

Promedico-ASP

Episodes slim gebruiken

Praktijk instellingen

ICPC codering verplicht	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Terug naar inbox na koppelen MEDLAB	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Recept maken voor niet koppelbaar MEDREC	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Apotheekherhalingen autoriseren	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Deelname aan CMR registratie	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nee
Controleer CI-verkeersdeelname voor alle patiënten vanaf 16 jaar	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Maak gebruik van Taken	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Contacten autoriseren	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Contacten met handmatig toegevoegde documenten autoriseren	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Afspraakherinnering	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Episode sluit na	24 maanden

Automatisch sluiten
Wanneer u dit veld leeg laat zullen episodes niet automatisch sluiten.

Figuur 1. Instellen van de periode gedurende welke de episode actief blijft in [Onderhoud > Praktijk](#)

<input type="checkbox"/>	bronchitis
<input checked="" type="checkbox"/>	hemorrhoid
<input type="checkbox"/>	verandering ontlasting
<input checked="" type="checkbox"/>	pijn teennagel
<input type="checkbox"/>	gesprek euthanasie

Figuur 2. Een niet actieve episode inzien in [Medisch dossier > Episodes](#)

De episodelijst is de belangrijkste manier om overzicht te houden in het medisch dossier. Promedico-ASP ondersteunt de episodegerichte registratie (EGR) zo volledig mogelijk. Alle journaalregels, de medicatie en de correspondentie worden aan een episode gehangen. Bij het ingeven van een episodenaam bij een nieuw deelcontact wordt een venster getoond met eerder aangemaakte episodes van dezelfde ICPC-code. Zo kan het deelcontact aan een al bestaande episode worden toegevoegd. Er zijn patiënten met een erg lange episodelijst en daarom is het

belangrijk om overzicht te houden. Verderop krijgt u daarvoor enkele tips.

NHG-richtlijnen

Volgens de NHG-richtlijn Adequate dossiervorming met het Elektronisch Patiëntendossier (ADEPD) zijn er actieve en inactieve episodes. Na een zelf in te stellen termijn in het scherm [Onderhoud > Praktijk](#) (figuur 1), meestal 24 maanden, wordt een episode automatisch inactief. Deze is dan te raadplegen door in [Medisch Dossier > Episodes](#) te klikken op het grijze rondje voor

de naam (figuur 2).

De NHG-richtlijn onderscheidt ook episodes met een probleemstatus. Promedico-ASP stelt zelf voor die episodes de probleemstatus te geven: ze worden blauw. De ordening van de episodes gebeurt automatisch.

In het overzichtsscherm staan probleemepisodes bovenaan en daaronder volgen de gewone episodes. De episode waarin het laatst is gewerkt, komt bovenaan te staan. Zo zakt oude informatie vanzelf naar beneden. In 2018 heeft het NHG een serie vaste episodebundels mogelijk



Figuur 3. Eigen episodebundels stelt u in via het wielje bovenaan de lijst actieve episodes.

gemaakt. U komt daar via het aangegeven wielje (figuur 3). In dit scherm kunt u desgewenst op patiëntniveau en op praktijkniveau eigen bundels inrichten.

Het episodescherm

In het scherm **Medisch dossier > Episodes** kunnen de episodes geordend worden volgens de ICPC-letter van A tot Z en omgekeerd. Klik bovenaan een- of tweemaal op het woordje ICPC. Dit maakt het makkelijker episodes van dezelfde ICPC-letter samen te voegen in één hoofdepisode. Vooral de ICPC-hoofdstukken L en S genereren veel episodes. In het episodescherm staat

helemaal rechts per episode het aantal contacten vermeld. Zo komen episodes in beeld die vijf tot tien jaar niet gebruikt zijn, weinig belang hebben of waar maar één of enkele contacten over zijn genoteerd (figuur 4). Deze episodes kunnen vaak het best in het Algemeen Journaal worden samengevoegd, waar ze indien nodig altijd nog gevonden kunnen worden (figuur 5). Inkorten van de lijst verbetert het overzicht. Aangezien elk dossier zijn eigen dynamiek kent is dat helaas wel handwerk. Dit geldt vooral voor lijsten met tientallen episodes van nieuwe patiënten die via Zorgmail FileTransfer worden binnengehaald.

Eigen episodenaamen

Eigen episodenaamen zijn bijna altijd handiger dan de volgens de ICPC-tabel voorgestelde wetenschappelijke namen. Een korte naam heeft de voorkeur. Een tip: gebruik weinig afkortingen. Of geef er kort uitleg bij, zoals BPH prostaat. Geef de episode een nieuwe naam wanneer de diagnose verandert. Zo kan buikpijn appendicitis worden en pijn heup coxartrose. Codeer bij het hernoemen opnieuw volgens de ICPC-code.

JEROEN VAN DER LUGT
LUGTKUS@GMAIL.COM

Medisch Dossier > Zoeken Overzicht **Episodes** Medicatie Uitslagen Correspondentie Afspraken Memo Additioneel Taken Controles Projecten NHGDoc

Episodes

ALGEMEEN JOURNAAL

veranderd defecatiepatroon

blefaritis

Periodieke dyspnoe

nekmyalgie

Cyste duim

pijn heup

levensfase vragen

sinusitis

dermatofibroom

eczeem

bekkenbodempijn

cytologie

Problemen werk

Journalistiek verspreiden

Afdrukken visiekaart

Nieuwe Episode

Nieuwe deelcontact

Episodes samenvoegen

Omschrijving	Comorbiditeit	ICPC	Laatste contactdatum	Begindatum	Einddatum	Actueel	Attentie	Aantal deelcontacten
<input checked="" type="checkbox"/> wintertenen	A88.01		15-2-2013	15-2-2013	15-2-2015	Nee		1
<input checked="" type="checkbox"/> ALGEMEEN JOURNAAL	A99		17-4-2020	31-12-1899		Ja		80
<input type="checkbox"/> veranderd defecatiepatroon	D18		15-6-2018	13-10-2011	15-6-2020	Ja		9
<input type="checkbox"/> blefaritis	F72.01		11-3-2020	11-8-2010	19-2-2022	Ja		19
<input type="checkbox"/> gehoorklachten	H02		13-3-2020	30-8-2013	8-9-2019	Nee		8
<input type="checkbox"/> otitis externa	H70		20-4-2015	20-4-2015	20-4-2017	Nee		1
<input type="checkbox"/> Periodieke dyspnoe	K02		18-9-2019	18-9-2019	18-9-2021	Ja		1
<input checked="" type="checkbox"/> nekmyalgie	L01		8-6-2007	8-6-2007		Ja		1
<input type="checkbox"/> rugpijn	L03		14-10-2011	5-10-2011	14-10-2013	Nee		6
<input type="checkbox"/> schouderpijn	L08		28-9-2012	25-9-2012	28-9-2014	Nee		3
<input type="checkbox"/> elleboog	L10		12-12-2017	7-12-2017	12-12-2019	Nee		3
<input type="checkbox"/> Cyste duim	L12		3-1-2020	3-1-2020	3-1-2022	Ja		1
<input type="checkbox"/> pijn heup	L13		2-11-2018	7-9-2018	12-9-2020	Ja		5
<input type="checkbox"/> kniepijn	L15		23-5-2008	28-3-2008	23-5-2010	Nee		4
<input checked="" type="checkbox"/> distorsie vinger	L79		29-8-2007	29-8-2007	29-8-2009	Nee		1
<input type="checkbox"/> levensfase vragen	P25		24-4-2020	15-4-2020	24-4-2022	Ja		3
<input type="checkbox"/> POH-GGZ	P29		23-10-2017	29-12-2016	23-10-2019	Nee		14
<input type="checkbox"/> sinusitis	R75.01		7-9-2006	7-9-2006		Ja		2
<input type="checkbox"/> stembandprobleem	R99.03		6-2-2010	8-9-2017	6-2-2020	Nee		3
<input checked="" type="checkbox"/> paronychia	S09.01		8-7-2014	8-7-2014	8-7-2016	Nee		1
<input type="checkbox"/> Cellulitis	S10.03		7-1-2016	7-1-2016	7-1-2018	Nee		1
<input type="checkbox"/> dermatofibroom	S79.01		18-9-2019	23-9-2009	18-9-2021	Ja		9
<input type="checkbox"/> eczeem	S88.02		30-1-2009	28-3-2007		Ja		2
<input type="checkbox"/> lud Mirna	W12		6-7-2016	29-8-2007	6-7-2018	Nee		4

Figuur 4. Episodes selecteren voor samenvoegen

zicht **Episodes** Medicatie Uitslagen Correspondentie Afspraken Memo Additioneel Taken Controles Projecten NHGDoc

Episodes samenvoegen

Kies de hoofdepisode

Omschrijving	Comorbiditeit	ICPC	Laatste contactdatum	Begindatum	Einddatum	Actueel	Attentie	Aantal deelcontacten
<input type="radio"/> wintertenen	A88.01		15-2-2013	15-2-2013	15-2-2015	Nee		1
<input checked="" type="radio"/> ALGEMEEN JOURNAAL	A99		17-4-2020	31-12-1899		Ja		80
<input type="radio"/> nekmyalgie	L01		8-6-2007	8-6-2007		Ja		1
<input type="radio"/> distorsie vinger	L79		29-8-2007	29-8-2007	29-8-2009	Nee		1
<input type="radio"/> paronychia	S09.01		8-7-2014	8-7-2014	8-7-2016	Nee		1

Annuleren Samenvoegen

Figuur 5. Episodes samenvoegen onder een hoofdepisode