



Eesti Füsioterapeutide Liidu soovitus.

#### FÜSIOTERAAPIA DOKUMENTEERIMINE.

Füsioterapeutilist tegevust dokumenteeritakse füsioteraapia aruandesse/protokollis.

Dokumenteerimise peamiseks eesmärgiks on omada ajalugu patsiendi seisundist ning läbiviidud sekkumistest, millest on kasu füsioterapeutidele endale, tema kolleegidele ja tööandjale ning teenuse rahastajale. Viimane kontrollib füsioteraapia aruandesse kirja pandu põhjal osutatud teenuse vastavust määrusega reguleeritule ning lepinguga sätestatule.

Alljärgnevalt on kirjeldatud EFLi soovitused seoses füsioteraapia dokumenteerimisega:

- 1) Füsioteraapia aruanne peaks sisaldama vähemalt järgmisi osasid:
  - a. füsioterapeutiline alghinnang
  - b. probleemide määratlemine ja/või füsioterapeutilise diagnoosi püstitamine
  - c. eesmärkide püstitamine
  - d. füsioteraapia teostus
  - e. füsioterapeutiline lõpphinnang
  - f. soovitused
- 2) Füsioteraapia dokumenteerimiseks peab olema aeg füsioterapeudi tööpäeva sees. Dokumenteerimise aeg on arvestatud ka teenuse aja sisse.
- 3) Füsioteraapia aruanne ei pea olema pikk. Eelistatud on konkreetsed ja täpsed kirjutised, mis annavad ülevaate terviklikust füsioteraapia protsessist.
- 4) Füsioteraapia eesmärgid peavad olema mõõdetavad ja patsiendikesksed, v.t. eesmärgi sõnastamise juhend.
- 5) Arvestades asjaolu, et füsioteraapia teenuseid on rohkem kui üks (individuaalne teenus ja grupiteenus, erinevad toimumiskohad), peaks FT aruande koostamisel eelistama erinevate teenuste kirjeldamist ühes terviklikus aruandes. See hoiab kokku aega, väldib sarnaste osade kordumist ning loob kõigile potentsiaalsetele lugejatele tervikliku ülevaate patsiendiga tehtud füsioteraapiast.
  - a. Kui patsient on käinud individuaalses füsioteraapias, siis jätkab või käib vahepeal basseinis (individuaalselt või grupis), siis dokumenteerida basseinitegevus patsiendi füsioteraapia aruandesse, mida on individuaalse füsioteraapia raames alustatud. Oluline on märkida ära, et tegu on olnud basseini füsioteraapiaga (kirjelduse ette teenuse nimetus ja/või kood).
  - b. Kui patsient käib ainult basseinis ning patsiendi hindamine on korraldatud nii, et see toimub basseini füsioteraapia raames, siis peaks basseinifüsioteraapia koodi alt ka vormistama aruande.
  - c. Kui patsiendid käivad füsioteraapias ainult basseini grupitundides, millele individuaalset füsioteraapiat ei eelne, on EFLi arvates füsioterapeutilise alghinnangu koostamine võimatu ning FT aruanne peaks sisaldama hinnangu ja probleemide



kohal teistelt spetsialistidelt pärinevat infot (arsti hinnangul põhinev teave, üldised eesmärgid vmt) ning sisaldama teostuse osa, et tegevuste dokumenteerimine oleks tagatud. NB! Kindlasti on EFLi soovitus taolisi situatsioone vältida ning leida võimalused individuaalse füsioteraapia läbiviimiseks enne basseini grupidunde, et tagatud oleks kvaliteetne patsiendikeskne füsioteraapiateenus.

Koostatud 14.02.2014  
EFLi juhatus