MEDICOM WERKBOEK

 Noorderpoort



|  |
| --- |
| Doktersassistent BOL 3Doktersassistent VersneldLeerjaar 2019-2020 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |



Inhoud

[Inleiding 2](#_Toc15670181)

[2. Introductie Medicom. 4](#_Toc15670182)

[Opdracht 2.1 4](#_Toc15670183)

[Opdracht 2.2. Invoeren patiënten 5](#_Toc15670184)

[Opdracht 2.3. E-learning Patiënten beheer 6](#_Toc15670185)

[Opdracht 2.4 Invoeren patiënten 6](#_Toc15670186)

[Opdracht 2.5 Patiënt toevoegen, aanpassen stamkaart 8](#_Toc15670187)

[Opdracht 2.6. Verhuizen 9](#_Toc15670188)

[Opdracht 2.7. Tussentijdse opdracht. 9](file:///C%3A%5CUsers%5Cannelies.degroot%5CDesktop%5CMedicom%5CWerkboek%20Medicom%202019-2020.docx#_Toc15670189)

[3. SOEP 11](#_Toc15670190)

[Opdracht 3.1 SOEP invoeren 11](#_Toc15670191)

[Opdracht 3.2 SOEP en RECEPTEN 14](#_Toc15670192)

[Opdracht 3.3. Vervolg SOEP 16](#_Toc15670193)

[4. Agendabeheer 17](#_Toc15670194)

[5. Diagnostisch Dossier 19](#_Toc15670195)

[Opdracht 5.1 Van alles nog eens door elkaar 20](#_Toc15670196)



# Inleiding

|  |
| --- |
| **GEGEVENS OVER ONDERWIJSEENHEID “MEDICOM”** |
| **OPLEIDING** | **AG-DA** |
| **LEERWEG** | **BOL 3/ BOL 3 VERSNELD** |
| **Leerjaar** | **1** |
| **KERNTAAK** | **1. Trieren****3. Praktijkvoering**  |
| **WERKPROCES** | **1.2 Werkproces: Verwerkt patiënt gerelateerde informatie** **3.2 Werkproces: Zorgt voor de planning en administratie van de praktijk/organisatie** |
| **TOETSVORM** | **AFTEKENKAART (aftekenen opdrachten werkboek)****De toets is voorwaardelijk voor overgang naar leerjaar 2/3** |
| **LESMATERIAAL** | * **PC/laptop**
* **E-learning Medicom**
* **(eventueel) oordopje/koptelefoon**
* **Werkboek Medicom**
 |

**HIS**

HIS staat voor huisartsen informatie systeem. Hiermee wordt de software bedoeld die huisartsen gebruiken om hun praktijk te automatiseren. Behalve de patiëntenadministratie wordt ook de gehele medische administratie hiermee gedaan en ook het beheer van de agenda.



Er zijn meerdere “Hissen” bv. Microhis (van Isoft), Elias, Promedico, Omnihis, Mira (van Euroned), Medicom, Het His en MacHis (beiden van Microbais), CitoHis, Auvasys,….

Enkele van deze “Hissen” zul je op stage wel tegenkomen!

Uiteraard kunnen ze allemaal ongeveer hetzelfde maar elk programma doet dat op zijn eigen manier.

Als je een systeem kent is het vaak wel eenvoudiger om snel een ander systeem te leren omdat er natuurlijk veel overeenkomsten zijn. Alleen de ‘juiste knoppen’ moeten dan nog aangeleerd worden.

Op school werken we met Medicom. Dit omdat dit programma erg gebruiksvriendelijk en modern is.

Helaas wordt dit HIS in het noorden van Nederland niet zo veel gebruikt.

**De opzet van dit werkboek**

Medicom biedt de mogelijkheid om *online* (dus je moet wel op het internet aangesloten zijn) hulp te vragen. Je komt dan terecht in de digitale handleiding van dit programma.

Deze handleiding wordt elke keer dat het programma wordt geüpdatet weer bijgewerkt.

Zo heb je dus altijd de beschikking over een juiste handleiding (dit laatste heb je niet als je een handleiding op papier bezit - die zal snel verouderen).

In dit werkboek zal je vaak de online handleiding moeten raadplegen, voordat je een opdracht uit kan voeren. Later op je werk zal je dat ook wel eens moeten doen.

In het werkboek staan opdrachten die je moet uitvoeren voordat je verder leest.

Kijk ook eens bij je buurman/buurvrouw hoe die één en ander doet.

Ook worden er vragen gesteld in dit werkboek.

Deze zijn bedoeld om je over bepaalde zaken te laten nadenken en je daardoor meer inzicht te geven in de werking van het programma. Achter de vraag staat het antwoord vaak genoteerd. Controleer steeds of jij dat antwoord ook vindt. Vraag je docent indien je een ander antwoord vindt of niet weet hoe je het antwoord moet vinden.

**BEOORDELING**

Het is de bedoeling dat je alle opdrachten in dit werkboek uitvoert.

Regelmatig zal de docent je werk controleren.

Deze kijkt je gemaakte opdrachten na en beoordeelt dan met voldoende/onvoldoende.

Bij een onvoldoende beoordeling krijg je nog éénmaal de kans deze om te zetten in een voldoende beoordeling. Meestal moet je daarvoor een aantal extra opdrachten op een juiste manier uitvoeren.

Bewaar een met een voldoende afgetekende aftekenkaart in je portfolio. Een voldoende beoordeling is noodzakelijk voor overgang naar het volgend leerjaar. 1.Opstarten Medicom

**Start je PC op, log in en klik op Start, Alle programma’s, NP applicaties, Pharmapartners**



Vervolgens maak je gebruik van de inloggegevens op het “inlogkaartje” dat je van de docent of instructeur hebt gekregen.

Je mag nooit inloggen zonder kaartje.

Na afloop van de les/skill lever je dit kaartje weer in!

Je komt nu op een pagina waar je een keuze moet maken:

* **E-learning Medicom.**

Als je dit aanklikt kan je het E-learning-programma gaan volgen (= electronic learning).

Dit programma bevat demonstraties over de werking van medicom, maar je kan hier ook zelf dingen oefenen.

Als je het E-learningprogramma gaat volgen moet je het geluid uitzetten of een oordopje van je MP3-speler gebruiken.

Aanmelden met: voornaam\_achternaam. Geef ook aan dat je de lessen als ***assistente*** wilt volgen.

Het programma onthoudt welke lessen je hebt gevolgd.

[Mogelijk past een deel (het onderste deel) van het e-learning programma niet op het scherm; druk dan op de toets F11].

* **Medicom/Pharmacom.**

Hier ga je de opdrachten uitvoeren die hieronder beschreven zijn.

Als je dit aanklikt kom je in het inlogscherm van medicom.

*gebruikersnaam = …………… :600*

*wachtwoord = welkom123*

Bij onderstaande opdrachten staat steeds vermeld welk onderdeel van het E-learning programma je moet bekijken. Daarna krijg je een aantal opdrachten om te oefenen in Medicom en om te testen of je begrepen hebt hoe je iets moet doen.

# 2. Introductie Medicom.

Je gaat nu zelf aan de slag.

Opdracht 2.1

Start met introductie “Medicom in vogelvlucht” in het E-learning programma. Het gaat er vooral om dat je weet hoe Medicom is opgebouwd. Introductie duurt ongeveer 30 minuten.

Op school werken we allemaal met hetzelfde patiëntenbestand. Om er toch voor te zorgen dat we allemaal met onze “eigen” patiënten kunnen werken krijgt elke student haar of zijn eigen code om in te loggen en om mee te werken.

Let op: schrijf hier je code op

**ONLINE-HULP.**

Je kunt tijdens het werken met Medicom gebruik maken van de helpfunctie. Druk daartoe op de functietoets [F1] of klik in het menu bovenaan op Help of klik op het groene knopje met het vraagteken daarop.

Vaak opent zich dan een scherm met een helptekst over datgene waar je mee bezig bent.

Zo niet, bekijk dan de inhoudsopgave van het helpscherm en klik op het betreffende onderdeel.

Er zijn 3 soorten helpteksten:

- Procesbeschrijving: beschrijft in grote lijnen welke stappen je moet doorlopen

- Wat zie ik: beschrijft de betekenis van de schermen, knoppen, velden etc.

- Hoe kan ik: beschrijft in detail hoe je een bepaalde handeling moet uitvoeren.

## Opdracht 2.2. Invoeren patiënten

Zoek uit wat de volgende functietoetsen zijn als je met Medicom gaat werken.

F1:

F2:

F3:

F4:

F5:

F6:

F7:

F8:

F9:

F10:

F11:

F12:

Even herhalen. Je wilt nu kijken of iemand een recept heeft gekregen. Welke F functie kan je hiervoor gebruiken?

En voor het algemeen journaal?

En welke voor het invoeren van uitslagen?

**Laat je antwoorden controleren bij de docent. V/ONV paraaf: datum:**

Opdracht 2.3. E-learning Patiënten beheer.

* Invoeren nieuwe patiënt
* Patient toevoegen aan een bestaand woonverband
* Aanpassen stamgegevens

## Opdracht 2.4 Invoeren patiënten

Invoeren nieuwe patiënten voor Medicom

Kijk goed, lees goed 😊

Is na het invoeren de regel ROOD dat is er iets niet juist ingevuld. Herstel dit dan weer.

Huisarts: LA

Apotheek: AP

a. **Voer jezelf in als nieuwe patiënt. (hoeft niet allemaal de juiste gegevens dit i.v.m. privacy**

b. Mevrouw A. K. de Groos (roepnaam Alie)

Geboren 14-10-1984

Ringweg 20

9718 JB Groningen

0502312890

Verzekerd bij VGZ

23098910

c. Charlotte Huiskes

Geboren 23-10-2017

Groesstraat 56

9718 JB Groningen

0509182734

Verzekerd bij Menzis: 20401923

d. De heer R.T.W Hussien (roepnaam Rahi)

Geboren 19-09-1973

Krokusstraat 2

9718 JB Groningen

06-12866554

Verzekerd bij FBTO

24857910

e. Marijke (M) de Vries- Better

Geboren 04-06-1994

Koningsdiep 23

9718 JB Groningen

06-18397456

Verzekerd bij de Friesland Zorgverzekeraar 1098472

f. Kevin (K.L) Haarsma

Geboren 24-03-2018

Linkerstraat 234

9718 JB Zuidhorn

0503402920

Verzekerd Menzis: 100832712

g. Fatima (F.T.K) Hossinie

Geboren 09-01-2001

Heesterweg 109

9718 JB Groningen

Verzekerd bij Agis: 100871284

0620090024

h. Meneer H.K. Larsen (roepnaam Henk) Geboren 19-08-1938

Vestingswal 8

9718 JB Groningen

0501824839

Verzekerd bij Menzis: 100239876

i. Mevrouw J.K. Malhi- Karichi (roepnaam Siri)

Geboren 23-01-1987

Hereweg 2b

9817 JB Groningen

Verzekerd bij Menzis

10502512009

j. Geef jezelf (opdracht a.) nu een echte of fictieve vriend(in) die bij jou komt wonen.

## Opdracht 2.5 Patiënt toevoegen, aanpassen stamkaart



## Opdracht 2.6. Verhuizen



# Opdracht 2.7. Tussentijdse opdracht.



# 3. SOEP

## Opdracht 3.1 SOEP invoeren

**Volg de E-learning les Medisch Journaal - Invoeren van een consult.**

Verduidelijking van termen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Term** | **Betekenis** |
| Episodelijst/probleemlijst | Overzicht van alle gezondheidsproblemen (episoden) van een patiënt. |
| Episode | Overzicht van gegevens (deelcontacten) over één gezondheidsprobleem gedurende een periode van maximaal 15 maanden. Na 15 maanden verdwijnt een episode naar de achtergrond (als er niets meer ingevoerd wordt).  |
| Deelcontact | Gegevens van een gezondheidsprobleem op een bepaald moment. Alle deelcontacten samen vormen (indien ze allemaal over hetzelfde ziektebeeld gaan) een episode.  |
| ICPC code | Code voor de klacht, aandoening of ziekte. De code bestaat uit een letter en twee cijfers. De nummers 01 t/m 24 betreffen vooral klachten, de nummers 25 t/m 69 betreffen onderzoek codes en de nummers 70 t/m 99 keiharde diagnoses.Ken alleen een ICPC code toe aan de diagnose als deze zeker is. |
| Probleem  | Episode met attentiewaarde; gegevens over een erg belangrijk gezondheidsprobleem gedurende een periode (kan over jaren gaan). Een probleem blijft altijd zichtbaar in het journaal, in tegenstelling tot een episode. |
| SOEP notering | Vier regels met de codes S, O,E en P worden voorzien van de juiste gegevens (niet altijd hoeven alle vier regels beschreven te worden) |
| S-regel | Subjectief: wat is de klacht of hulpvraag van de patiënt? |
| O-regel | Objectief: wat zijn de feiten bij de klacht (bijv. uitslagen of meetwaarden van onderzoek) |
| E-regel | Evaluatie: wat is de diagnose? Koppel daar nu een ICPC code aan!.Is er nog geen diagnose? Vul hier dan de klacht in + ICPC code  |
| P-regel | Plan: wat gaat er gebeuren met de patiënt? (bijv. doorverwijzen naar specialist, recept uitschrijven, afspraak met de patiënt gemaakt,…) |

Selecteer Rianne Schapendijk en open haar dossier.

Klik links op de knop “Nieuw (deel)contact” (dit bevindt zich onder de knop “acties”).

Rianne Schapendijk kwam een week geleden op consult bij de arts met de klacht dat zij al twee weken erg moet hoesten. De arts heeft haar keelholte bekeken en vond daar geen vergrote tonsillen. Hij adviseerde Rianne Schapendijk een hoestdrankje te kopen bij de drogist en vroeg haar over een week terug te komen als het hoesten niet minder werd.

**De S-regel is nu geopend met de datum van vandaag. Wijzig deze in een week geleden.**

Voer nu de klacht van de patiënt in (hoesten gedurende twee weken). Voer nog geen ICPC-code in (moet pas bij de E-regel), maar voer wel een “C” in (=consult) onder code.

N.B. VUL DE ICPC-CODE ALTIJD IN ACHTER DE E-REGEL!

**Maak een episode aan voor hoesten**

We hebben nu 1 episode ingevoerd met 1 deelcontact.

*Wanneer de patiënt over een week terugkomt met verergerde hoestklachten, zal er onder de episode “Hoesten” een nieuw deelcontact ingevoerd moeten worden met de datum van volgende week.*

*Indien de arts dan bijv. vaststelt dat de patiënt een longontsteking heeft, moet de naam van de episode veranderd worden in Pneumonie. Beide deelcontacten vallen dan onder deze gewijzigde episode.*

*Signaleert de arts een ziekte die langer zal duren dan 15 maanden (vb. emfyseem/COPD), dan moet niet alleen de naam van de episode veranderd worden in Emfyseem, maar moet de episode ook omgezet worden naar een probleem.*

Rianne Schapendijk kwam vandaag weer op consult met verergerde hoestklachten. De arts nam haar temperatuur op en constateerde koorts: 39,2 0C.

De diagnose is pneumonie. De arts schrijft een antibioticum uit (later gaan we dieper in op het invoeren van een recept) en adviseert Rianne bedrust te nemen tot de koorts verdwenen is.

**Voer dit contact juist in en boek deze verrichting.**

**--------------------**

De heer Hussien kwam gisteren (datum dus aanpassen!) bij de dokter met hoofdpijnklachten. Zijn gezicht zag er wat gezwollen en rood uit. Zijn bloeddruk werd gemeten: 140/95. Voorlopig is de diagnose “verhoogde bloeddruk”.

De arts maakte een vervolgafspraak voor over een week om dan nogmaals de bloeddruk te meten.

Maak een nieuw deelcontact aan en voer de SOEP regels in.

Voer ook een consult in achter de S-regel op de datum van gisteren.

Voer de meetwaarden van de bloeddruk in achter de O-regel.

Voer de voorlopige diagnose “verhoogde bloeddruk” in achter de E-regel en laat daar de juiste ICPC code opzoeken.

Mw de Wit (24-04-1971) kwam vandaag op het spreekuur. Gisteren heeft zij als patiënt een telefonisch consult gehad met de arts met klachten die op diabetes wezen: veel dorst, slecht genezende wondjes, dubbel zien, moe, pijn in benen. Afgesproken werd dat er vandaag een vingerprikje gemaakt zou worden.

Uitslag: 7,1 mmol/l. De diagnose is dus inderdaad “diabetes mellitus”. De arts wil over 2 weken nogmaals een vingerprikje doen.

Voer SOEP, ICPC, het telefonisch consult (datum=gisteren) en het consult (vandaag) in en maak een nieuwe episode aan en verander deze in een probleem. Voer “diabetes zonder insulinegebruik” ook als nieuwe contra-indicatie in, evenals de ruiter “griepvaccinatie”. Medicom vraagt daar automatisch naar. Boek deze verrichting

**Volg de E-learning les Medisch Journaal -Wijzigen van een journaalregel.**

Wijzig nu het volgende in het journaal van de heer Hussien onder de episode “verhoogde bloeddruk” bij het eerste deelcontact:

- De arts heeft ook advies gegeven minder zout te gebruiken bij het eten.

- ook klaagde de patiënt over oorsuizingen.

- ook wil de arts dat de patiënt voortaan een zoutloos dieet volgt.

Voeg deze gegevens aan de juiste regels toe (of als extra regel).

Joke Visscher (15-02-1987) is van haar trap gevallen en was drie dagen geleden op het spreekuur. Het consult duurde langer dan 20 minuten. Ze klaagde over een pijnlijke pols. De pols bleek lichtelijk gezwollen. De arts twijfelt of er sprake is van een fractuur en besluit een röntgenfoto te laten maken van de pols.

De diagnose is dus nog niet bekend; vul bij de E-regel daarom alleen de klacht in (pijnlijke pols) en zoek de juiste ICPC-code daarbij.

Maak een nieuwe episode aan en vul de SOEP-regels in.

Voer ook de juiste verrichting in.

De pols van Joke Visscher bleek inderdaad gebroken. Er is geen operatie noodzakelijk en het ziekenhuis heeft de pols al verbonden. De diagnose is dus : fractuur.

Verander de nodige gegevens in het journaal en verander de naam van de episode.

Over 6 weken wil de arts de pols graag nog eens zien.

HET KAN DUS VOORKOMEN DAT EEN EPISODE AANGEPAST MOET WORDEN

**Volg de E-learning les “Medisch Journaal-Toevoegen nieuwe uitslag aan bestaande episode“.**

De heer de Boer (19-09-1981) kwam twee dagen geleden op het spreekuur. (denk om het aanpassen van de datum). Hij had veel last van duizeligheid, misselijkheid en erg moe. De huisarts adviseert de heer twee dagen rust te nemen. Hij denkt aan een anemie. Verder is er de afspraak gemaakt om over twee dagen zijn Hb gehalte te bepalen.

Vandaag komt de heer de Boer bij jou op het spreekuur. Hij is nog steeds erg moe. Zijn Hb-gehalte is 7.9. Over drie weken moet de heer terugkomen voor controle. Hij moet bellen als de klachten verergeren of als er nieuwe klachten bij komen. De heer is akkoord.

Boek deze verrichting(en)

Mevrouw de Boer -Groos (14-10-1984) is bij de huisarts op het spreekuur geweest voor haar gewichtstoename (van 69 naar 97 kg in 1 jaar). Het consult was langdurig (dubbelconsult).

De arts liet de assistente het cholesterol (totaal) van mevrouw bepalen: 7,8 mmol/l. Voer deze uitslag in onder “nieuwe uitslag”. Hij constateerde hypercholesterolemie. Over een maand wil hij haar cholesterol opnieuw meten.

## Opdracht 3.2 SOEP en RECEPTEN

Opdracht: Volg de E-learning les Medicatie voorschrijven - Nieuwe medicatie voorschrijven.

Vervolg SOEP, invoeren in diagnostische dossier en recepten maken.

Voer in:

**Het gezin Klamer, Mondriaanstraat 2, tel. 050-4521456**

Dhr. P (Peter), geb. 18-09-1980, tel. werk 0599-987456

Mevr. DT (Dorothee), meisjesnaam de Jong, geb. 17-04-1979, tel. 06-32115987

Zoon MJ (Marcel), geb. 04-04-2004

Zoon MH (Maurits), geb. 30-10-2006

Dochter JK (Janneke), geb. 15-01-2009

**De onderstaande situaties ga je invoeren in het journaal van de patiënt met gebruikmaking van de SOEP. De E-regel moet je een ICPC-codering te geven. Verder maak je een episode of probleem.** Schrijf alle vragen die je van de computer krijgt op en denk erover na wat je ermee moet doen. Sluit af met het declaratiescherm en **declareer nu de verrichting.**

1. Dorothee de Jong belt over dochter Janneke Klamer, geb. 15-01-2009. Janneke heeft sinds een aantal dagen last van jeuk bij de anus. Moeder heeft kleine witte wormpjes in de ontlasting gezien en vraagt of ze nu op het spreekuur moet komen. Je conclusie is dat Janneke last van aarsmaden heeft. Je geeft adviezen volgens de NHG-Triagewijzer m.b.t. hygiëne en adviseert om mebendazol te kopen.

2. Peter Klamer, geb. 18-09-1980, heeft een afspraak gemaakt op jouw spreekuur vanwege wratten. Hij vertelt een wrat onder de hak van zijn R. voet te hebben, dit bezorgt hem pijn bij de gymnastiek. Je ziet 2 wratten en besluit ze aan te stippen met stikstof en laat Marcel over 2 weken terug komen.

**Recepten**

1. De **memo**code (zoekcode) van medicijnen bestaat uit de eerste 5 letters van de naam, eventueel gevolgd door 3 posities voor de sterkte of de toedieningsvorm van het medicijn.
2. Vind je een medicijn niet, probeer dan te zoeken in het **Taxe**-bestand door het rondje daar aan te klikken (vergeet deze mogelijkheid niet!).

Soms moet je zelf de bewakingstermijn uitrekenen – voor hoeveel dagen de hoeveelheid is.

***Denk erom dat je steeds je eigen patiënt (2-letterige code!) gebruikt.***

**Schrijf de volgende recepten** nadat je de patiënt eerst de episode hebt gegeven, die wordt genoemd. Koppel het recept eraan.

1. Dhr. J.K. Schapendijk, geboren 24 maart 1973, lijdt aan hypertensie, enalapril 10 mg, 30 stuks, 1x daags 1 tablet
2. De heer T. Huiskes, geboren 14-12-1986, heeft hypercholesterolaemie, simvastatine 40 mg, 30 stuks, 1 tablet voor de nacht.
3. Mevr. G. de Wit, geb. 24-04-1971, lijdt aan slapeloosheid, temazepam 10 mg, 10 stuks, zo nodig 1 capsule voor de nacht.
4. Rianne Schapendijk, geb. 15-04-1975, is depressief, paroxetine 20 mg, 30 stuks, ’s morgens 1 en ze heeft ook last van Ijzergebreksanemie, ferrofumaraat 200 mg, 270 stuks, 3x daags 1.
5. Marcel Klamer, geb. 04-04-2004, heeft astma, salbutamol 100 mcg/dosis, 1 dosisaërosol (novolizer), zo nodig 4x daags 1 pufje (inhalatie).
6. Dhr. P Klamer, geb. 18-09-1980, heeft pernicieuze anemie, hydroxocobalamine 500mcg/ml, 5 ampullen van 2 ml, 1x per 2 maanden een injectie.
7. Mevr. J.K. Malhi- Karichi, geb. 23-01-1987, heeft een bacteriële conjunctivitis chlooramfenicol oogdruppels 0.5%, 10 ml, 4x daags in druppel in het rechter oog.
8. Hr. R.T.W. Hussien, geb. 19-09-1973, heeft glaucoom, timolol oogdruppels 0.5%, 15 ml, 2x daags 1 druppel in beide ogen.

Als je de medicatiestatussen (F3) van bovengenoemde patiënten bekijkt zie je steeds op elke regel de letter “T” staan. Verdiep je met *“Medicom Help” – het groene vraagteken* in de betekenis van de letters T, de P en de C.

## Opdracht 3.3. Vervolg SOEP

**SOEP.**

Verwerk de onderstaande gegevens op de juiste wijze in Medicom (d.w.z. denk aan de juiste icpc, episode en verwerking van gegevens). **Denk om je lettercode**.

Mw Inge Korthals

Geb: 03-08-1988

Zwanenkramp 33

9718 PZ Groningen

Tel: 050-4752178

Verzekering: Unive

Polisnummer: 232.445.786

Mw Korthals heeft gisteren telefonisch contact gehad met de huisartsenpraktijk.

Zij had flinke hoofdpijn en heeft zich ziekgemeld. De pijn zit aan één kant van het hoofd. Zij is gevoelig voor licht, geluid en is misselijk. Je hebt een afspraak gemaakt voor het spreekuur.

Vandaag komt zij op de praktijk. De klachten zijn niet veranderd en de huisarts stelt de diagnose op migraine. Hij schrijft als medicatie voor: diclofenac 75 mg, no 20, 1dd1 tablet en verder motilium 60mg supps, no 10, 2dd1 bij misselijkheid.

Mieke de Kok

Geb: 06-02-1955

Narcishoeve 123

9715 JT Groningen

Tel: 050-4419377

Verzekering: Zilveren Kruis

Polisnummer: 123.485.741

Een week geleden heeft Mieke Kok gebeld. Zij vroeg advies over hoofdpijn. Zij was verkouden en kon niet goed slapen. Jij hebt haar geadviseerd om neusspray te gebruiken en als het niet opknapt moest zij weer bellen. Mieke Kok was akkoord met het advies.

Vandaag is Mieke Kok op het spreekuur. Zij heeft nog steeds last van hoofdpijn, verkoudheid is over. Nu heeft zij pijn vooral aan het voorhoofd en rond de ogen. Bukken is pijnlijk. Zij heeft koorts 38.3 (dit is door jou opgemeten in de praktijk). De huisarts constateert een voorhoofdsholteontsteking. Hij schrijft een antibiotica voor: Doxycycline 100mg, no 8 stuks/ eerste dag 2 en dan 1dd1.

Fred de Wit

Geb: 01-12-1976

Tussenstraat 2b

9713 DS Groningen

Tel: 0508228576

Verzekering: Achmea

Polisnummer: 239.214.785

De afgelopen drie weken is Fred de Wit bij jou geweest voor een bloeddrukmeting.

3 week geleden was de meting 180/105mmHg

2 week geleden was de meting 178/96mmHg

1 week geleden was de meting 185/92mmHg

Vandaag komt hij op het spreekuur van huisarts de Jong. Zijn bloeddruk is nu 174/94mmHg. Het gewicht van Fred is 110 kilo. De huisarts adviseert een gezonde leefstijl en verwijst Fred naar de diëtist. Hij stelt de diagnose op hypertensie.

# 4. Agendabeheer

**Agendabeheer**

**Volg van de E-learning les “agenda” alle vier de onderdelen.**

Een groeiend aantal praktijken werkt dagelijks met een digitale agenda die meestal bij een HIS geleverd wordt. Dit omdat de praktijkvoering zodanig complex geworden is, dat het dit gevolgen heeft voor het plannen van het spreekuur en registreren van afspraken.

Vaak zullen meerdere assistentes voor meerdere artsen en voor verschillende typen spreekuur de agenda beheren.

Daarnaast kunnen patiënten soms bij meerdere artsen terecht.

Dit alles vereist een goede planning en een goed inzicht in de diverse activiteiten van de solo- of groepspraktijk.

Met name de assistentes ervaren de uitgebreide mogelijkheden van digitale agenda´s als een verrijking.

Omdat niet elke huisarts op dezelfde manier werkt, worden digitale agenda’s vaak “kaal” aangeleverd, waarna de praktijk deze geheel naar eigen wens kan inrichten (een agenda op maat).

Op school werken we met een al deels ingerichte agenda. Voor elke afspraak wordt 10 minuten uitgetrokken.

**Hoewel** **op school IEDEREEN (alle studenten van de DA dus) in DEZELFDE agenda werkt,** zal deze toch nog weinig gevuld zijn met afspraken. Toch kan het voorkomen dat er al een afspraak gepland staat op een moment dat jij deze moet noteren. **Noteer de afspraak dan maar op een ander (vrij) tijdstip**.

Het gaat tenslotte om het oefenen!

Bij het werken met agenda’s bij een HIS onderscheiden we meestal 2 soorten afspraken:

1. ***Niet patiëntgebonden*** afspraak (voorbeeld: gesprek met de artsenbezoeker).

Om dit soort afspraken te noteren dien je de knop “Maak een nieuw element aan” te gebruiken, waarna je de soort afspraak nog kunt kiezen (op school alleen te kiezen: *pauze, meeting collega, overleg, vrij, spreekuur met/zonder tijden*).

1. ***Patiëntgebonden*** afspraak. Dit kan het snelst met de rechtermuisknop, maak ook met de knop “Maak een nieuwe afspraak aan”. Ook kun je nu ook de knop “Maak een nieuw element aan” gebruiken, waarna je vervolgens “patiënt afspraak” aan moet vinken.

Omdat de wijze van noteren van deze 2 soorten afspraken verschilt, **moet je dus van tevoren bedenken** of het een patiëntgebonden afspraak is of niet.

* *Open de agenda.*
* *Je kiest steeds een eigen patiënt (jouw lettercode)!*
* *Kies steeds een leeg tijdstip in de agenda. Er moet ook voldoende ruimte zijn als je een dubbele afspraak moet plannen.*
* ***Schrijf op voor wie je de afspraak hebt gemaakt: op welke datum en tijd.***
1. Maak een afspraak voor:
	1. Hr Hussien, geb 19-9-1973 voor vandaag of morgen bij de arts Poort. Reden van komst: haaruitval.
	2. Mw Visscher, geb 15-02-1987 voor donderdag of vrijdag bij de arts Poort. Reden van komst: moeheid + raar plekje op de rug. Maak een dubbele afspraak.
	3. Hr. Larsen, geb 19-08-1938 voor over ± 3 weken bij de arts De Jong. Reden van komst: jaarcontrole van de bloeddruk.
	4. Mw de Vries- Better, geb 04-06-1994 patiënt voor over ± 3 maanden bij de arts Poort. Reden van komst: controle pijnklachten
	5. Hr J. Schapendijk, geb 24-03-1973 binnenkort bij de assistente. Reden: oren uitspuiten
	6. Inge Korthals, geb 03-08-1988 binnenkort bij de arts De Jong. Reden van komst: IUD plaatsen.

* 1. Mieke de Kok, geb 06-02-1955 binnenkort bij de arts De Jong. Reden van komst: gesprek over privéproblemen. Maak een dubbele afspraak.
	2. Fred de Wit, geb 01-12-1976 patiënt binnenkort bij de assistente. Reden: hechtingen verwijderen.
	3. Voor je zelf over 3 maanden bij de assistente. Reden: bloeddrukcontrole.
	4. een artsenbezoeker van de firma Organon – dhr. Kleinsman, op het spreekuur van de arts Poort. Noteer ook het 06-41587562 van de artsenbezoeker
	5. Mevr. Verburgt, geb. 31-03-1931. Zij wil graag op korte termijn voor een rijbewijskeuring komen op het spreekuur van de arts Poort. Trek hier 30 minuten voor uit.

Patiënt F belt op. Zij is het briefje waarop ze de afspraak is genoteerd kwijt. Zoek op wanneer en hoe laat ze moet komen.

Patiënt G belt op. Op de datum die jullie hebben afgesproken komt het toch niet uit. Graag de afspraak 1 week verplaatsen.

# 5. Diagnostisch Dossier

**Uitslagen invoeren – Diagnostisch dossier**

**Uitslagen voer je bij voorkeur in het diagnostisch dossier via “Nieuwe uitslag invoeren” in. Vervolgens moet je de uitslag koppelen aan de juiste episode.**

Als je een uitslag hebt ingevoerd, open dan het diagnostisch dossier (tabblad patiënt of F6) om te kijken of je de uitslag(en) terug kan vinden.

***Als hieronder staat “een patiënt”, dan moet het wel een eigen patiënt – jouw lettercode! – zijn. Je kiest bij elke opdracht een andere patiënt.***

1. Geef mw Schapendijk, geb 15-04-1975 een episode diabetes mellitus type 2 met de juiste ICPC-codering. Vervolgens voer je in je bij hem/haar een glucose nuchter van 4.6 mmol/l hebt geprikt.
2. Geef mw. D de Jong, geb 17-04-1979 een episode moeheid met de juiste ICPC-codering. Voer voor een patiënt in dat je bij hem/haar een hemoglobine van 8.6 mmol/l hebt geprikt.
3. Geef Janneke Klamer, geb 15-01-2009 een episode anemie met de juiste ICPC-codering. Voer voor een patiënt in dat je bij hem/haar een hemoglobine 6.8 mmol/l hebt geprikt.
4. Geef Joost de Boer, geb 09-01-1997 een episode hypertensie met de juiste ICPC-codering. Voer voor een patiënt in dat je bij hem/haar de bloeddruk hebt gemeten. Het gemiddelde van de 2 metingen is RR 156/98.
5. Geef de hr Larsen, geb 19-08-1938 een episode diabetes mellitus type 2 met de juiste ICPC-codering. Voer voor een patiënt in dat je bij hem/haar een glucose niet nuchter van 10.6 mmol/l hebt geprikt.

## Opdracht 5.1 Van alles nog eens door elkaar

Voer alle gegevens in:

1. Vorige week kwam de heer C. Lennings aan de balie. Hij heeft zich inschreven als patiënt.

Hr. C. Lennings, Notenkrakerlaan 50, 9718 TL Groningen. Geb. 21-01-1958. Verzekerd bij de VGZ 244897884.

Gisteren (denk aan de datum) heeft de heer Lennings gebeld. Hij heeft sinds 6 dagen een irriterende hoest, is niet kortademig en heeft geen andere klachten. Hij wil graag weten wat hij kan doen. Hij heeft advies gekregen om een hoestdrankje te kopen, terug te bellen als er nieuwe klachten bij komen.

Vandaag komt de heer Lennings langs. Hij heeft nog steeds last van een irriterende hoest en ziet af en toe nu een stipje bloed in het sputum. De huisarts stelt de diagnose op een kriebelhoest. R/ codeïne 20mg, 20 stuks en S/ 1-3 dd 1 tablet.

2. Mevrouw A. Steele wil zich als echtgenoot van de heer Lennings ook inschrijven.

Mevrouw Akke Steele (gebruikt haar meisjesnaam). Geb. 24-03-1961. Verzekerd bij de Friesland Zorgverzekeraar 45178214.

Je hebt de volgende onderzoeken bij haar uitgevoerd.

Hb: 8.7 en Glucose Nuchter 9.7

3. Familie Schapendijk is verhuisd. Nieuw adres: Merwedepad 23, 9718 JL Groningen.

Laat de opdrachten controleren door de docent.

AFTEKENKAART MEDICOM 2019/2020



Naam:

Klas:

Datum:

Bovengenoemde student heeft een:

VOLDOENDE / ONVOLDOENDE behaald.

Feedback:

Naam docent:

Handtekening/paraaf: