	Q1 2024
mODI bij LPB	Vanaf heden kan ook de mODI afgenomen worden bij LBP als specifieke vragenlijst, naast de QBPDS en de ODI.	Februari 2024	Q1 2024
Pols toegevoegd & PRWHE-DLV	Pols en hand is een aparte groep geworden, deze stonden voorheen bij elleboog/hand klachten. Bij Pols/hand klachten vragen we nu de PRWHE-DLV i.p.v. de QDASH uit.	Februari 2024	Q1 2024

SBST niet meer verplicht wel geadviseerd	De Start Back Screening Tool (SBST) is per Q3 2024 niet meer verplicht, wel geadviseerd.	Juli 2024	Q3 2024
Tekstuele wijziging bij opmerking over GPE-DV	De volgende zin verwijderd van opmerking 3 op pagina 12: "Ook komen zij in sommige EPD's separaat voor als de GPE-4 en GPE-tevredenheid." We nemen al een geruime tijd de GPE-4 en GPE-tev niet mee in de dataverzameling.	Juli 2024	n.v.t.
Tekstuele wijziging nek, thoracaal, lage rug	In de rapportage en dataverzamelingsdocument lage rugpijn, nekpijn en thoracale klachten aangepast voor: nek, thoracaal en lage rug.	Oktober 2024	Q3 2024
Nieuwe diagnosegroepen	Er zijn drie nieuwe diagnosegroepen toegevoegd voorste kruisband (VKB), oncologie en lymfoedeem.	November 2024	Q3 2024
Tekstuele wijzigingen	- Onderdeel basisgegevens dossiervoering herschreven, waardoor explicieter vermeld staat dat voor dossiervoering 50% de minimumnorm en 80% de streefwaarde is. - De tekst voor vereiste meetinstrumenten is verplaatst naar onderdeel 3. - GPE-DV verplaatst naar onderdeel 3 - Bij diagnosegroep "Vaatlijden – claudicatio" de GPE's verwijderd bij aanvangsmeting. - Afkortingen verwerkt in alle tabellen met meetinstrumenten en uitgeschreven onder de tabel.	Februari 2025	Q1 2025
Meetinstrument toegevoegd	- Voor praktijken die ook bij ZorgTopics zitten is de HOOS/KOOS-12 ook mogelijk om aan te leveren bij heup en knie artrose. Zie ook toelichting 10 onderin het dataverzamelingsdocument. - Bij voorkeurshouding nemen we de Skully Care uitkomsten mee, naast de PCM.	Februari 2025	Q4 2024
Meetinstrument verwijderd	- Na feedback uit de praktijk hebben we besloten om de VVV (Verkorte Vermoeidheids Vragenlijst) te verwijderen uit het onderdeel Oncologie.	Mei 2025	Q1 2025
Meetinstrumenten toegevoegd	- De Patiënt Specifieke Goal-setting (PSG) is toegevoegd, fysiotherapeuten kunnen vanaf nu kiezen tussen de PSK en PSG.	Aug 2025	Q2 2025

	- De GPE-DA is toegevoegd bij COPD, op deze manier sluiten we exact aan bij de werkwijze van CZN.		
Diagnosegroep musculoskeetaal onder de 18	De diagnosegroep musculoskeetaal onder de 18 staat expliciet beschreven in de datarapportage.	Aug 2025	Q2 2025
Versie 6.0 aangemaakt	Dataverzamelingsdocument actueel gemaakt door versie 2026 te lanceren. Let op dit is een levend document dat periodiek wordt aangepast op basis van nieuwe inzichten. In dit mutatie document komen alle wijzigingen te staan.	Jan 2026	Jan 2026
Ziekte lastmeter COPD	Voor praktijken die lid zijn bij ZorgTopics, die kunnen bij mensen met COPD kiezen tussen het afnemen van de CCQ en MRC of ziekte lastmeter.	Jan 2026	Jan 2026
Tekstuele wijzigingen	De afkortingen uit het rapport zijn verwijderd en er is verwezen naar brondocumentatie van vragenlijsten.	Jan 2026	Jan 2026
* De kwartaalrapportage waarin de aanpassing is doorgevoerd.			

Tabel 2: Overzicht mutaties in de datarapportage

Aanpassing	Beschrijving	Datum	Doorgevoerd*
Aanpassing weergave 0% per therapeut	Indien het percentage in de tabellen klinimetrie per therapeut 0% is (geen meetinstrument afgenomen), koppelen we een '-' terug in plaats van het percentage.	April 2024	Q2 2024
Afname meetinstrumenten per therapeut alleen voor volwassenen	De informatie in de tabellen klinimetrie per therapeut is aangepast zodat deze alleen data bevat van volwassenen (18+).	April 2024	Q2 2024
QBPDS -> QDASH bij schouder	Tekstuele verandering van QBPDS/SPADI naar QDASH/SPADI in hoofdstuk 7.4.	April 2024	Q2 2024
GPE & claudicatio baseline bij PAV	GPE-DA, GPE-LA en claudicatio baseline worden nu ook teruggekoppeld bij PAV	April 2024	Q2 2024
6MWT en NPRS niet meer uitgevraagd bij PAV	De 6MWT en NPRS wordt niet meer teruggekoppeld bij PAV	April 2024	Q2 2024
Periode RI aanpassen	De periode waarover de resultaat index is berekend is aangepast naar 2022.	Februari 2024	Q1 2024
N terugkoppelen in de figuren	In de figuren per diagnose wordt nu het aantal patiënten (N) per kwartaal teruggekoppeld in de legenda.	Februari 2024	Q1 2024

GPE naar eindmetingen	De GPE wordt nu teruggekoppeld in de figuren met de eindmetingen in plaats van de aanvangsmetingen	Februari 2024	Q1 2024
Toevoeging mODI	Vanaf nu kan bij lage rugklachten bij SBST medium-hoog, naast de QBPDS en de ODI ook de mODI afgenomen worden.	Februari 2024	Q1 2024
Toevoeging pols/hand	Pols en hand is een aparte groep geworden, deze stonden voorheen bij elleboog/hand klachten. Bij Pols/hand klachten wordt nu de PRWHE-DLV gepresenteerd.	Februari 2024	Q1 2024
Toevoeging knie-/heupartrose	Er zijn 2 aparte groepen gemaakt voor knie- en heupartrose. Voor overige knie-/heupklachten zijn de HOOS-/KOOS (ADL) niet meer teruggekoppeld.	Februari 2024	Q1 2024
Nieuwe diagnosegroepen	Er hebben een aantal veranderingen plaats gevonden voor enkele diagnosegroepen (zie voor toelichting dataverzamelingsdocument). Deze veranderingen zijn zichtbaar in de Excel. Let op: zie dataverzamelingsdocument voor de meest recente link naar de diagnosegroepen.	Februari 2024	Q1 2024
Diagnosegroep kinderfysiotherapie	Code 9379 verwijderd uit: Fysiotherapie <18 jaar subgroep: Musculoskeetaal	Juni 2024	Q2 2024
Diagnosegroep kinderfysiotherapie lopende en gesloten trajecten.	Bij de diagnosegroepen voor kinderfysiotherapie nemen we in de rapportage zowel lopende als gesloten trajecten mee.	Juni 2024	Q2 2024
Introductietekst	In de introductietekst hebben we de volgende tekst iets aangepast (zie zwartgedrukt): De data in dit rapport is verzameld beslaat musculoskeletale behandeltrajecten die zijn afgerond in de periode: XXX met een duur van minimaal 2 dagen. De gegevens gerelateerd aan chronische aandoeningen en kinderfysiotherapie omvatten zowel lopende als afgeronde behandeltrajecten.	November 2024	Q3 2024
Duur klacht	We hebben een betere weergave van duur van de klacht doorgevoerd. Hierdoor krijgt u een beter inzicht in het aantal correct geregistreerde duur van de klacht voorafgaand aan de behandeling.	November 2024	Q3 2024

Basisgegevens dossiervoering	In de basisgegevens dossiervoering laten we het aantal episodes zien die langer dan een jaar duren.	November 2024	Q3 2024
Trajecten langer dan 6 weken en specifieke vragenlijsten	Conform het dataverzamelingsdocument geven wij inzicht in het aantal specifieke vragenlijsten afgenomen bij trajecten langer dan 6 weken . Zie percentages boven de figuren in het rapport. Om daarmee een beter inzicht te geven in trajecten met een afwijkend beloop. Om die reden hebben we visualisatie van de figuren anders vormgegeven (groene en rode stippellijn verwijderd). Boven de staafdiagrammen kunt u zien hoeveel trajecten langer dan 6 weken duurde en rechts het percentage aanvangsmetingen afgenomen specifieke vragenlijsten bij trajecten langer dan 6 weken.	November 2024	Q3 2024
Chronische indicaties	Bij chronische indicaties als COPD, CVA en PAV, nemen we ook lopende dossiers mee in de rapportage. Ook op het niveau van de fysiotherapeut. (zie tabellen onderin de rapportage).	November 2024	Q3 2024
Nieuwe diagnosegroepen	Diagnosegroepen voorstekruisband (VKB) na chirurgie, lymfoedeem en oncologie zijn toegevoegd. Voor meer informatie zie dataverzamelingsdocument.	November 2024	Q3 2024
Percentage afgenomen meetinstrumenten	We hebben bij meer diagnosegroepen percentage afgenomen meetinstrumenten per therapeut toegevoegd (zie tabellen onderin de rapportage)	November 2024	Q3 2024
Uitkomsten op niveau van de therapeut	We hebben meer uitkomsten op het niveau van de fysiotherapeut toegevoegd bij mensen met lage rug-, nek- en schouderindicaties (zie tabellen onderin de rapportage)	November 2024	Q3 2024
Meetinstrumenten toegevoegd	Bij voorkeursohouding is de Skully Care als meetinstrument toegevoegd naast de PCM Voor praktijken die ook bij ZorgTopics zitten is de HOOS/KOOS-12 ook mogelijk om aan te leveren bij heup en knie artrose.	Februari 2025	Q4 2024
Tekstuele wijzigingen	Tekstuele aanpassingen doorgevoerd om de leesbaarheid te verbeteren. Denk aan	Februari 2025	Q4 2024

	afkortingen en beschrijving rondom afgesloten en lopende trajecten.		
Online afgenomen vragenlijsten	We presenteren vanaf deze rapportage bij iedere diagnosegroep het percentage online afgenomen vragenlijsten voor de hele populatie.	Mei 2025	Q1 2025
VVV-vragenlijst verwijderd	Na feedback uit de praktijk hebben we besloten om de VVV (Verkorte Vermoeidheids Vragenlijst) te verwijderen uit het onderdeel Oncologie.	Mei 2025	Q1 2025
Visualisatie mMRC	Omdat de (m)MRC bij patiënten met COPD alleen afgenomen wordt wanneer verbetering van kortademigheid het doel is, tonen we de afname percentages van deze vragenlijst zonder lijnen in de staafdiagram.	Mei 2025	Q1 2025
Aantallen in rapportage	De absolute aantallen in het populatieoverzicht kwamen niet volledig overeen met de aantallen op de aandoening specifieke pagina's. Dit is inmiddels gecorrigeerd.	Mei 2025	Q1 2025
Meetinstrumenten toegevoegd	De Patiënt Specifieke Goal-setting (PSG) is toegevoegd, fysiotherapeuten kunnen vanaf nu kiezen tussen de PSK en PSG. De Global Perceived Effect – Dagelijkse Activiteit (GPE-DA) is toegevoegd bij COPD, op deze manier sluiten we exact aan bij de werkwijze van CZN.	Aug 2025	Q2 2025
Tekstuele en visuele wijzigingen	Om de leesbaarheid van de rapportage te vergroten hebben we tekstuele wijzigingen aangebracht, enkele voorbeelden: - Onbekende verrichtingscodes toegevoegd aan lijst totaal aantal verrichtingen, hierdoor 100% weergave. - Tekst voetnoten uniform gemaakt voor de hele rapportage - Kleurstelling verslaglegging en meetinstrumenten per therapeut uniform gemaakt - Uitkomsten op GPE-DV gesplitst voor tevredenheid en ervaren herstel.	Aug 2025	Q2 2025
Appendix 1 toegevoegd	We hebben op praktijkniveau de dossiervoering basisgegevens per kwartaal ingevoegd in een figuur onderaan de rapportage.	Aug 2025	Q2 2025
Diagnosegroep musculoskeletaal onder de 18	De diagnosegroep musculoskeletaal onder de 18 staat expliciet beschreven in de datarapportage.	Juni 2024	Q2 2025

Visualisatie online metingen	In de rapportage hebben we het percentage online metingen verwerkt in de grafieken per diagnosegroep, zie zwarte lijn.	November 2025	Q3 2025
Minimaal 5 episodes per praktijk/fysiotherapeut	In de gehele rapportage laten wij data zien van minimaal 5 behandel episodes. Dit doen wij om de privacy van de patiënt te waarborgen.	November 2025	Q3 2025
* De kwartaalrapportage waarin de aanpassing is doorgevoerd.			

Tabel 3: Overzicht technische issues m.b.t. dataverzameling

EPD/NIVEL	Onderwerp	Beschrijving	Datum	Opgelost?
FRM	Kinderfysiotherapie meetinstrumenten	De kinderPROM, SOS-II-NL, PCM, AIMS en Beery worden niet aangeleverd door FysioRoadmap	Januari 2024	Nee
FRM	PRWHE-DLV	Dit meetinstrument komt nauwelijks door bij praktijken via Roadmap zitten. 07082025: komt door, maar zee beperkt	Januari 2024	Ja
FRM, IM en SOM	Online afgenomen vragenlijsten	FysioRoadmap, Intramed en SpotOnMedics geven nog geen inzicht in welke vragenlijsten online zijn afgenomen.	Januari 2024	Nee
FRM	Duur van de klacht	De variabele duur van de klacht komt op dit moment niet goed door bij praktijken via FysioRoadmap	Januari 2025	Nee
FRM	Onderschatting eindevaluatie en eind klinimetrie	Veel praktijken die met Fysioroadmap (FRM) werken, zijn recent intern gemigreerd naar de web-based versie. Uit gesprekken met FRM en uit intern onderzoek met Nivel blijkt dat deze migratie kan leiden tot een (tijdelijke) onderschatting van het veld 'datum eindevaluatie' en eindklinimetrie op de aandoening specifieke pagina's. Dit heeft geen invloed op uw eventuele visitatie, en wij verwachten dat dit probleem in de datarapportage over Q2 2025 zal zijn uitgevlakt.	Q1 2025	Ja
Intramed lokale server	KinderPROM	De KinderPROM komt niet door	Augustus 2025	Nee
SOM	Dossiervoering	Hulpvraag, Duur van de klacht en Hoofdoel komen zeer hoog door, lijkt erop dat de default waarde verkeerd wordt aangeleverd.	Augustus 2025	Nee
Alle EPDs	Datum eindevaluatie	Op dit moment komt niet bij elke praktijk de datumeindevaluatie op de juiste manier bij de LDK binnen. We zoeken naar een verklaring samen met Nivel.	November 2025	Nee