

MICROHIS HANDLEIDING AF/VTE

1. Selecteer de juiste patiëntengroep AF
2. Selecteer de juiste patiëntengroep VTE

Selecteer de juiste patiëntengroep AF:

- Doel: uiteindelijk wil je alle patiënten uit het HIS selecteren met atriumfibrilleren die met of zonder antistolling onder verantwoordelijkheid van de huisarts vallen
- Dit geldt voor alle vormen van atriumfibrilleren
- Dit geldt voor alle vormen van antistolling,
 - o Vitamine K antagonisten, mn Acenocoumarol
 - o DOACs
 - Rivaroxaban
 - Apixaban
 - Edoxaban
 - Dabigatran
- Stappenplan:
 - o Kies button "managementinfo"
 - o Kies "standaard queries"
 - o Kies "prescriptie"
 - o Kies selectie op ICPC, medicatie enz
 - o Kies rechts "periode laatste 14 maanden"
 - o Kies: "vaste patiënten"
 - o Selecteer ICPC K78, atriumfibrilleren
 - o Kies "maak overzicht"
 - o Kies (links boven de patiëntenlijst) aantallen "patiënten"
 - o Kies "export Excel"
- Transporteer de lijst naar Excel
- Ga in het HIS na of de patiënten nog bij de cardioloog onder controle zijn
- Maak als het duidelijk is wie de hoofdbehandelaar is een hoofdbehandelaar aan
 - o Kies "onderzoeken"
 - o Kies "nieuw"
 - o Vul in op regel "hfd" of "hoofd" of "hoofdbehandelaar" en klik op enter
 - o Kies "hoofdbehandelaar"
 - o Breng de cursor naar "atriumfibrilleren"
 - o Als er geen atriumfibrilleren bij staat kun je hem zelf toevoegen onder "metingen toevoegen"
 - o Daarachter in de regel kun je kiezen voor hoofdbehandelaar vul in huisarts of specialist
 - o Dubbelklik op de episode waaraan je het gekoppeld wilt hebben en klik op opslaan
 - o Controleer of het zichtbaar is in het HIS
- Maak 3 lijsten:

- Hoofdbehandelaar cardioloog
- Hoofdbehandelaar huisarts
- Hoofdbehandelaar onbekend
- Dit kun je ook later via VIP Live uitprinten, als je daar toegang toe hebt
- Van de mensen met hoofdbehandelaar onbekend overleg met de huisarts hoe verder. Als de huisarts het ook niet weet:
 - Mail bij onbekende hoofdbehandelaar
 - Cardpo@zha.nl en in cc gala@zha.nl en A.westerheijden@zha.nl
 - Bel Cardiologiecentra Nederland (CCN: 085-3038620) of Spaarne Ziekenhuis Hoofddorp 023-2240000 komen/ gekomen zijn)
 - Mail bij onduidelijke hoofdbehandelaar trombose/ longembolie: G.timmers@zha.nl (internist) of m.amini@zha.nl (longarts)
 - Vul de lijsten aan
 - Bij ontbrekende gegevens overleg met de huisarts wie de patiënt belt om de informatie te krijgen
- Pak de lijst met mensen die de huisarts als hoofdbehandelaar hebben en
 - log in bij Portavita (via knop in dossier)
 - Kijk of deze mensen in Portavita staan.
 - Noteer het op de lijst mensen met huisarts als hoofdbehandelaar
 - Controleer bij alle patiënten of zij adequate antistolling krijgen
- Het resultaat bestaat uit 2 lijsten
 - 1 lijst met mensen die de huisarts als hoofdbehandelaar hebben en niet in portavita zitten: vraag de huisarts deze mensen te bellen en ze op te roepen voor contact met de POH voor consult CVRM-AF-Antistolling weegconsult (zie inhoud aparte bijlage)
 - 1 lijst met mensen die al bij de POH komen voor andere chronische zorg. Deze lijst van mensen kan worden doorgegeven aan de POH zodat zij bij de volgende oproep ook CVRM-AF-Weegconsult antistolling doen (plus CVRM lab!)
 - Denk aan de uitbreiding van de tijd voor dit consult, ip +20 minuten
- Declaratie: denk aan declaratie ATFI, 31389. Zowel door POH als HA. Geen ander consult declareren. Het kan max 4x per jaar

Selecteer de juiste patiëntengroep VTE

- Doel: uiteindelijk wil je alle patiënten uit het HIS selecteren die met de diagnose VTE antistolling onder verantwoordelijkheid van de huisarts vallen. Onder VTE vallen :
 - o diep veneuze trombose,
 - o veneuze tromboflebitis,
 - o longembolie
- Onder antistolling bedoelen we hier een DOAC, het weegconsult van de vitamine K antagonist valt onder verantwoordelijkheid van de trombosedienst.
 - o Rivaroxaban
 - o Apixaban
 - o Edoxaban
 - o Dabigatran
- Stappenplan:
 - o Kies button "managementinfo"
 - o Kies "standaard queries"
 - o Kies "prescriptie"
 - o Kies selectie op ICPC, medicatie enz
 - o Kies rechts "periode laatste 14 maanden"
 - o Kies: vaste patiënten
 - o Selecteer ICPC K93, K94, K94.01 (resp longembolie, trombose, tromboflebitis)
 - o Selecteer ATC B01AF B01AE07
 - o Kies "maak overzicht"
 - o Kies (links boven de patiëntenlijst/aantallen) "patiënten"
 - o Kies "export Excel"
- Transporteer de lijst naar Excel
- Kies hieruit de patiënten die zowel een van de 3 diagnoses hebben alsook antistolling gebruiken. Sla deze lijst op.
- Ga in het HIS na of de patiënten nog voor hun longembolie of trombose onder controle zijn. Let op dit kan bij de internist of de longarts zijn. (controleer of dat voor deze diagnose is, dat zal bijna nooit het geval zijn!)
- Maak als het duidelijk is wie de hoofdbehandelaar is een hoofdbehandelaar aan, door op de episode te gaan staan en daar in het HIS de tekst: Hoofdbehandelaar huisarts" of "hoofdbehandelaar specialist" op te schrijven. Alleen in het acute stadium zijn mensen meestal bij de specialist. Ook als ze bijv. voor astma bij de longarts zijn is de huisarts vaak hoofdbehandelaar!!
- Maak 3 lijsten:
 - o Hoofdbehandelaar specialist
 - o Hoofdbehandelaar huisarts
 - o Hoofdbehandelaar onbekend
- Overleg met de huisarts over de patiënten die wel een diagnose VTE hebben met een bloedverdunner bij wie de hoofdbehandelaar onbekend is wat je moet doen.

(Let op soms heeft iemand ook atriumfibrilleren en komt daarvoor bij de cardioloog)

- Pak de lijst met mensen die de huisarts als hoofdbehandelaar hebben en
 - o log in bij Portavita.
 - o Kijk of deze mensen in Portavita staan.
 - o Noteer het op de lijst mensen met huisarts als hoofdbehandelaar
 - o Controleer bij alle patiënten of zij adequate antistolling krijgen adhv eGFR
- Zoek bij alle mensen met hoofdbehandelaar huisarts: is er een bloeddruk, pols en eGFR gemeten in de laatste 14 maanden?
- Het resultaat bestaat uit 2 lijsten
 - o 1 lijst met mensen die de huisarts als hoofdbehandelaar hebben en niet in Portavita zitten: vraag de huisarts deze mensen te bellen en ze op te roepen voor contact met de POH voor een Weegconsult (zie inhoud aparte bijlage)
 - o 1 lijst met mensen die al bij de POH komen voor andere chronische zorg. Deze lijst van mensen kan worden doorgegeven aan de POH zodat zij bij de volgende oproep ook een Weegconsult antistolling doen (plus eGFR!!)
 - Denk aan de uitbreiding van de tijd voor dit consult, ip +20 minuten
- Declaratie: denk aan declaratie ATFI, 31389. Zowel door POH als HA. Geen ander consult declareren. Het kan max 4x per jaar