



# Modul Physiotherapie

Annette Horn

Kinderklinik – Klinikum Duisburg

## Teilnehmer

N. Best PT unireha Köln  
C. Stark PT unireha Köln  
G. Czogalla PT Praxis Düsseldorf  
W. Müller PT SPZ Siegen  
U. Westerfeld PT SPZ Siegen  
K. Springmann PT SPZ Siegen  
M. Liesbrock PT SPZ Wesel  
B. Heller ET  
A. Schumacher PT KNZ Gerresheim  
P. Süß PT Klinikum Duisburg  
T. Becher und A. Horn

## Treffen

26.09.2012  
31.01.2013  
19.02.2013  
13.03.2013

**Herangehensweise**

**ICF - CF Struktur**

**Klassifikationen**

**Zielsetzung**

**Assessments**

**Aufgaben der PT**

**Interventionen**

**Therapiebericht**

**Zielüberprüfung**

- **interdisziplinär am Patienten mit Eltern und weiteren Versorgern**
- **alle haben vorher den Patienten gesehen und beurteilt**
- **der koordinierende Arzt leitet und stellt auch die Indikation zur Physiotherapie**
- **der koordinierende Arzt braucht alle Informationen, um entscheiden zu können**
- **gemeinsame Sprache**

- **muss die Denkstruktur des interdisziplinären Team sein**
- **muss Teil 1+2 berücksichtigen**
- **bedeutet „was verändert sich im Alltag“**

**diskutiert wurde:**

**ICF eine Hilfestellung**

**„Meilensteine“ die für die Entwicklung / den nächsten Schritt der Aktivität /  
Partizipation notwendig sind**

S	spezifisch
M	messbar
A	attraktiv, akzeptiert
R	realistisch
T	terminiert

GAS

+2	= viel besser als erwartet
+1	= besser als erwartet
0	= Ziel erreicht
-1	= gleich geblieben
-2	= schlechter geworden

## Ziele müssen:

- **verknüpft sein an persönliche Lebensziele**
- **relevant sein für die Teilhabe / Lebensqualität - betätigungsorientierte Ziele**
- **für den Motivationsaufbau hilfreich sein**
- **non-direktiv erarbeitet werden**
- **interdisziplinär definiert werden**

**Ziele festlegen heißt eine Erwartungshaltung zu gestalten!**

# Zielsetzung

**S** spezifisch  
**M** messbar  
**A** attraktiv, akzeptiert  
**R** realistisch  
**T** terminiert

GAS

+2 = viel besser als erwartet  
+1 = besser als erwartet  
0 = Ziel erreicht  
-1 = gleich geblieben  
-2 = schlechter geworden

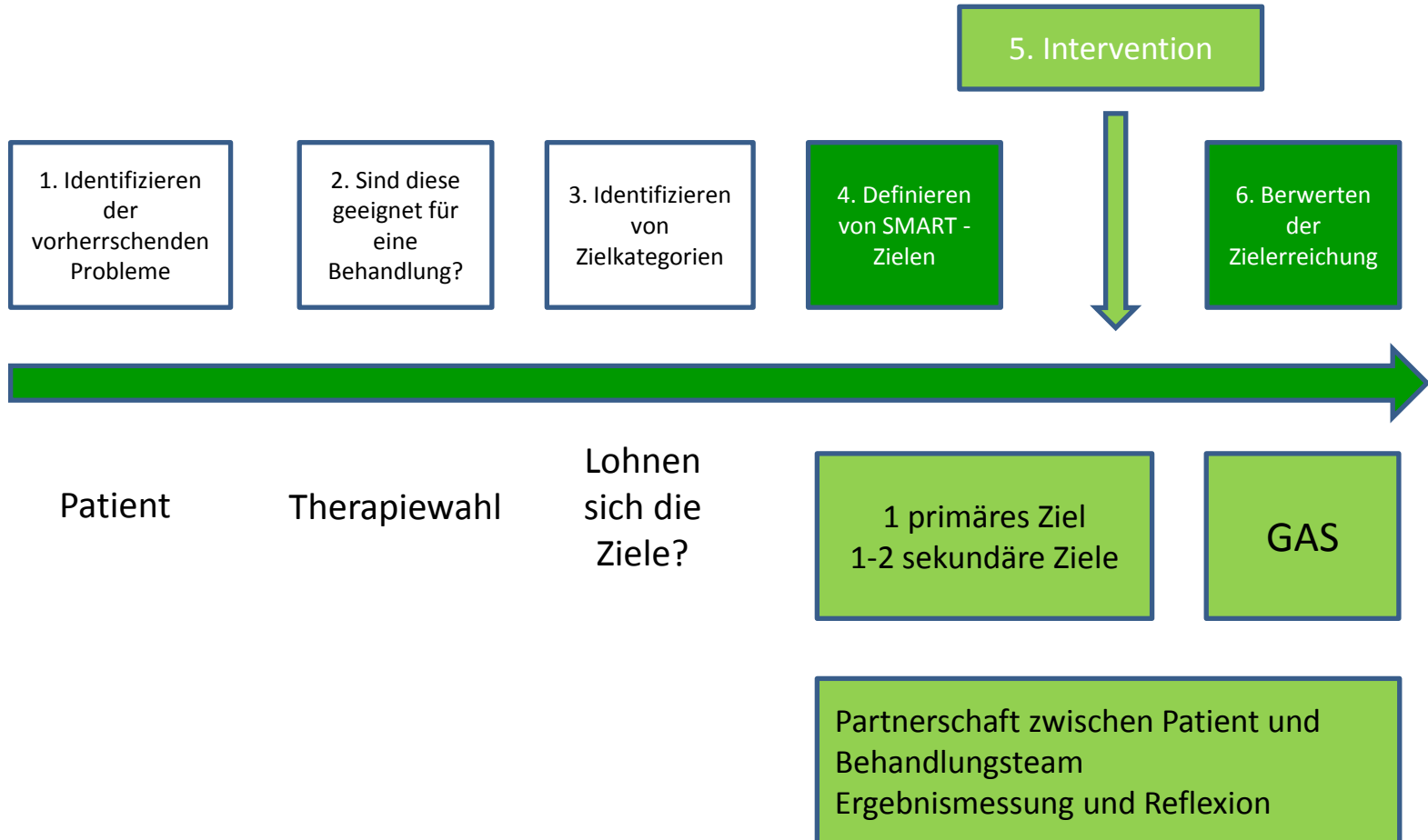
## ambulante Therapie:

Ziel → Maßnahmen → Zeitpunkt der Zielüberprüfung

## Intensive Therapie:

Ziel → Assessment → Maßnahmen → Zeitpunkt der Zielüberprüfung

# Zielsetzung



[Fheodoroff GAS-light-Methode, 2013]



- werden in Zentren / Institutionen durchgeführt
- können helfen Ziele zu definieren
- helfen Ziele zu überprüfen
- immer bei Intensivtherapie

ICF Komponente Klassifikation der Aktivitäten und Partizipation

(Kapitel 4 - Mobilität):

- **Förderung der Eigenaktivität und Sicherstellung der bestmöglichen Partizipation!**
- **Elternanleitung / Führung**
- **Qualitätskriterien für die Physiotherapie bei Cerebralparese festlegen**

## Qualitätsanforderungen an die PT

- Erfahrungen im kinderneurologischen Bereich
- Überblick über neurologische Entwicklungsverläufe
- physiotherapeutische Ausbildung im kinderneurologischen Bereich (kassenärztlich anerkanntes Verfahren / Physiotherapie auf neurophysiologischer Basis)

## Ranking beschlossen – in Bearbeitung

**diskutiert wurde:**

**Fachphysiotherapeut – Kinder Neurorehabilitation (Holland)**

**Ziel CP-Netz: Versorgungsqualität verbessern – Ranking erforderlich**

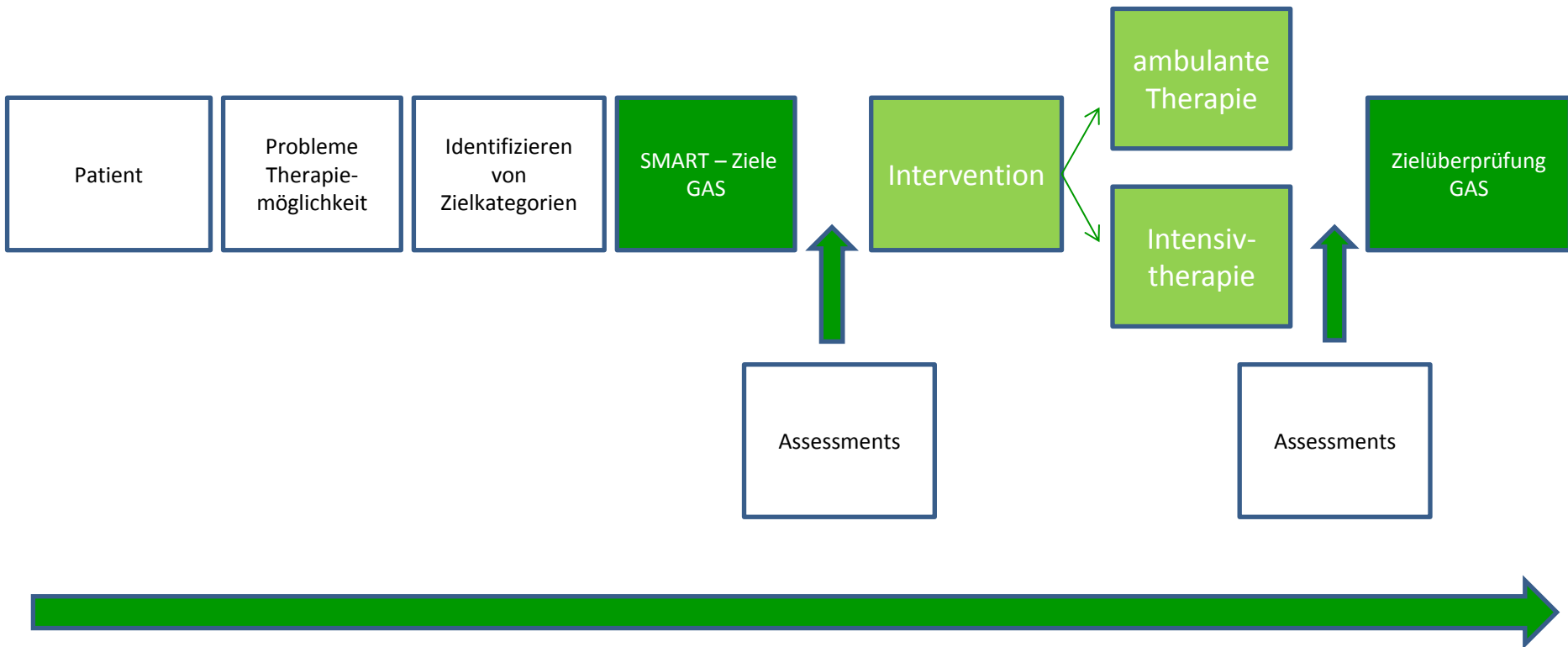
## Vorschlag Therapiebericht - in Bearbeitung

**diskutiert wurde:**

**ambulanter Therapiebericht**

**Therapiebericht einer Intensivtherapie**

# Zusammenfassung Modul PT



# nächsten Treffen

**22.04.2013**

DRK Kinderklinik Siegen, SPZ

**14.05.2013**

KNZ Gerresheim, Düsseldorf