

Handleiding patiëntenbestand Astma/COPD genereren en verzenden (start nieuwe DBC)



Versie w.3.0
23 mei 2016

Identificeren van Astma en/of COPD-patiënten kan op basis van ATC- en/of ICPC codes en/of de ruiter LO (longaandoening). Hieronder worden de stappen weergegeven die in het HIS uitgevoerd kunnen worden om tot een goede classificatie van Astma en/of COPD-patiënten te komen. Voor de werkwijze van selecteren kan de handleiding van het HIS geraadpleegd worden.

- ➔ Indien deelname aan de DBC COPD of Astma niet gelijktijdig start hoeft slechts het patiëntenbestand van de DBC waarmee wordt gestart te worden gemaakt.
- ➔ Bij deelname aan beide ketens worden patiënten met een mengvorm Astma/ COPD geïnccludeerd in de keten-DBC Astma.
- ➔ Praktijken die reeds gestart zijn met de DBC COPD kunnen de bestaande COPD lijst vergelijken met de Astma lijst om dubbelingen te voorkomen.

Stap 1: Selectie patiënten

Astma

De POH selecteert de patiënten die op naam staan ingeschreven en **ouder zijn dan 16 jaar**

- Patiënten met R96 (astma)
- In geval van ruiter op LO (longaandoening)
- Op basis van voorgeschreven inhalatiemedicatie (ATC-code) van het laatste jaar:
 - o R03AC (beta-mimetica)
 - o R03BA (inhalatiecorticosteroïden)
 - o R03BB (para-sympaticolytica)
 - o R03DA (theophyllinederivaten)
 - o R03AK (combinatiepreparaten)
- Rokers met langdurige of frequente luchtwegklachten (ICPC voor tabaksverslaving: P17)

COPD

De POH selecteert de patiënten die op naam staan ingeschreven en **ouder zijn dan 18 jaar**

- Patiënten met R95 (COPD)
- In geval van ruiter op LO (longaandoening)
- Op basis van voorgeschreven inhalatiemedicatie (ATC-code) van het laatste jaar:
 - o R03AC (beta-mimetica)
 - o R03BA (inhalatiecorticosteroïden)
 - o R03BB (para-sympaticolytica)
 - o R03DA (theophyllinederivaten)
 - o R03AK (combinatiepreparaten)
- Rokers met langdurige of frequente luchtwegklachten (ICPC voor tabaksverslaving: P17)

Stap 2: Beoordeling huisarts

De huisarts controleert de lijsten met geselecteerde patiënten om alle Astma- en/of COPD-patiënten juist te kunnen classificeren. Hierbij wordt o.a. gekeken naar:

- ICPC
- Hoofdbehandelaar (huisarts)
- Medicatie
- Rookstatus
- Allergie/hyperreactiviteit
- Longfunctie en meetwaarden
- (familie)anamnese en voorgeschiedenis
- Dyspnoe
- Aantal exacerbaties afgelopen jaar met antibioticagebruik en/of prednison
- CCQ (indien aanwezig)

Handleiding patiëntenbestand Astma/COPD genereren en verzenden (start nieuwe DBC)



Versie w.3.0
23 mei 2016

- Patiënten die ooit zijn beoordeeld door de longarts (of kinderarts) waarbij de diagnose Astma is gesteld, is sprake van zekerheid diagnose Astma, deze patiënten mogen geïnccludeerd worden in de keten-DBC Astma.
- Vermoeden Astma: patiënten <25 jaar met een positieve reversibiliteitstest mogen geïnccludeerd worden in de keten-DBC Astma.
- Vermoeden Astma: patiënten >25 jaar met een positieve reversibiliteitstest verwijzen naar longarts voor diagnosestelling, bij diagnose Astma mogen deze patiënten geïnccludeerd worden in de keten-DBC Astma.

De beoordeling levert drie patiënten lijsten op:

1. Met zekerheid **diagnose Astma**; voor zover deze patiënten nog niet juist zijn geclassificeerd krijgen zij ICPC **R96** in het HIS
2. Met zekerheid **diagnose COPD**; voor zover deze patiënten nog niet juist zijn geclassificeerd krijgen zij ICPC **R95** in het HIS
3. Nog geen (duidelijke) diagnose, maar wel **vermoeden van Astma of COPD**. Deze patiënten worden uitgenodigd voor het spreekuur voor nadere diagnostiek en spirometrie. Deze patiënten kunnen pas na diagnostiek geïnccludeerd worden, deze lijst hoeft niet bij KZF te worden aangeleverd.

Stap 3: Diagnostiek en spirometrie door POH (voor lijst 3)

De POH onderzoekt alle patiënten van lijst 3. Spirometrie wordt uitgevoerd en ter controle naar de longarts gestuurd.

Bij de diagnose Astma wordt de patiënt geclassificeerd als R96, nadat de patiënt voor een scharnierconsult bij de huisarts is geweest.

Bij de diagnose COPD wordt de patiënt COPD geclassificeerd als R95, nadat de patiënt voor een scharnierconsult bij de huisarts is geweest.

Stap 4: Verzenden van patiëntenbestand naar Keten zorg Friesland OF zelf includeren

Er zijn bij de start van de nieuwe DBC Astma/COPD twee mogelijkheden voor het includeren van de gediagnosticeerde patiënten in het KIS:

1. De praktijk stuurt de patiëntenbestanden conform onderstaande werkwijze naar Keten zorg Friesland (de deadline is aangekondigd in de brief die praktijken ter voorbereiding op de implementatie hebben ontvangen). De patiëntenbestanden worden collectief door Keten zorg Friesland ingelezen in het KIS.

OF

2. De POH kan de gediagnosticeerde patiënten (handmatig) zelf includeren in het KIS.

Hieronder wordt weergegeven hoe deze patiëntenbestanden aangeleverd moeten worden.

Let op: het is de bedoeling dat er **één apart bestand met Astmapatiënten** en **één apart bestand met COPD-patiënten** bij Keten zorg Friesland wordt aangeleverd.

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Check of de volgende gegevens van de Astma en/of COPD-patiënten in het Excel-bestand staan:<ul style="list-style-type: none">- Naam patiënt- BSN- Geboortedatum- Geslacht- AGB code huisarts- AGB code praktijk |
|---|

Handleiding patiëntenbestand Astma/COPD genereren en verzenden (start nieuwe DBC)



Versie w.3.0
23 mei 2016

Zo niet, voeg deze toe.

Let op: Zonder deze gegevens kan het bestand niet ingelezen worden in het KIS.

2. **Let op:** Het patiëntenbestand dient **beveiligd verstuurd** te worden (met wachtwoord)
Ga in Excel naar Bestand > Info > Werkmap beveiligen > Versleutelen met wachtwoord > {vul een zelfgekozen wachtwoord in} > {herhaal het zelfgekozen wachtwoord} > Klik op OK
3. Sla één (of beide) patiëntenbestand(en) op als Excel-bestand onder de namen:
 - [Patiëntenbestand Astma + praktijknaam]
 - [Patiëntenbestand COPD + praktijknaam]
4. Voeg één (of beide) patiëntenbestand(en) als bijlage toe aan een nieuwe e-mail
5. Verstuur deze e-mail met bijlagen voor vastgestelde deadline naar zorgadministratie@ketenzorgfriesland.nl met onderwerp: Patiëntenbestand Astma en/of Patiëntenbestand COPD + praktijknaam. Verstuur het wachtwoord in een separate email.

De ingezonden patiëntenbestanden worden vervolgens door Ketenzorg Friesland samengevoegd met de patiëntenbestanden van andere huisartspraktijken die gaan starten met de nieuwe DBC.

Voor vragen over het exporteren van patiëntgegevens en/of de handleiding van het HIS dient rechtstreeks contact opgenomen te worden met de HIS-leverancier

Voor overige vragen kan een e-mail gestuurd worden naar info@ketenzorgfriesland.nl