

Werkproces DM2

Datum: 07-10-2025

Versie: 1.3

Auteur: Petra Dijkstra i.s.m. project NIS

Inhoudsopgave

Werkproces DM	3
Diagnose	3
Aanmelden patiënt zorgprogramma	3
Onderzoeken	4
Verslaglegging	4
NHGDoc	4
Interventie Stoppen Met Roken (SMR)	5
Fundusonderzoek	6
Verwijzingen	6
Diëtist.....	6
Podotherapeut	6
Consultatie en overdragen behandeling aan internist	7
Kaderhuisarts DM en/of zorgprogramma coördinator (ZPC)	7
Diabetesverpleegkundige of internist	7
Behandeling overdragen aan internist.....	7
Zelfmanagement patiënt	7
Communicatie met apotheek	8
Oproepen DM-patiënten in ketenzorg	8
Inzien resultaatafspraken door praktijk	8
Bijlage 1 - Verplichte meetwaarden	9
Bijlage 2 – Instructie aanmaken verrichting SMRK in Promedico	10
Bijlage 3 - Verslaglegging overige HISsen	12

Werkproces DM

In dit document wordt het werkproces beschreven met betrekking tot het ketenzorgprogramma Diabetes Mellitus type 2. Er wordt gebruik gemaakt van registratie in het HIS en communicatie met andere zorgverleners en de patiënt via Boards. Middels een dashboard (het RDP) worden signaleringslijsten getoond en zorgmanagementinformatie met betrekking tot het zorgprogramma DM.

Diagnose

Nadat de diagnose DM2 is gesteld door de huisarts en geregistreerd wordt in Promedico (ICPC T90.02) start de POH de behandeling van de patiënt met het zorgprogramma DM2. De patiënt wordt geïnformeerd over het zorgprogramma.

Aanmelden patiënt zorgprogramma

De volgende meetwaarden worden ingevuld in het onderzoek Deelname Ketenzorg in Promedico:

- Hoofdbehandelaar diabetes: huisarts
- Deelname ketenzorgprogramma diabetes: ja
- Reden geen ketenzorg alleen invullen indien deelname keten: NEE

Door middel van deze meetwaarden en de ICPC (T90.02) DM2 wordt de patiënt geïncludeerd in het zorgprogramma.

Bij patiënten met DM2 die bij de specialist onder behandeling zijn worden de volgende meetwaarden ingevuld:

- Hoofdbehandelaar diabetes: specialist
- Deelname ketenzorgprogramma diabetes: nee

Patiënten die niet willen deelnemen aan het zorgprogramma DM

- Hoofdbehandelaar diabetes: huisarts
- Deelname ketenzorgprogramma diabetes: nee
- Reden geen ketenzorg DM2:
 - Op verzoek patiënt
 - Op initiatief arts
 - Naar/in ander zorgprogramma
 - No show
 - Overig/onbekend

Om zichtbaar te maken in het dossier of een patiënt bij de huisarts of specialist onder controle is, is het advies om achter de episode DM2 (ha) of (s) zetten. Zodat dit zichtbaar is voor de medewerkers in de praktijk.

Bij patiënten die vanuit de ketenzorg CVRM komen, vul je ook de volgende meetwaarde in:

- Deelname ketenzorgprogramma CVRM: nee

Afmelden patient zorgprogramma

Patienten die worden overgedragen naar de internist:

Deelname ketenzorg wordt op nee gezet, hoofdbehandelaar DM op specialist

Bij verhuizen patient:

Het HISdossier wordt overgedragen aan de andere praktijk, het Board wordt hiermee automatisch afgesloten.

Bij overlijden patient:

Het HISdossier wordt afgesloten door de praktijk. Het Board wordt hiermee automatisch afgesloten.

Onderzoeken

Bij de controles kan gebruik worden gemaakt van de DM onderzoeken in Promedico. De volgende onderzoeken zijn hiervoor beschikbaar:

- HE 2024 DM2 deelname ketenzorg
- HE 2024 DM2 Glucosedagcurve
- HE 2024 DM2 Jaarcontrole
- HE 2024 DM2 Korte controle
- HE 2024 DM2 Oogcontrole
- HE 2024 DM2 Voetcontrole
- HE 2024 enkel-/arm index
- HE 2024 SMR

Bij een eerste consult of jaarlijkse controle kan gebruik worden gemaakt van de onderzoeken jaarcontrole en voetcontrole. Bij een vervolggconsult kan de korte controle worden ingevuld.

De oogcontrole wordt gebruikt als er een fundusonderzoek heeft plaatsgevonden en de meetwaarden hiervan niet automatisch in Promedico zijn gezet.

Het onderzoek dagcurve kan worden gebruikt voor de insulinepatiënten.

SMR wordt gebruikt bij een Stoppen Met Rokenconsult.

De onderzoeken zijn beschikbaar in Promedico.

Verslaglegging

De onderzoeken zijn een richtlijn. Niet alle meetwaarden hoeven ingevuld te worden, alleen die meetwaarden die jij nodig acht tijdens het consult (volgens richtlijn NHG) en de verplichte meetwaarden die zijn vastgesteld door HE in verband met de resultaatafspraken. In Bijlage 2 vind je een overzicht van de verplichte meetwaarden. Aanvullende informatie kan in Promedico onder de episode DM2 in de SOEP worden ingevuld.

In Promedico bestaat de mogelijkheid tot accordering door de huisarts van je consult. Hiervoor kan indien wenselijk de autorisatie aangezet worden (Onderhoud – praktijk – praktijkinstellingen – contacten autoriseren).

NHGDoc

Bij het registreren in Promedico kan er ter ondersteuning van de ketenzorg gebruik worden gemaakt van NHGDoc. NHGDoc kan in het kader van het zorgprogramma DM aangezet worden voor de volgende richtlijnen:

- a. Chronische nierschade
- b. DM2
- c. CVRM
- d. Stoppen met roken

Adviezen in het kader van de protocollaire zorg en monitoring worden middels een alert aangegeven in het dossier van de patiënt en kunnen ondersteunen bij de zorg. NHGDoc geeft ook een alert als de hoofdbehandelaar nog niet is vastgelegd.

Voorbeeld:

The screenshot shows the NHGDoc interface with a navigation bar containing 'COVID-19', 'Home', 'Alert', 'Mijn NHGDoc', 'Feedback', and 'Help'. Below the navigation bar, the alert is dated 'Aanmaakdatum alert: donderdag 13 juli 2023 19:16 uur'. The patient's conditions are listed as 'Chron. Nierschade', 'CVRM', and 'DM2'. The main section is titled 'Overweeg de volgende acties:' and contains a list of actions under two categories: 'Dossier' and 'Beleid'. Each action has a checkbox and a dropdown arrow. At the bottom, there are sections for 'Alertering op actieregels uitgezet (0)' and 'Bewust afgeweken actieregels (0)'. A footer contains the alert date '13-07-2023', a disclaimer, and version information 'HIS: Promedico | NHGDoc versie: 5.0'.

Interventie Stoppen Met Roken (SMR)

Voor ketenzorgpatiënten wordt de registratie van een Stoppen met Roken (SMR)-traject in Promedico ingevoerd met de episode tabaksmisbruik (P 17). Er kan voor registratie gebruik worden gemaakt van het onderzoek HE SMR 2024 in Promedico.

- De volgende verrichting moet aan het einde van het consult worden ingevuld: SMRK (Stoppen met roken keten). Deze verrichting heeft een nultarief, de vergoeding wordt via HE uitgekeerd.

De vergoeding voor een SMR-traject bedraagt eenmalig 100 euro per jaar en wordt door HE uitgekeerd na minimaal 4 geregistreerde consulten. Dit mogen ook telefonische consulten zijn.

NB. Dit moet elk consult gedeclareerd worden in tegenstelling tot SMR buiten de keten.

Voor stoppen met roken buiten de keten gelden de afspraken die de praktijk heeft met Zilveren Kruis:

zie <https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/huisartsenzorg/declareren/stoppen-met-roken>

(Hiervoor kun je de volgende verrichting gebruiken: ROOKG – Stoppen met roken gedragsmatige ondersteuning)

Fundusonderzoek

Aanvraag via Zorgdomein voor fundus bij Meander en Saltro.

Bij het Meander en verwijzing via Zorgdomein wordt de patiënt opgeroepen voor een afspraak.

Saltro: Als patiënten zijn aangemeld worden ze automatisch opgeroepen door Saltro.

Verwijzingen

Diëtist

Verwijzing naar de diëtist verloopt via Boards. Bij de volgende indicaties kan verwezen worden naar de diëtist:

- Bij stellen van de diagnose DM (binnen 3-6 maanden) voor basiseducatie.
- Bij start insulinetherapie (1 maal daags insuline).
- Bij overgang naar basaal bolus schema (4 maal daags insuline).
- Bij start GLP1
- Bij comorbiditeit (hypercholesterolemie, chronische nierinsufficiëntie, overgewicht met BMI >30).

De diëtist heeft inzage in bepaalde gedeelten van het dossier die voor hem/haar van belang zijn.

De diëtiste heeft beperkt inzage in het dossier, het is van belang dat je de benodigde informatie in de verwijzing schrijft. In het diëtiëk board kun je inzien welke info de diëtiste ziet, door te klikken op de items in het dashboard. De diëtist doet de verslaglegging in Boards.

Door middel van delen van gegevens kun je de informatie terugsturen naar het HIS. Je hebt de mogelijkheid om de samenvatting van het consult terug te sturen en de meetwaarden.

De diëtiste kan ook de gegevens naar het HIS versturen, maak hier als praktijk afspraken over met de diëtiste.

Podotherapeut

De verwijzing naar de podotherapeut vindt plaats via Boards, bij de volgende indicaties:

- Bij twijfel of het Simms 1 is.
- Simms 1 (zorgprofiel 1)
- Simms 2 (Zorgprofiel 2 t/m 3)
- Simms 3 (Zorgprofiel 4)

Selecteer hiervoor het voetzorg board. Wees er van bewust dat de podotherapeut inzage heeft in bepaalde gedeelten van het dossier. Vermeldt de benodigde informatie in de verwijzing. In het

voetzorg board kun je inzien welke informatie de podotherapeut kan inzien, door te klikken op de items in het dashboard.

De verslaglegging van de podotherapeut vindt plaats in Boards, bij voorkeur in meetwaarden zodat deze teruggekoppeld kunnen worden naar Promedico (is nog in ontwikkeling bij Boards).

Door te klikken op delen van gegevens kun je verslaglegging en meetwaarden terugsturen naar het HIS.

Consultatie en overdragen behandeling aan internist

Kaderhuisarts DM en/of zorgprogramma coördinator (ZPC)

Heb je een vraag over de DM2 die patiëntgebonden is, dan kun je gebruik maken van een consultatieaanvraag in Boards. Je kunt vragen stellen over advies over een behandeling of diagnostiek of over twijfel of een patiënt wel of niet doorverwezen moet worden naar de tweedelij. Afhankelijk van de vraag zal de kaderhuisarts of de zorgprogrammacoördinator (ZPC) hier op reageren.

Heb je een niet-patiëntgebonden vraag aan de ZPC dan kun je deze stellen via Teams, mail of per telefoon.

Diabetesverpleegkundige of internist

De huisarts of POH kan de internist consulteren over de behandeling van een patiënt. Bij de consultatie wordt de patiënt niet opgeroepen, maar wordt op basis van de beschikbare informatie in Boards een advies opgesteld. Consultatie specialist kan dus gebruikt worden wanneer de huisarts de patiënt zelf wil blijven behandelen en een gerichte vraag aan de tweedelij wil stellen.

De aanvraag voor consultatie specialist wordt via Boards gedaan en dagelijks door de dienstdoende diabetesverpleegkundige bekeken en verwerkt. Als het uitsluitend een digitaal advies (e-consultatie) betreft, ontvangt de POH/huisarts binnen 2 weken bericht.

Maak bij de patiënt een consultatieboard aan. Voeg een nieuwe deelnemer toe en kies voor: consultatieteam diabetes – Meander Medisch Centrum. Klik vervolgens op voeg toe aan board. Vul vervolgens de consultatie vraag in en klik op bewaar.

Mocht je na verloop van tijd een nieuwe consultatievraag hebben, dan kun je hiervoor hetzelfde board gebruiken. Klik dan op het plusje en stel opnieuw een vraag.

Behandeling overdragen aan internist

Deelname ketenzorg wordt op nee gezet, hoofdbehandelaar DM op specialist en de verwijzing via Zorgdomein naar internist.

Zelfmanagement patiënt

Patiënten kunnen uitgenodigd worden om deel te nemen aan het zelfmanagementboard binnen Boards. Ze krijgen inzicht in hun eigen medische gegevens en hebben de mogelijkheid om

meetwaarden door te geven zoals glucosewaarden of een bloeddruk. Ook kunnen patiënten uitgenodigd worden om een consult voorbereidende vragenlijst in te vullen voorafgaande aan de afspraak met de patiënt. Via de chat kan er veilig worden gecommuniceerd tussen patiënt en POH.

Communicatie met apotheek

De apotheek is nog niet aangesloten op Boards, dit vereist verdere uitwerking. Het zal per praktijk met de apotheker moeten worden afgestemd.

Oproepen DM-patiënten in ketenzorg

In het dashboard van het Regionaal Data Platform (RDP) wordt een signaleringslijst getoond.

In de lijst worden de patiënten getoond die opgeroepen dienen te worden omdat er meetwaarden ontbreken (de indicatoren die zijn vastgesteld binnen het zorgprogramma DM).

Inzien resultaatafspraken door praktijk

Naast de signaleringslijst worden de resultaten van de vastgestelde indicatoren getoond in het praktijkdashboard van het RDP, zoals geformuleerd in onderstaande tabel.

Procesindicatoren
Bij 90% van de patiënten is de nierfunctie(eGFR) bepaald in dit kalenderjaar.
Bij $\geq 80\%$ van de patiënten is een voetonderzoek vastgelegd in dit kalenderjaar.
Bij $\geq 80\%$ van de patiënten is minimaal een fundusscopie aanwezig in drie jaar.
Uitkomstindicator voor patiënten onder 70 jaar
$\geq 52\%$ heeft een $HbA1c \leq 53$ mmol/mol op 1 januari 2024 of er is t.o.v. de uitkomst op 1 januari 2022 een verbetering zichtbaar op deze KPI op 1 januari 2024 (met min. 1 %).

Het RDP dashboard toont naast de resultaatafspraken ook inzicht in de praktijkpopulatie, waarbij het mogelijk is om door te klikken naar patiëntenlijsten. En er wordt spiegelinformatie getoond vanuit praktijken vanuit de regio.

Bijlage 1 - Verplichte meetwaarden

Voor in/exclusie in de ketenzorg		
Hoofdbehandelaar diabetes	DMHB TZ (2206)	Ooit, bij wijziging aanpassen
Deelname ketenzorg programma diabetes	DMKZ TZ (3827)	Ooit, bij wijziging aanpassen
Reden geen ketenzorg (DM2)	DMRZ TZ (1789)	Ooit, bij wijziging aanpassen
Omschrijving	Meetwaarde/NHG codes	
LDL-cholesterol	LDL	Ooit
Nierfunctie	eGFR	Jaarlijks
Urineonderzoek op albuminurie (albumine/ creatinine ratio)	ALBK U MI	Jaarlijks
HbA1c	HbA1c	Jaarlijks
Roken	ROOK AQ (17390)	Ja, jaarlijks vastleggen. Voorheen en nooit ooit vastgelegd
Bloeddruk	RRSY KA (1744) (systolische bloeddruk) of RRS7 KAMH (3326) (gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting)) of RRGs KAMH (2659) (gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)) of RR3S KA (3336) (gemiddelde syst. bloeddruk (30 min. meting))	Jaarlijks
Voetonderzoek:	RIVU SQ (2196) (Sims classificatie) of ZPVU SQ (3609) (zorprofiel risico voetulcera)	Jaarlijks
Oogonderzoek:	DMR7 FA LI (3923) (diabetische retinopathie Li-oog (2017)) of DMR7 FA RE (3924) (diabetische retinopathie Re-oog (2017))	3-jaarlijks
Aanwijzingen kwetsbaarheid ouderenzorg (invullen bij patienten boven de 75 jaar)	AWKW AZ (2785)	Jaarlijks

Bijlage 2 – Instructie aanmaken verrichting SMRK in Promedico

De volgende verrichting moet worden toegevoegd:
SMRK = Stoppen met roken keten

Open Promedico ASP:

- Klik op @ - Onderhoud – Tarieven
- Je komt dan in dit scherm, klik op verrichtingen.

Onderhoud >	Praktijk	Medewerkers	KIS Opt-out log	Waarnemers	Rollen	Agenda	Portaal	Relaties	Tarieven	Facturatie	Meetwaarden	Magistralen	Medicatie	Brieven	
Inschrijftarieven															
Verrichtingen 1															
<input type="checkbox"/>	C2	Consult regulier 20 minuten en langer								12001	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	C2D	Consult in de avond, nacht of het weekend, 20 minuten en langer								12201	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	C2GGZ	Consult praktijkondersteuner GGZ 20 minuten en langer								12111	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	C2P	Consult passaat 20 minuten en langer								12401	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	C2POH	Consult >20 min POH S								12001	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	CD	Consult in de avond, nacht of het weekend, vanaf 5 minuten tot 20 minuten								12208	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	CHI	Chirurgie								13012	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	COJ	Consult POH Jeugd								12100	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	COM	Ambulante compressietherapie bij ulcus cruris								13015	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	COPDC	COPD consult								Praktijk					
<input type="checkbox"/>	COPDT	COPD tel consult								Praktijk					
<input type="checkbox"/>	COPDV	COPD visite								Praktijk					
<input type="checkbox"/>	COR	Therapeutische injectie (Cyliax)								13023	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	CP	Consult passaat vanaf 5 minuten tot 20 minuten								12411	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	CPOH	Consult POH S								12011	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	CRP	CRP meting								12011	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	CVRMC	CVRM Consult								12100	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	CVRMT	CVRM Telefoon								12100	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	CVRMV	CVRM Visite								12102	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	DIACO	Diabetes begeleiding consult								13029	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	DIAT	Diabetes begeleiding telefoon								13029	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	DIAV	Diabetes begeleiding visite								13029	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	DIP	Materiaalkosten dipslides (urineveginfecties)								12903	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	DOP	Diagnostiek met behulp van Doppler								13001	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	E5	E consult < 5 min								12010	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	EC	Econsult 5-20 min								12011	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	EC2	E-consult >20 min								12001	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	ECG	ECG-diagnostiek: maken, interpreteren en bespreken van hartflmpje met de patiënt								13005	Landelijk				
<input type="checkbox"/>	ECPOH	E-consult POH-S								12011	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	EGGZ1	econsult GGZ <5 min								12010	Praktijk				
<input type="checkbox"/>	EGGZ2	econsult GGZ 5-20 min								12011	Praktijk				

Kies in de lijst voor Consult POH S en klik op de tekst.
Na klikken kom je in dit scherm:

Onderhoud > Praktijk Medewerkers GIS Opt-out log Waarnemers Rollen Agenda Portaal Relaties **Tarieven** Facturatie Meetwaarden Magistra

Inschrijftarieven

Verrichtingen

Verrichting inzien

Mnem CPOH 2

Omschrijving Consult POH S 3

Type V - Verrichting in engere zin

Vektis 12011

Vergoed Ja Nee

BTW tarief Nul tarief

Niveau Praktijk

Specifieke debiteur

Tarieven Historisch Actueel

Tarief voor	Bedrag ex. BTW	Geldig vanaf	Geldig tot
Praktijk	0,00	22-03-2022 4	31-12-2023

Kopieer tarieven

Verrichtingen afdrukken

Eigen verrichting toevoegen 1

Opslaan 5 Sluiten Tarief toevoegen

- Klik op 1 'Eigen verrichting toevoegen'
Mnem wordt een leeg veld. Hier kun je de nieuwe memocode (2) ingeven zoals in document staat: SMRK de omschrijving (3) kun je dan aanpassen naar: Stoppen met roken keten
- Geldig vanaf kun je dan aanpassen (4) naar 01-01-2023
- Klik op opslaan (5)

Bijlage 3 - Verslaglegging overige HISsen

De indicatoren in onderstaande tabel dienen vastgelegd worden in de meetwaarden in het HIS voor het zorgprogramma DM.

In deze bijlage wordt per HIS kort beschreven hoe de verslaglegging plaats dient te vinden en welke onderzoeken/protocollen wij adviseren om te gebruiken. Net als bij Promedico ASP geldt dat de meetwaarden in de onderzoeken/protocollen worden vastgelegd en de overige informatie in de SOEP onder de ICPC Diabetes Mellitus type 2.

Voor in/exclusie in de ketenzorg	
Hoofdbehandelaar diabetes	DMHB TZ (2206)
Deelname ketenzorg programma diabetes	DMKZ TZ (3827)
Reden geen ketenzorg (DM2)	DMRZ TZ (1789)
Omschrijving	Meetwaarde/NHG codes
LDL-cholesterol	lab
Nierfunctie	lab
DM patiënt met urineonderzoek op albuminurie (albumine/ creatinine ratio)	lab
HbA1c	lab
Roken	ROOK AQ (1739)
Bloeddruk	RRSY KA (1744) (systolische bloeddruk) of RRS7 KAMH (3326) (gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting)) of RRGS KAMH (2659) (gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)) of RR3S KA (3336) (gemiddelde syst. bloeddruk (30 min. meting))
Voetonderzoek:	RIVU SQ (2196) (Sims classificatie) of ZPVU SQ (3609) (zorprofiel risico voetulcera)
Oogonderzoek:	DMR7 FA LI (3923) (diabetische retinopathie Li-oog (2017)) of DMR7 FA RE (3924) (diabetische retinopathie Re-oog (2017))
Aanwijzingen kwetsbaarheid ouderenzorg (invullen bij patienten boven de 75 jaar)	AWKW AZ (2785)

Je kunt gebruik maken van het protocol Chronische zorg. Klik hiervoor op protocol aanmaken en kies voor het protocol Chronische zorg (DM/HVZ/VVR/COPD/ASTMA) en vervolgens op openen. Maar vervolgens de keuze voor DM2.

In de eerste tab zie je de in- en exclusiecriteria, deze dienen eenmalig ingevuld te worden en bij wijziging.

Het is een uitgebreid protocol waarbij ondermeer de genoemde meetwaarden uit de tabel worden gevraagd. Het is niet verplicht om alle meetwaarden uit het protocol in te voeren.

De indicatoren in de tabel zijn wel verplicht, de labwaarden hoeven niet apart ingevoerd te worden deze komen automatisch binnen als de patiënt bloed heeft laten prikken.

De meetwaarde Aanwijzingen kwetsbaarheid ouderenzorg is niet aanwezig in Medicom en kan dus niet ingevuld worden.

Promedico VDF

Je kunt gebruik maken van het onderzoek Diabetes indicatoren: gegevens voor indicatoren DM. Hierin staan de meeste indicatoren die in bovenstaande tabel worden genoemd. De ontbrekende indicatoren kun je zelf toevoegen aan het onderzoek.

Ga hiervoor naar Onderhoud – Meetwaarden en zoek vervolgens op het onderzoek: Diabetes indicatoren. Klik op kopiëren naar eigen praktijk. En geef het onderzoek een herkenbare naam, bijv. HE 2024 Diabetes indicatoren. Sla dit onderzoek op en vervolgens kun je de ontbrekende meetwaarden toevoegen middels de codes.

De ontbrekende waarden zijn:

- Diastolische bloeddruk - 1740 (dit is geen verplichte meetwaarde, maar wel praktisch dat de POH deze kan invoeren als ze de bloeddruk bij de patient meet)
- Reden geen ketenzorg (DM2) - 1789
- Aanwijzingen kwetsbaarheid ouderenzorg – 2785

Microhis

Je kunt gebruik maken van het protocol DM jaarcontrole en voetonderzoek. De volgende meetwaarden ontbreken en dien je zelf toe te voegen aan het onderzoek:

- Hoofdbehandelaar diabetes
- Deelname ketenzorg programma diabetes
- Aanwijzingen kwetsbaarheid ouderenzorg

Voor het aanmaken van een onderzoek in Microhis volg je de volgende stappen:

- Beheer
- Tabellen
- Onderhoud onderzoeken
- Nieuw
- Je zoekt het onderzoek of de meting op via de knoppen
- Dubbelklik op het gewenste onderzoek of meting
- Klik op opslaan

Omnihis Scipio

Volgt