

HANDLEIDING GOEDE INFORMATIE OVER DE PATIENT OP DE SPOEDPOST

Voor veilige en verantwoorde zorg is het belangrijk dat de waarnemend arts (of VS) op de Spoedpost beschikt over actuele en volledige informatie over de patiënt.

Hiervoor zijn zowel de waarnemer als de eigen huisarts verantwoordelijk.

Hoe kan de eigen huisarts hiervoor zorgen?

Maak zoveel mogelijk gebruik van het LSP om essentiële informatie over te dragen aan de Spoedpost.

Om zinvolle informatie aan te laten komen in het VL Spoed EPD zijn er *randvoorwaarden*:

- * Opt-in toestemming moet zijn vastgelegd in het HIS
- * In het HIS moet aangegeven zijn dat het wettelijk identiteitsdocument (WID) is gecontroleerd. Met andere woorden, er moet sprake zijn van een geverifieerd BSN
- * Adequate ADEPD-registratie in het eigen HIS
- * Adequaatt vullen en actueel houden van de memo's in Vip Live *Mijn Patiënten HAP Meditta*

Als aan deze voorwaarden wordt voldaan, is de volgende informatie uit het HIS zichtbaar op de post en levert dit ook zinnige informatie op:

- Episodetitels van actieve episodes en (in)actieve episode+
- De deelcontactverslagen van de laatste 4 maanden
- Medicatiehistorie
- Contra-indicaties

EPISODE-TITELS

Een episode-titel bestaat uit twee delen:

- Episode-ICPC (classificatie)
- Episodenaam (vrije tekst)

Kies een episode-titel die past bij het stadium van klacht-onderzoek-diagnose. Dus als een diagnose nog niet zeker is: benoem de episode dan op symptoom- en klachtniveau (codeer '*knobbel in de li borst- X19*').

Leg de episodenaam in eigen bewoordingen vast. Daarmee kunnen meer nuanceringen tot uitdrukking worden gebracht dan in de gestandaardiseerde naam van de ICPC-code. Beschrijf zo concreet mogelijk het probleem. Neem ook de ernstgraad, stadium van ziekte en andere informatie op in de episodenaam.

Belangrijke episodes geeft u attentiewaarde (probleemstatus of episode+).

Voorbeeld van een goede episode-titel over wensen rondom het levenseinde:

- Maak een episode aan met als Episode-ICPC: *A20 Gesprek levenseinde/behandelwensen*.
- Vervang de standaard-omschrijving, in dit geval *Gesprek levenseinde/behandelwensen* door je eigen tekst. Omschrijf zo concreet en kort mogelijk in de episodenaam wat de behandelwensen voor de acute situatie zijn, in dit geval bijvoorbeeld *NRNB, geen ic-opname meer, ziekenhuisopname in overleg met dochter*

! Bij voortschrijdend inzicht pas dan de episodenaam en episode-ICPC aan. Verander bijvoorbeeld '*knobbel in de borst- X19*' in '*mammaca li, ingepland voor amputatie- X76*'.

DEELCONTACTEN

- Formuleer altijd zo duidelijk mogelijk in de E(valuatie)-regel wat de conclusie van het deelcontact is. Beperk je bijvoorbeeld niet tot een E-regel met als inhoud *Diabetes*, maar beschrijf kort de situatie op het moment van het contact zoals *Diabetes, slechte instelling ondanks ophogen langwerkend insuline*.
- Wees duidelijk over de actuele afspraken in de P-regel, zodat een collega weet wat er precies is afgesproken en waarom (bijv. medicatiewijzigingen, adviezen). Zeker in palliatieve situaties is het van belang duidelijk te noteren wat het korte-termijn-beleid is.

MEDICATIE

- Controleer in het medicatieoverzicht of de juiste medicijnen op 'tijdelijk' of 'chronisch' staan
- Maakt stop- en wijzigingsrecepten!!

Hoe is deze informatie zichtbaar in het VL-Spoed EPD?

NB alleen zichtbaar bij LSP-Opt In in de dagpraktijk en geverifieerd BSN zowel in praktijk als op de Spoedpost!

- Episode-titels: linksboven in het scherm bij het openen van een contact meteen zichtbaar
- Deelcontacten van de laatste vier maanden zijn terug te vinden door de bijbehorende episode-titel aan te klikken.
- Medicatie en medicatiebewaking: linksonder in het scherm bij het openen van een contact
- Sommige HIS'en (Promedico/MicroHIS) bieden de mogelijkheid om in het HIS een externe memo aan te maken. Het gebruik hiervan is niet ADEPD en ook niet in alle HIS'en mogelijk. Mocht u toch gebruik maken van deze optie in uw HIS, dan is deze informatie in het Spoed EPD terug te vinden als rood blok boven alle gebruikte tabbladen in een rood veld met [HIS].
- Memo's zijn ALTIJD zichtbaar, ook als het LSP niet beschikbaar is. Prominent aanwezig als pop-up, moet weggeklikt worden als 'gelezen'.

Waarom en hoe gebruik maken van memo's in VIP live *Mijn Patiënten HAP Meditta*

Niet alle belangrijke informatie is via het LSP opvraagbaar danwel snel genoeg beschikbaar via het LSP. Om dit te ondervangen maken we gebruik van memo's die kunnen worden ingevuld in VIP live.

Er zijn 3 soorten memo's

1. Reanimeren & beademen beleid

Reanimeren: ja/nee/niet bekend

Beademen: ja/nee/niet bekend

Belangrijk om naast het HIS ook in een memo door te geven. De memo is op de Spoedpost meteen en prominent zichtbaar, zowel bij de triagiste als bij de arts. Ook als het LSP niet werkt of bij uitval van het internet.

2. overdracht ernstig zieke patiënt of palliatieve zorg

Naast extra informatie over het ziektebeeld en de behandelaafspraken kan hier aangegeven worden of de eigen huisarts bereikbaar is voor overleg. Daarnaast is ruimte voor de contactgegevens van mantelzorg en thuiszorg.

3. basismemo

Deze memo is bedoeld voor overige informatie. Denk bijvoorbeeld aan "geen benzo's voorschrijven" bij een psychiatrische patiënt. Het kan hier ook gaan om een mededeling die slechts voor enkele dagen van belang is, bijvoorbeeld bij een ernstige infectie bij een patiënt.

Bij alle memo's hoort een einddatum ingegeven te worden waarna de memo vervalst. Standaard staat deze einddatum ingevuld op een half jaar. Pas deze meteen bij het invullen aan. Bijv. bij een memo die voor altijd geldt, zoals niet reanimeren, pas dan de memo aan naar een datum ver in de toekomst. Bij een crisis ligt de einddatum waarschijnlijk dichterbij. Dit is belangrijk om te zorgen dat de memo's actueel zijn en er geen overbodige memo's staan.

2 weken voordat een memo vervalst komt er een herinnerings-bericht om te kijken of de memo inderdaad moet vervallen.

!! LET OP: informatie uit de memo's gaat bij een verwijzing vanuit de Spoedpost (via Zorgdomein of anderszins) NIET automatisch mee. Neem belangrijke informatie uit de memo op een andere manier op in de verwijzing.

NB. de waarnemer kan in geval van onvoldoende informatie altijd inloggen op het zorgverlenersportaal van het ziekenhuis om bijv. een nierfunctie op te zoeken