

OmniHis Scipio

De episodelijsten van patiënten op orde houden

OmniHis Scipio 5.7x heeft twee nieuwe functionaliteiten die helpen bij het op orde houden van de episodelijsten van de patiënten. De eerste is dat de knoppenbalk in de episodevensters van de patiënten een nieuwe knop bevat: **Zet meerdere episodes op inactief**. Daarnaast heeft de in een episode in het einddatumveld genoteerde datum een actieve functie gekregen: is de ingevulde datum gepasseerd, dan wordt het vinkje 'actief' van die episode daags daarna geautomatiseerd verwijderd. In overeenstemming met de NHG-definitie hiervan betekent 'niet actief' dat er geen professionele zorg wordt besteed aan de betreffende episode.

De episodelijst van een patiënt opschonen

Met de functie **Zet meerdere episodes op niet actief** in het episodetabblad van een patiënt kan degene die verantwoordelijk is voor het dossier de getoonde volledige lijst met actieve episodes doorlopen en de niet meer actieve episodes 'uitvinken'. Met deze nieuwe manier van werken kunt u bijvoorbeeld tijdens een

kennismakingsgesprek samen met de patiënt de episodelijst doorlopen en aangebrachte mutaties ook direct verwerken.

U kunt actieve episodes ook wijzigen wanneer u een nieuw in de praktijk ingeschreven patiëntendossier verwerkt. In een recent geval van verwerking in onze praktijk bleven vijftien episodes van de ongeveer honderd episodes op actief staan. Zo stonden bij een 74-jarige vrouw die was opgenomen in een verzorgingshuis verschillende aan zwangerschap gerelateerde episodes open (zie figuur 1).

Actieve episodes zijn episodes waaraan door zorgprofessionals zorg wordt geleverd. Met een zorgprofessional worden naast de huisartsen-medewerkers ook specialisten en paramedici bedoeld. Door lijstgewijs de soms lange kolom van actieve episodes te bewerken, is in een kort opruimmoment veel overzicht in de episodelijst te creëren. U kunt de opschoonactie altijd opnieuw doen.

Einddatum invoeren

Bij het aanmaken van een nieuwe episode bepaalt de ingevulde eind-

datum het einde van een episode. In een onderzoekje op een dag in de praktijk bleek dat in 30% van de contacten met patiënten een episode opleverde waarover de einddatum met redelijk vertrouwen te voorspellen was. In dergelijke gevallen bespreekt de zorgverlener met de patiënt tot wanneer een klacht/aandoening/ziekte-episode naar alle waarschijnlijkheid duurt. Wanneer zich nieuwe symptomen voordoen, is uiteraard de expliciete instructie opnieuw contact op te nemen met de praktijk.

Verkoudheidsklachten en enkeldistorsies zijn voorbeelden van een verwacht tijdelijk natuurlijk verloop. Sluitingsdata worden dan bijvoorbeeld op veertien respectievelijk 42 dagen gezet. Bij gereinigde oren wordt de episode direct op inactief gezet. Ook blaasontstekingen zijn grotendeels overzichtelijk in tijd. Wordt een patiënt geregeld geplaagd door blaasontstekingen, dan kunt u overwegen de titel van de episode te wijzigen in 'Vaak recidiverende blaasontstekingen' en voert u geen einddatum in. Een einddatum van een bestaande

Maak een keuze door checkboxes aan te vinken en geef OK

Selecteer de episodes die u op niet-actief wilt zetten.

Selecteer	Attentie	StartDatum	EindDatum	Diagnose	Naam
<input type="checkbox"/>	Ja	22.08.2023		K73.00	Bekend met dextrocardie (gespiegelde organen waaronder hart.
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1901		S91.00	Psoriasis
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1901		R09.00	Symptomen/klachten sinussen (inclusief pijn)
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1978		W82.00	Spontane abortus
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1982		W90.00	Normale bevalling levendgeborene
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1987		D99.00	Andere ziekte(n) spijsverteringsorganen
<input type="checkbox"/>	Ja	01.01.1989		T81.00	Struma/noduli [ex. T85,T86]
<input type="checkbox"/>	Ja	22.02.1994		K95.00	Varices benen [ex. S97]
<input type="checkbox"/>	Ja	29.08.2006		A12.02	Angioneurotisch/Quinckes oedeem
<input type="checkbox"/>	Ja	24.02.2000		R91.01	Chronische bronchitis
<input type="checkbox"/>	Ja	24.08.1999		D93.00	Prikkelbare darm syndroom
<input type="checkbox"/>	Ja	10.06.1996		T06.02	Boulimie
<input type="checkbox"/>	Ja	25.08.2008		N89.00	Migraine
<input type="checkbox"/>	Ja	15.08.2011		T93.01	Hypercholesterolemie
<input type="checkbox"/>	Ja	18.11.2013		K86.00	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging
<input type="checkbox"/>	Ja	06.03.2014		P76.00	Depressie
<input type="checkbox"/>	Ja	17.06.2014		K83.01	Aortastenose
<input type="checkbox"/>	Ja	17.06.2014		K83.02	Mitralisinsufficiëntie
<input type="checkbox"/>	Ja	09.10.2014		K76.01	Coronairsclerose
<input type="checkbox"/>	Ja	07.10.2015		L95.01	Osteoporie
<input type="checkbox"/>	Ja	14.07.2017		D86.01	Ulcus ventriculi
<input type="checkbox"/>	Ja	16.12.2018		P77.00	Suicidepoging
<input type="checkbox"/>	Ja	15.02.2019		D99.04	Pancreatitis
<input type="checkbox"/>	Ja	24.09.2022		A13.00	Bezorgdheid over (bij)werking geneesmiddel
<input type="checkbox"/>	Ja	07.11.2022		S97.02	Decubitus
<input type="checkbox"/>	Ja	06.02.2023		U99.01	Nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie
<input type="checkbox"/>	Ja	22.08.2023		D81.00	Linkszijdige positie van de lever.
<input type="checkbox"/>	Nee	01.01.1901		A99.00	
<input type="checkbox"/>	Nee	29.08.2006		K04.00	Hartkloppingen/bewust van hartslag
<input type="checkbox"/>	Nee	29.08.2006		D10.00	Braken
<input type="checkbox"/>	Nee	27.02.2006		D87.02	Dyspepsie/indigestie
<input type="checkbox"/>	Nee	31.10.2005		P01.00	Angstig/nerveus/gespannen gevoel
<input type="checkbox"/>	Nee	07.10.2005		U71.00	Cystitis/urinewegsinfectie
<input type="checkbox"/>	Nee	07.10.2005		X84.00	Vaginitis/vulvitis nao
<input type="checkbox"/>	Nee	08.09.2005		P06.00	Slapeloosheid/andere slaapstoornis
<input type="checkbox"/>	Nee	23.05.2005		L01.00	Nek symptomen/klachten [ex. N01]
<input type="checkbox"/>	Nee	07.02.2005		R75.01	Acute rinosinusitis
<input type="checkbox"/>	Nee	05.07.2004		X72.00	Candidiasis urogenitale vrouw
<input type="checkbox"/>	Nee	25.11.2003		S86.02	Berg
<input type="checkbox"/>	Nee	13.04.2003		A85.01	Allergie voor geneesmiddel
<input type="checkbox"/>	Nee	29.10.2002		N16.00	Andere afwijking(en) reuk/smaak
<input type="checkbox"/>	Nee	02.09.2002		R75.00	Acute/chronische rinosinusitis
<input type="checkbox"/>	Nee	12.06.2002		Z05.04	Blootstelling aan lawaai op werk
<input type="checkbox"/>	Nee	29.05.2002		S09.01	Paronychia
<input type="checkbox"/>	Nee	11.03.2002		N02.00	Spanningshoofdpijn

figuur 1. Bij een 74-jarige vrouw staan nog steeds verschillende aan zwangerschap gerelateerde episodes open

Figuur 2. Het venster Wijzig episode

episode wordt ingevoerd in het venster **Wijzig episode** (zie figuur 2). Dit venster wordt geopend door in het 'actieve journaalvenster' op **EpisodeNr** te klikken, in de lijst met episodes een episode te selecteren en op de knop **Wijzig episode** te klikken.

Deelconsult koppelen aan een episode

Gebruik bij het koppelen van een deelconsult aan een bestaande episode de knop **EpisodeNr**. Bij het registreren van een deelconsult in het journaalvenster, wordt na het klikken op **EpisodeNr** de complete episodelijst van de patiënt getoond. Door een trefwoord in het zoekvenster in te vullen wordt het u snel duidelijk of er reeds een episode bestaat die het trefwoord bevat. Bij het selecteren van de betreffende episode wordt het deelcontact gekoppeld aan de episode. Zeker bij een patiënt die veel episodes heeft is dit de manier om een deelconsult te koppelen aan een bestaande episode. Het subtabblad Episodes toont de actieve en niet-actieve episodes met attentiewaarde. De niet-actieve episodes worden niet in dit subtabblad getoond. Overigens worden door ons de verkoudheden niet gekoppeld aan een eerdere episode. Ze betreffen (verondersteld) een nieuw doorgemaak-

te infectie met een nieuw virus. Jaarlijks terugkerende neusklachten door hooikoorts worden wel gekoppeld aan bestaande episodes.

De (verwachte) einddatum van een klacht

Het toekennen van een einddatum aan een episode komt tot stand na informatie-uitwisseling hierover tussen praktijkmedewerker en patiënt. Het invullen van een einddatum dient altijd voorafgegaan te worden door een uitleg hierover aan de patiënt. 'De verkoudheid geeft tijdelijke klachten. Na vermindering is te verwachten dat de klachten na x dagen over zullen zijn. Neem contact op wanneer het beloop anders blijkt', is een voorbeeld van een formulering.

In de volgende situaties vullen we geen einddatum in: chronische aandoeningen, klachten waarvoor een controleafspraak is gemaakt of klachten waarvan het beloop ongewis is. Bij deze laatste categorie klachten is het van belang om af te spreken wie contact opneemt bij een vervolg: is het de praktijkmedewerker die na een bepaalde tijd op de agenda een belafspraak inplant, of is het de patiënt of diens mantelzorgverzorger of moeder die contact opneemt bij een zorgelijk beloop? Maak daarover het liefst expliciet een aantekening in het p-veld.

Actief gebruikmaken van de einddatum van een episode heeft raakvlakken met begrippen als gemeenschappelijke besluitvorming/shared decision making en geïnformeerde overeenstemming/afstemming.

Het plan-veld versus het beleid-veld in de episode

In onze praktijk wordt het beleid over de langere termijn in het Beschrijving-veld van de episode genoteerd. De adviezen naar aanleiding van een contact komen in regel in het P-veld van het deelcontact terecht.

Het toepassen van nieuwe werkrountines in de praktijk heeft tijd nodig. Wanneer volgens de definities van het NHG de episodelijsten worden opgebouwd en bijgehouden, levert dit snelle en goede inzichten op over de staat van de patiënten. Dat ondersteunt het praktijkwerk.

CASPER TOMBRÖCK
CASPER.TOMBRÖCK@GMAIL.COM