

Laat je HIS voor je werken

Door:

Wilfred de Boer, huisarts en CMIO

Caroline Norg-Schulpen, huisarts

Disclosure sheet belangen sprekers

(Potentiële) belangenverstrengeling

Geen of zie bedrijfsnamen hieronder*

Voor bijeenkomst mogelijke relevante relaties met bedrijven	Medicom (pharmapartners) Dedalus
Sponsoring of onderzoeksgeld	NVT
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	CAM, Orego (applicatie commissies) Lid bestuur VEGOM (gebruikers vereniging)
Aandeelhouder	NVT
Andere relatie, namelijk ...	NVT

Van kaartenbak naar computer...



Thema's

Behandelingen >	Medicatiebewaking >
Contactpersonen en vertegenwoordiging >	Postverwerking >
Contactregistratie >	Preventieprogramma's >
Diagnostiek <small>UPDATE</small> >	Profylaxe en voorzorg >
Episodes >	Taken >
Familie-anamnese >	Vaccinaties >
Individueel zorgplan >	Verwijzen >
Informatiebeveiliging en privacy >	Wilsbeschikking >
Medicatie >	Zelfmetingen <small>NIEUW</small> >
	Zorgnetwerk >

Publieksversie

Wijzigingen 2023

Nieuw is het thema Zelfmetingen. Het overzicht Medische samenvatting is aangevuld met de familie-anamnese. Het overzicht in dossierdeel Diagnostiek met zijn functionaliteit is uitgebreider beschreven. Bij Medicatie is een beschrijving van het voorschrijven van een weerstandsverlagend middel toegevoegd.

[Lees verder](#) →

Opbouw

Het HIS-Referentiemodel beschrijft functionaliteit voor het beheren van gegevens in het dossier van de patiënt in een HIS. Het HIS-Referentiemodel kent hiervoor drie invalshoeken: thema's, indeling en gegevens. Er is zowel een publieksversie als een volledige versie van het HIS-Referentiemodel. In de beschrijving is ook op hoofdlijnen meegenomen tot welke functionaliteit een medewerker toegang heeft.

Filter op inhoud

X Verwijder filters

Soort

- Alles
 Labcode bepaling
 Diagnostische bepaling
 Protocol specifiek

Groep

Kies

Status

- Status actief
 Status vervallen
 Beide

Versie opname

Toon meer filters

Bepalingenviewer: Tabel Diagnostische Bepalingen versie 42 (30 november 2023) // Bepalingenclusters 17 (09 juni 2022)

Documentatie Diagnostische bepalingen (NHG-Tabel 45)

Zoek op Nr, memo, omschrijving, korte omschrijving of hoofdaanvraag, bevestig met enter

372 Bepalingen

Nr.	Memo	Mat.	Bijz.	Omschrijving	Kort	AUB	Hoofd aanvrg	Soort	Groep	Select.	VO	VM	VV	Toe lichting	Type	Dec.	Een heid	Abs min	Abs max	Ref min	Ref max	Antwoordenlijst
3348	CAC4	RQ		's nachts wakker door astma (C-ACT4)		B		P	AA	4	19			Ja	NM	0		0	3			
2422	5SH5	PQ		's ochts drinken tegen kater (FiveShot5)		B		P	AA	4	11			Ja	EK							106 - fiveshot vragen 3-5
2058	HVPE	KZ		(aanvullende geg.) plan (CVRM)		B		P	ZP	4	9	21			VT							
1773	ASEE	RZ		(aanvullende gegevens) evaluatie (astma)		B		P	ZP	4	7			Ja	VT							
1780	COEE	RZ		(aanvullende gegevens) evaluatie (COPD)		B		P	ZP	4	7	9		Ja	VT							
1774	ASPE	RZ		(aanvullende gegevens) plan (astma/COPD)		B		P	ZP	4	7	11		Ja	VT							
1651	DMP	TZ		(aanvullende gegevens) plan (DM2)		B		P	ZP	4	7			Ja	VT							
2049	ANAO	KQ		(doorgemaakt) aneurysma aortae (comorb)		B		P	CO	4	9			Ja	EK					1		48 - nee/ja/onduidelijk
2419	5SH2	PQ		aantal alcoh. dranken op dag (FiveShot2)		B		P	AA	4	11			Ja	EK							105 - fiveshot vraag 2
1805	WERK	AQ		aantal dagen werk/school per week		B		P	AA	4	7			Ja	NM	1	dagen	0	7			

~~Laat je HIS voor je werken~~

Help het HIS om voor je te werken

- Investeren
 - Functionaliteit
 - Juist gebruik
- Blick in de toekomst
- Oefenen

Investeren

- Functionaliteit
 - Portaal
 - Alternatieve communicatie
 - Protocollen
 - Telefonie integratie
 - Externe koppelingen
 -

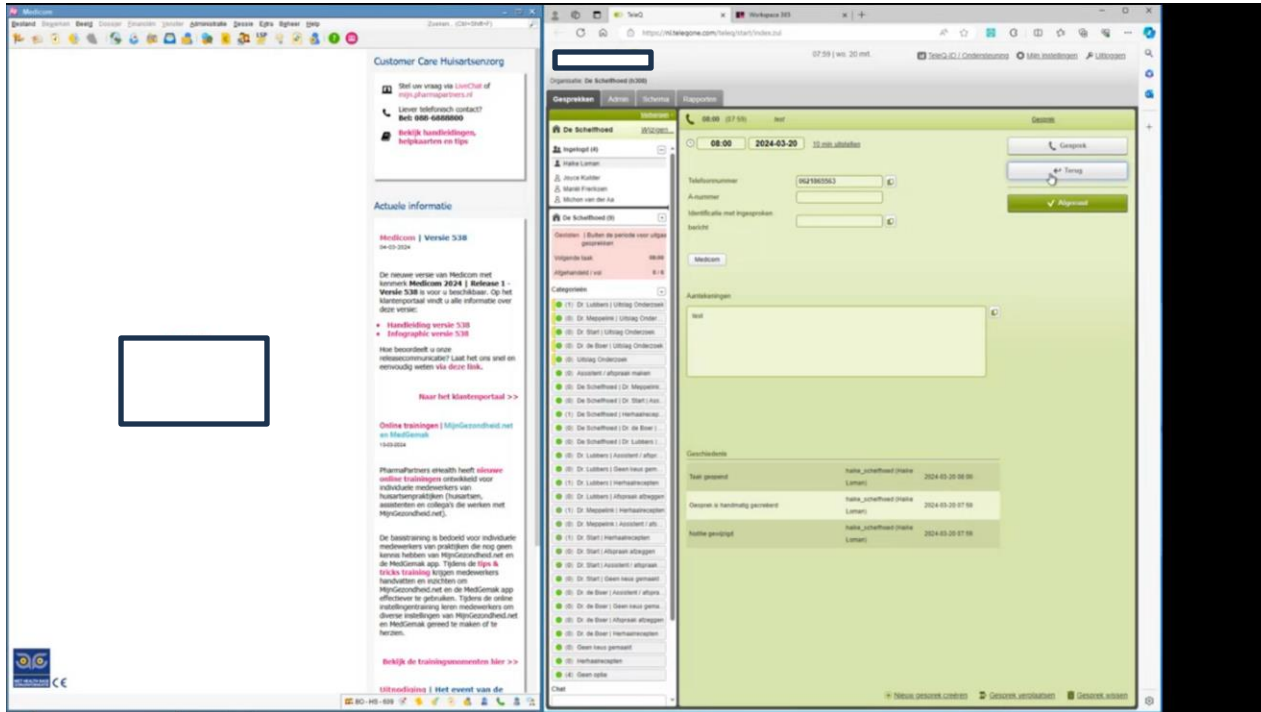
Investeren 2

- Juist Gebruik
 - Portaal
 - Alternatieve communicatie
 - Protocollen
 - Telefonie integratie
 - Externe koppelingen
 - HIS
 -

Investeren 3

- Investeer niet blind
- Wat is je doel?
- Wat heb je al?
 - Benut de mogelijkheden

Telefonie integratie



Wie is het?



- Kleur Haar
- Hoofddekkel
- Man/vrouw
- Etc
- Interpretatie menselijk brein

Coderen

Primair gebruik

- EVS
- Medicatiebewaking
- Patiëntvoorlichting
- Verwijzen

Secundair gebruik

- Statistiek
- Oproeplijsten
- Benchmarking
- Personele inzet
- MTVP
- Onderzoek

Vorg en Norg-Schulpen,
Huisartsen
Kerkplein 7
6081 BA haelen
tel.0475-595000

R.J.C. Norg
AGB 24465
CAGM Norg-Schulpen
AGB 24466

Datum: 18/3/2024

R/amoxicilline disp. 500 mg
elk re 15
8/3ddit

Betr.:
Geb.:
Adres:
Verz.:

Bewakingsgegevens	Contra indicaties	Ongewenste groepen	Stof allergieën	Belang. kenmerken
leeftijd: 55 jr lengte patiënt: 1,64 m gewicht patiënt: 62,5 kg lich.opp.: 0,17 m ²	Hypertensie Ischemische hartziekten Hartfalen Schildklierfunctiestoornis		Diltiazem (licht) Nitorandil (matig)	Medicatie bewaking Afw. uitslagen

episodes van deelcontact	Lengte	Gewicht	BSA	Voorschrijver	Apotheek	Datum
	1,64 m	62,5 Kg	1,69 m ²	C. Norg - Schulpen	Apotheek De Pastorij	18-03-2024

Omschrijving	VolgNr	Aantal	Status	Startdatum	Einddatum	Herhalingen	RvV	A
2) Hypothyreoïdie		45						
HFrEF hartfalen, LVEF 35-40% bij cardiomyopathie eci		37						
DM2; Diabetes Mellitus II (2014)		99						
INOCA (ischemia and NO Obstructive Coronary Artery Disease) obv coronairspasmen; ILR geïmplanteed (Implantable Loop Recorder)		38						
Pacemaker		3						
Astma, allergisch; allergie huisstofmijt, graspollen		32						
polyartrosi		36						
Intermitterend totaal AV-blok (pacemaker)		1						
Vaccinatie: Tetanus tox								





Tekst	VolgNr	Aantal	Status	Startdatum	Einddatum	Herhalingen	RvV	A
Recept is nog niet opgeslagen.								
AMOXICILLINE DISPERTABLET 500MG 3 maal per dag 1 tablet, in water oplossen Kuur afmaken Eerst uiteen laten vallen in water Kuur afmaken	2	15 stuk	Tijdelijk	18-03-2024	22-03-2024			







FK	AMOXICILLINE DISPERTABLET 500MG (3 maal per dag 1 tablet, in water oplossen Kuur afmaken)	Conform formularium
Status	Tijdelijk	3011
Aanvulling	IWO KUUR	
Soort arts	Huisarts	
Medische noodzaak	<input type="checkbox"/>	
Op verzoek van patiënt	<input type="checkbox"/>	
Attentie	<input type="checkbox"/>	
Dosering 1	1,000 stuk (ST)	0,500 - 2,000
Stuk	15	
Einddatum	22-03-2024	
Resterende herhalingen	Onbeperkt	

Medicatie bewaking

✕ Patiënt profiel | ✕ Kennisregels (9) | ✕ Medicatiestatus | ✕ **Journal**

Episodes







    Episodes & Problemen Actief

Datum			Omschrijving
10-03-2024			Hart infarct
28-10-2022			AF
28-10-2022			Nierfunctie stoornis
19-12-2017			Anafylactische shock
02-12-2023			recept

Medicatie bewaking

CI	Vorm	Preparaat naam
!	100	DICLOFENAC NATRIUM RETARD TABLET 100MG
!	12	DICLOFENAC KALIUM TABLET 12,5MG
!	25	DICLOFENAC NATRIUM TABLET MSR 25MG
!	50	DICLOFENAC NATRIUM TABLET MSR 50MG
!	75	DICLOFENAC NATRIUM RETARD TABLET 75MG
!	AMP	DICLOFENAC NA INJVLST 25MG/ML AMPUL 3ML

Medicatie bewaking

Type	Melding	
 Contra-indicatie 011/5...	011: ISCHEMISCHE HART ZIEKTEN Verhoogd cardiovasc.risico. Vervang zo mogelijk. Bij handhaven: kies NSAID met laag risico, zie comm.	
 Contra-indicatie 033/3...	033: NIERFUNCTIE- STOORNIS Actie nodig bij een creatinineklaring < 30ml/min. Raadpleeg commentaar.	
 Interactie 034	034: FOLIUMZUURANTAGON. SALICYLATEN/NSAID Toxiciteit van foliumzuurantagonist kan worden verhoogd. Raadpleeg commentaren medicatiebewaking. METHOTREXAAT (DINATRIUM) TABL 2,5MG	

[Commentaren Medicatiebewaking](#)

IA IA 034 foliumzuurantagonisten – NSAID's / salicylaten

Klinische betekenis

Kans op een verminderde renale klaring van foliumzuurantagonist. Vooral bij doseringen die gebruikelijk zijn als cytostaticum kan dit leiden tot toxische verschijnselen. Daarnaast kan methotrexaat ook aanleiding geven tot bloedbeeldafwijkingen, die door NSAID's als fenylbutazon kunnen worden versterkt.

Beslissingsondersteuning

Risicofactoren

- Hoge dosis methotrexaat (> 30 mg/week).
- Verminderde nierfunctie (let op bij ouderen).

Afhandeling

- Bij acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium ≤ 300 mg dd:
 - Geen actie.
- In overige gevallen, bij dezelfde voorschrijvend specialist:
 - Geen actie.
- In overige gevallen, bij verschillende voorschrijvers:
 - Vervang zo mogelijk NSAID/salicylaat door een alternatief.
 - Indien vervanging niet mogelijk:*
 - Controleer de eerste 3 maanden maandelijks en daarna eens per 3 maanden nierfunctie, leverfunctie en bloedbeeld.

Patiënt administratie Communicatie Management info Preventie Beheer Weergave Help Zoeken

Werkblad Onderzoeken Verwijzen Ingrenpen en behandelingen Ruiters
 Samenstellen recept Formulieren Episodie beheer Intoleranties en contra indicaties IZP
 Medicatie historie Correspondentie Overzicht attentie Behandelinggrenzen Zorggroepen

Dossier Preventie dossier

M EVS-S-01 (12120) - EVS [CN - 01 - Norg en Norg-Schulpen, huisartsen - 25-02-2024]

PRESCRIPTOR nhg Richtlijnen (3) Thuisarts.nl (4) nhg Patiënt afbeeldingen (1) Medicatiebegeleiding

K77.04 - Decompensatio cordis

Indicaties (1)

- Hartfalen - NHG Rx

Therapie schema's (6)

- HFmrEF en HFrEF: Stap 1: RAS-remmer (en bij overvulling een diureticum)
- HFmrEF en HFrEF: Stap 2: bètablokker toevoegen
- HFmrEF en HFrEF: Stap 3: verhogen dosering RAS-remmer en bètablokker
- HFmrEF en HFrEF: Stap 4: spironolacton toevoegen (ter overveging)
- HFpEF: stap 1: lisdureticum (bij overvulling)
- Acuut hartfalen (astma cardiale) in afwachting van ambulance: Stap 1: snelwerkend nitraat, diureticum en evt. morfine

Therapie clusters (3)

Niet-medicamenteuze adviezen

- RAS-remmer startdosering+lisdureticum
- RAS-remmer startdosering

Eigen keuze

Alert	R/	d.	S.
C	ENALAPRIL TABLET 5MG	15 ST	2 x per dag 0.5 tablet eerste dosis 's avonds innemen
C	LISINAPRIL TABLET 5MG	10 ST	1 x per dag 0.5 tablet eerste dosis 's avonds innemen
AC	PERINDOPRIL TABLET 2MG (ERBUMINE)	15 ST	1 x per dag 1 tablet eerste dosis 's avonds innemen
C	RAMIPRIL TABLET 1,25MG	15 ST	1 x per dag 1 tablet eerste dosis 's avonds innemen
	CANDESARTAN TABLET 4MG	15 ST	1 x per dag 1 tablet eerste dosis 's avonds innemen
	LOSARTAN TABLET FO 25MG	10 ST	1 x per dag 0.5 tablet eerste dosis 's avonds innemen
	VALSARTAN TABLET OMMHULD 40MG	30 ST	2 x per dag 1 tablet eerste dosis 's avonds innemen
C	BUMETANIDE TABLET 1MG	15 ST	1 x per dag 1 tablet 's Morgens innemen
C	BUMETANIDE TABLET 2MG	15 ST	1 x per dag 1 tablet 's Morgens innemen
C	BIUMETANIDE TAB FI 2MG	30 ST	2 x per dag 1 tablet Innemen 's morgen en 's avonds voor

Terug naar dossier Rekiik selectie... (0) Annuleren
 https://evs.prescriptor.nl/2.3.3.4/letters Praktijkinstellingen Feedback Gebruiksvoorwaarden prescriptor.nl
 Prescriptor versie: 2.3.3.4 €€

Hartfalen

https://rcdocbrowser.prescriptor.nl/documents/nhg/afbeeldingen/html/K3/index.html

> Terug naar overzicht
 > Toon achtergrondinformatie

© 2009 NHG

Verwijzen Zorgdomein

↓ (60 jaar) 20-09-1963/M Pat: 659922 Beroep: pat= Huisarts: BOER Apotheek: BI wvb= Betaler: P 659922

Annuleren Zorgvraag selecteren

Dhr. N VAN DE XXX_BROEKMEULEN Geboortedatum: 20-09-1963 (60 jaar) BSN: 999900134

Patiënt profiel Kennisregels (9) Medicati

Episodes

Episodes & Problemen

Datum	P	K	Omschrijving
10-03-2024	P		Hart infarct
28-10-2022	P		AF
28-10-2022	P		Nierfunctie stoc
19-12-2017	P		Anafylactische s
02-12-2023			recept
28-07-2023			Geen ziekte

Ik wil voor Dhr. N VAN DE XXX_BROEKMEULEN

Man 18 - 65 jaar ICP: K75

Zorg vinden...

- Diagnostiek
- Teleconsultatie
- Medisch specialistische zorg** K75
- Paramedische zorg K75
- Aanvullende zorg K75
- Geestelijke gezondheidszorg
- Jeugdzorg
- Verpleging, verzorging & thuiszorg
- Verblijf & wonen
- Welzijn K75
- Hulpmiddelen K75

Medisch specialistische zorg

- Cardiologie**
- Interne geneeskunde
- Sportgeneeskunde

Cardiologie

- Cardio-vasculair risico
- Hartfalen
- Hartritmestoornissen
- Ischaemische hartziekten
- Overige zorgvragen Cardiologie

NHG-L-01 (12120) - NHG Indicatoren [25-02-2024]

Start Patiënt administratie Communicatie Management info Preventie Beheer Weergave Help Zoeken

Standaard queries **NHG Indicatoren** Contactmodule

Patiënten in zorggroep Overzicht groepsverbanden Overzicht NHGDoc alerts
 Overzicht patiënten Overzicht derden Conform Formularium Financiële module Afdrukken
 Overzicht follow-up Overzicht LSP opt-in

Praktijk overzichten

Datum start 01-01-2023 Indicatoren set 2 - NHG COPD Gebruikte afkortingen
 Datum einde 31-12-2023 Indicatoren versie NHG COPD V3.2 (okt 2022)
 Hoofdbehandelaar is huisarts Maak gverzicht Spoel tabellen uit (NHG) Rapportage

Overzicht NHG COPD V3.2 (okt 2022) patiënten		Rapportage NHG COPD V3.2 (okt 2022) indicatoren		
Indic	Omschrijving	Teller	Noemer	Percentage
Populatie (BM2023)	% patiënten met COPD in praktijkpopulatie (noemer is vaste, ingeschreven patiënten)	82	2440	3,4%
	% patiënten met COPD onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is >= 12 maanden hoofdbehandelaar) in de praktijkpopulatie (noemer is vaste, ingeschreven patiënten)	49	2440	2,1%
(BM2023)	% patiënten met COPD onder behandeling bij med. specialist in de praktijkpopulatie (noemer is vaste, ingeschreven patiënten)	24	2440	1,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD die in de eerste lijn worden behandeld en die >= 12 maanden zijn ingeschreven (noemer is vaste, ingeschreven patiënten)	48	2440	2,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via basishuisartsenzorg (op basis van zorgverlening via basishuisartsenzorg (op basis van (noemer is vaste, ingeschreven patiënten)	24	2440	1,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via geïntegreerde eerstelijnszorg/zorgverlening via geïntegreerde eerstelijnszorg deelname ketenzorg COPD) voor 12 maanden of meer (noemer is vaste ingeschreven pat)	22	2440	0,9%
Monitoring	% patiënten met COPD en met registratie ziekte last in de afgelopen 12 maanden (IND 1)	8	22	36,4%
	% patiënten met COPD en registratie ziekte last in de afgelopen 12 maanden met ziekte last 'licht' (IND 2)	7	8	87,5%
	% patiënten met COPD en registratie ziekte last in de afgelopen 12 maanden met ziekte last 'verhoogd' (IND 3)	1	8	12,5%
(BM2023)	% patiënten met COPD en met registratie functioneren (CCQ of MRC) in de afgelopen 12 maanden (IND 4)	15	22	68,2%
	% patiënten met COPD en met registratie mate van functioneren (CCQ of MRC) in de afgelopen 12 maanden en met CCQ >= 2 of MRC >= 3 (IND 5)	7	15	46,7%
	% patiënten met COPD en met registratie BMI in de afgelopen 12 maanden én met registratie 'ongewenst gewichtsverlies' in de afgelopen 12 maanden (IND 6)	0	22	0,0%
	% patiënten met COPD met registratie van de BMI in de afgelopen 12 maanden én met registratie 'ongewenst gewichtsverlies' in de afgelopen 12 maanden waarbij BMI < 21 of 'ongewenst gewichtsverlies' met uitkomst 'ja' (IND 7)	0	0	0,0%
	% patiënten met COPD en met registratie 'aantal longaanvallen in afgelopen 12 maanden' in de afgelopen 12 maanden (IND 8)	1	22	4,5%
(BM2023)	% patiënten met COPD met >= 2 longaanvallen in de afgelopen 12 maanden (IND 9)	0	1	0,0%
	% patiënten met COPD en met registratie longfunctie (FEV1 % voorspeld post BD of met eigen medicatie) in de afgelopen 36 maanden (IND 10)	4	22	18,2%
	% patiënten met COPD met uitslag FEV1 % van voorspelde waarde post BD of met eigen medicatie < 50 % (IND 11)	1	4	25,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (IND 12)	0	22	0,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (IND 13)	0	0	0,0%
(BM2023)	% patiënten met COPD en met registratie mate van beweging in de afgelopen 12 maanden (IND 14)	6	22	27,3%
Behandeling	% patiënten met COPD met influenza vaccinatie in de afgelopen 12 maanden (IND 15)	1	22	4,5%

Export (XLSX) Print Anoniem

NHG doc/ BI SMART (medicom)

M NHGDoc Viewer

Ontbrekende metingen NHGDoc Alert inzien

nhg DOC COVID-19 Home Alert Mijn NHGDoc Feedback Help

Aanmaakdatum alert: dinsdag 19 maart 2024 21:09 uur

Prioriteit [Atriumfibrilleren](#) [STOP-START-NL](#) [Chron. Nierschade](#) [CVRM](#) [Schildklier](#)

Overweeg de volgende acties:

Prioriteit Atriumfibrilleren

- Neem contact op met de cardioloog.

Chron. Nierschade

- Pas dosering van de volgende middelen aan i.v.m. de eGFR:
 - [EMPAGLIFLOZINE](#) bij eGFR ≤ 50 ml/min/1,73m²
 - [EDOxaban](#) bij eGFR ≤ 50 ml/min/1,73m²
- Geef nierfunctie door aan apotheker.
 - [Klik hier voor apothekersbrief](#)

Conform START-NL criteria overweeg starten met:

- Xantine-oxidaseremmer (bijv. allopurinol).
- ACE-remmer (of bij bijwerkingen: angiotensine II-antagonist).

Uitleg

Bij hartfalen met verminderde linkerventriekjectiefactie en/of coronaire hartziekte, overweeg te starten met een ACE-remmer of -bij bijwerkingen- een angiotensine-II-antagonist.

Gevonden in dossier details

- Leeftijd: 84 jaar
- Vroeger myocardinfarct (> 4 wkn geleden)
- Chronische decompensatio cordis

CVRM

Patiënt profiel Kennisregels (16) Protocol

Richtlijn Omschrijving

AF	Overweeg DOAC als antistolling bij AF.
AF	Polsfreq >110/min. Overweeg het aanpassen van de medicatie.
COPD	Geef advies lichaamsbeweging.
COPD	Overweeg spirometrie.
COPD	Ziektebelasting COPD is niet geregistreerd. Tevens onvoldoende recente geg...
Diabetes	Controle glucose is gewenst.
Fractuur	Bepaal het fractuurrisico.

Details

Advies:

Deze patiënt heeft atriumfibrilleren en antistolling is geïndiceerd. Overweeg een DOAC te starten.

Context:

CHA₂DS₂-VASc score : 4 (geslacht=vrouw, hart-vaatziekten, hypertensie, leeftijd 65-75)

Episodes	Meetwaarden				
Icp	Omschrijving	Start	Naam	Uitslag	Datum
K78.00	Boezemfibrilleren/-fladderen	9-9-2020	CKD-EPI, eGFR	78.0 ml/min	12-4-2022
K76.00	Andere/chronische ischemische hartziekte	16-10-2007			

Platte tekst vs onderzoek/formulier

• Familie

Komen onderstaande ziekten bij u in de directe familie (opa, oma, vader, moeder, oom, tante, zus) voor?

- Diabetes (suikerziekte) ja / nee
- Hart- en vaatziekten (hartinfarct, herseninfarct) ja / nee
- Borstkanker ja / nee
- Darmkanker ja / nee
- Nierziekten ja / nee

Bij wie, welke leeftijd

• Algemeen

- Wat is uw lengte: 1,76
- Wat is uw gewicht: 77
- Rookt u en zo ja, sedert wanneer en hoeveel? nee
- Gebruikt u alcohol en zo ja, hoeveel eenheden per week? nee
- Gebruikt u drugs? nee

Heeft u nog andere informatie die u met uw huisarts wil delen?

Weergave: Onderzoeken Onderzoek: kennismaking/ intake - 08-01-2024
Datum: 08-01-2024 Opmerking: Protocol: Geriatric Depression Scale GDS 15
Follow-up: Follow-up datum: Gds

Overzicht

<input type="checkbox"/>	Nr	Omschrijving
<input checked="" type="checkbox"/>	0	DM2 bij naaste familie
<input type="checkbox"/>	1	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr
<input type="checkbox"/>	2	coloncarcinoom in naaste familie
<input type="checkbox"/>	3	mammacarcinoom bij fam.op jonge lee
<input type="checkbox"/>	4	lengte patiënt
<input type="checkbox"/>	5	gewicht patiënt (thuismeting)
<input type="checkbox"/>	6	Quetelet-index (BMI) patiënt
<input type="checkbox"/>	7	roken
<input type="checkbox"/>	8	aantal (shag)sigaretten per dag (roken)
<input type="checkbox"/>	9	gestopt met roken sinds
<input type="checkbox"/>	10	alcoholgebruik
<input type="checkbox"/>	11	drugsgebruik
<input type="checkbox"/>	12	opmerkingen drugsgebruik

00. Algemeen

0 DM2 bij naaste familie

1 hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr

2 coloncarcinoom in naaste familie

3 mammacarcinoom bij fam.op jonge lee

4 lengte patiënt

5 gewicht patiënt (thuismeting)

6 Quetelet-index (BMI) patiënt

7 roken

8 aantal (shag)sigaretten per dag (roken)

9 gestopt met roken sinds

10 alcoholgebruik

11 drugsgebruik

12 opmerkingen drugsgebruik

Zoeken... ^ v

Gds vragenlijst

Bent u over het algemeen tevreden met uw leven Ja Nee

Heeft u de belangstelling voor veel zaken en hobby's verloren Ja Nee

Heeft u het gevoel dat uw leven weinig inhoud heeft Ja Nee

Verveelt u zich vaak Ja Nee

Voelt u zich over het algemeen opgewekt Ja Nee

Bent u bang dat er iets ergs met u zal gebeuren Ja Nee

Voelt u zich over het algemeen gelukkig Ja Nee

Voelt u zich vaak hulpeloos Ja Nee

Blijft u liever thuis dan dat u ergens naar toe gaat waar u onbekend bent Ja Nee

NHG Bepalingen viewer

Zoeken onderzoeken

Zoekcriteria

Code

Naam

icpc

Type

Gevonden onderzoeken (4)

Code	Naam	ICPC	Type
COAERQ	Aantal longaanvallen Astma/COPD in 1 jr		A
EXACERB	Nieuwe longaanval astma / COPD J/N?		A
OEASRQ	Mogelijke oorzaak longaanval astma		A
OEORQ	Mogelijke oorzaak longaanval COPD		A

Nr.	Memo	Mat.	Bijz.	Omschrijving	Kort	AUB	Hoofd aanvrng	Soort	Groep	Select.	VO	VM	VV	Toe licht
3549	COAE	RQ		aantal longaanvallenCOPD/astma in 12 mnd	antexaCOa	B		D	AA	2	21	35		Ja
1717	OEAS	RQ		mogelijke oorzaak longaanval astma		B		P	AA	4	7	35		
1786	OEEO	RQ		mogelijke oorzaak longaanval COPD		B		P	AA	4	7	35		
3014	COEX	RQ		nieuwe longaanval COPD/astma	exaCOPDas	B		D	AA	2	16	35		Ja

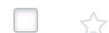
Standaard rapportages



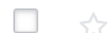
Bloedverduunners



Chronische nierschade NHG :



COVID-19 versie 2021



CVRM NHG standaard (2019)



Indicatie voor maagbescherm



InEen Ketenzorg Astma 2023



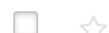
InEen Ketenzorg COPD 2023 i



InEen Ketenzorg DM 2023 inc



InEen Ketenzorg HVZ zeer hoog



InEen Ketenzorg Ouderenzorg 2023 indicatoren

Opt-in toestemming gegeven 16-11-2023

Overzicht In- en Uitstroom patiënten 21-07-2020

Overzicht van de protocollen

Overzicht van de ruiters 20-04-2021

patiënten met co-morbiditeit

Patiënten met protocol

Patiënten met selectiecode 18-12-2023

Patiënten zonder identiteit vaststelling 12-09-2019

Patiënten zonder journaal in periode

Patiëntstatus-indicatie per arts 23-01-2024

Selecteer op CI of ACI 19-09-2019

Selecteer op ICPC uit het journaal 18-03-2022

Selectie op HVZ zeer hoog met het journaal 16-11-2023

CVRM

ASTMA

COPD

DM

CVRM - HVZ

Ouderenzorg-i

Informatie voor S2-gelden

Weergave: Onderzoek: Meditta Ouderenzorg 2020

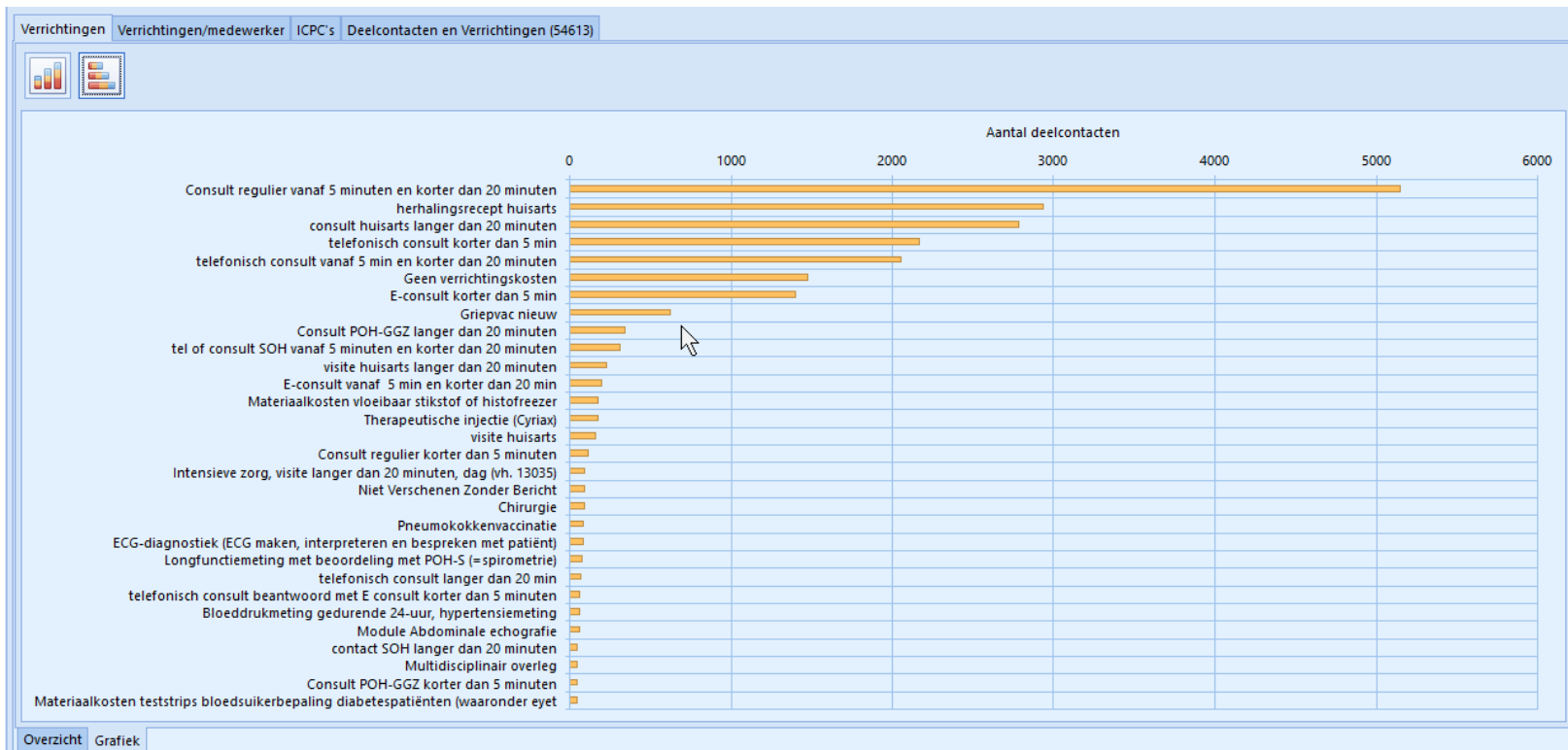
Datum: Opmerking:

Follow-up: Follow-up datum:

Overzicht **01. **ALGEMENE INFORMATIE**** 02. **SCREENING OUDEREN** 03. **EVALUEREN** 04. **INDICATIESTELLING OUDERENZORG**

<input type="checkbox"/>	Nr	Omschrijving	Datum	Meetwaarde	Eenheid	OG	BG	Trend
03. **EVALUEREN**								
<input type="checkbox"/>	74	datum bespreking in MDO	28-2-2024	04-01-2024	datum			
<input type="checkbox"/>	75	individueel zorgplan (IZP) aanwezig	28-2-2024	ja	[lijst]			
<input type="checkbox"/>	76	aanvullende gegevens plan (ouderenzorg)	28-2-2024	fysio valpreventie	tekst			
<input type="checkbox"/>	77	MPG score lichaamsfuncties	28-2-2024	5,0				
<input type="checkbox"/>	78	MPG score mentaal welbevinden	28-2-2024	7,0				
<input type="checkbox"/>	79	MPG score zingeving	28-2-2024	6,0				
<input type="checkbox"/>	80	MPG score kwaliteit van leven	28-2-2024	7,0				
<input type="checkbox"/>	81	MPG score meedoen	28-2-2024	5,0				
<input type="checkbox"/>	82	MPG score dagelijks functioneren	28-2-2024	6,0				
<input type="checkbox"/>	83	MPG totaal, gezondheidsoppervlakte	28-2-2024	6	%			

MTVP, wat doen we eigenlijk??



Verrichtingen medewerker

praktijkondersteuner GGZ	A		Geen verrichtingskosten	28
praktijkondersteuner GGZ	C2	12001	consult huisarts langer dan 20 minuten	1
praktijkondersteuner GGZ	C2G	12111	Consult POH-GGZ langer dan 20 minuten	339
praktijkondersteuner GGZ	CGK5	12117	Consult POH-GGZ korter dan 5 minuten	44
praktijkondersteuner GGZ	CGV5	12118	Consult POH-GGZ vanaf 5 minuten tot 20 minuten	37
praktijkondersteuner GGZ	EK	12010	E-consult korter dan 5 min	36
praktijkondersteuner GGZ	EN	12011	E-consult vanaf 5 min en korter dan 20 min	12
praktijkondersteuner GGZ	NVZB		Niet Verschenen Zonder Bericht	19
praktijkondersteuner GGZ	TEN	12011	telefonisch consult beantwoord via portaal tussen 5 en 20 minuten	2
praktijkondersteuner GGZ	TK	12010	telefonisch consult korter dan 5 min	12
praktijkondersteuner GGZ	TN	12011	telefonisch consult vanaf 5 min en korter dan 20 minuten	12
praktijkondersteuner GGZ	V2G	12113	Visite POH-GGZ langer dan 20 minuten	11
				553

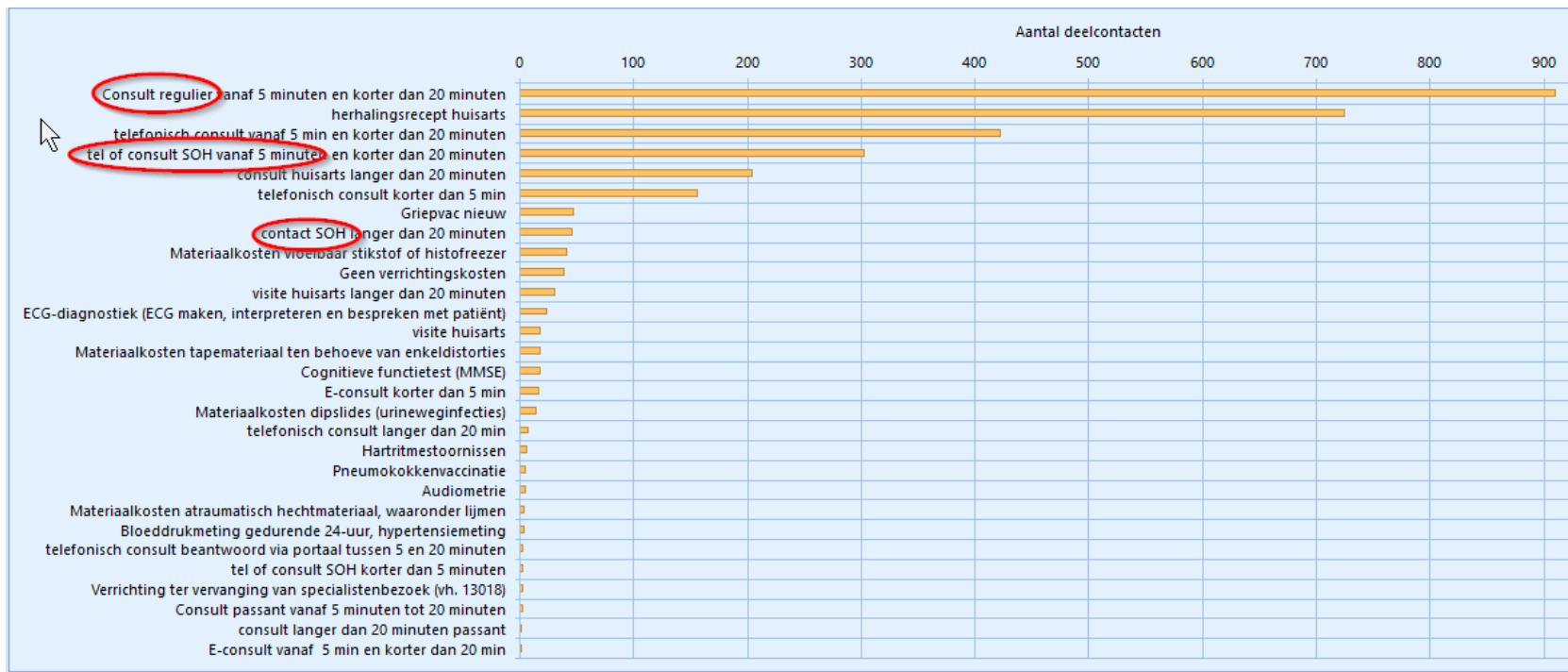
ICPC (per medewerker)

Verrichtingen		Verrichtingen/medewerker	ICPC's	Deelcontacten en Verrichtingen (54613)	
Nr.	ICPC	Omschrijving	Aantal	Perc.	
1	K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	2399	7,3	
2	T90.02	Diabetes mellitus type 2	2363	7,2	
3	K87	Hypertensie met orgaanbeschadiging/secundaire hyper...	991	3,0	
4	R44	Immunisatie/preventieve medicatie ademhalingswegen	661	2,0	
5	R95	Emfyseem/COPD	465	1,4	
6	K78	Boezemfibrilleren/-fladderden	460	1,4	
7	A62	Administratieve verrichting	447	1,4	
8	R96.02	Allergisch astma	404	1,2	
9	P76	Depressie	396	1,2	
10	R96	Astma	369	1,1	
11	D12	Obstipatie	314	1,0	
12	R97	Hooikoorts/allergische rinitis	300	0,9	
13	A49.02	Polyfarmacie-Medicatiebeoordeling	275	0,8	
14	R05	Hoesten	273	0,8	
15	L86	Lage-rugpijn met uitstraling	252	0,8	
16	R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	242	0,7	
17	K49.01	CVRM	239	0,7	
18	T86	Hypothyreoïdie/myxoedeem	234	0,7	
19	H81	Overmatig cerumen	226	0,7	
20	K76.02	Vroeger myocardinfarct (> 4 wkn geleden)	221	0,7	
21	A49.01	Ouderenzorg	221	0,7	
22	L08	Schouder symptomen/klachten	218	0,7	
23	T82	Obesitas	216	0,7	
24	R81	Pneumonie	209	0,6	
25	T92	Jicht	198	0,6	
26	L90	Gonartrose	197	0,6	

Assistente / SOH

Verrichtingen		Verrichtingen/medewerker		ICPC's		Deelcontacten en Verrichtingen (5344)	
Top 30 ICPC's gekoppeld aan deelcontacten:							
Nr.	ICPC	Omschrijving	Aantal	Perc.			
1	T90.02	Diabetes mellitus type 2	214	9,4			
2	K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	172	7,6			
3	A49.01	Ouderenzorg	104	4,6			
4	K87	Hypertensie met orgaanbeschadiging/secundaire hyper...	76	3,3			
5	H81	Overmatig cerumen	75	3,3			
6	R44	Immunisatie/preventieve medicatie ademhalingswegen	61	2,7			
7	S03	Wratten	50	2,2			
8	U71.01	Cystitis	32	1,4			
9	S17	Schaafwond/schram/blaar	30	1,3			
10	R05	Hoesten	29	1,3			
11	K49.01	CVRM	29	1,3			
12	H70	Otitis externa	26	1,1			
13	U71	Cystitis/urineweginfectie	24	1,1			
14	S76.01	Erysipelas	23	1,0			
15	A04	Moeheid/zwakte	22	1,0			
16	S18	Scheurwond/snijwond	22	1,0			
17	B80	Ijzergebrekanemie	19	0,8			
18	S12	Beet/steek insect	18	0,8			
19	T86	Hypothyreoïdie/myxoedeem	18	0,8			
20	K49	Andere preventieve verrichting	18	0,8			
21	S20	Likdoorn(s)/eeltknobbel(s)	16	0,7			
22	R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	16	0,7			
23	A44	Immunisatie/preventieve medicatie algemeen	15	0,7			
24	T92	Jicht	15	0,7			
25	S74	Dermatomyose(n)	15	0,7			

Assistente / SOH



Blik in de toekomst/HIMMS 2024



Blik in de toekomst

- Interoperabiliteit
- Eenheid van taal
- SNOMED CT ipv ICPC
- AI
 - Spraakherkenning met transcriptie



Oefening

- Wat is je vraag?
- Identificeren concepten
- Data elementen zoeken
- Zoek opdracht/Filters
- Combineren bronnen?

Ga vanmiddag kijken bij
de ADEPD workshop van je HIS

