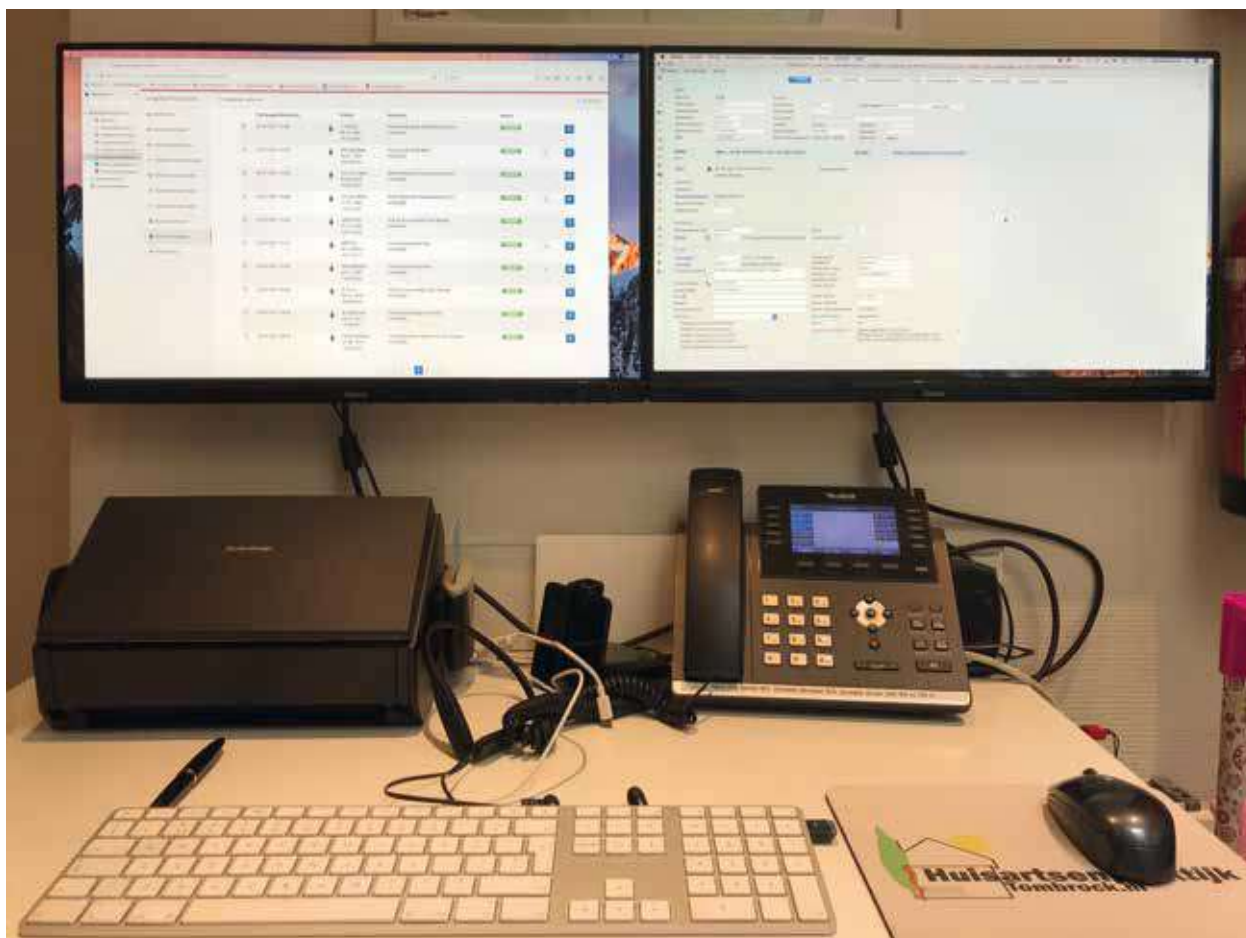


# OmniHis Scipio Verhuizen in OmniHis Scipio

Het elektronische verhuisdossier bevat in elk geval een pdf-bestand, het elektronisch patiëntverhuisdossierbericht en vaak een zip-bestand met specialistenbrieven. Het elektronisch patiëntverhuisdossierbericht wordt door een HIS geautomatiseerd ingelezen. Omdat

in dit bericht de voornaamste, maar niet alle patiëntinformatie staat, kan de praktijkmedewerker zo nodig het pdf-bestand handmatig gebruiken, ter aanvulling van de gegevens. De specialistenbrieven zijn zeer waardevol omdat hierin de (gespecialiseerde) onderbouwing

van diagnose en therapie over aandoeningen is te vinden. Voor de NedHIS Demodag hebben we in onze praktijk veertien dagen lang kritisch naar de binnengekomen verhuisdossiers gekeken. De medische informatie in die dossiers is wisselend van kwaliteit. Deze



Figuur 1. Twee schermen vergroten de overzichtelijkheid.

Figuur 2. Het importeren van een SPOD-bericht van een praktijk die OmniHis gebruikt.

Importeer SPOD (Scipio Patiënt Overdrachts Dossier) bestand

Naam	Soort	Openingsdatum
23102017_Gank_18071921.pdf	Pdf-document	Vandaag 11:53
23102017_Gank_18071921.edi	Document	Vandaag 11:52
0102_22082017.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0099_10082017.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0083_02022016.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0081_05102015.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0080_13042015.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0079_31032015.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0078_26032015.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0075_22082014.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0073_29072014.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0059_14082013.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0058_08082013.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0044_13112012.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0043_26102012.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0038_19032012.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43
0020_17072010.txt	Platte tekst	Eergisteren 14:43

Figuur 3. Titels en aanduidingen van soort specialist ontbreken.

160817 Mw. M. Gits, Neuroloog ( antwoord )  
 Bovengenoemde patient was opgenomen op de afdeling Neurologie van 10-08-2017 tot 17-08-2017.  
 Reden van opname: Recidief lacunair infarct ACM links  
 Conclusie: 96-jarige patient met uitgebreide cardiale voorgeschiedenis met pacemaker, meermalen NSTEMI, PCI i.v.m. drievatslijden en atriumflutter, tevens urotheelcelcarcinoom blaas, nu:  
 1. Recidief lacunair infarct/TIA ACM links, restloos hersteld  
 2. Urineweginfectie met S. aureus waarbij wisselende retenties  
 3. Luchtweginfectie met H. influenzae  
 4. Anemie bij eerder bloedverlies, waarbij luxatie dyspnoe d'effort en intermitterend pijn op de borst  
 5. Pitting oedeem enkels en onderbenen bdz  
 6. Cave recidief hematurie en melaena bij herstart antistolling  
 Beleid:  
 Hervatten antistolling middels apixaban 2,5 mg 2dd, hierbij kan opnieuw hematurie optreden  
 Bij recidief melaena AUB overleg met MDL-arts (eerder is over deze patient overlegd met Dr. Verg) over eventuele poli-afpraak en scopie; de potentiële winst hiervan dient goed afgewogen te worden.

Figuur 4. Zoeken op een trefwoord.

Actieve med.		Historie	Episodes	Problemen	Chron. arch.	Contra-indicaties
Act.Med tot	Chronisch	Stop recept	Dosering	Naam		
12.12.2017			: GVT	Acenocoumarol Tabl 1mg	Acenocoumarol Tabl 1mg	
23.12.2017	✓		: GVT	Acenocoumarol Tabl 1mg	Acenocoumarol Tabl 1mg	
19.09.2017	✓		1D1T	Cholecalciferol Tabl 800ie	Cholecalciferol Tabl	
23.03.2015	✓		1D0.5T	Cozaar Tabl Omh 50mg	Cozaar Tabl Omh 50mg	Coza
29.06.2017	✓		1D1T	Divisun Tabl 800ie	Divisun Tabl 800ie	Divisun
11.05.2016	✓		1D	Ensure Plus Chocolate	S25600	
14.05.2013	✓		1D0.5T	Kaliumlosartan Tabl Oh 50mg	Kaliumlosartan Tabl	
17.12.2015	✓		2D1T	Metoprolol Tabl 25mg	Metoprolol Tabl 25mg	Meto
19.09.2017	✓		1D1T	Metonrololisc Ret Tabl 50mg	Metonrololisc Ret Ta	

Figuur 5. Het subtabblad 'Actieve medicatie'.

kwaliteit hangt meer af van de registratieroutines van de verzendende praktijk, dan van het bij het verzenden gebruikte HIS. Voor deze Tips en trucs heb ik de opgedane ervaring omgezet in praktische tips.

### Tip 1

Gebruik voor de verwerking van gegevens een computer met twee beeldschermen (figuur 1). Gegevens die in verschillende applicaties staan, kunnen door het betere overzicht makkelijker worden verwerkt.

### Tip 2

Als u weet dat de verzendende praktijk OmniHis-Scipio gebruikt, vraagt u een SPOD-bericht op (figuur 2). Dit is een specifiek 'Scipio Patiënt Overdracht Dossier'. Anders dan bij het standaard elektronisch patiëntverhuisdossier-bericht, ook wel edi-overdracht-bericht genoemd, worden alle dossiergegevens op deze wijze zonder verlies overgenomen. (Lees de helpinformatie over dit onderwerp, zoek op trefwoord 'SPOD'.)

### Tip 3

De ontvangen correspondentie in de zip-map kan tientallen elektronische specialistenbrieven bevatten, waarin

het onmogelijk op het oog zoeken is doordat titels en aanduidingen van soort specialist ontbreken (zie figuur 3). Zoek niet visueel, maar laat de computer op trefwoord in de pdf-bestanden zoeken. Dat doet u als volgt: open het zip-bestand en vervolgens de map. Geef na een zoekcommando een trefwoord op, bijvoorbeeld 'cardioloog'. In het voorbeeld wordt het aantal documenten, dat boven de honderd ligt, gereduceerd tot vijftien. De meest recente brief is geopend door dubbel te klikken (zie figuur 4).

### Tip 4

De praktijk krijgt een goed overzicht in het subtabblad 'Actieve medicatie' op basis van een juist beheer van einddatums (zie figuur 5). Behalve de in gebruik zijnde medicijnen, tot dertig dagen terug, zijn ook alle medicijnen met het kenmerk 'chronisch' zichtbaar. Overzichten worden nogal eens vervuild doordat het kenmerk 'chronisch' niet actief wordt beheerd en ook als het niet meer geldig is toch gehandhaafd blijft. De huisartsenpraktijk waar de patiënt vandaan kwam, kan het kenmerk 'chronisch' aan medicatie hebben toegevoegd als teken dat de assistente de betreffende medicatie mag herhalen. Ons advies: zet deze vinkjes uit. De

techniek: haal in het subtabblad 'Actieve medicatie' met de muis het chronische kenmerk van de betreffende medicatieregels met een rechter klik weg.

### Tip 5

Benut na het inlezen van het verhuisdossier alle mogelijkheden voor het aanpassen van de 'episodelijst':

1. Geef de episode een nuttige naam en neem belangrijke toelichtende informatie over in het veld 'Beschrijving'.
2. Overweeg episodes die over dezelfde tractus gaan, samen te voegen.
3. Overweeg het gebruik van een verzamelepisode en maak afspraken over de aanmaak ervan in de praktijk.
4. Overweeg de volgorde van 'Ernst' te gebruiken (dit stelt de praktijkmedewerker in staat de voor de patiënt belangrijke onderwerpen bovenaan in de lijst te plaatsen). In het voorbeeld in figuur 6 is dementie met gedragsstoornissen een belangrijker zorgitem dan het myocardinfarct.
5. Zet niet-actuele episodes op inactief of voeg deze toe aan een 'verzamelepisode'.

CASPER TOMBRÖCK  
CASPER.TOMBRÖCK@GMAIL.COM

Actieve med.    Historie <b>Episodes</b> Problemen    Chron. arch.    Contra-indicaties    Ingrepen						
Nr	A/N	Startdatum	Diagnose	Naam	Beschrijving	Ernst
33	A	23.03.2015	P70.00	Alzheimer zonder ziekte inzicht, snel relatie conflicten.		1
29	A	13.06.2014	N17.00	Vertigo/duizeligheid [ex. H82]		2
42	A	25.07.2017	L28.00	Bewegelijkheidbep. door polyarthrose, m Bechteref en kyfose.	Forse thoracale kyfose, Polyarthrose, Staat na h...	3
45	A	27.09.2017	Z10.00	Probleem toegankelijkheid/beschikbaarheid gezondheidszorg		4
2	A	20.08.2010	R95.00	instabiel obstructief longlijden COPD en astma (Ing)	Conclusie: instabiel obstructief longlijden. Beeld...	5
3	A	24.07.2009	U99.01	Nierfunctiestoornis, stabiel 42 ml/mmol. juni 2017	Nierfunctiestoornis, stabiel 42 ml/mmol.	6
1	A	18.02.2008	K76.02	Onderwand infarct 2006, goede restfunctie. Ritmeproblematiek	wegens het doormaken van een onderwandinfar...	7
22	A	20.09.2005	S79.00	Ander benigne neoplasma huid/subcutis	S79.00 Ander benigne neoplasma huid/subcutis	11

Figuur 6. Het aanpassen van de 'episodelijst'.