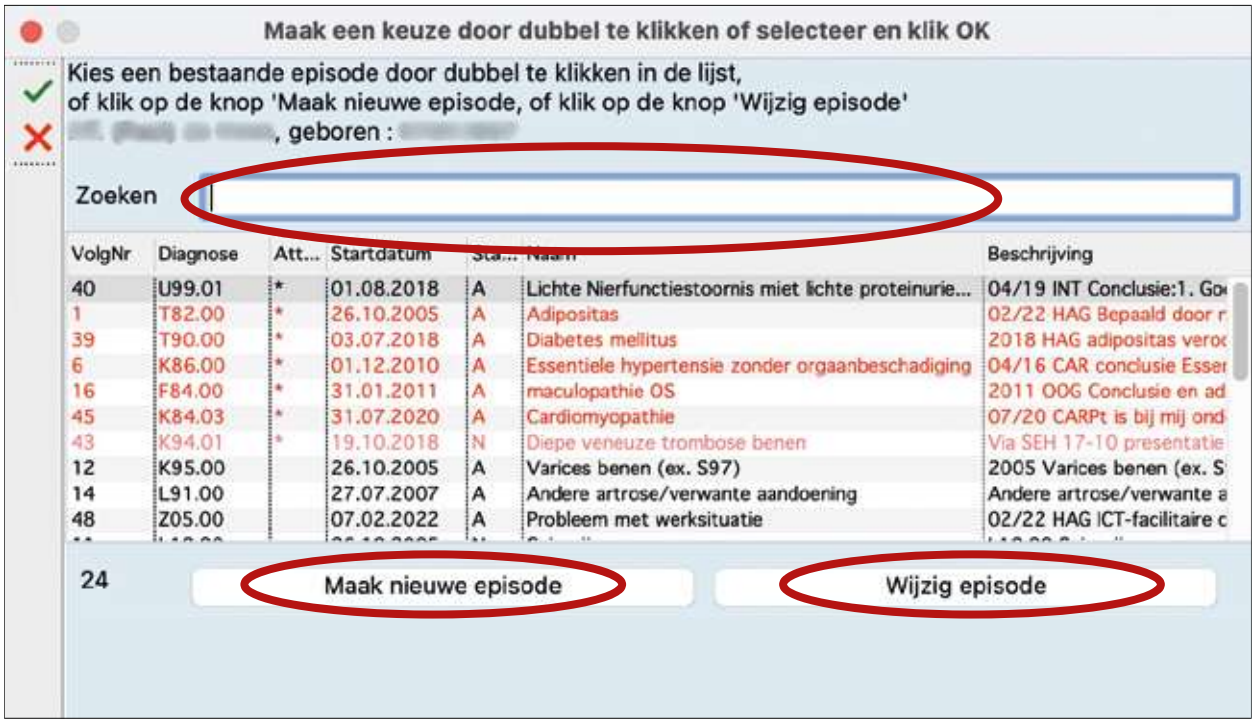
TIPS & TRUCS

OmniHis Scipio
Het dialoogvenster met de episodelijst

Met behulp van het 'dialoogvenster met de episodelijst' koppelt u de nieuw te verwerken gegevens van de patiënt, een deelconsult of een poststuk aan een episode. In dit dialoogvenster staan alle episodes van de patiënt, inclusief de inactieve.

Boven in het dialoogvenster vindt u het zoekveld waarin u op trefwoord kunt zoeken naar een passende episode in de lijst. Onder in het venster zijn in de laatste OmniHis Scipio-versie knoppen opgenomen waarmee een bestaande episode kan worden gewijzigd of een nieuwe episode kan worden aangemaakt (zie figuur 1).

In het **Journaalvenster** is het dialoogvenster met de episodelijst door de gebruiker op te roepen door klikken op de blauwe knop **EpisodeNr**, die



Figuur 1. Het dialoogvenster met de episodelijst

Figuur 2. De episodekenmerken

zich onder het **P-veld** bevindt.
Een te koppelen episode is door het invullen van een trefwoord in de regel sneller te vinden, dan wanneer u de soms lange episodelijsten doorloopt, het laatste al dan niet na sorteren van de lijst op ICPC-code. Wordt met het typen van het trefwoord in het zoekveld al direct de gewenste episode in de lijst getoond, dan kunt u het deelconsult aan de episode koppelen door erop te dubbelklikken.
Wanneer u van een episode een of meer onderdelen of kenmerken moet aanpassen, dan kunt u na de selectie van de episoderegel klikken op de vensterknop **Wijzig episode**. Als het zoeken op trefwoord zonder resultaat blijft, dan maakt u een nieuwe episode aan door op de vensterknop Maak nieuwe episode te klikken.
Bij patiënten met lange episodelijsten bespaart u tijd bij het invoeren van nieuwe deelconsulten in het journaalvenster door niet op ICPC -code, maar direct op een te koppelen episode te zoeken. Het gebruik van het dialoogvenster met de episodelijst heeft het subtabblad **Episode** als werkroutine voor het zoeken op een te koppelen episode vervangen. In het subtabblad **Episode** ontbreken immers de niet-actieve episodes. Dit venster toont de open (zorg)episodes en de aandachtspunten.

De episode

De episode bevat de drie hoofdonderdelen: de naam, de ICPC-code (en omschrijving) en **Beschrijving en opmerkingen bij deze episode** (zie figuur 2). Daarnaast zijn er de veel gebruikte kenmerken **Actief** (vinkje), **Attentievlag** (vinkje) en de mogelijkheid om de episode na een jaar 'niet-gebruik' op niet-actief te zetten. Zowel in het journaalvenster als in het episodetabblad kunt u episodes naar boven schuiven om hiermee de belangrijkheid aan te geven (hoe hoger, hoe belangrijker).
In de loop van de tijd kan van een episode zowel de naam als de ICPC-code veranderen. Een hoestklacht bij luisteren zonder afwijkende longgeluiden kan bijvoorbeeld bronchitis met een andere 'naam' en 'ICPC' worden. Wanneer de bronchitisklachten over zijn, wordt de episode 'inactief'.

In de huidige versie van OmniHis Scipio vult u de einddatum in door het vinkje **Actief** weg te klikken. Andersom: het invullen van de einddatum leidt er niet toe dat een episode per die datum op niet-actief wordt gezet.

De tekst in de tekstvelden van een episode dient inhoudelijk de definities van de begrippen in een episode te volgen:

- *Naam (of titel) van het veld*: in de woorden van de praktijkmedewerker zelf geformuleerde duiding van de klachten/verschijnselen of ziekte. Hoe kernachtiger en preciezer, des te informatiever voor de lezer in de toekomst.
- *Het veld Beschrijving en opmerkingen bij deze episode*: het beleid bij een aandoening is tijdgevoelig. Daarom is het nuttig de inhoud van het veld met een tijdsindicatie (maand/jaar) te beginnen en te laten volgen met de derde code van het behandelend/verantwoordelijk specialisme. De inhoudelijke informatie betreft de samenvattende informatie van de aandoening en kan het volgende bevatten: de onderzoeksresultaten, de gespecificeerde diagnose, de behandeling en de controleafspraken. In de praktijk wordt in dit veld vaak de conclusie uit een specialistenbrief geplakt.

Het kenmerk **Actief** is een kwetsbaar aspect in het systeem. Dat kenmerk wijst erop dat een zorgmedewerker de aandoening onder behandeling heeft. Wanneer een patiënt voor medische zorg bij een paramedicus of specialist loopt, is de huisartsenpraktijk afhankelijk van berichtgeving door deze zorgverlener. In de regel vormt dit geen probleem, omdat op basis van uitwisselafspraken veel en effectief wordt geïnformeerd. Een andere kwetsbaarheid op de juistheid van deze status is het niet vanzelfsprekende beloop van de aandoening en de grofheid waarmee het HIS het al of niet actief zijn van een zorgprobleem duidt. In de huisartsenpraktijk hoeven zeker niet altijd controleafspraken te worden gemaakt. Het is van belang met de patiënt over het mogelijk beloop van een klacht te spreken. Wanneer het systeem u in staat zou stellen om de activiteit van een episode te bepalen door de einddatum van een episode in te vullen, dan zou hiermee voorkomen kunnen worden dat een verkoudheid een jaar als actief probleem geregistreerd blijft staan.

CASPER TOMBROCK
CASPER.TOMBROCK@GMAIL.COM