

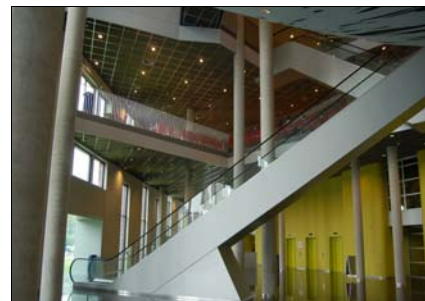


Nieuwsbrief Nr 6, jaargang nr 2
15 oktober 2010

ANH VUmc:
Postbus 7057, locatie BS7 D541
1007 MB Amsterdam

Website www.anh-vumc.nl

Voor vragen of informatie n.a.v. deze
nieuwsbrief kunt u contact opnemen
met Joan Bleeker (020-4445854/
jmc.bleeker@vumc.nl)



Mededelingen

Paulien Hoekstra met pensioen

Op 1 augustus 2010 is Paulien Schaap-Hoekstra (zie foto) met vervroegd pensioen gegaan. Zij was de laatste jaren van haar loopbaan als gegevensmakelaar werkzaam bij het ANH. Half oktober begint haar opvolger, Mark Heij. Hij zal zich in de volgende nieuwsbrief aan jullie voorstellen.

Agenda

- **4 november 2010**
Platformbijeenkomst 18.00-20.00 uur, OZW-gebouw
- **9 december 2010**
Halfjaarlijkse bijeenkomst
18.00 – 22.00 uur, de Veranda

ANH bijeenkomsten

Uit de platformbijeenkomst van 16 september jl.

Nieuw onderzoek

Op deze avond is 1 nieuw onderzoek gepresenteerd. Lotte Hermsen gaf een presentatie over haar onderzoek "gewrichtspijn bij ouderen met comorbiditeit". Verderop in de nieuwsbrief meer over dit onderzoek. Verder consulteerde Petra Elders de platformhuisartsen over een nieuw onderzoek dat nog ontwikkeld wordt "Therapietrouw bij osteoporose".

Extra onderzoek "Whatever happens"

Het onderzoek "Whatever happens" richt zich op het ontwikkelen van interventies om zelfmanagement en de kwaliteit van leven van patiënten met diabetes type 2 (T2DM) te verbeteren. Voor dit onderzoek worden nog diabetespatiënten gezocht die mee willen doen aan de focusgroep bijeenkomsten (éénmalig). Deze worden begin november 2010 gehouden in het VUmc. Aan de vertegenwoordigers is gevraagd of zij de huisartsen willen vragen of zij bereid zijn om hiervoor een aantal diabetespatiënten te selecteren. Het werk voor de huisartsen zelf is uitermate miniem. De onderzoekers komen naar de praktijk om een kort lijstje patiënten te selecteren uit het HIS. De huisarts moet dit lijstje alleen even nakijken. De onderzoekers verzorgen zelf de mailing. Klik [hier](#) voor meer informatie over dit onderzoek.

Programma halfjaarlijkse

Een vast programmaonderdeel op onze halfjaarlijkse bijeenkomsten is de *terugkoppeling uit de database*. Met de vertegenwoordigers bespraken we 4 onderwerpen waarover we jullie op de komende halfjaarlijkse een terugkoppeling zouden kunnen geven en de vorm waarin we dit zouden kunnen doen. Twee onderwerpen waren duidelijk favoriet: "Duizeligheid" en 'Antibiotica, wanneer voldoet de standaard niet?'. De uiteindelijke

keuze werd aan het ANH-team gelaten. Deze koos op grond van diverse overwegingen om voor volgende keer door te gaan met het onderwerp "Antibiotica, wanneer voldoet de standaard niet?"

Episodegericht registreren

Omdat we in het ANH aan de slag willen met episodegericht registreren, hebben we de ICPC-commissie gevraagd hiervoor een voorlopige set van codeerregels uit te werken. Deze set is besproken met de vertegenwoordigers. Hoewel over sommige regels niet tot nauwelijks discussie bestaat, moeten we over een aantal regels nog een keer een uitgebreide discussie voeren.

Alle [presentaties](#) van deze platformbijeenkomst staan ook op onze site.

Onderzoek

Nieuw "Gewrichtspijn bij ouderen met comorbiditeit"

Veel ouderen hebben naast gewrichtspijn ook last van andere chronische aandoeningen (comorbiditeit). Vaak krijgen deze chronische aandoeningen meer aandacht, van zowel de behandelaar als van de patiënt zelf, waardoor gewrichtspijn niet altijd even goed herkend en behandeld wordt. De groep met ouderen met zowel gewrichtspijn als comorbiditeit lijkt een grotere kans te hebben om beperkt te raken in het dagelijks functioneren. Over de gevolgen van gewrichtspijn op het functioneren en de zelfredzaamheid binnen deze groep is nog weinig bekend. Hetzelfde geldt voor het zorggebruik en de zorgbehoeften. Om hierover een uitspraak te kunnen doen, is het van belang om deze groep ouderen goed in kaart te brengen en informatie te verzamelen over de kenmerken van deze groep, welke kenmerken het sterkst van invloed zijn op verslechtering in het dagelijks functioneren, het zorggebruik en de zorgbehoeften en eventuele knelpunten hierin.

Dit onderzoek nemen we op in ons onderzoeksaanbod voor de 1^e helft van 2011. Binnenkort meer informatie over dit onderzoek op onze [site](#).

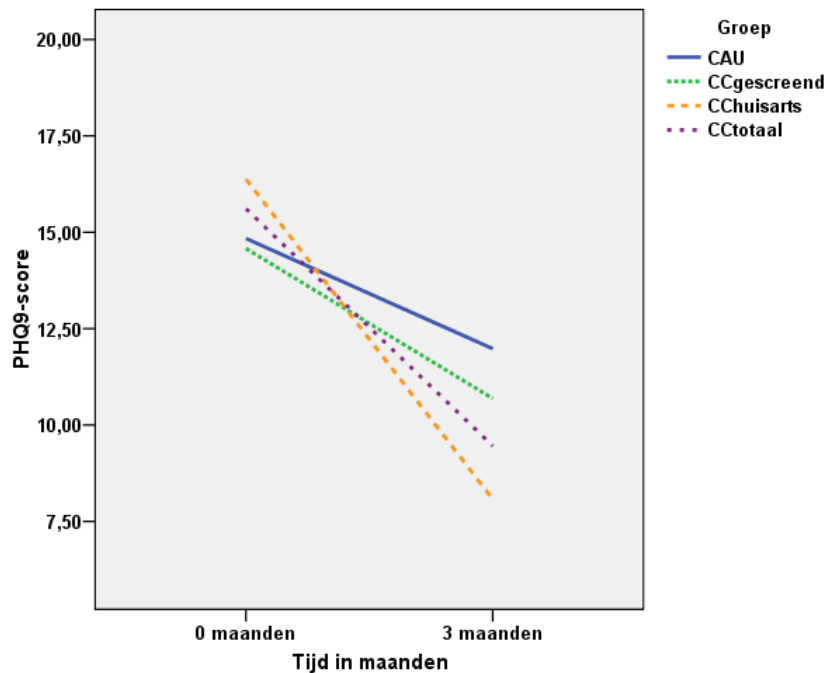
1e resultaten CC:DIP "Collaborative care lijkt effectief bij de aanpak van depressie"

Tien procent van de patiënten in de spreekkamer van de huisarts heeft een depressie. De aandoening is juist in deze setting vaak lastig te behandelen door de korte tijd die een huisarts per consult beschikbaar heeft en doordat veel patiënten zich in de 1^e lijn eerder met lichamelijke dan met psychische klachten melden.

In het collaborative care model werkt de huisarts samen met een care manager en een psychiater. Belangrijke onderdelen van het model zijn Problem Solving Treatment (PST), stepped care, monitoring met een korte vragenlijst en werken met een online patiëntvolgsysteem.

In de VS was al eerder een succes geboekt met een collaborative care-aanpak van depressie en ook de 1^e resultaten van CC:DIP zien er goed uit. Qua behandelresponse (reageert een patiënt wel of niet op een behandeling) scoorden de collaborative care patiënten na 3 maanden aanzienlijk beter dan de patiënten die usual care (CAU) ontvingen. Met name de door de huisarts aangemelde patiënten lijken veel baat te hebben bij de interventie (zie figuur 1). Dit zou goed nieuws zijn voor de implementatie: huisartsen kunnen goed inschatten welke patiënten baat zouden kunnen hebben bij collaborative care. Natuurlijk moeten we de verdere analyses nog even afwachten. Ga naar onze site om [meer](#) te lezen over de 1^e resultaten van CC:DIP en het collaborative care model.

Figuur 1: effect van collaborative care na 3 maanden



ANH database en spiegelinformatie

Feedbackrapporten 2009

Door ICT problemen met de database en personele onderbezetting ben ik nog niet toegekomen aan de feedbackrapporten van 2009. Mark en ik gaan hier binnenkort mee aan de slag. Als er nog speciale wensen zijn horen we dat graag! We hopen voor het einde van het jaar alle rapporten klaar te hebben.

Onze ICT-ers zijn nog steeds bezig de database aan te passen, zodat ook de Omnihis Scipio gegevens kunnen worden ingelezen. We verwachten dat dit nu snel lukt. Ook ligt er nog een lange lijst met andere aanpassingen, waarmee deze maand gestart wordt. Daarna kan de database ook episodegericht registreren van de Omnihis en Microhis praktijken ondersteunen.

Hanna Joosten (JHK.Joosten@vumc.nl)

ICPC-commissie

Naar episodegericht registreren in het ANH

De ICPC-commissie heeft zich gebogen over de te gebruiken regels voor het episodegericht registreren (EGR). In Haarlem wordt al veel langer episodegericht geregistreerd, Amsterdam volgt nu. Op het platform bleek dat het niet mogelijk was om een eerste set regels te bepalen waarover geen discussie was. Dit betekent dat het EGR-traject meer tijd gaat innemen.

(nieuwe) Registratie- en codeerafspraken

De ICPC-commissie heeft recent over een aantal codeervragen weer een uitspraak gedaan (zie tabel). Deze uitspraken zullen z.s.m. worden toegevoegd aan het [ICPC-register](#) op onze site.

Jongeman, geen groeistoornis, wil langer worden	A27 Angst voor andere ziekte
Keratosis senilis	S99 Andere ziekte huid/subcutis
ADHD bij volwassenen	P21 hyperkinetisch syndroom
Patiënt wil haar lichaam ter beschikking stellen van de wetenschap	Additionele gegevens, ongecodeerd. Eventueel A97

Registratieproject "Medicatieveiligheid"

Het ANH bereidt in samenwerking met het NHG een project voor, waarbij de registratie van de medicatieveiligheid in het HIS verbeterd wordt. Denk hierbij aan contra-indicaties, intoleranties en interacties. Dit project kan t.z.t. worden uitgevoerd als verbeterproject in het kader van de NHG-praktijkaccreditering. We verwachten dat we medio 2011 met dit project van start kunnen gaan.

Agenda

- **4 november 2010**
ICPC training voor assistentes en POH's, aanvang: 15.30 uur, OZW-gebouw

ANH scholingsaanbod

ICPC-training voor assistentes en POH's

Alle assistentes en POH's binnen het netwerk hebben dit jaar het aanbod gehad voor een training Registreren en Coderen. Er vindt dit jaar nog één training plaats in Amsterdam. Het onderwijsprogramma zal later ook voor andere geïnteresseerden te vinden zijn op onze site.

Samenwerking onderwijs & opleiding

ICPC-training aan opleiders afgerond

Ook vrijwel alle opleiders van de huisartsenopleiding hebben nu een ICPC-training gekregen. De bedoeling is dat alle nieuwe opleiders dit programma ook krijgen in hun basistraining. De aiOS krijgen dit programma voortaan in het 1^{ste} jaar.

Uit de praktijk

UHP geaccrediteerd

De [UHP](#) is NHG-geaccrediteerd. Proficiat! De accreditatie voltooide zich, ondanks personele tekorten in de praktijk en de recente samenvoeging van twee praktijklocaties naar één. Alle medewerkers zijn zeer trots dit resultaat behaald te hebben!

