

## Werkinstructie voor de huisartsenpraktijk Consultatie via het KIS

### Inhoud

Inleiding.....	1
Doel .....	1
Randvoorwaarden.....	1
Verwijzing/aanvragen consult voor patiënt met DM2.....	2
Verwijzing/aanvragen consult voor patiënt met longzorg.....	4
Verwijzing/aanvragen consult voor CVRM patiënt .....	7
Terugkoppeling .....	9
Vervolg .....	9
Vragen? .....	9

### Inleiding

Binnen alle ketenzorgprogramma's van Hadoks is het mogelijk om voor patiënten ondersteuning in de vorm van een digitaal consult via het KIS aan te vragen.

In deze werkinstructie wordt uitgelegd hoe dit digitale consult plaatsvindt: verwijzing, terugkoppeling, inhoud en aan welke voorwaarden voldaan dient te worden.

### Doel

Een consultatie heeft tot doel het beantwoorden van een vraag van een huisarts of POH ten aanzien van een patiënt met Diabetes Mellitus Type 2, COPD, Astma, of een (verhoogd risico op) hart- en vaatziekten opdat de patiënt verder/langer in de eerste lijn kan worden behandeld.

### Randvoorwaarden

Het Hadoks team (stafverpleegkundige en kaderhuisarts) of een medisch specialist biedt de huisarts ondersteuning in de vorm van digitale consultatie bij een niet acuut of laagcomplex probleem met een patiënt in een van de ketenzorgprogramma's waarvan de huisarts de behandeling zelf in de eerste lijn wil voorzetten. Ook de praktijkondersteuner of praktijkverpleegkundige kunnen het Hadoks team of, na overleg met de huisarts, een specialist consulteren. De patiënt wordt dus niet (fysiek) verwezen. Het tarief voor het consult zit reeds in de DBC van de ketenzorg, de consultatie gaat dus niet ten koste van het eigen risico van de patient.

Tijdens de consultatie blijft de huisarts hoofdbehandelaar van de patiënt. De huisarts blijft jegens de patiënt te

allen tijde verantwoordelijk en aansprakelijk voor de uitvoering van de behandelingsovereenkomst en het onderhavige zorgproces in het kader van het zorgprogramma waarbinnen de patiënt valt.

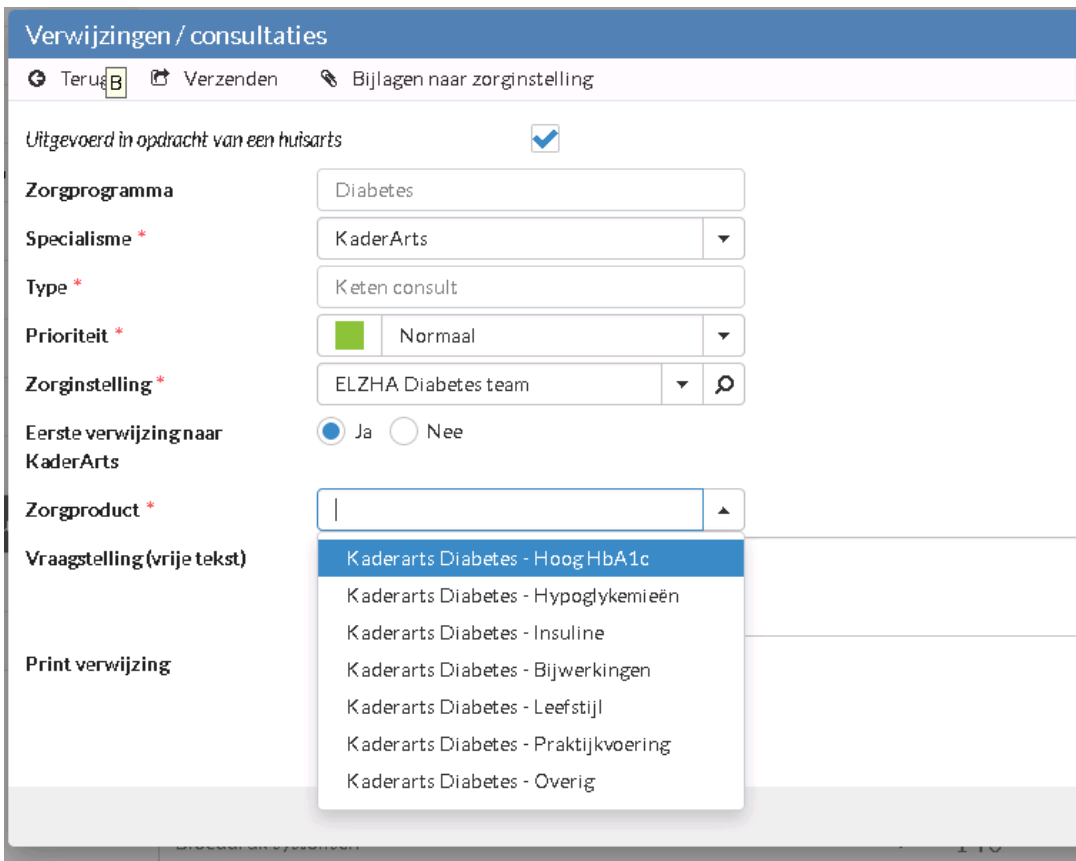
Het Hadoks team en de medisch specialist dragen de verantwoordelijkheid voor het advies dat gegeven wordt. De hoofdbehandelaar is echter verantwoordelijk voor het al dan niet opvolgen van het advies en de gevolgen daarvan.

Voor het consulteren van een medisch specialist geldt dat per patiënt er maximaal 2 consulten per kwartaal kunnen worden aangevraagd.

## Verwijzing/aanvragen consult voor patiënt met DM2

### Aanvragen consult bij Hadoks diabetes team

1. Het consult wordt bij het Hadoks diabetes team door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing naar het specialisme KaderArts:



**Verwijzingen / consultaties**

Terug Verzenden Bijlagen naar zorginstelling

*Uitgevoerd in opdracht van een huisarts*

**Zorgprogramma** Diabetes

**Specialisme \*** KaderArts

**Type \*** Keten consult

**Prioriteit \***  Normaal

**Zorginstelling \*** ELZHA Diabetes team

**Eerste verwijzing naar KaderArts**  Ja  Nee

**Zorgproduct \***

**Vraagstelling (vrije tekst)**

**Print verwijzing**

- Kaderarts Diabetes - Hoog HbA1c
- Kaderarts Diabetes - Hypoglykemieën
- Kaderarts Diabetes - Insuline
- Kaderarts Diabetes - Bijwerkingen
- Kaderarts Diabetes - Leefstijl
- Kaderarts Diabetes - Praktijkvoering
- Kaderarts Diabetes - Overig

2. Er kan gekozen worden uit de volgende "Zorgproducten":
  - a. Hoog HbA1c
  - b. Hypoglykemieën
  - c. Insuline
  - d. Bijwerkingen
  - e. Leefstijl
  - f. Praktijkvoering
  - g. Overig

3. De **vraagstelling** waarmee het consult wordt aangevraagd, bevat minimaal de volgende elementen:
  - a. Aard van het probleem: verloop van regulatie in de afgelopen tijd, probleemgebieden in de dagcurven (n.b dagcurven worden automatisch meegestuurd naar internist, mits deze gevuld worden/zijn in het KIS).
  - b. Wat is er tot nu toe gedaan om regulatie of klachten te verbeteren?
  - c. Wat is de specifieke vraag t.a.v. de regulatie en/of behandeling?
4. De micro- en macrovasculaire complicaties worden benoemd en de behandelingen ten aanzien van deze complicaties beschreven.
5. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door het Hadoks team, zodat zij een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
  - a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ/DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie
  - e. Laboratoriumonderzoek
  - f. Journaal
    - a. Dagcurven
    - b. Voetonderzoek
    - c. Aan- of afwezigheid van retinopathie (links en rechts)

### Aanvragen consult bij internist

1. Het consult wordt bij de internist door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing naar de internist:

**Verwijzingen / consultaties**

← Terug   ➤ Verzenden   📎 Bijlagen naar zorginstelling

<b>Protocol</b>	<input type="text" value="Diabetes"/>
<b>Specialisme *</b>	<input type="text" value="Internist"/> ▼
<b>Type *</b>	<input type="text" value="Keten consult"/>
<b>Prioriteit *</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normaal ▼
<b>Zorginstelling *</b>	<input type="text" value="Haga Ziekenhuis"/> ▼ 🔍
<b>Eerste verwijzing naar Internist</b>	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nee
<b>Zorgproduct *</b>	<input type="text" value="Consultatie Internist"/> ▼
<b>Vraagstelling (vrije tekst)</b>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; min-height: 60px;">Dit is een voorbeeld van een vraagstelling.</div>

2. Wanneer een POH een consult aanvraagt, gebeurt dit altijd na overleg met de huisarts.
3. Er kan gekozen worden uit de volgende “Zorgproducten”:
  - a. Hoog HbA1C
  - b. Hypoglycemieën
  - c. Hoog HbA1C bij intolerantie medicatie
  - d. Aanwezigheid complicaties (monitoring en behandeling)
  - e. Risicofactoren hart- en vaatziekten
  - f. Overig
4. De **vraagstelling** waarmee consult wordt aangevraagd, bevat minimaal de volgende elementen:
  - a. Aard van het probleem: verloop van regulatie in de afgelopen tijd, probleemgebieden in de dagcurven (n.b dagcurven worden automatisch meegestuurd naar internist, mits deze gevuld worden/zijn in het KIS).
  - b. Wat is er tot nu toe gedaan om regulatie of klachten te verbeteren?
  - c. Wat is de specifieke vraag t.a.v. de regulatie en/of behandeling?
5. De micro- en macrovasculaire complicaties worden benoemd en de behandelingen ten aanzien van deze complicaties beschreven.
6. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door de internist, zodat deze een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
  - a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ/DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie
  - e. Laboratoriumonderzoek
  - f. Journaal
  - g. Dagcurven
  - h. Voetonderzoek
  - i. Aan- of afwezigheid van retinopathie (links en rechts)

NB: In de episodelijst worden alleen de Zorgprogramma gerelateerde episodes getoond (uitgewisseld met het HIS). In het geval van DM zijn dat dus alleen de T90 (incl. subcodes) episodes.

## Verwijzing/aanvragen consult voor patiënt met longzorg

### Aanvragen consult bij Hadoks longzorg team

1. Het consult wordt bij het Hadoks longzorg team door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing naar het specialisme KaderArts vanuit het zorgprogramma COPD of Astma:

**Verwijzingen / consultaties**

Terug Verzenden Bijlagen naar zorginstelling

Uitgevoerd in opdracht van een huisarts

Zorgprogramma

Specialisme \*

Type \*

Prioriteit \*

Zorginstelling \*

Eerste verwijzing naar KaderArts  Ja  Nee

Zorgproduct \*

Vraagstelling (vrije tekst)

Print verwijzing

Kaderarts Longzorg - Diagnostiek

Kaderarts Longzorg - Behandeling Astma

Kaderarts Longzorg - Behandeling COPD

Kaderarts Longzorg - Spirometrie

Kaderarts Longzorg - Leefstijl

Kaderarts Longzorg - Praktijkvoering

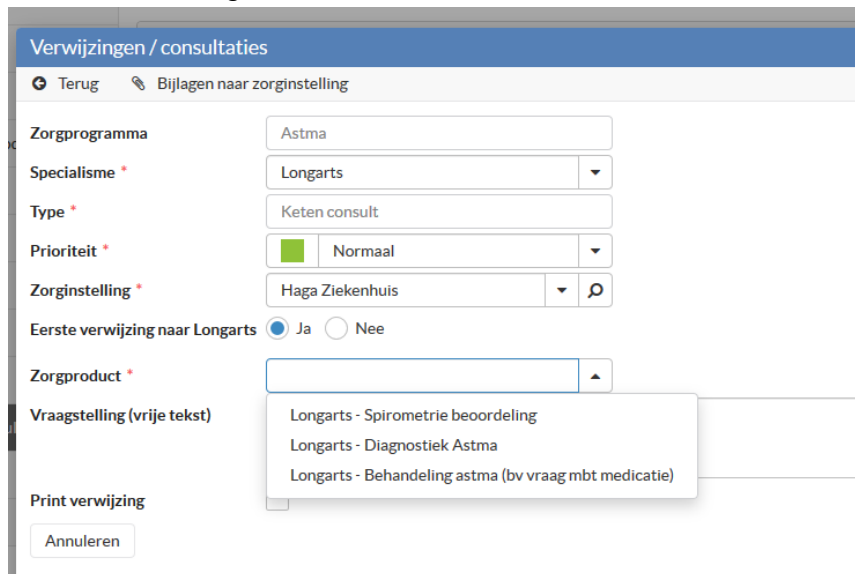
Kaderarts Longzorg - Overig

2. Er kan gekozen worden uit de volgende “Zorgproducten”:
  - a. Diagnostiek
  - b. Behandeling astma
  - c. Behandeling COPD
  - d. Spirometrie
  - h. Leefstijl
  - i. Praktijkvoering
  - j. Overig
3. **Vraagstelling:**  
 Probeer een goede vraagstelling te formuleren. Geef daarbij aanvullende informatie over de reeds ingestelde behandeling (antibioticum, Prednison, luchtwegverwijders) en uitslagen van de reeds aangevraagde en uitgevoerde onderzoeken
4. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door het Hadoks team, zodat zij een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
  - a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ/DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie
  - e. Laboratoriumonderzoek
  - f. Journaal

- a. Episodelijst
- b. Spirometrie. **Let op:** de curve (plaatje) van de spirometrie wordt alleen getoond wanneer de spirometrie via het KIS wordt uitgevoerd. Is dit niet het geval dan gelieve een pdf mee te sturen met de curve van de geblazen spirometrie.

### Aanvragen consult longarts

1. Het consult wordt bij de longarts door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing naar de longarts:



2. Wanneer een POH een consult aanvraagt, gebeurt dit altijd na overleg met de huisarts.
3. Er kan gekozen worden uit de volgende "Zorgproducten":
  - Bij Astma
    - a. Diagnostiek astma
    - b. Behandeling astma (bv vraag mbt medicatie)
    - c. Spirometrie beoordeling
  - Bij COPD
    - a. Diagnostiek COPD
    - b. Behandeling COPD (bv vraag mbt medicatie)
    - c. Spirometrie beoordeling
    - a.
4. **Vraagstelling:**  
 Probeer een goede vraagstelling te formuleren. Geef daarbij aanvullende informatie over de reeds ingestelde behandeling (antibioticum, Prednison, luchtwegverwijders) en uitslagen van de reeds aangevraagde en uitgevoerde onderzoeken
5. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door de longarts, zodat deze een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
  - a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ/DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie

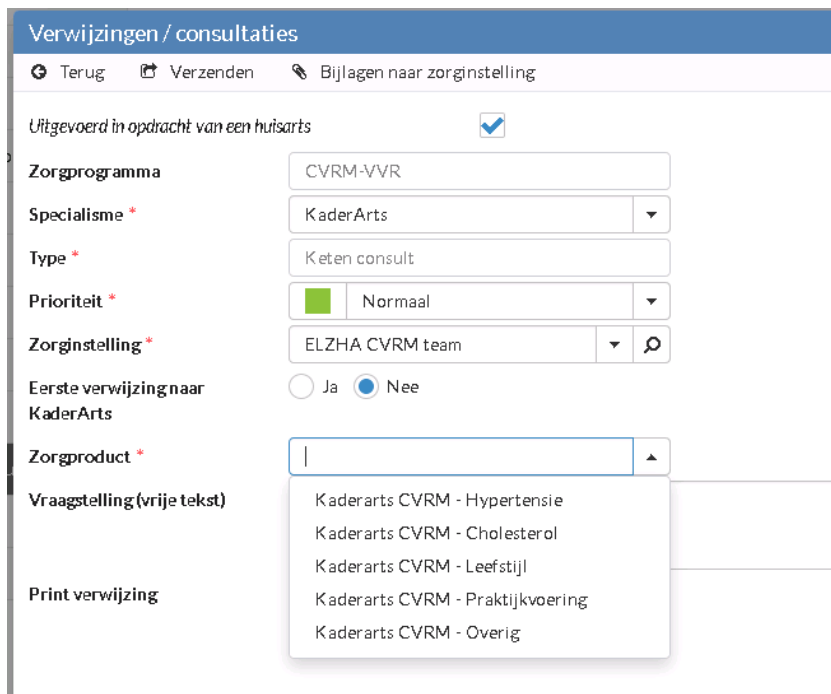
- e. Laboratoriumonderzoek
- f. Journaal
- c. Episodelijst
- d. Spirometrie. **Let op:** de curve (plaatje) van de spirometrie wordt alleen getoond wanneer de spirometrie via het KIS wordt uitgevoerd. Is dit niet het geval dan gelieve een pdf mee te sturen met de curve van de geblazen spirometrie.

NB: In de episodelijst worden alleen de Zorgprogramma gerelateerde episodes getoond (uitgewisseld met het HIS). In het geval van longzorg zijn dat dus de volgende episodes: R96 (astma) en R95 (COPD).

## Verwijzing/aanvragen consult voor CVRM patiënt

### Aanvragen consult bij Hadoks CVRM team

1. Het consult wordt bij het Hadoks CVRM team door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing naar het specialisme KaderArts:



Verwijzingen / consultaties

Terug Verzenden Bijlagen naar zorginstelling

Uitgevoerd in opdracht van een huisarts

Zorgprogramma CVRM-VVR

Specialisme \* KaderArts

Type \* Keten consult

Prioriteit \* ■ Normaal

Zorginstelling \* ELZHA CVRM team

Eerste verwijzing naar KaderArts  Ja  Nee

Zorgproduct \*

Vraagstelling (vrije tekst)

Print verwijzing

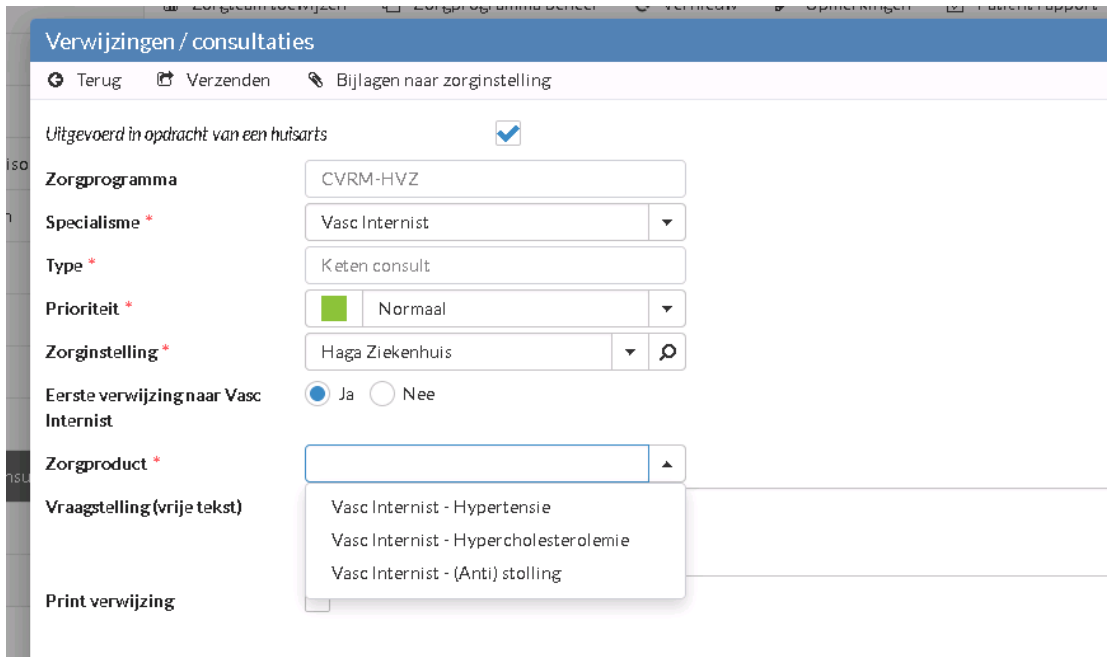
- Kaderarts CVRM - Hypertensie
- Kaderarts CVRM - Cholesterol
- Kaderarts CVRM - Leefstijl
- Kaderarts CVRM - Praktijkvoering
- Kaderarts CVRM - Overig

2. Wanneer een POH een consult aanvraagt, gebeurt dit altijd na overleg met de huisarts.
3. Er kan gekozen worden uit de volgende "Zorgproducten":
  - a. Hypertensie
  - b. Hypercholesterolemie
  - c. (Anti) stolling
  - d. Chronische nierinsufficiëntie
  - e. Overig
4. De **vraagstelling** waarmee het consult wordt aangevraagd, bevat minimaal de volgende elementen:

- a. Aard van het probleem: therapieresistentie hypertensie; niet bereiken LDL < 2,5 mmol/L; ervaren bijwerkingen
  - b. Wat is er tot nu toe gedaan om klachten te verbeteren, welke medicatie is geprobeerd, welke adviezen zijn gegeven?
5. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door het Hadoks team, zodat deze een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
- a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ /DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie
  - e. Laboratoriumonderzoek
  - f. Journaal

### *Aanvragen consult bij vasculair internist*

1. Het consult wordt bij de vasculair internist door de huisarts of POH aangevraagd via het KIS middels een verwijzing:



The screenshot shows a web form titled 'Verwijzingen / consultaties'. At the top, there are navigation buttons: 'Terug', 'Verzenden', and 'Bijlagen naar zorginstelling'. Below this, there is a checkbox 'Uitgevoerd in opdracht van een huisarts' which is checked. The form contains several input fields and dropdown menus:

- Zorgprogramma:** CVRM-HVZ
- Specialisme \*:** Vasc Internist
- Type \*:** Keten consult
- Prioriteit \*:** Normaal
- Zorginstelling \*:** Haga Ziekenhuis
- Eerste verwijzing naar Vasc Internist:** Ja (selected), Nee
- Zorgproduct \*:** A dropdown menu is open, showing three options: 'Vasc Internist - Hypertensie', 'Vasc Internist - Hypercholesterolemie', and 'Vasc Internist - (Anti) stolling'.
- Vraagstelling (vrije tekst):** An empty text input field.
- Print verwijzing:** A button at the bottom left.

2. Wanneer een POH een consult aanvraagt, gebeurt dit altijd na overleg met de huisarts.
3. Er kan gekozen worden uit de volgende "Zorgproducten":
  - a. Hypertensie
  - b. Hypercholesterolemie
  - c. (Anti) stolling
4. De **vraagstelling** waarmee consult wordt aangevraagd, bevat minimaal de volgende elementen:
  - a. Aard van het probleem: therapieresistentie hypertensie; niet bereiken LDL < 2,5 mmol/L; ervaren bijwerkingen



- b. Wat is er tot nu toe gedaan om klachten te verbeteren, welke medicatie is geprobeerd, welke adviezen zijn gegeven?
- c. Wat is de specifieke vraag t.a.v. de regulatie en/of behandeling?
5. De volgende elementen zoals vastgelegd in het dossier van de patiënt in het KIS zijn na de verwijzing in te zien door de vasculair internist, zodat deze een overzicht heeft van de relevante voorgeschiedenis:
  - a. Medische voorgeschiedenis
  - b. Risicofactoren: roken/alcohol/belaste familie anamnese voor HVZ /DM/hypercholesterolemie etc.
  - c. Lichamelijk onderzoek: lengte, gewicht, BMI, bloeddruk en hartfrequentie
  - d. Medicatie
  - e. Laboratoriumonderzoek
  - f. Journaal

NB: In de episodelijst worden alleen de Zorgprogramma gerelateerde episodes getoond (uitgewisseld met het HIS). In het geval van CVRM zijn dat dus voor VVR: K86, K87 en T93 en voor SP: K74, K75, K76, K89, K90.03, K92.01; K99.1

## Terugkoppeling

De vraag van de huisarts/POH wordt door het Hadoks team of de specialist binnen 5 werkdagen beantwoord.

De terugrapportage vindt via het KIS plaats. Het korte bericht (aan huisarts) wordt ook in het HIS opgenomen. Het lange bericht (voor POH) wordt in het dossier van de patiënt in het KIS opgeslagen.

## Vervolg

Wanneer na het verleende consult door de specialist alsnog een verwijzing via Zorgdomein plaats vindt, vermeldt huisarts in de verwijzing dat er eerder een digitaal consult via het KIS heeft plaatsgevonden.

## Vragen?

Voor vragen over de consultfunctie kunt u bij Hadoks terecht: [info@Hadoks.nl](mailto:info@Hadoks.nl) of 070 – 8200830.

Voor technische vragen die betrekking hebben op het KIS kunt u terecht bij de helpdesk van Vital Health: [support@vitalhealthsoftware.com](mailto:support@vitalhealthsoftware.com) of 0318 - 75 47 35.