



Redactiecommissie Zorgprotocollen

06 september 2016

Werkgroep Medicomprotocollen

Opening en mededelingen

- Het is de laatste vergadering van Henk-Jan, we zullen tijdens het eten aan het afscheid aandacht besteden.
- Een nieuwe huisarts René Wolters uit Elst zal bij de volgende vergadering aanwezig zijn.

Verslag vorige vergadering-actielijst

Is vastgesteld en gepubliceerd op de website van Health Base en de nieuwsbrief. Tevens ook in de pluspunten van Medicom.

Diabetes / CVRM

Primaire preventie CVR

Vraag: Het gaat om de protocollen: *DM/CVR/CVRP en het DM protocol voor de korte controle. Verzoek voor een mogelijkheid tot registratie van de gesteldheid van een patiënt, dus: vitaal of kwetsbaar en evt. nog iets er tussenin.

Antwoord: Het noteren van de gesteldheid kan niet met een element dan landelijk vastgesteld is. De registratie van kwetsbaarheid en dergelijke is landelijk alleen vastgesteld voor de ouderen zorg en dat valt buiten de registratie voor CVRM.

De introductie van ketenzorg heeft zekere versnippering heeft teweeg gebracht in registreren en dit element is ondergebracht bij een andere keten. Er bestaat altijd de mogelijkheid voor tekst toevoegingen in het protocol. Het element zal niet ingevoegd worden.

*DM2 CVRM/CVRP

In het nieuwe protocol DM2/CVRM en CVRP is het onderscheid tussen de verschillende vormen van zorg duidelijk herkenbaar gemaakt.

Tevens kun je ook bij primaire preventie de hoofdbehandelaar invoeren. De risicoscore berekening op sterfte aan of het krijgen van HVZ wordt niet getoond bij de secundaire preventie. De standaard CVRM geeft aan dat de risicoberekening niet van toepassing is op deze patiënten groep.

De Bloeddrukmeting is in soorten ingedeeld thuis meting, meting op de praktijk etc. Nu kunnen alle verschillende methoden van de bloeddrukmeting weergegeven worden in het protocol

Afspraak Follow-up is eruit gehaald omdat dit element alleen geldt voor controle bij protocol over roken.

Er is nog geen beslissing genomen of het huidige protocol wordt aangepast of dat er een nieuwe versie wordt gelanceerd. Een nieuwe versie zou in januari 2017 life kunnen gaan.

DM2 korte controle

Vraag: Zou evt. bij gewicht een aanvullend vlak toegevoegd kunnen worden om opmerkingen in te typen bijv. Gewicht 60 kg in aanvullend vlak bijv. met schoenen aan wegen. bij Pols 80 in aanvullend vlak b.v. irr. (irregulair). Bij bloeddrukmeting links of rechts: in aanvullend vak bijv. elektrisch meten of handmeting

Antwoord: de regulariteit van de pols en de arm van bloeddrukmeting staan al in het protocol dat kan al geregistreerd worden. In de landelijke tabel van elementen is geen element voor extra informatie over de gewichtsmeting. Dit kan worden beschreven in het algemene tekstvlak voor biometrie dat in het protocol wordt weergegeven. In de eigen praktijk hoort een protocol aanwezig te zijn hoe standaard het gewicht wordt bepaald.

Toevoegen LTA nierfunctiestoornissen aan het protocol

Vraag: Graag zou ik op een of andere wijze de LTA nierfunctiestoornissen verwerken in protocol DM/CVRM.

Welke mensen komen in aanmerking voor:

- registratie contra-indicatie nierfunctiestoornis, contra-indicatie NSAIDS
- bepaling PTH, calcium etc.
- voorschrijven vit D, voedingsadviezen
- telenefrologie
- verwijzing naar nefroloog

Antwoord: Het protocol voor nierfunctiestoornissen zal vernieuwd worden. Het protocol kan als sub-protocol gekoppeld worden aan de CVRM en DM2 protocollen.

Astma/COPD

Vraag van vergadering juni

Is het mogelijk om in het ASTMA/COPD ketenzorg protocol de Saturatie uitslag op te nemen? Deze uitslag is vereist binnen onze KCOETZ ketenzorg voor COPD. Ik zou inderdaad het door u getoonde element (O2 satpuls) willen laten opnemen in het protocol Astma/COPD ketenzorg management.

Op dit moment voegen we deze uitslag al apart toe aan het diagnostisch dossier, maar zoals u begrijpt is dat extra werk en is de kans groter dat het vergeten wordt; en zoals eerder benoemd vereist onze ketenzorggroep dit voor de COPD patiënten.

Aanvullende toelichting SHB: Het betreft dan de zuurstofsaturatie (pulsoxymeter) (NHG O2SAAO).

De standaard COPD zegt hierover 2 dingen:

Bij Onderzoek; "Zuurstofsaturatiemeting heeft geen plaats bij aantonen of uitsluiten van COPD, maar wel bij het bepalen van de ernst van een exacerbatie".

Bij Verwijzingen; "mogelijke indicatie voor zuurstofbehandeling zoals vermoeden van hypoxemie (bijvoorbeeld perifere zuurstofsaturatie \leq 92%, desaturatie bij inspanning $>$ 3% of $<$ 90% absoluut)".

Antwoord: Het is een meetwaarde die voor controles COPD niet relevant is. Bij exacerbaties wel maar daar is dit zorgprotocol niet voor geschikt. Als de meting van O2 toch gedaan wordt kunt u dit via Shift F6 ook toevoegen aan het diagnostische dossier.

Vraag: i.v.m. nieuwe richtlijnen missen we de volgende, relevante zaken: ·in het protocol * COPD ketenzorg DBC nieuw zit alles behalve: ·-aanvinken advies stoppen met roken

- Reden geen geregelde zorg / CORZRZ2
- FEV-1 met eigen medicatie % van voorspeld / FVEMRLMP
- FVC met eigen medicatie in Z-score / FCEMLMI
- FEV1/FVC ratio met eigen medicatie Z-score / FREZRLMI

Dit is voor onze regio erg belangrijk voor het leveren van de ketenzorg en verkrijging van de gelden.

Antwoord: De eerste twee elementen worden weergegeven in het protocol. De zorgregistratie van LF met eigen medicatie is nieuw. Er zijn geen andere gebruikers die deze elementen nodig hebben. We zullen deze elementen dus voorlopig niet toevoegen in de protocollen. Daarnaast is de vraag of het verkrijgen van gelden wel een valide argument is voor aanpassing aan het protocol? De protocollen voldoen aan de kernsets die de beroepsgroep heeft vastgesteld.

Diverse protocollen

Ecg beoordeling

Het protocol ECG beoordeling is vernieuwd. De reden voor vernieuwing van dit protocol zijn de toevoeging / vervanging elementen die een NHG code hebben. Deze codes zijn in het verleden niet gebruikt, we gebruikten alleen Medicom elementen. Er zijn opmerkingen geplaatst bij de afzonderlijke elementen. In de Huisarts en Wetenschap van april 2016 staat een artikel voor het beoordelen van het ECG in 10 stappen. De teksten worden hiervandaan gebruikt.

Ouderenzorg

Vraag: Het protocol ouderenzorg bevat veel losse elementen. Dat kost soms veel scrollen in het protocol. Het medicatie overzicht en de diagnostische waarden bekijk ik in F3 en F6. Kan het protocol niet zodanig aangepast worden dat het een korter overzicht geeft zonder de extra gegevens? Dus meer zicht op de problemen en de aanpak hiervan?
tevens is het lastig dat de naam en de telefoonnummers van de contactpersonen niet in 1 tekstvlak staan.

Vraag aan de leden: Ik heb een test protocol gemaakt dat iets meer ruimte voor de contact gegevens in 1 tekstblok. Ook heb ik een aantal tussenvragen gemaakt waarmee je de lab gegevens en andere testuitslagen in beeld kunt krijgen; standaard zijn deze nu niet meer te zien.

Antwoord:

Het bespreken is blijven steken op het tekstvlak met naam en adres gegevens. De gegevens van de mantelzorgers en familie horen eigenlijk niet thuis in een protocol. De gebruiker wil dit hier toch in noteren. De commissie blijft hier

moeite mee houden. Echter de mogelijkheden binnen Medicom hebben ook nadelen. Zo is bij de stamgegevens de naam van de mantelzorger niet zichtbaar. Bij additionele informatie heb je tekstvelden die ook andere informatie bevatten. Kort om er is nu geen plek waar dergelijke informatie goed gepresenteerd wordt.

Het protocol is verder als zodanig niet besproken en zal in de volgende vergadering terugkomen.

Uitstel menstruatie

Het nieuwe protocol "Advies Uitstel menstruatie test SHB-code: X10MUITM02 " is volgens de nieuwe behandelrichtlijn van het NHG (zie bijlage) opgesteld.

Daarnaast is de lay-out gewijzigd conform het protocol "pil vergeten".

De commissie is uitermate tevreden met het mooie protocol en verschillende assistentes werken er mee. Het scheelt veel onnodig opzoeken van adviezen en overleg met huisartsen.

Rondvraag

Volgende vergadering wordt de nieuwe voorzitter gekozen.

Volgende vergadering

22 november2016

2017

- 24 januari (gezamenlijk)
- 18 april
- 27 juni
- 12 sept (gezamenlijk)
- 28 november