

# STAP VOOR STAP COPD IN COLLAB

## ZIE EVENTUEEL OOK: SUPPORT.CARESHARING.NL

### Algemene registratie:

1. Klik op de menu-knop links boven-> klik op kliniekinstellingen-> klik op het potlood -> voer het juiste patiënten aantal van de praktijk in (advies 1/3mnd)  
-> save

The screenshot displays the 'Instellingen praktijk' (Practice Settings) interface. The sidebar on the left contains a menu icon (1) and a list of navigation options, with 'Kliniek Instellingen' (2) highlighted. The main content area shows the following settings:

Instellingen praktijk	Value	Action
Totale patiëntenpopulatie praktijk	30	[Pencil icon] (3)
Alleen verwijzen naar praktijk mogelijk ?	nee	There should be at least 1 clinic member with a planner role.
Send notifications to	Directly to planner	[Pencil icon]

2. A) Klik op de menu-knop links boven-> klik op patiënten-> druk rechts boven op de knop '+ nieuwe ROHA patiënt'

Patient	Geboortedatum	Geslacht	Modules	Praktijk
[blurred]	[blurred] -79	M	Module info Zorgpaden	[blurred]

2. B) Scherm patiënten invoer -> pas zo nodig bij 'Praktijk' de naam aan en idem bij 'Huisarts' -> druk op knop 'OZIS update' ( advies 1/maand te doen).  
**LET OP:** Patiënten die reeds aanwezig zijn in Caresharing Collab ( met een andere module) staan niet in deze lijst. Bij deze patiënten dient u de extra module apart toe te voegen. Dit staat beschreven in de handleiding van Caresharing: *Hoe voeg ik een patiënt toe via OZIS?*.  
(Medicom heeft een eigen handleiding)

Huisarts: [input field] **OZIS update**

Vul patiëntgegevens automatisch in (op basis van NAW-/COV-bestand).  
Typ hier de naam of geboortedatum

Klik [hier](#) om een nieuw NAW-/COV-bestand toe te voegen.

2. C) Kies in het menu voor de module die van toepassing is op de patiënt(en) die u wilt toevoegen -> De lijst met patiënten die aan deze module kunnen worden toegevoegd verschijnt nu.

The screenshot shows a web interface titled 'Nieuwe patiënten'. At the top left, there is a dropdown menu set to 'COPD'. Below it, a message reads 'Laatste aanvraag OZIS: Wed Oct 19 14:30:23 +0200 2016' with a link 'Vraag nieuwe patiëntlijst op'. The main area contains a table with columns for 'Verantwoordelijk' and 'Status'. The table has several rows, each with a checkbox on the left, a name (blurred), and dropdown menus for 'Verantwoordelijk' and 'Status'. A 'Bewaar' button is located at the bottom left. Five numbered callouts (1-5) highlight specific elements: 1 points to a checkbox, 2 to a 'Verantwoordelijk' dropdown, 3 to a 'Status' dropdown, 4 to the top checkbox, and 5 to the 'Bewaar' button. The interface also has 'SLUIT X' buttons in the top right and bottom right corners.

1. Selecteer de patiënt(en) die u wilt toevoegen door op het selectievakje links van de naam te klikken.
2. Vul bij de geselecteerde patiënten in wie de hoofdbehandelaar is (huisarts / specialist etc.).
3. Vul ook in wat de status van de patiënt is. Bij COPD kan de status bijvoorbeeld zijn: Intake, Gold 1, Gold 2, Gold 3 of Gold 4. Voor andere modules zijn andere statuses beschikbaar.
4. U kunt alle patiënten tegelijkertijd selecteren door het bovenste selectievakje van de kolom aan te vinken.
5. Klik tenslotte op 'Bewaar'.

De patiënten die u heeft geselecteerd zijn nu toegevoegd aan Caresharing. U kunt dit controleren in de patiëntlijst.

3. Klik in de patiëntkaart op + -> Basisgegevens -> aanklikken **module info COPD**

The screenshot shows a patient card interface with a search bar at the top containing 'Zoek patient' and a '+'. Below the search bar is a dark navigation bar with three tabs: 'Medisch', 'Basisgegevens', and 'Behandelplan'. The 'Medisch' tab is selected, indicated by a red '+' icon. The 'Basisgegevens' tab is highlighted with an orange border. The 'Behandelplan' tab is also visible. The 'Basisgegevens' section is divided into 'Registratie' (dated 26-04-2017) and 'Extra' (dated 26-04-2017). Under 'Registratie', there is a 'COPD' section with a list of protocols and individual items. Under 'Extra', there is a 'Module Info' section with a list of module info items. The 'Module info COPD' item is highlighted with a red box. The 'Behandelplan' section is divided into 'Voeding (COPD)', 'Conditie/Beweging', and 'Longfunctie', each with a list of items and a 'Verwijs' button.

Medisch Basisgegevens Behandelplan

Registratie 26-04-2017

**COPD**

Protocol

- + Exacerbatie protocol
- + Jaarprotocol
- + Tussentijds protocol

Individueel

- + Basis LO
- + CCQ
- + Consultinfo
- + Lab-overzicht
- + Persoonlijke streefwaarden
- + Reden geen registratie
- + Roken
- + Spirometrie
- + Spirometrie (z-score)

Consultatie

- Kaderarts COPD  
[Consulteer](#)
- Longarts COPD  
[Consulteer](#)

Extra 26-04-2017

**Module Info**

Protocol

- + Intake Astma/COPD

Individueel

- + Module info Astma
- + Module info COPD**
- + Module info CVRM
- + Module info Diabetes
- + Module info Ouderenzorg

Voeding (COPD)

- Diëtetiek  
[Verwijs](#)

Conditie/Beweging

- Fysiotherapie  
[Verwijs](#)

Longfunctie

- Longfunctie analist

4. Voer de juiste **hoofdbehandelaar** in -> **Gold classificatie** -> **Datum diagnose COPD** . Dus datum start relevante ICPC code -> **Diagnose COPD gesteld door** -> Astma component-> Ziektelast-> indien van toepassing: **Reden geen programmatische zorg** invullen.

**NB:**

1. Alle patiënten bekend met een COPD moeten geïncludeerd worden in Collab ook als de hoofdbehandelaar de specialist is.
2. Indien de patiënt geen programmatische zorg heeft dan kan het, indien van toepassing, opgeheven worden in de notitie **Reden geen programmatische zorg COPD door hef reden op** aan te klikken.

**Druk op 'Opslaan'**

Zoek patient

Behandelplan Vandaag ✕

Module info COPD (Module info)

Opslaan

Geeft patient toestemming voor inzage dossier ketenpartner \* ↻

nee  ja

28-10-16: nee

Hoofdbehandelaar COPD \* ↻

huisarts  specialist  overig/onbekend

28-10-16: huisarts

GOLD classificatie \* ↻

1: mild copd  2: matig copd  3: ernstig copd  4: zeer ernstig copd

28-10-16: 1: mild copd

COPD bestaat sinds

01-01-2011

28-10-16: 01-01-2011

Diagnose gesteld door

huisarts  specialist  overig/onbekend

Astma component

ja  nee

11-03-14: nee

Ziektelast

licht  matig  ernstig

Reden geen programmatische zorg COPD

no show ▼

## Registratie tijdens het consult:

5. Zoek een patiënt: Het eerste wat u ziet is de **In 1 oogopslag** van de patiënt. Alle tabbladen zijn te openen, waarmee eerdere registraties zijn in te zien. Boven het tabblad staat de episode benoemd met de hoofdbehandelaar GOLD-classificatie, ziektelast en astma component ja of nee.

The screenshot displays a patient record for 'Patiënt 60, RohaHaPraktijk10 (03-01-1946) | 71 jaar | V'. The main content area is titled 'Einde consult COPD' and shows a consultation on 11-08-2015. The text describes the patient's symptoms and medical history, including a diagnosis of COPD and spirometry results. A summary table for COPD is also present.

**Belangrijkste bevindingen**

- Basisgegevens COPD
- Belangrijke opmerkingen
- Afspraken ketenpartners

**Einde consult COPD** 11-08-2015

(S) Belangrijkste klacht en/of bevinding Jaarxco COPD. Paar maal pneumonie. Erg ziek geweest afgelopen jaat: collaps bij VT, sunbarachnoidaal hematoom, CABG, tamponade, TIA's, pneumonie, parox AF. Heeft PM. Nu tevreden over longen, wel altijd hoesten maar geen dypnoe. Fietst weer paar maal per week. Geen AP of hartkloppingen. Spiriva wordt niet verdragen. Nu alleen Seretide 2dd met VZK. Ziet bleek/grauw.

(O) Onderzoek preBD: FEV1 75% pred/Tiff 42% postBD gelijk. Iets hogere FEV1 dan afgelopen jaren. CCQ laag: 8

(P) Plan Lab alg. screening, dan naar huisarts. Bij toename klachten Sretide tijdelijk verdubbelen +binnen 3 dagen naar huisarts. Geen Ventolin toegevoegd, tijdens spiro erg duizelig ervan.

**Samenvatting COPD**

Roken	11-08-2015 : voorheen
Lichaamsbeweging	11-08-2015 : ● inactief
MRC	11-08-2015 : 0: geen last
CCQ Totaal	11-08-2015 : 0.9
FEV1 post-BD % van voorspeld	11-08-2015 : 75.0
FEV1 reversibiliteit	
FVC post-BD % van voorspeld	11-08-2015 : 117.0
FEV1/FVC ratio post-BD	11-08-2015 : 47.0
Datum waarop de exacerbatie heeft plaatsgevonden	11-08-2015 : 10-04-2014, 13-08-2014
Aantal exacerbaties in 12 maanden	

Right sidebar: Programmatische zorg (COPD), Monitor COPD Patiëntkaart (Rookgedrag, CCQ, MRC), Terugkoppeling naar HIS (Ozis, Zorgmail), COPD OZIS, COPD (Medicom), Help.

6. + -> bij Registratie ( *let op: datum is aan te passen*) open een protocol.

- **TIP:** huisartsen kunnen ook in de '+' bijvoorbeeld de optie Exacerbatie protocol, CCQ of Roken gebruiken om alleen hierover te registreren, de datum kan desgewenst aangepast worden.

Zoek patient

**+** Medisch

Registratie 26-04-2017

**COPD**

Protocol

- + Exacerbatie protocol
- + Jaarprotocol
- + Tussentijds protocol

Individueel

- + Basis LO
- + CCQ
- + Consultinfo
- + Lab-overzicht
- + Persoonlijke streefwaarden
- + Reden geen registratie
- + Roken
- + Spirometrie
- + Spirometrie (z-score)

Consultatie

- Kaderarts COPD  
 Consulteer
- Longarts COPD  
 Consulteer

7. Protocol invullen naar gelang de items die besproken zijn.  
A) Zoals bijvoorbeeld het MRC ( Modified Medical Research Council Dyspneu schaal)

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there is a search bar with the text "Zoek patient" and a magnifying glass icon. Below this, a patient header displays "Patient 10, RohaHaPraktijk1 (11-11-1946) | 70 jaar | V", "Behandelplan", and "Vandaag x".

On the left side, there is a vertical navigation menu with icons for a plus sign, list, people, and calendar. The main content area is divided into several sections:

- A red button labeled "Jaarprotocol (COPD)" with a red dot icon.
- A grey button labeled "Opslaan" with a trash icon.
- A section titled "Consultinfo 1" with a red circle containing the number 1.
- A section titled "Klachten en vragen".
- A section titled "COPD anamnese".
- A section titled "Lichamelijk onderzoek".

The "MRC" section is highlighted and contains the following text:

**MRC**

Mate van dyspnoe

- 0: geen last
- 1: bij zware inspanning
- 2: bij haasten of lichte helling
- 3: bij lopen
- 4: bij klein stukje lopen
- 5: komt het huis niet uit

Below the radio buttons, there is a text entry field containing "01-05-17: 3: bij lopen".



## 7. B) het CCQ formulier ( Clinical COPD Questionnaire)

**Opslaan**

**Consultinfo 1**

**Klachten en vragen**

**COPD anamnese**

**Lichamelijk onderzoek**

**Leefstijl**

**HVZ**

**Familie**

**Psychosociaal**

**Sociaal**

**Medicatie**

**Exacerbatie**

**Spirometrie**

**Funcieonderzoek**

**Belangrijke opmerkingen**

**Samenvatting**

**CCQ**

De volgende vragen hebben betrekking op de afgelopen week.

Hoe vaak kortademig in rust ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: af en toe

Hoe vaak kortademig bij Inspanning ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: regelmatig

Hoe vaak angst benauwdheidsaanval ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: heel vaak

Hoe vaak neerslachtig door ademhaling ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: regelmatig

Hoe vaak gehoest ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: af en toe

Hoe vaak slijm opgehoest ↻  
 nooit  zelden  af en toe  regelmatig  heel vaak  meestal  altijd  
01-05-17: regelmatig

Beperkt bij zware activiteit ↻  
 helemaal niet beperkt  heel weinig beperkt  een beetje beperkt  tamelijk beperkt  erg beperkt  heel erg beperkt  volledig beperkt/niet mogelijk  
01-05-17: een beetje beperkt

Beperkt bij matige activiteit ↻  
 helemaal niet beperkt  heel weinig beperkt  een beetje beperkt  tamelijk beperkt  erg beperkt  heel erg beperkt  volledig beperkt/niet mogelijk  
01-05-17: een beetje beperkt

Beperkt bij ADL ↻  
 helemaal niet beperkt  heel weinig beperkt  een beetje beperkt  tamelijk beperkt  erg beperkt  heel erg beperkt  volledig beperkt/niet mogelijk  
01-05-17: tamelijk beperkt

Beperkt bij sociale activiteiten ↻  
 helemaal niet beperkt  heel weinig beperkt  een beetje beperkt  tamelijk beperkt  erg beperkt  heel erg beperkt  volledig beperkt/niet mogelijk  
01-05-17: een beetje beperkt

⊕ Symptoomscore  
  
01-05-17: 2.5

⊕ Score functionele beperking  
  
01-05-17: 2.3

⊕ Score mentale klachten/beperkingen  
  
01-05-17: 3.5

⊕ Totaalscore  
  
01-05-17: 2.6

Een score tussen 2 en 3 wijst op redelijk veel klachten en beperkingen

## 7. C) Rookstatus

Zoek patient

Patient 60, RohaHaPraktijk10 (03-01-1946) | 71 jaar | V | Behandelplan | Vandaag ✕

Jaarprotocol (COPD)   Module info COPD (Module info)

**Roken**

Roken  ja  voorheen  nooit

11-08-15: voorheen

Advies stoppen met roken gegeven

ja

Motivatie stoppen met roken

gemotiveerd  overweegt te stoppen  ongemotiveerd  onduidelijk

Opmerkingen roken

Inschakelen zorg/verwijz. stoppen roken  Vervolgconsult over roken bij

**Leefstijl**

HVZ

Familie

Psychosociaal

Sociaal

Medicatie

## 7. D) Bewegen

**COPD anamnese**

**Lichamelijk onderzoek**

**Leefstijl**

HVZ

Familie

Psychosociaal

Sociaal

Medicatie

**Bewegen**

**Lichaamsbeweging vlgts norm gezond bewegen**

voldoet aan norm

minder dan norm

inactief

onduidelijk

05-10-15: minder dan norm

Advies lichaamsbeweging gegeven

ja

07-07-15: ja

Opmerkingen bewegen

## 7. E) Voorgeschiedenis Astma

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there is a search bar with the text 'Zoek patient' and a search icon. Below this, the patient's information is displayed: 'Patient 60, RohaHaPraktijk10 (03-01-1946) | 71 jaar | V'. To the right of this information are buttons for 'Behandelplan' and 'Vandaag x'. A sidebar on the left contains icons for a plus sign, a list, a group of people, and a calendar. The main content area is divided into several sections. At the top, there is a 'Jaarprotocol (COPD)' button and a 'Module info COPD (Module info)' button. Below these is an 'Opslaan' button with a trash icon. The left sidebar lists various medical categories: 'ConsultInfo 1', 'Klachten en vragen', 'COPD anamnese', 'Lichamelijk onderzoek', 'Leefstijl', 'HVZ', 'Famille', and 'Psychosociaal'. The main content area has sections for '> Werk', 'Sociaal', and 'Voorgeschiedenis'. The 'Sociaal' section includes a 'Specifieke hobby's' field. The 'Voorgeschiedenis' section contains two questions with radio button options: 'Astma in voorgeschiedenis' (with options 'nee', 'ja', 'onduidelijk') and 'Atopische aandoeningen in voorgeschiedenis' (with options 'afwezig', 'aanwezig', 'onduidelijk').

Zoek patient

Patient 60, RohaHaPraktijk10 (03-01-1946) | 71 jaar | V

Behandelplan

Vandaag x

Jaarprotocol (COPD)

Module info COPD (Module info)

Opslaan

ConsultInfo 1

Klachten en vragen

COPD anamnese

Lichamelijk onderzoek

Leefstijl

HVZ

Famille

Psychosociaal

> Werk

Sociaal

Specifieke hobby's

Voorgeschiedenis

Astma in voorgeschiedenis

nee  ja  onduidelijk

Atopische aandoeningen in voorgeschiedenis

afwezig  aanwezig  onduidelijk

## 7. F) Medicatie anamnese

Zoek patient

Patient 60, RohaHaPraktijk10 (03-01-1946) | 71 jaar | V

- ConsultInfo **1**
- Klachten en vragen
- COPD anamnese
- Lichamelijk onderzoek
- Leefstijl
- HVZ
- Familie
- Psychosociaal
- Sociaal
- Medicatie**
- Exacerbatie
- Spirometrie
- Funcleonderzoek
- Belangrijke opmerkingen
- Samenvatting

### Medicatie anamnese

Gebruikt patient momenteel inhalatiemedicatie

11-08-15: ja

Frequentie gebruik kortwerkende bronchusverw.

11-08-15: dagelijks

Inhalatietechniek

11-08-15: voldoende

Therapietrouw medicatie COPD

11-08-15: voldoende

Bijwerkingen medicatie COPD

11-08-15: ja

Griepvaccinatie 2015

Medicatie voorlichting gegeven

11-08-15: ja

Eerder inhalatiemedicatie gehad

## 7. G) Exacerbatie

Patient 66, RohaHaPraktijk10 (09-07-1952) | 64 jaar | V | Behandelplan | Val

● Exacerbatie protocol (COPD) ● Jaarprotocol (COPD)

**Opslaan**

**ConsultInfo** **1**

Klachten en vragen

COPD anamnese

Lichamelijk onderzoek

Leefstijl

HVZ

Familie

Psychosociaal

Sociaal

Medicatie

**Exacerbatie**

Spirometrie

### Exacerbatie

**Nieuwe exacerbatie (of exacerbatie gehad)**

ja

Datum waarop de exacerbatie heeft plaatsgevonden

+ Add Date

### Spirometrie

Spiro Pre --> Post

Spiro

	PreBD
FEV1 (L)	<input type="text"/>
FEV1/FVC (%)	<input type="text"/>
FVC (L)	<input type="text"/>

8. Voor sommige items staat een i = informatie. Kijk daar eens naar.

The screenshot shows a medical record interface. On the left is a dark sidebar with icons for people and a calendar. The main content area has a top bar with a pink 'Opslaan' button and a trash icon. Below this are sections for 'Consultinfo' (with a red '1' notification), 'Klachten en vragen', and 'COPD anamnese'. The 'Roken' section is active, showing radio buttons for 'ja', 'voorheen', and 'nooit' (selected), and a date '20-07-15: nooit'. A tooltip with an orange background is overlaid on the 'Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen' item, which has a red circle with an 'i' icon next to it. The tooltip text reads: 'De Nederlandse norm voor gezond bewegen (NNGB) houdt in voor volwassenen tenminste 30 minuten en voor kinderen en adolescenten tenminste een uur matig intensief bewegen (fietsen, stevig wandelen, tuinieren, etc) op tenminste 5 dagen per week. Iemand is inactief als op geen enkele dag van de week ten minste een half uur (volwassenen) of een uur (kinderen en adolescenten) matig intensief wordt bewogen.' Below the tooltip, the 'Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen' section has radio buttons for 'voldoet aan norm', 'minder dan norm', 'inactief', and 'onduidelijk', with a date '20-07-15: minder dan norm' below.

jaarprotocol (COPD)

Opslaan

Consultinfo 1

Klachten en vragen

COPD anamnese

**Roken**

Roken ↻

ja  voorheen  nooit

20-07-15: nooit

Opmerkingen roken

De Nederlandse norm voor gezond bewegen (NNGB) houdt in voor volwassenen tenminste 30 minuten en voor kinderen en adolescenten tenminste een uur matig intensief bewegen (fietsen, stevig wandelen, tuinieren, etc) op tenminste 5 dagen per week. Iemand is inactief als op geen enkele dag van de week ten minste een half uur (volwassenen) of een uur (kinderen en adolescenten) matig intensief wordt bewogen.

**Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen**

voldoet aan norm

minder dan norm

inactief

onduidelijk

20-07-15: minder dan norm

Familie

Psychosociaal

Sociaal

Medicatie

9. Communicatie is te gebruiken indien behoefte is aan uitwisseling, informatie of vragen aan de HA.

Sluit het protocol af met een vervolgdatum en klik op **bewaar**.

**Jaarprotocol (COPD)**

**Opslaan**

**ConsultInfo 1**

**Klachten en vragen**

**COPD anamnese**

**Lichamelijk onderzoek**

**Leefstijl**

**HVZ**

**Familie**

**Psychosociaal**

**Sociaal**

**Medicatie**

**Exacerbatie**

**Splrometrie**

**Functioneelonderzoek**

**Belangrijke opmerkingen**

**Samenvatting**

(O) Onderzoek

(P) Plan

Ziektebelasting

licht

matig

ernstig

Controlebeleid COPD

1x per jaar

Volgende afspraak

Communicatie

**B** *I* U

Stuur notificatie:

10 Huisarts (Hoofdbehandelaar)

10 Praktijkassistente (Praktijkassistente)

Bijlage **Bestand kiezen** Geen bestand gekozen

10. Indien later nog informatie toegevoegd of gewijzigd moet worden dan zoekt u het protocol op in het stapeltje onder de +. Juiste protocol aanklikken en wijzigingen aanbrengen en op **bewaar** drukken.

**+** Medisch

Registratie

- Jaarprotocol (COPD)  
10-05-2017 10 Poh
- Jaarprotocol (COPD)  
04-05-2017 10 Poh
- Jaarprotocol (COPD)  
03-05-2017 10 Poh
- Jaarprotocol (COPD)  
02-05-2017 10 Poh



## 11. Extra mogelijkheden:

- In Collab worden automatisch de episodes ingeladen per patiënt die relevant zijn.  
Zie bij **In 1 oogopslag** het tabblad HIS.  
Het geeft een totaal overzicht van bestaande ICPC codes per patiënt.
- De monitor geeft op patiënt niveau een overzicht van de benchmarks en dataset over de afgelopen 12 maanden en de rapportages die jullie iedere maand krijgen aangeleverd geven een overzicht van de aantallen COPD benchmarks en dataset van 1-1-2017 t/m laatste dag van de maand ervoor.
- Werklijsten zijn op dit moment te gebruiken door een Excel bestand te downloaden. Caresharing heeft diverse filters ontwikkelt zodat we zelf een overzicht kunnen maken. Als je naar Excel exporteert blijven de filters bewaard.

