|  |  |
| --- | --- |
| **Soort taak** | Toepassingstaak |
| **Titel van de taak** | De centrale rol van de computer. |
| **Inleiding** | Lineke, de DA in de vorige taak, zet de afspraken in de elektronische agenda, verder legt ze de gegevens vast tijdens haar eigen spreekuur m.b.v. de SOEP-notering in het EPD. Ze raadpleegt het EPD als mevr. Van Hal opbelt om te informeren naar de uitslag van haar X-Thorax.  ’s Middags verwerkt Lineke de binnengekomen specialistenbrieven en eenmaal per maand verstuurt ze rekeningen naar de zorgverzekeraars.  De administratie in de huisartsenpraktijk gebeurt tegenwoordig voor het grootste deel m.b.v. de computer. |
| **Werkwijze** | 1. Leg uit, wat een HIS is. 2. Leg uit, wat het EPD is. 3. Lees hieronder: Adequate dossiervorming met het EPD 4. Maak op de volgende blz. de oefening:   “Hoe maak je SOEP?” |
| **Ondersteuning** | Theorie medische administratie |
| **Media** | 1. Googelen naar HIS en EPD 2. Adequate dossiervorming met het EPD 3. Theorie ADEPD, zie bij college wiki p 2, wk 1-4 4. “Hoe maak je SOEP?” |

**Adequate dossiervorming met het EPD**

Patiënten bezoeken, in het algemeen na een afspraak, de praktijk. Soms wordt er getelefoneerd (een

telefonisch consult) of wordt er een visite afgelegd. Dit zijn allemaal voorbeelden van **contacten** van

de huisartspraktijk met een patiënt. In elk contact met een patiënt, of het nu van de huisarts is of van

een praktijkmedewerker is, gebeurt iets. Er moet worden opgeschreven welke klachten de patiënt heeft, welke symptomen er zijn, welke diagnose er is gesteld, de patiënt krijgt soms een advies, soms een verwijzing, soms wordt een medicament voorgeschreven, soms wordt er een (kleine) ingreep uitgevoerd.

**SOEP-notering**

De methode die goed past bij om op te schrijven wat van belang is van zo’n contact heet de **SOEP-notering**.

Elke letter van de SOEP staat voor een aspect van het contact met de patiënt.

**S** is Subjectief: bevat de klacht(en) en hulpvraag van de patiënt.

**O** is Objectief: bevat de resultaten van lichamelijk- en aanvullend onderzoek.

**E** is Evaluatie: bevat indien mogelijk de diagnose en anders de belangrijkste klacht(en).

**P** is Plan: bevat datgene wat er gaat gebeuren, bijv. een verwijzing naar de specialist, het voorschrijven van een geneesmiddel. Verder dient hier te worden vastgelegd wat met de patiënt is besproken (de verstrekte voorlichting) of afgesproken, bijv. indien na 3 weken geen verbetering een afspraak maken.

**OEFENING “HOE MAAK JE SOEP?”**

Vul bij elke hier onderstaande casus in wat u noteert. Gebruik hierbij de SOEP-methode.

1. *Blaasontsteking*

Mevrouw Uiterwegen, 46 jaar, komt bij u om de urine te laten onderzoeken. Ze is bang voor een

blaasontsteking. Ze heeft last van een pijn bij het plassen en moet ook erg vaak. Ze heeft geen

koorts. U onderzoekt de urine en de nitriettest is positief. In de praktijk is de behandeling van

ongecompliceerde urineweginfecties aan de praktijkassistentes gedelegeerd. U maakt een

recept aan: R/ Trimethoprim 300 mg 1 dd 1 no. 3.

S:

O:

E:

P:

1. *Oorsmeer*

Mevrouw Smorenburg, 86 jaar, belde op met de opmerking dat ze de laatste tijd zo weinig hoort.

Ze heeft dat wel eens eerder gehad en toen bleek er oorsmeer in haar oor te zitten.

U heeft, toen ze belde, een afspraak met haar gemaakt. Bij inspectie van de gehoorgangen ziet u dikke cerumenproppen. U besluit de oren uit te spuiten.

S:

O:

E:

P:

1. *Reizigersdiarree*

Mevrouw Oudhuis, 38 jaar, is van plan naar Kenia te reizen. Ze zal daar enkele weken onder

primitieve omstandigheden doorbrengen. Ze vraagt wat ze kan doen om reizigersdiarree te

voorkomen. Conform de NHG-Telefoonwijzer Reizigersdiarree adviseert u haar om ORS mee

te nemen. Bovendien geeft u voorlichting over het voorkomen van reizigersdiarree:

goede hygiëne, besmet voedsel vermijden, alleen gebottelde dranken of gekookt water drinken, enz.

S:

O:

E:

P:

1. *Verstopping*

De heer Lansing, 55 jaar, vraagt uw advies over zijn obstipatie. Met veel pijn en moeite lukt het

hem ongeveer een keer per week ontlasting te produceren. U stelt de noodzakelijke vragen

volgens de NHG-Telefoonwijzer Verstopping (frequentie, wat al gedaan, bloed/slijm, eetlust, afwisseling van het beeld, braken/buikpijn, medicatie?). Er zijn geen alarmerende symptomen, dus u geeft voorlichting en advies (eetadvies, stoelgangadvies, veel drinken, bewegen, enz.).

S:

O:

E:

P:

1. *Weekendconsult van huisarts Mastboom*

Huisarts Mastboom heeft in het weekend een patiënt uit uw praktijk gezien. Het betrof de heer

Van Ligten, 60 jaar. De heer Van Ligten is bij de huisarts bekend met astma en had een aanval

van benauwdheid. Het briefje meldt: benauwd, koorts (38,7), groen sputum. Droge rhonchi over

alle velden. Exacerbatie astma. Prednison 1 dd 30 mg voor tien dagen en amoxicilline 500 mg

caps. 3 dd 1 no. 20. De volgende dag controle.

S:

O:

E:

P: