

Veelgestelde vragen NIS

Versie: 8 juli 2024

Inhoud

Inleiding	2
Promedico	2
Overige HIS-sen	3
Regionaal dataplatform (RDP)	4
Boards	4
Algemeen	4
Messenger en Chat	5
Dashboard en Patiëntenlijst	5
Aanmaken boards	7
Meetwaarden	8
Diëtetiek- en voetzorgboards	8
Consultaties	9
GLI	9
Ouderenzorg	10
Overzicht van bij ons bekende problemen in Boards	10

Inleiding

Dit document bevat de meest gestelde vragen en antwoordentijdens de implementatie van het netwerkinformatiesysteem (NIS). Lees ook de [werkprocessen](#) die zijn opgesteld voor DM, CVRM, COPD, Ouderenzorg en GLI.

Het NIS bestaat uit een samenspel tussen drie applicaties: het HIS, Boards en het regionaal dataplatform (RDP). Boards is sinds juni 2024 de nieuwe naam voor cBoards, na de overname van Caresharing door ZorgDomein.

Uitgangspunt van het NIS is dat er aan de bron wordt geregistreerd: door de huisartsen en POH in het HIS. Vervolgens worden de HIS-gegevens gedeeld in Boards en in dashboards en signaleringslijsten in het RDP. Wanneer gegevens onvolledig of onjuist in het RDP of Boards staan, begin dan eerst met checken of het in het HIS goed staat.

In de antwoorden verwijzen we voor Boards soms door naar de door ZorgDomein beschikbaar gestelde handleidingen op <https://help.caresharing.eu/nl/>

Promedico

1. Als je de GDC (glucose dagcurves) invult via onderzoek, moet je voor iedere waarde opnieuw de datum invullen. Dit is omslachtig en veel werk, of is er een andere manier?

Als je de datum bovenin aanpast, dan wordt die datum overgenomen bij de ingevoerde waarde.

2. Kunnen we een aanvraag fundusscopie doen via Boards?

Nee, aanvragen voor de fundusscopie doe je niet via Boards, maar via ZorgDomein. Ga hiervoor naar ZorgDomein en dan naar 'Functieonderzoek' → 'Diagnostiek' → Meander Medisch Centrum zorgproduct 'Diagnostiek Fundusfotografie' of naar 'Functieonderzoek' → 'Diagnostiek' → Saltro Diagnostisch Centrum zorgproduct 'Diagnostiek Fundusonderzoek'.

NB Als de patiënt het fundusonderzoek bij een andere instelling laat uitvoeren, hou er dan rekening mee dat dit ten koste gaat van het eigen risico van de patiënt.

NB Patiënten aangesloten bij een huisartsenpraktijk in het Soesterkwartier in Amersfoort, kunnen worden verwezen naar Reinier de Graaf.

3. Hoe houd ik de lijst met onderzoeken in Promedico overzichtelijk?

In 'Onderhoud Meetwaarden' kan je de onderzoeken van 2023 op 'niet actief' zetten. Ga daarvoor via het @-icoontje naar 'Onderhoud' → 'Meetwaarden'. Onderin klik je alles aan. Daarna klik je op een onderzoek van 2023, bijvoorbeeld 'HE DM2 oogonderzoek 2023'. Kies bij 'Actief' voor 'Nee' en vervolgens 'Opslaan'.

Onderzoek algemeen

Omschrijving **HE DM2 Oogcontrole 2023.**

Actief Ja **Nee**

Koppeling **Geen**

ICPC's

Tonen vanuit contact Altijd Bij ICPC

ICPC	Omschrijving
T90	
T90.01	
T90.02	

4. Kan ik bepaalde onderzoeken alleen bij ICPC-codes zichtbaar laten zijn? Bijvoorbeeld de onderzoeken voor AF alleen zichtbaar bij ICPC K78.

Ja, dit kan. Ga daarvoor via het @-icoontje naar 'Onderhoud' → 'Meetwaarden'. Klik op het gewenste onderzoek. Kies bij 'ICPC's' voor de optie 'Bij ICPC':

Onderzoek algemeen

Omschrijving **HE AF diagnostiek 2024**

Actief Ja Nee

Koppeling **Geen**

ICPC's

Tonen vanuit contact Altijd **Bij ICPC**

ICPC	Omschrijving
K78	

Klik onderin op 'ICPC toevoegen' en kies dan 'K78' en klik op 'Toevoegen'.

Dit kun je per onderzoek aanpassen. Zo ook voor de onderzoeken m.b.t. COPD; dan kies je uiteraard ICPC R95.

5. Ik heb de nieuwe SSO-koppeling met Boards gemaakt; hoe zet ik nu de SSO-koppeling met Portavita uit?

Als je in Promedico bij de gegevens van de medewerker de inloggegevens van Portavita wist, dan verdwijnt bij die medewerker de knop Ketenzorg in het dossier van de patiënt.

Dit moet je dus per medewerker doen. Ga hiervoor via het @-icoontje naar 'Onderhoud' → 'Medewerkers' en wis vervolgens de ketenzorg gebruikersgegevens. En klik op 'Opslaan'.

6. Kan ik verwijzingen ook rechtstreeks via ZorgDomein doen en niet via Boards?

Een verwijzing van een patiënt in ketenzorg (DM, CVRM, COPD) moet via Boards.

Via ZorgDomein hebben alleen de verwijzer en geadresseerde inzicht en kan er geen informatie gedeeld worden met anderen, zoals de patiënt. Dat kan via Boards wel.

Overige HIS-sen

7. Komt er een SSO-koppeling (snellkoppeling) voor de andere HIS-sen?

Als je praktijk over een ander HIS beschikt dan Promedico-ASP en je wilt niet meer apart inloggen voor Boards, dan raden we je aan om als praktijk zelf contact op te nemen met je HIS-leverancier. Hier zal afstemming tussen de leveranciers voor nodig zijn en er kunnen kosten aan verbonden zijn. Deze kosten worden niet vergoed door Huisartsen Eemland.

Regionaal dataplatform (RDP)

- 8. Bij praktijkmonitor krijg ik het logo van HE te zien. Hoe wijzig ik dat in ons eigen logo?**
Het logo kan helaas niet worden aangepast. Het systeem toont ook het logo van Qlik (=onderliggende software).
- 9. Er zit een klein verschil in aantal patiënten in de rapportage Promedico en praktijkmonitor. Ook als ik in Promedico de dag van gisteren of eergisteren pak (aantal patiënten verschilt 2). Waar komt dit verschil vandaan?**

Kleine verschillen worden veroorzaakt door het exacte moment van extractie. De data in het RDP wordt 's nachts opgehaald. Ook hebben we gezien dat verschillen soms veroorzaakt worden doordat passanten of uitgeschreven patiënten worden meegenomen. Mocht je toch onverklaarbare verschillen zien, dan ontvangen we graag een geboortedatum van de patiënt om even mee te kijken of het verschil verklaarbaar en oplosbaar is.

- 10. Hoe kunnen we patiënten oproepen in hun geboortemaand? Ik kan geen filter vinden die op geboortemaand kan zoeken. Kan dit op een of andere manier wel gedaan worden? En zo niet; hoe kunnen wij dan onze patiënten oproepen?**

Patiënten verschijnen straks tijdig op de signaleringslijst zodat voor deze patiënten op tijd een afspraak gepland kan worden. Maar mocht je toch zelf willen zoeken in de patiëntenlijst dan kan dat in het Chronische zorg dashboard (in het RDP). Als je daar het werkblad voor de juiste keten opent, bijvoorbeeld DM2, dan kun je op de geboortedatum klikken om deze kolom te sorteren. Wanneer je in het vergrootglas rechts van Geboortedatum bijvoorbeeld de waarde '??-08-????' invult, dan krijg je alle patiënten die geboren zijn in augustus.

Boards

Meer informatie is ook te vinden in de online handleidingen van Boards:

<https://help.caresharing.eu/nl/collections/193959-boards-ketenzorg>

Algemeen

- 11. Hoe gaat het laden van de data in z'n werk?**

Vanuit het HIS worden dagelijks ('s nachts) gegevens gekopieerd en zijn daarna achtereenvolgens in RDP en in Boards beschikbaar.

- Boards synchroniseert met je HIS.
- Het is daarom belangrijk dat de registratie in het HIS goed wordt bijgehouden (bijvoorbeeld meetwaarden in de onderzoeken).
- De tijd tussen het registreren in het HIS en het moment dat dit zichtbaar is in Boards verschilt per HIS:
 - Promedico ASP: maximaal 24 uur
 - Promedico VDF: handmatig, maximaal één keer per dag
 - Medicom: 1 week
 - MicroHIS: maximaal 24 uur
 - OmniHisScipio: maximaal 24 uur
 - Tetra Bricks Huisarts: 1 week

12. Waar geef ik foutmeldingen door?

Dat kan via de Hulp-functie linksonder in Boards, aan Support van Zorgdomein.



Messenger en Chat

13. Wat is het verschil tussen Messenger en Chat?

Messenger is een berichtenfunctionaliteit in Boards, waarmee je berichten kan uitwisselen met geselecteerde zorgverleners. Dit is niet patiënt-specifiek. Het is ook mogelijk om in een groep berichten uit te wisselen.

De chatfunctie is per board beschikbaar en daardoor altijd patiënt-specifiek. Deze gebruik je om te overleggen over een patiënt of om te laten weten dat er nieuwe gegevens beschikbaar zijn.

De chat (inclusief de hele chatgeschiedenis) is zichtbaar voor alle leden van een board. Wanneer een patiënt lid is van dit board kan hij ook alle chatberichten lezen. Dat is niet zo bij Messenger berichten.

14. Kan de patiënt ook de chat zien?

Zodra de patiënt toegevoegd wordt aan het board, is de gehele chatgeschiedenis zichtbaar voor de patiënt.

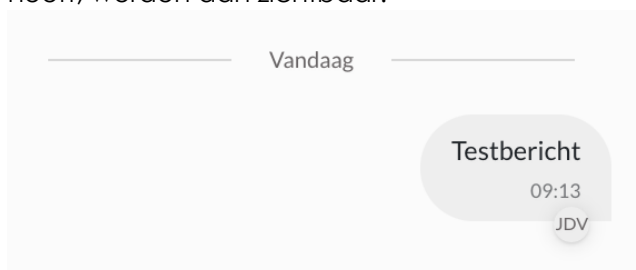
Zolang de patiënt niet is toegevoegd aan het board, kan hij/zij deze chat niet zien.

15. Wordt de chat ook meegestuurd naar het HIS?

Nee, wat in de chat staat wordt niet meegestuurd naar/zichtbaar in het HIS.

16. Kan ik zien of een zorgverlener mijn chat heeft gelezen?

Ja, dit wordt zichtbaar bij het bericht zelf. De initialen van de zorgverlener die het gelezen heeft, worden dan zichtbaar:



Dashboard en Patiëntenlijst

17. Wat is het verschil tussen het Dashboard en de Patiëntenlijst?

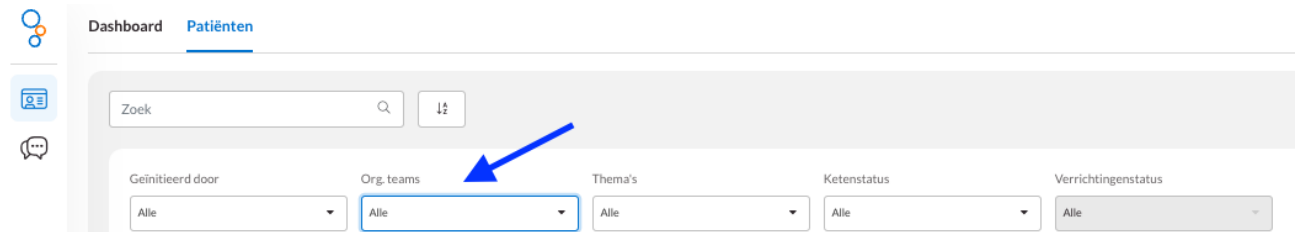
Als gebruiker van Boards kom je standaard binnen op het "[Dashboard](#)". Hier zie je alle patiënten en boards waar je aan toegewezen bent. Ook zijn er notificaties te zien voor o.a. boards waarop nieuwe chatberichten zijn binnengekomen, kun je gemarkeerde en gearcheeerde boards terugvinden en is er (afhankelijk van de instellingen) de mogelijkheid boards toe te wijzen aan collega's.

De "Patiënten" lijst is de totale lijst van alle patiënten waar jij of jouw organisatie team bij betrokken zijn (zie schermafdruk bij de volgende vraag). Hier kan gefilterd worden, o.a. op organisatie team, thema en ketenstatus.

Als alle boards van een patiënt op 'gearchiveerd' staan dan is de patiënt niet meer zichtbaar in de patiëntenlijst. Als je dan op '+ nieuwe patiënt' klikt kun je de patiënt daar wel opzoeken.

18. Ik zit in meer organisatie teams (bijvoorbeeld een huisartsenpraktijk en een consultatieteam), hoe kan ik zien welke patiënten onder welk team vallen?

Binnen de patiëntenlijst zijn diverse mogelijkheden om te filteren, onder andere op Organizational team. Door hier te kiezen voor een specifiek team, zie je in de lijst alleen de betreffende patiënten en boards.



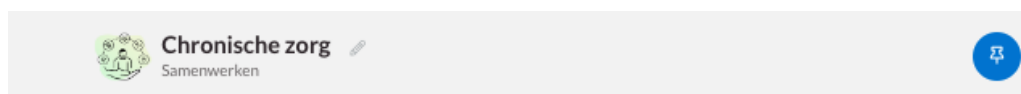
19. Hoe kan ik in de patiëntenlijst zien binnen welke keten de patiënt geïncorporeerd is?

In de patiëntenlijst zijn diverse mogelijkheden om te filteren, onder andere op ketenstatus. Door hier te kiezen voor een specifieke keten, zie je in de lijst alleen de betreffende patiënten en boards (zie afbeelding op de volgende pagina).



20. Ik wil een bepaald board later makkelijk terug kunnen vinden, kan dat?

Het is mogelijk om een board vast te "pinnen". Dit doe je door in het board op het pin icoontje rechts bovenin te klikken:



Het betreffende board wordt dan in het Dashboard zichtbaar in de lijst met Gemarkeerde boards:



Aanmaken boards

21. Is het mogelijk om direct een deelnemer toe te voegen wanneer je een board aanmaakt? Nu zijn het twee handelingen.

Nee, dit zijn binnen Boards nog twee losse acties. De eerste stap is namelijk het board activeren en samenstellen. De tweede actie is gekoppeld aan het adressenboek. Binnen de ketenzorg is het vrijwel altijd zo dat je bij het diëtetik-board direct een diëtist wil betrekken, maar binnen andere boards is dat niet altijd het geval. Daarom zijn het initiëren van een board en het uitnodigen van deelnemers twee losse acties.

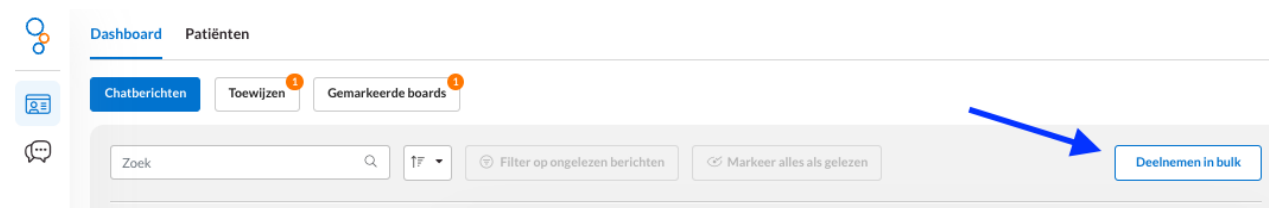
22. Kunnen binnen één organisatie/team (één huisartsenpraktijk) meer POH's aan één patiënt (chronisch zorgbord) gekoppeld worden?

Ja, iedereen van de praktijk kan toegang nemen tot het chronische zorg board.

Lees meer hierover in deze handleiding: <https://help.caresharing.eu/nl/articles/108980-deelnemen-toewijzen-en-betrekken-de-verschillende-opties-om-zelf-of-een-collega-uit-mijn-org-team-toe-te-voegen-aan-een-board>

23. Kan je automatisch je collega's toevoegen aan meer Boards tijdens bijvoorbeeld verlof?

Je kunt zelf alleen handmatig de boards toewijzen aan een andere collega. Die betreffende collega kan wel in één keer voor meer patiënten aan één of meer boards deelnemen. Dit doe je door op de knop 'Deelnemen in bulk' te klikken aan de rechterkant in het dashboard. In de pop-up bepaal je voor welke patiënten en boards je deel wilt nemen.

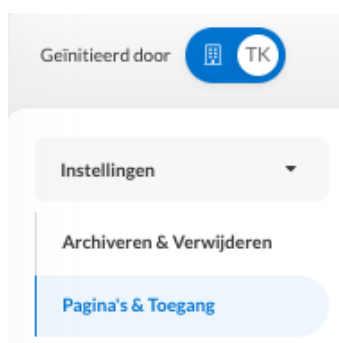


24. Ik kan voor een patiënt in ketenzorg niet het board aanmaken dat ik wil.

Boards kunnen per patiënt aangemaakt worden afhankelijk van de keten waarin de patiënt zich bevindt. Bijvoorbeeld: voor een patiënt met actieve ketenstatus DM, kan een Voetzorg board aangemaakt worden. Wanneer deze patiënt echter niet of niet meer "in keten" is, zullen de oudere Voetzorg boards verborgen worden en kan er geen nieuw Voetzorg board meer worden aangemaakt.

25. Ik wil binnen een board niet alle tabbladen aan de linkerkant zien; kan ik dit aanpassen?

Ja, je kan dit aanpassen door binnen het board te klikken op 'Instellingen' en dan 'Pagina's & Toegang':



26. Wat moet je doen als een patiënt verhuist of overlijdt?

Wanneer de patiënt is uitgeschreven uit het HIS (i.v.m. verhuizing, overlijden of anders) wordt de status van de patiënt inactief. De betreffende boards worden dan (met inachtneming van de verwerkingstijd, zie vraag 11) automatisch gearhiveerd.

Meetwaarden

27. Hoe werkt het met de fundus?

Als de fundus als meetwaarde is ingevuld in het HIS, dan komt het in Boards onder Fundus te staan. Soms moet je het Boards scherm actief verversen.

Diëtetiek- en voetzorgboards

28. Klopt het dat (bijvoorbeeld) een diëtiste de SOEP niet kan inzien in Boards? Dit kon in Portavita wel.

Boards is ingericht volgens de Landelijke Autorisatiematrix Ketenzorg. Hierin zijn afspraken gemaakt over welke zorgverlener wat mag zien. De SOEP valt hier buiten voor niet-medische zorgverleners en het klopt dus dat dit voor een diëtist of podotherapeut niet in te zien is. In plaats daarvan kan het open veld bij verwijzing, of de chatfunctie, gebruikt worden om eventuele extra informatie mee te geven.

29. Het voetonderzoek in Boards is niet volledig.

Het voetonderzoek zoals beschikbaar binnen Boards is de versie volgens ProVoet. Dit is een landelijke standaard die ZorgDomein voor alle regio's hanteert.

Huisartsen Eemland is met Zorgdomein in gesprek over wensen die HE heeft voor aanpassingen. Medio juli 2024 verwachten we een planning van ZorgDomein met mogelijke verbeteringen voor de tweede helft van 2024.

30. Kan de verslaglegging (bijvoorbeeld door diëtist) ook gepauzeerd worden, om later verder uit te werken?

Je kunt de verslaglegging opslaan en later weer 'aanvullen/aanpassen'. Hiervoor moet je het potloodje gebruiken. Daarnaast kun je eventueel het board 'pinnen'/vastzetten, zodat je niet vergeet hiermee verder te gaan.

31. Ik (POH) kan de patiënt niet toevoegen aan het Voetzorg of Diëtetiek board.

De patiënt kan toegevoegd worden door de podotherapeut of diëtist. Het initiatief voor samenwerking met de patiënt ligt bij de ketenzorgverlener.

32. Ik kan in een board de organisatie en andere gegevens van de betrokken ketenzorgverlener niet zien, alleen de initialen.

Binnen een board zie je bovenaan wie er toegevoegd is. Dit ziet er zo uit:



Links zie je door wie het board is geïnitieerd, rechts zie je de overige deelnemers, zoals bijvoorbeeld de diëtist.

Wanneer je op de initialen klikt, zie je alleen naam, functie en plaats.
Wanneer je op de icoontjes klikt, zie je meer informatie:

- Het 'gebouw' icoontje (bij geïnitieerd door) laat de betreffende huisartsenpraktijk zien.
- Het icoontje met de poppetjes bij 'overige deelnemers' toont de organisatie en deelnemer van de betrokken zorgverlener.

Consultaties

33. Kunnen we al een verwijzing/vraag neerleggen bij de internist?

Ja, hiervoor kan je een consultatieboard aanmaken en vervolgens hier een deelnemer aan koppelen. Kan je de gewenste internist niet vinden, dan kan het zijn dat deze nog geen toegang tot Boards heeft.

34. Kan ik de internist ook een vraag stellen via de chat?

Ja dit kan, maar let op: wat in de chat staat, wordt niet zichtbaar in Promedico. Enkel de consultvraag en -antwoord kunnen worden teruggestuurd naar het HIS.

De chatfunctie kan gebruikt worden:

- Om te checken of de vraag goed is aangekomen;
- Om eventueel zaken te verduidelijken;
- Voor discussie.

De daadwerkelijke consultvraag/antwoord gebruik je voor de definitieve verslaglegging.

35. Waar komt de samenvatting van de consultatie binnen in het HIS?

Dit wordt als een Medvrij bericht naar het HIS verstuurd. Dit komt dan binnen als postbericht. Niet in de SOEP. Bij het verwerken kan je wel een samenvatting in het journal zetten.

36. Ik krijg geen berichtje/melding als de internist een reactie heeft gestuurd op de consultatievraag.

Van reacties krijg je standaard geen notificaties. Dan zou er even een chatberichtje gestuurd moeten worden (het kan handig zijn om hiernaar te vragen). Wanneer de internist de consultatiesamenvatting teruggestuurt naar het HIS krijg je daar wel een bericht over.

GLI

37. GLI verwijzingen worden ook via Boards gedaan. Kan dit dan ook voor patiënten die geen ketenzorg hebben?

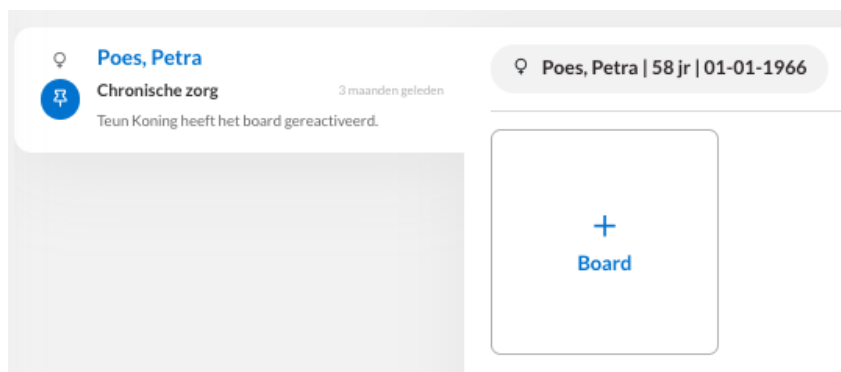
Ja, dat kan voor iedere patiënt van jullie huisartsenpraktijk. Wanneer je in Promedico-ASP bij de patiënt bent die je naar GLI wil verwijzen en je de SSO naar Boards gebruikt, dan kun je voor deze patiënt het GLI board kiezen en een leefstijlcoach toevoegen. Voor niet Promedico HIS'en dien je in te loggen in Boards en een GLI board aan te maken voor deze patiënt.

Ouderenzorg

38. Hoe wordt het Ouderenzorg board aangemaakt?

Tot 1 juli 2024 werd het Ouderenzorg board automatisch toegevoegd bij kwetsbare ouderen, ICPC A05.

Na 1 juli 2024 start je het board handmatig in Boards. Via de SSO-koppeling of via zoeken in de patiëntenlijst ga je naar het dossier van de patiënt. Klik daar op de '= Board' knop (namen in deze schermprint zijn fictief):



39. Hoe richt ik het Ouderenzorg board in?

In het Werkproces Ouderenzorg wordt dit beschreven.

Overzicht van bij ons bekende problemen in Boards

Bevinding	Status per 08-07-2024
Chronische medicatie moet altijd zichtbaar zijn in het medicatie overzicht en niet onder verlopen medicatie moeten staan.	In behandeling bij ZorgDomein
Volgorde van episodes is anders dan in Promedico ASP, nog geen mogelijkheid om te sorteren en onderscheid maken probleem en attentie episodes, mogelijkheid om alleen relevante episodes te tonen in Boards	In behandeling bij ZorgDomein
Meetwaarden Podotherapeut komen niet terug als MEDVRI bericht en niet als MEDLAB, daardoor komt dit niet in HIS terug bij SIMS en zorgprofiel	In behandeling bij ZorgDomein
Meetwaarden van het glucose dagboek en de geprotocolleerde thuismeting bloeddruk worden als MedVrij bericht naar het HIS gestuurd ipv als MedLab bericht.	In behandeling bij ZorgDomein