

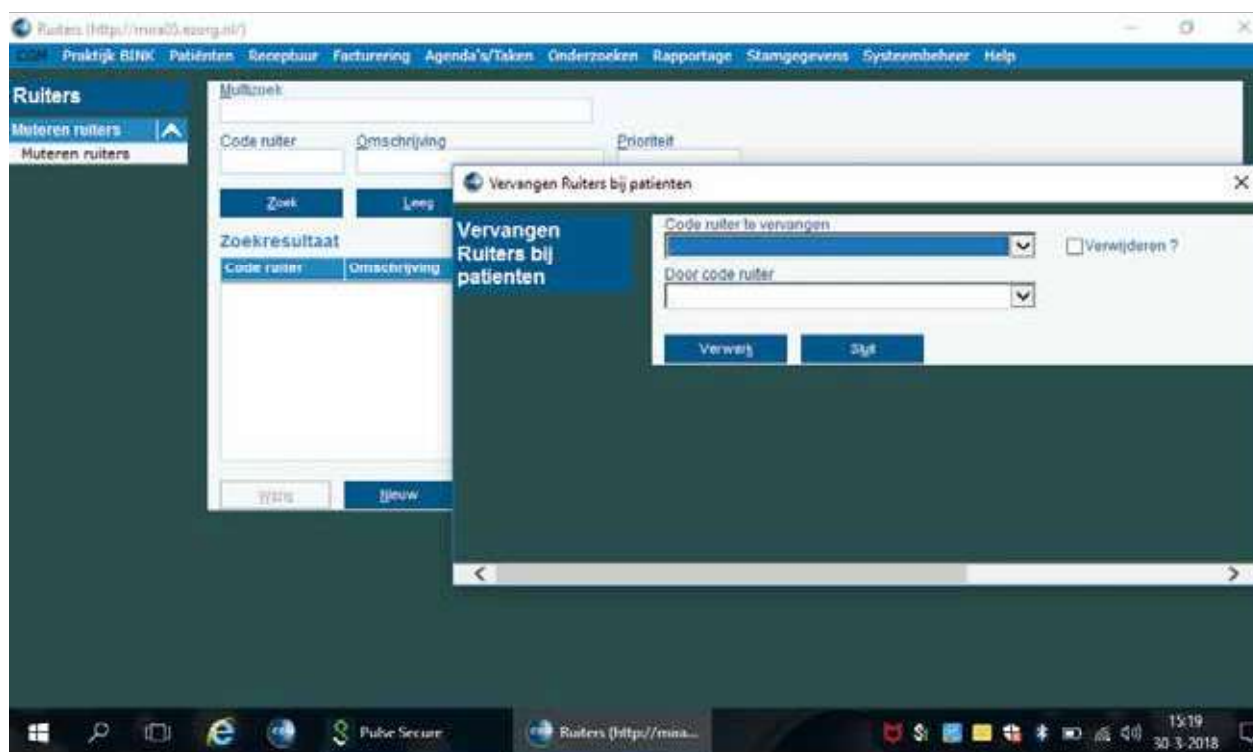
# CGM-huisarts

## De griepmodule van CGM-huisarts

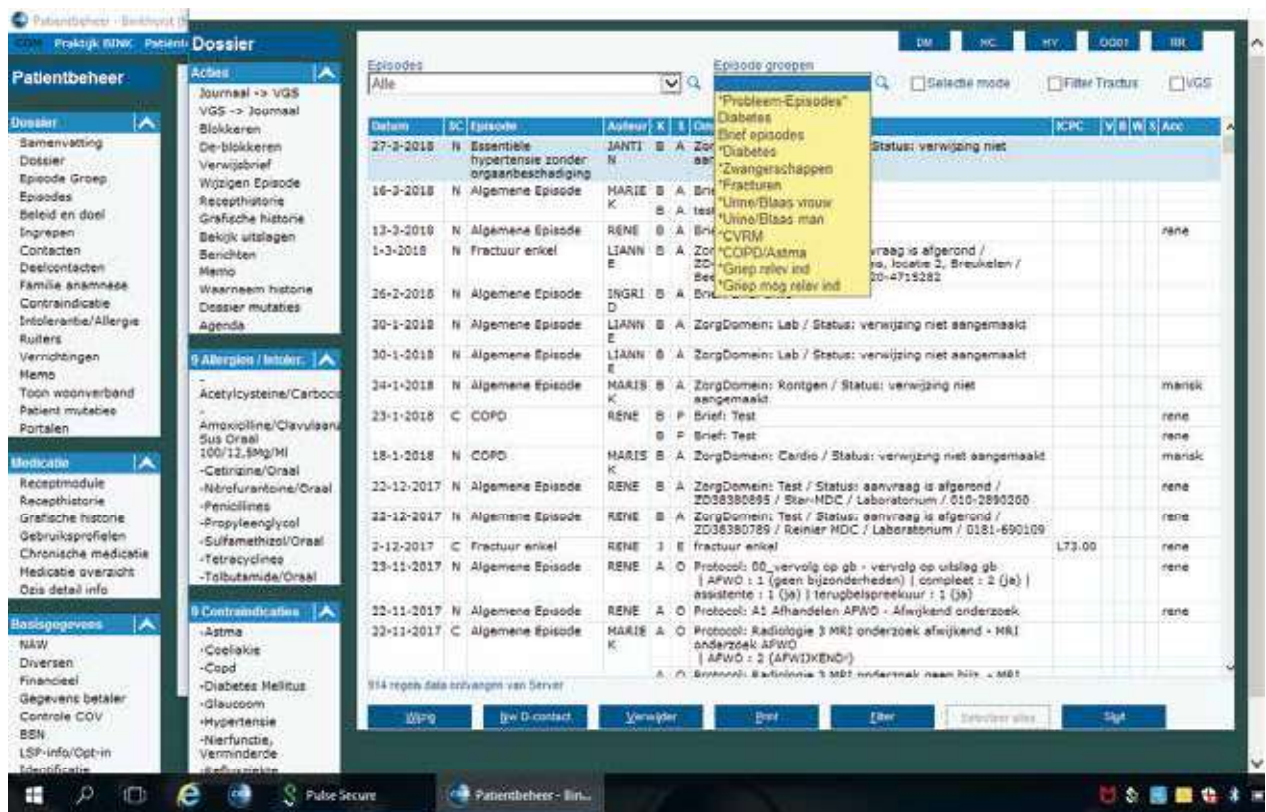
Er zijn zeker nog wat tips en trucs te verzinnen bij de handige griepmodule van CGM-huisarts. Ik presenteer ze in volgorde waarin u in de praktijk met CGM werkt. Voordat u een begin maakt met de griepmodule is het handig om eerst

een oproepbrief te maken met de barcodevermelding. De barcode kan namelijk worden gebruikt om de ingeleverde brieven snel te verwerken. De barcode is opgebouwd uit het getal waarmee een gemaakte oproep wordt gekenmerkt, samen met het

patiëntnummer. Zo herkent de barcodelezer snel om welke oproep en welke patiënt het gaat. Mocht een dergelijke brief nog niet in het systeem zitten, dan kunt u voor een eenvoudige aanvraag een template (voorbeeldbrief) gebruiken.



Figuur 1. Het muteren van ruiters



Figuur 2. Episodegroep Griep

Daarnaast is het handig om vooraf de ruiters G+ en GS te verwijderen. De G+ staat immers voor een ontvangen vaccin in het vorige jaar en een GS is het resultaat van de eindselectie van het vorige jaar. Het verwijderen is als één handeling per ruiters uit te voeren onder het bovenbalkmenu onder **Stamgegevens > Ruiters** (zie figuur 1).

Het is verstandig om de ruiters GV te laten staan, omdat die uiteindelijk heeft geleid tot de oproep van vorig jaar en kan helpen bij het overzicht binnen de griepmodule, zodat u snel kunt beoordelen waarom de patiënt in het huidige jaar een oproep moet krijgen.

Werken met de griepmodule behoeft verder weinig uitleg. De module werkt stapsgewijs en is heel overzichtelijk. Het beoordelen van de selectie gaat snel voor de leeftijdscategorie van zestig jaar en ouder. De selectie onder die leeftijd kan met ondersteuning van de geboden informatie en raadpleging van dossier of recepthistorie met de linkkop-

pling in de linker kolom. Binnen enige tijd is het eindresultaat van de definitieve selectie bereikt.

Als de bewerking is voltooid is het handig om eerst de ruiters GS te plaatsen. Met een simpele oproep op ruiters GS afwezig en GV aanwezig kan dan snel het verschil tussen vorig jaar en dit jaar duidelijk worden. Gemiddeld is dat een tiental patiënten, waarbij het dan bijvoorbeeld gaat om patiënten met status na miltextirpatie die (nog) niet in de GS-selectie zullen voorkomen. Bij eventuele toch wel geïndiceerden kunt u de ruiters GS het beste handmatig plaatsen. Daarmee wordt de GS-groep uiteindelijk de samenstelling van de kandidaten voor het huidige jaar.

Als de GS-plaatsing compleet is, dan is de volgende stap het verwijderen van de ruiters GV. Waarom is dit handig? De ruiters GS was al opgeschoond en met het opschoonen van de ruiters GV wordt voorkomen dat de ruiters nog voorkomen bij patiënten die niet meer ingeschreven

zijn in de praktijk. Niet-vaste patiënten krijgen dan niet ten onrechte brieven toegestuurd.

Natuurlijk is de nieuwe toewijzing van GV de laatste stap die u moet zetten. Deze stap is in één keer uit te voeren met de procedure 'Plaatsen GV bij ruiters GS'.

De ruiters GV kan nu worden gebruikt voor het maken van een totaalselectie. Dat is weer handig om wanneer u wilt werken aan subselecties met een mogelijk aparte briefopstelling, bijvoorbeeld bij thuisvaccinatie of gecombineerde adressen (tehuis).

Voor een snelle dossierraadpleging bij iedere patiënt is het trouwens ook handig om een generieke episodegroep aan te maken met de ICPC-codeverzameling die geldt voor griepvaccinatieindicaties (zie figuur 2). Geïnteresseerd? Stuur een verzoek aan de auteur.

RENÉ VAN LEEUWEN  
RENE.VAN.LEEUWEN@PLANET.NL