

Het Zorg Registratie Systeem (introductie)

1. De structuur van de bestanden in de G-Standaard

Het ZRS-codestelsel is gebaseerd op de zogenaamde AAA-codering (Aanleiding, Analyse en Actie). Om een handmatige registratie op de acties selectief te ondersteunen, wordt tevens een bestand opgenomen, waarin de onderlinge verbanden tussen de drie A's worden vastgelegd. Mbv dit bestand kan men via een gekozen aanleiding en analyse snel tot registratie van de actie(s) overgaan. De A's worden afzonderlijk ondersteund door subtabellen (11,21 en 32), waardoor selecties overzichtelijk doorlopen kunnen worden. De uiteindelijke acties, die in subtabel 32 zijn opgenomen, worden mbv een tussentabel (subtabel 31) nog eens gegroepeerd.

Iedere uiteindelijke actie is daarmee een unieke combinatie van de afzonderlijke zeven tabellen. Uiteraard kan in een bepaalde situatie een (of meerdere) tabel(len) overbodig zijn. Daarom wordt voor zo'n geval in iedere afzonderlijke tabel een standaardwaarde 0 opgenomen. Deze waarde 0 krijgt de omschrijving "-" en dient uitgelegd te worden als "niet ingevuld". Een voorbeeld hiervan zijn zorgactiviteiten die meer procesmatig zijn en waarbij de analyse niet ingevuld zal zijn.

De volgende 3 bestanden vormen samen het ZRS en zullen afzonderlijk besproken worden:

Bestand BST410T : Codestelsel ZRS.

In dit bestand worden alle elementen van de afzonderlijke zeven tabellen (Aanleiding, Analyse en Actie met de benodigde subtabellen) opgenomen met hun kenmerken, zoals een memocode, diverse informatie teksten en data mbt tot het algemeen beheer. De meerdere medicatiebewakingstypen zijn opgenomen in de zgn. aanleidingstabellen (10 en 11).

Veld	Omschrijving	Vastlegging codestelsel	SR	L	Verplicht	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer	410		4	J	N	001 – 004
MUTKOD	Mutatiecode	0,1,2,3		1	J	N	005 – 005
AAACOD	Soortcode	10 = Aanleiding 11 = subtabel Aanleiding 20 = Analyse 21 = subtabel Analyse 30 = Actie 31 = subtabel Actiegroepen 32 = uitgevoerde subactie binnen een actiegroep	10	2	J	N	006 – 007
ZRNR	Zorg-Registratie-Nummer	Codenr welke gehanteerd wordt door ZRS. NB nrs boven de 900000 : vrije range voor indiv. gebruik	20	6	J	N	008 – 013
ZRMEMO	Memocode	Memocode bij het ZR-nummer; uniek per AAACOD		8	J	AN	014 – 021
ZROMSS	Schermttekst	Omschrijving ZRNR in 70 posities; Voor keuzemenu's		70	J	AN	022 – 091
ZROMSE	Etikettekst	Omschrijving ZRNR in 45 posities; Voor op een etiket		45	J	AN	092 – 136
THMOD	Tekstmodule thes	103 Het thesaurusbestand voor TXMOD		3	N	N	137 – 139
TXMOD	Tekstmodule	73 (Zorg Registratie Systeem)		3	N	N	140 – 142
THSRTT	Tekstsoort thes.	104 Het thesaurusbestand voor TXSRTT		3	N	N	143 – 145
TXSRTT	Tekstsoort	273 (Achtergrond informatie omtrent Zorg Registratie nr)		3	N	N	146 – 148
TXKODE	Unieke Tekstcode	Samen met TXMOD=73 en TXSRTT=273 de sleutels voor het Tekstenbestand BST920T		8	N	N	149 – 156
ZRDATO	Datum opname	datum van 1e opname		8	J	N	157 – 164
ZRDATM	Datum wijziging	datum van laatste mutatie		8	J	N	165 – 172
ZRDATV	Datum verval	datum van inactief maken		8	N	N	173 – 180
THVNR	Thesaurusnr	Thesaurus nummer in BST902T (bv 40 Contra-Indicatie)		4	N	N	181 – 184
THVINR	Thesaurusitemnr.	Thesaurus item nummer in BST902T (bv 190 – Diab.Mel.)		6	N	N	185 – 190
	Leeg veld	-		2		AN	191 – 192

Bestand BST411T : Koppeling Zorg Registratienummer met een externe Code.

In dit bestand worden alle koppelingen gelegd tussen enerzijds de Aanleiding, de Analyse of de Actie met evt. haar subtabel(len) en anderzijds een of meerdere externe codes. Zorgrecords, die momenteel als fake-artikel zijn opgenomen in de G-Standaard, vallen ook onder het regiem "externe codes".

Veld	Omschrijving	Vastlegging codestelsel	SR	L	Verpl.	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer	410		4	J	N	001 – 004
MUTKOD	Mutatiecode	0,1,2,3		1	J	N	005 – 005
EXTTYP	Type externe ZRScode	1 = oude ZI-nummer 3 = Sep-code SHB 2 = ICPC-1 4 = Interactie code	10	2	J	N	006 - 007
EXTCOD	Externe code	Externe code van het type EXTTYP	20	10	J	AN	008 – 017
AAA	Soortcode	10 = Aanleiding, 20 = Analyse, 30 = Actie	30	2	J	N	018 – 027
ZRNRA	ZorgRegistratienr.	Codenummer welke gehanteerd wordt binnen de AAA	40	6	J	N	028 – 033
ZRNRS	ZorgRegistratienr.	Codenummer welke gehanteerd wordt binnen de (AAA+1)	50	6	J	N	034 – 039
ZRNR32	Subactie	Als AAA '=30, dan : 0 Als AAA=30, dan een codenummer, welke gehanteerd wordt binnen de AACOD=32	60	6	J	N	040 – 045
	Leeg veld	-		19		AN	046 – 064

Bestand BST413T : Codestelsel ZRS; onderling verband.

Per combinatie van Actie, subtabel1 (de actiegroepen) en subtabel2 (de echte actie) wordt opgenomen, welke aanleidingen en analyses hieraan ter grondslag kunnen liggen. Hiermee kan mbv een aanleiding en een analyse de juiste acties voor de zorgregistratie getraceerd worden.

Veld	Omschrijving	Onderling verband in het ZRS-codestelsel	SR	L	Verpl.	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer	411		4	J	N	001 – 004
MUTKOD	Mutatiecode	0,1,2,3		1	J	N	005 – 005
ZRNR30	Actie	Zorg Registratie Nummer van de Actie	10	6	J	N	006 – 011
ZRNR31	Actiegroep	Zorg Registratie Nummer van de Actiegroep	20	6	J	N	012 – 017
ZRNR32	Subactie	Zorg Registratie Nummer van de Subactie	30	6	J	N	018 – 023
ZRNR20	Analyse	Zorg Registratie Nummer van de Analyse	60	6	J	N	024 – 029
ZRNR21	Sub-Analyse	Zorg Registratie Nummer van de Sub-Analyse	70	6	J	N	030 – 035
ZRNR10	Aanleiding	Zorg Registratie Nummer van de Aanleiding	40	6	J	N	036 – 041
ZRNR11	Sub-Aanleiding	Zorg Registratie Nummer van de Sub-Aanleiding	50	6	J	N	042 – 047
THMOD	Tekstmodule thes	103 Het thesaurusbestand voor TXMOD		3	N	N	048 – 050
TXMOD	Tekstmodule	73 (Zorg Registratie Systeem)		3	N	N	051 – 053
THSRTT	Tekstsoort thes.	104 Het thesaurusbestand voor TXSRTT		3	N	N	054 – 056
TXSRTT	Tekstsoort	274 (Achtergrond informatie omtrent onderling verband)		3	N	N	057 – 059
TXKODE	Unieke Tekstcode	Samen met TXMOD=73 en TXSRTT=274 de sleutels voor het tekstenbestand BST920T		8	N	N	059 – 067
ZRFAV1	Favoriet	Opnemen als favorietenl (J/N) Na Aanleiding en Analyse		1	J	AN	068 – 068
ZRFAV2	Favoriet	Opnemen als favorietenl(J/N) Na Aanleiding, Analyse en Actie		1	J	AN	069 – 069
	Leeg veld	-		27		AN	070 – 096

2. De beschrijvingen van de data-elementen

Bestand BST410T : Codestelsel ZRS.

Soortcode (AAACOD)

Naast de coderingen voor de Aanleiding (10), de Analyse (20) en de Actie (3) worden nog vier aparte subtabellen (resp. 11, 21, 31 en 32) opgenomen. Bij iedere tabel wordt de waarde ZRNR=0 ingevuld; de omschrijving daarvan is “-”, hetgeen de betekenis heeft “niet ingevuld”.

De subtabel bij de acties (32) zijn zeer diverse items en worden daarom tevens gegroepeerd in actiegroepen (subtabel 31) (bv Maagklachten, Diabetes Mellitus, Hypertensie etc.) en “signaal afhandelingen” (Geneesmiddel verstrekt, stoppen/afbouwen voorgesteld, patiënt terugverwezen, ongewijzigd etc.).

Codenummer (ZRNR)

Per Soortcode (AAACOD) zijn uiteraard diverse mogelijkheden te definiëren Deze worden per tabel op een uniek nummer in de tijd vastgelegd. Nummers boven de 900000 zullen door Z-Index niet worden gehanteerd. De code 0 wordt voor iedere tabel gereserveerd.

Schermttekst (ZROMSS)

Met deze rubriek moet per AAACOD en ZNNR een tekst worden ingegeven, welke in software applicaties voor selectielijstjes op het scherm in één regel van maximaal 70 posities toegepast kan worden. Voor een eventuele verduidelijking kan mbv de rubriek TXMOD, TXSRTT en TXKODE een heel tekstblok worden aangeroepen.

Etikettekst (ZROMSE)

Met deze rubriek moet per AAACOD en ZNNR een tekst worden ingegeven, welke in software applicaties voor afdruk op een etiket in één regel van maximaal 45 posities toegepast kan worden. Dit etiket kan eventueel een andere logistieke afhandeling in de apotheek aansturen. (Bv een afhandeling op een later tijdstip).

Unieke Tekstkode (TXKODE)

Met de sleutels TXMOD (=73), TXSRT (=273) en TXKODE kan de bijbehorende tekst uit het tekstenbestand BST920T worden opgehaald. In dit tekstenbestand heeft men de mogelijkheid om een complete beschrijving in een onbeperkt aantal tekstregels op te nemen.

Datum opname (ZRDATO) ddmjjjj

Hierin komt de datum te staan, waarop het record voor het eerst in het uitleverbestand is opgenomen.

Datum mutatie (ZRDATM) ddmjjjj

Hierin komt de datum te staan, waarop het record voor het laatst in het uitleverbestand is gewijzigd mbt tot de elementen ZRMEMO en ZROMSS. Deze datum behoeft dus niet altijd te zijn ingevuld.

Datum verval (ZRDTV) ddmjjj

Hierin komt de datum te staan, waarop het record in het uitleverbestand is geïnactiveerd (de eerste keer dat het item MUTKOD de waarde 1 heeft gekregen). Deze datum is dus alleen ingevuld indien de variabele MUTKOD de inhoud 1 heeft.

Verwijzing naar thesaurus G-Standaard (THVNR)

Indien een element van het ZRS-systeem ook voorkomt in een van de thesauri (bestand BST902T) van de G-Standaard, dan verwijst THVNR naar het desbetreffende thesaurusbestand. Voor bijvoorbeeld de Contra-Indicaties is dit thesaurusnummer 40.

Verwijzing naar item in thesaurusbestand THVNR in bestand BST902T (THVINR)

Indien een element van het ZRS-systeem ook voorkomt in een van de thesauri (bestand BST902T) van de G-Standaard, dan verwijst THVINR naar het desbetreffende item in het thesaurusbestand THVNR. Voor bijvoorbeeld Diabetes Mellitus is dit item nummer 190.

Bestand BST411T : Koppeling Zorg Registratienummer met een externe Code

In dit bestand worden alle koppelingen gelegd tussen enerzijds de Aanleiding, de Analyse of de Actie met evt. haar subtabel(len) en anderzijds een of meerdere externe codes. Zorgrecords, die momenteel als fake-artikel zijn opgenomen in de G-Standaard, vallen ook onder het regiem "externe codes".

Type externe code ZRScode (EXTTYP)

Met dit gegeven kan worden aangegeven op welke wijze een externe code gekoppeld kan worden aan een of meer zorgregistratienummers uit de ZRS. In 99 (en misschien wel 100) procent van de gevallen zal zo'n koppeling plaatsvinden op het actieniveau (AAA=30). Bij het type 1 (oude ZI-nummer) moet natuurlijk altijd maar precies één combinatie ZRNA (AAA=30), ZRNS en ZRS32 kunnen worden opgenomen. Indien het zover is dat de oude ZI-nummers gaan verdwijnen, zal ook EXTTYP=1 verdwijnen uit deze tabel.

De opname van EXTTYP=3 (SEP-code SHB) is in deze een voorbereiding, indien SHB toch achteraf wenst te koppelen. Deze laatste koppeling wel gedefinieerd edoch niet ingevuld. Een latere 1-op-1 koppeling kan in de toekomst hierdoor NIET geclaimd worden. Daar zal de SHB dan zelf voor moeten zorgdragen.

Externe code (EXTCOD)

De inhoud van deze waarde is afhankelijk van de waarde EXTTYP. Indien de waarde gelijk is aan 1, dan zal EXTCOD een ZI-nr bevatten, welke is terug te vinden in bestand BST004T (het artikelenbestand). Is de waarde van EXTTYP gelijk aan 2, dan zal de waarde van EXTCOD terug te vinden zijn in het ICPC-bestand BST380T. Indien de waarde van EXTTYP gelijk is aan 4, zal de waarde van EXTCOD de interactie code zijn uit bestand BST625T.

Soort ZRS hoofdtabel (AAA)

Hier wordt verwezen naar de tabel Aanleiding (AAA=10), Analyse (AAA=20) of Actie (AAA=30). In bijna 100% van de gevallen zal AAA gelijk zijn aan 30.

Zorgregistratienummer in de ZRS hoofdtabel (ZRNRA)

Het item uit de hoofdtabel (AAA), waarmee een koppeling moet worden gemaakt.

Zorgregistratienummer in de ZRS subtabel (ZRNRS)

Het item uit de subtabel (AAA+1), waarmee een koppeling moet worden gemaakt.

Zorgregistratienummer in de ZRS subtabel 32 (ZRNRS32)

In het uitzonderlijke geval dat de AAA geen 30 bevat staat hier een 0. In het geval dat AAA de waarde 30 bevat, dan zal hier de waarde van een item uit subtabel van de actiegroepen staan (bv Hypertensie).

Bestand BST413T : Codestelsel ZRS; onderling verband

Per combinatie van Actie, subtabel1 (de actiegroepen) en subtabel2 (de echte actie) wordt opgenomen, welke aanleidingen en analyses hieraan ter grondslag kunnen liggen. Hiermee kan mbv software ook vanuit een aanleiding en een analyse de juiste acties voor de zorgregistratie getraceerd worden. Indien de eindgebruiker tijdens het afleverproces automatisch getriggerd wil worden door de medicatiebewaking, dan zal zijn software zelf een link met de twee aanleidingstabellen moeten leggen.

Unieke Tekstcode (TXKODE)

Met de sleutels TXMOD (=73), TXSRTT (=274) en TXKODE kan de bijbehorende tekst uit het tekstenbestand BST920T worden opgehaald. In dit tekstenbestand heeft men de mogelijkheid om een nadere verduidelijking weer te geven voor deze specifieke koppeling in een onbeperkt aantal tekstregels. Zo'n tekst is echter niet verplicht aanwezig.

ZRFAV1

Met de sleutel ZRFAV1 kunnen door het WINAp de favorieten bij de analyses worden weergegeven. Maw Een combinatie van 10,11,20, 21 is al dan niet favoriet, onafhankelijk van de acties die daar bij horen. Met deze sleutel ZRFAV2 worden de acties op het meest gedetailleerde niveau als al dan niet favoriet bestempeld.

Voor beide favorietvlaggen geldt dat als een bovenliggend niveau favoriet is, als minimaal één onderliggend niveau favoriet is.

3. Beschrijving door het WINAp

Inleiding.

Plan AAA beschrijft de structuur en de inhoud voor het vastleggen van farmaceutische zorg in apotheekinformatiesystemen.

Het verlenen van farmaceutische zorg geschiedt soms planmatig, naar aanleiding van medicatiebewakingssignalen of van initiatieven die door de apotheek genomen worden, soms ad hoc, naar aanleiding van toevallige vragen van patiënten of artsen ("aanleiding"). In de apotheek wordt beoordeeld ("analyse") of het relevant is om een "actie" uit te voeren en of het relevant is om die actie vast te leggen. Het vastleggen van farmaceutische zorg kan dus ook onafhankelijk van een voorgeschreven geneesmiddel nodig zijn.

Het systeem van vastleggen dient dus zo flexibel mogelijk te zijn, zodat eenieder tegemoet gekomen kan worden.

Bij planmatige farmaceutische zorg kan meestal teruggegrepen worden op afhandelingsteksten. Deze afhandelingsteksten bepalen de lijn waarlangs een afhandeling van bepaalde farmaceutische zorgvragen worden afgehandeld. De afhandelingsteksten komen vooral voor bij medicatiebewaking (bijv. bij EU, IA, CI en in de nabije toekomst DM). Het is belangrijk dat de afhandelingsteksten stroken met de items voor het vastleggen van farmaceutische zorg.

Hoofdstructuur van plan AAA: (zie tabel 2)

Er zijn twee tabellen:

- een tabel voor op de individuele patiënt gerichte zorg (A)
- een aparte tabel voor niet individuele en procesmatige zorg (B).

A Beschrijving van de tabel voor Zorgactiviteiten gericht op de individuele patiënt.

De hoofdlijnen zijn de kolommen 1 (aanleiding), 3 (analyse) en 5 (actie).

Elk item uit kolom 1 kan nader gespecificeerd worden met items uit de bijbehorende subtabellen in kolommen 2; items uit kolom 3 met items uit de subtabellen uit kolom 4; items uit kolom 5 met items uit de subtabellen uit kolom 6.

De huidige zorgrecords zijn uitgangspunt bij het ontwerpen van plan AAA; de zorgrecords worden in het nieuwe plan aangeduid met de acties (kolom 5) en de items uit de bijbehorende subtabellen (kolom 6). Hierdoor kan een vloeiende overgang plaatsvinden tussen het oude zorgrecordsysteem en het nieuwe systeem.

Plan AAA bestaat uit 3 niveaus voor het vastleggen van zorg:

Beginners kunnen alleen de actie met specificatie vastleggen (zoals nu met zorgrecords).

Voor wat meer gevorderden is er een tweede trap: niet alleen de actie wordt vastgelegd, maar ook de aanleiding voor de actie.

Voor de koplopers is een derde trap beschikbaar: hierbij kan de actie worden vastgelegd naast de aanleiding voor de actie en de analyse van het probleem.

Onderdelen:**Actie met subtabellen (kolom 5 en 6)**

- 1 Er zijn 11 acties richting patiënt te onderscheiden; dit moet uitbreidbaar zijn tot maximaal 15 acties.
- 2 Elk item in de actietabel moet gedefinieerd kunnen worden in een pop-up-scherm.
- 3 Elk item uit de actietabel kan nader gespecificeerd worden met item(s) uit de bijbehorende subtabellen (bijv actie: MB-signaal afgehandeld, subtab signaalafhandeling: gnm vervangen door ander, subtab overlegpartijen: in overleg met voorschrijver).
- 4 Elk item uit de actietabel en een of meerdere items uit de subtabellen moeten aanklikbaar zijn om het vastleggen te vergemakkelijken.
- 5 Het moet mogelijk zijn om farmaceutische zorg vast te leggen met uitsluitend items uit kolom 5 en 6.
- 6 Bij afsluiting van het vastleggen van farmaceutische zorg moet de mogelijkheid aangeboden worden om een vrije tekstregel te vullen voor nadere uitleg.
- 7 Elke actie moet gekoppeld kunnen worden aan het geneesmiddel, waar de actie betrekking op heeft.
- 8 Er moet ook een actie vastgelegd kunnen worden waar geen recept aan ten grondslag ligt.

Analyse met subtabellen (kolom 3 en 4)

- 1 Bij het vastleggen van de analyse moet altijd eerst gekozen worden uit de items "relevant" of "niet relevant". Elk van deze items heeft 5-7 favoriete items uit de subtabel. De rest van de items uit de subtabel analyse blijven gedeeltelijk afgeschermd bereikbaar. De favorieten worden aangeleverd door WINAp (zie ook subtabellen).
- 2 Het vastleggen van de analyse blijft facultatief: eventueel kan dit onderdeel overgeslagen worden.
- 3 Er moet een analyse vastgelegd kunnen worden zonder dat een aanleiding vastgelegd wordt.
- 4 Als het vastleggen van farmaceutische zorg na het vastleggen van de analyse wordt beëindigd, dient een vrije tekstregel beschikbaar te zijn, zodat nadere uitleg gegeven kan worden.

Aanleiding met subtabellen (kolom 1 en 2)

- 1 Er zijn slechts 4 aanleidingen gedefinieerd.
- 2 Elke aanleiding heeft een bijbehorende subtabel om de aanleiding te specificeren.
- 3 Het vastleggen van een aanleiding moet facultatief zijn.
- 4 Als de aanleiding een MB-signaal is, moet het betreffende signaal (bijv IA-signaal) automatisch gespecificeerd vastgelegd worden.
- 5 Als het vastleggen van farmaceutische zorg na het vastleggen van de aanleiding wordt beëindigd, dient een vrije tekstregel beschikbaar te zijn, zodat nadere uitleg gegeven kan worden.

Subtabellen

- 1 Elke subtabel zal in verschillende situaties eigen favorieten hebben met name bij medicatiebewaking. De voorselecties worden aangeleverd door WINAp. De andere items uit de subtabellen blijven (gedeeltelijk) afgeschermd bereikbaar.
- 2 In elke subtabel moeten een of meer items aangeklikt kunnen worden per onderwerp; eventueel kunnen subtabellen overgeslagen worden.
- 3 Elk item van een subtabel moet via een pop-up-scherm nader toegelicht kunnen worden (definitie). De definities worden aangeleverd door WINAp.
- 4 Het moet mogelijk zijn om in de toekomst nog enkele subtabellen aan het plan toe te voegen.

B *Beschrijving van de tabel voor Zorgactiviteiten niet individueel en procesmatig*

De zorgactiviteiten niet individueel en procesmatig zijn heel concreet. Er zijn geen ingewikkelde beslissingsprocessen nodig om tot een juiste afhandeling te komen (bijv. een machtiging aanvragen voor een patiënt of meewerken aan de gnm infolijn). Bij deze zorgactiviteiten is vooral van belang dat aantoonbaar vastgelegd wordt dat ze uitgevoerd zijn. De analyse relevant en niet relevant kan hier dus verdwijnen.

Voor het vastleggen van niet-individuele farmaceutische zorg zijn alleen de tabellen “**aanleiding**” en “**actie**” met bijbehorende subtabellen nodig.

De acties bij zorgactiviteiten niet-individueel en procesmatig zijn voorlopig ingedeeld in 5 soorten acties. Bij deze acties zijn bijbehorende subtabellen gemaakt die de acties specificeren.

Voor een beschrijving van aanleidingen zie beschrijving tabel “zorgactiviteiten gericht op de individuele patiënt”.

4. Algemene eisen aan het systeem bij inbouwen in het AIS.

1 AUTOMATISCHE VASTLEGGING VAN ZORG

Als MB-signalen verschijnen moet automatisch een afhandelings scherm gegenereerd worden.

2 PARKEREN VAN DE AFHANDELING

Niet elk MB-signaal kan al bij het aanschrijven afgehandeld worden; er moet een mogelijkheid zijn tot "parkeren" van signalen voor afhandeling; de geparkeerde signalen moeten separaat uit te draaien zijn uit het AIS aan het eind van de dag nl. van op die dag geparkeerde afhandelingen en van alle geparkeerde afhandelingen. Na het parkeren moet een afhandeling van een signaal toegevoegd kunnen worden.

3 VOLGORDE VAN BEHANDELEN VAN MEERDERE MB-SIGNALLEN TEGELIJK

Bij meerdere signalen tegelijk: altijd het EU signaal het laatst voor afhandeling aanbieden, omdat vaak tussentijds voor een ander preparaat besloten wordt.

4 Vrije tekstregel via internet doorkoppelen aan WINAp

De vrije tekstregel zal de verzameling worden van dingen die gemist of niet begrepen worden in plan AAA. Terugkoppeling via WINAp zodat snel actie ondernomen kan worden.

5 Implementatie plan AAA

Verzoek uit de redactieraad: Plan AAA zou zowel verticaal als horizontaal gefaseerd geïmplementeerd moeten kunnen worden. Eerste optie is om verticaal gefaseerd te implementeren. Redraad wil ook horizontaal per MB-signaal gefaseerd implementeren.

6 Oude apotheek-eigen zorgrecords

De oude apotheek-eigen zorgrecords kunnen niet automatisch in het nieuwe plan AAA omgezet worden, omdat eenduidige koppelingennummers ontbreken. De softwarehuizen zullen voor conversie naar de nieuwe records moeten zorgen.

7 EU/TU/VU koppeling met vaste protocollen

Bij EU/TU en VU wordt een bestaand protocol uitgeprint, waarna de acties automatisch worden doorgekoppeld naar plan AAA. In plan AAA zijn in de favorieten van subtabel "voorlichting" opgenomen de items "volgens WINAp protocol" en "volgens intern protocol".

8 Ziekenhuisopname patiënt

Het is erg gemakkelijk om in het zorgdossier te kunnen zien als een patiënt in het ziekenhuis opgenomen is geweest. (tot nu toe zag je dat aan het zorgrecord ontslagmedicatie). In plan AAA zal hiervoor een oplossing gezocht worden.

5. Voorbeelden WINap (Aanleiding/Analyse/Actie gebaseerd op zorgrecords)

Aanleiding	Subtabel1	Analyse	Subtabel	Actie (record)2	Subtabel
MB-sigitaal	-	Niet relevant Relevant	MB-sigitaal	MB-sigitaal afgehandeld	Signaalafhandelingen Overlegpartijen Indicatie
MB-sigitaal	-	Niet relevant Relevant	MB-sigitaal	Eerste uitgifte voorlichting gegeven	Voorlichting Indicatie
MB-sigitaal	-	Niet relevant Relevant	MB-sigitaal	Tweede uitgifte voorlichting gegeven	Voorlichting Indicatie
MB-sigitaal Apotheek	- Apotheek	Niet relevant Relevant	MB-sigitaal Apotheek	Vervoluitgifte voorlichting gegeven	Voorlichting Indicatie
Patiënt Apotheek Arts	Patiënt Apotheek Arts	Relevant	Patiënt Apotheek Arts	Voorlichting gegeven	Voorlichting Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	- Patiënt Apotheek Arts	Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	Instructie gegeven	Instructie Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek	- Patiënt Apotheek	Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek	Patiënt verwezen	Overlegpartijen Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	- Patiënt Apotheek Arts	Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	Zorgdocument afgeleverd	Zorgdocument Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	- Patiënt Apotheek Arts	Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	Meting verricht	Meting Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	- Patiënt Apotheek Arts	Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	Informatie ontsloten	Informatieverwijzing Indicatie
Patiënt Apotheek Arts	Patiënt Apotheek Arts	Relevant	Patiënt Apotheek Arts	Proefpakket/monster meegegeven	Indicatie
MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	- Patiënt Apotheek Arts	Niet relevant Relevant	MB-sigitaal Patiënt Apotheek Arts	Geen actie richting patiënt uitgevoerd	-
NVT	NVT	NVT	NVT	Voorlichting niet-individueel gegeven	Voorlichting niet-individueel

¹ Voor de aanleiding 'MB-sigitaal' is er een automatische koppeling met het MB-sigitaal uit het AIS.

² Koppeling met het geneesmiddel is gewenst!!

Aanleiding	Subtabel1	Analyse	Subtabel	Actie (record)2	Subtabel
NVT	NVT	NVT	NVT	Administratieve handeling uitgevoerd	Administratieve handelingen
Patiënt Apotheek Arts	Patiënt Apotheek Arts	NVT	NVT	Overige service/zorg verstrekt	Spreekuur Infomateriaal Service-activiteiten diverse
NVT	NVT	NVT	NVT	Onderzoek gedaan	Onderzoek
Patiënt Apotheek Arts	Patiënt Apotheek Arts	NVT	NVT	Overleg met andere zorgverleners gevoerd	Overlegpartijen Signaalafhandelingen Administratieve handelingen