

Werkproces ouderenzorg in de huisartsenpraktijk

Registratie in Promedico en samenwerking via Boards

Datum: 18-2-2026

Versie: 1.8



Inhoudsopgave

1 Inleiding	3
2 Registratie en werkwijze	4
2.1 Vroegsignalering	4
2.2 Screenen op kwetsbaarheid.....	4
2.3 Registratie kwetsbaarheid	4
2.3.1 Patiënt is NIET kwetsbaar	4
2.3.2 Patiënt is WEL kwetsbaar	5
2.4 Onderzoeken	5
2.5 Proactieve zorgplanning/behandelwensen gesprek	6
3 Verslaglegging en autorisatie	7
Bijlage 1 Instructie instelling Promedico	8
Bijlage 2 Consultatie	9
Bijlage 3 Tabbladen Boards ouderenzorg	10
Bijlage 4 Resultaatafspraken en RDP	12

1 Inleiding

In dit document wordt het werkproces beschreven van het zorgprogramma ouderenzorg, gericht op registratie in Promedico en communicatie met andere zorgverleners via het NIS-ouderenzorg board.

Het zorg inhoudelijke [Zorgprogramma Ouderenzorg](#) is te vinden op de website van Huisartsen Eemland. Je vindt er een stappenplan en verwijzing naar screeningsformulieren en richtlijnen over de zorg voor ouderen. Dit document biedt informatie over registratie in Promedico en samenwerking via Boards.

Bij de start met Boards zijn er in de wijk samenwerkingsafspraken gemaakt en vastgelegd in een document.

Vragen en opmerkingen: info@huisartseneemland.nl

2 Registratie en werkwijze

2.1 Vroegsignalering

Episode

- Vroegsignalering wordt vastgelegd als episode 'ouderenzorg' onder ICPC A49.01 (er is dan nog geen kwetsbaarheid vastgesteld)

Onderzoek

HE 2024 ouderenzorg deelname ketenzorg

- Aanwijzingen op kwetsbaarheid: ja of nee

HE 2024 ouderenzorg

- GFI-eindwaarde kan ingevuld worden

2.2 Screenen op kwetsbaarheid

Veelgebruikte screeningslijsten zijn: GFI, Trazag en Prisma 7

Deze lijsten kunnen niet via een onderzoek in Promedico worden ingevuld. De uitkomst in de vorm van een totaalscore van de GFI kan wel ingevuld worden.

Aan het eind van deze fase besluit je of de patiënt kwetsbaar of niet kwetsbaar is.

Onderzoek

HE 2024 ouderenzorg

- GFI-totaalscore kan ingevuld worden

2.3 Registratie kwetsbaarheid

2.3.1 Patiënt is NIET kwetsbaar

Episode

- ICPC A49.01 blijft gehandhaafd als je conclusie is dat de patiënt -nog- NIET kwetsbaar is.

Onderzoek:

HE 2024 ouderenzorg deelname ketenzorg

- Kwetsbaarheid: nee

2.3.2 Patiënt is WEL kwetsbaar

Aanmelden zorgprogramma

Episode

- ICPC A49.01 wordt veranderd in ICPC A05 als je conclusie is dat de patiënt WEL kwetsbaar is, verander de titel in 'kwetsbare oudere'

Onderzoek:

HE 2024 ouderenzorg deelname ketenzorg

- Kwetsbaarheid: ja
- Hoofdbehandelaar ouderenzorg = OZHB: huisarts
- Deelname ketenzorg ouderenzorg = OZKZ: ja
- Indien Ketenzorg NEE: reden geen ketenzorg

De patiënt is geïnccludeerd in het zorgprogramma als deze een ICPC A05 heeft en de meetwaarden hoofdbehandelaar ouderenzorg: huisarts en deelname ketenzorg ouderenzorg: ja zijn ingevuld.

Boards

In de samenwerking met netwerkpartners worden afspraken gemaakt over het gebruik van Boards. Vraag de patiënt toestemming of er inzage gegeven mag worden via Boards met samenwerkingspartners en noteer dit eenmalig in de SOEP.

De POH maakt een ouderenzorg board aan en nodigt indien van toepassing netwerkpartner(s) uit voor deelname aan het board.

Goed om te weten: Alleen als onderzoek HE 2024 ouderenzorg deelname ketenzorg is ingevuld en patiënt heeft een probleemepisode met ICPC A05; dan vult het Board ouderenzorg zich met gegevens uit het HIS.

2.4 Onderzoeken

In Promedico vind je een aantal uitslagen schermen die je kunnen helpen bij het gesprek met de patiënt. Het gebruik van de uitslagenschermen is optioneel. De POH of huisarts maakt per consult een afweging welke onderdelen bijdragen aan een passend en waardevol gesprek.

HE 2024 Ouderenzorg

- De meetwaarden zijn gerubriceerd aan de hand van de SFMPC. Ze kunnen ingevuld worden, dat is geen verplichting maar alleen als dit wat toevoegt voor de zorg en samenwerking rond de oudere.

HE 2024 Geheugendiagnostiek

- MMSE: alle items kunnen in het onderzoek ingevuld worden en de eindscore wordt daarna zichtbaar
- Eindscores van RUDAS, MOCA en kloktekentest kunnen ingevuld worden.

HE 2024 Behandelwensengesprek

HE 2024 Valpreventie

HE 2024 Geheugendiagnostiek (=MMSE)

2.5 Proactieve zorgplanning/behandelwensen gesprek

Episode

- Rapporteer onder episode ICPC A20
- Noteer op de probleemepisode regel (=in blauw) tenminste wel/niet reanimeren, wel/niet opname ziekenhuis en wel/niet beademen (NR/NB/ wel/geen ziekenhuis)
- Noteer aanvullende info in de SOEP

Onderzoek

- HE 2024 behandelwensengesprek (Het is geen verplichting om dit onderzoek in te vullen)

Goed om te weten: de huisartsenpost kan de behandelwensen van de patiënt inzien als aan bovenstaande voorwaarden is voldaan en

- Patiënt toestemming gegeven heeft voor LSP
- De behandelwensen in de probleemregel staan

Rapportage in de SOEP is alleen van 3 laatste maanden zichtbaar.

Boards

Op dit moment (jan 2026) lopen er 2 pilots in 2 wijken, om naast het board ouderenzorg, ook samen te werken in het board proactieve zorgplanning.

3 Verslaglegging en autorisatie

Aanvullende informatie kan in het HIS onder de betreffende episode in een SOEP- of deelcontact worden vastgelegd.

Autorisatie

Indien gewenst kan de huisarts in Promedico het consult accorderen; hiervoor kan de autorisatie worden aangezet via: Onderhoud – Praktijk – Praktijkinstellingen – Contacten autoriseren

Episodebundel

In Promedico is het mogelijk om zelf een episodebundel te maken, waardoor voor ouderenzorg alle relevante episodes onder 1 episode genoemd worden. Dit geeft overzicht.

(je moet hierbij wel over de juiste rol beschikken om bevoegd te zijn om dit te mogen aanpassen in Promedico)

Je maakt een bundel zo:

- Kies het radertje (geel gearceerd)

Zie plaatje onder:

- Voeg episodebundel toe met de naam *ouderenzorg*
- Selecteer in de rechter kolom welke ICPC/episodes je onder de bundel wilt laten vallen
- Kies *sluiten*

Onderhoud Episodebundels

Episodebundels

Praktijk	Ouderenzorg		
NHG	Artrrose		
NHG	Astma/COPD		
NHG	CVRM		
NHG	Diabetes mellitus		
NHG	Huidmaligniteiten		
NHG	Ischemische hart- en vaatziekten		
NHG	Psychische aandoeningen		

+ Voeg een episodebundel toe

ICPC

A05	Algehele achteruitgang	
A20	Gesprek levengeinde/behandelwensen	
A49.01	Ouderenzorg	
A49.02	Polyfarmacie-Medicatiebeoordeling	
L49.01	Fractuurpreventie	
P20	Geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen	
P70	Dementie	
P70.01	Ziekte van Alzheimer	
P70.02	Vasculaire dementie	
T08	Gewichtsverlies	

Niets geselecteerd

Sluiten

Bijlage 1 Instructie instelling Promedico

Accordering

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

Episodebundel

In Promedico is het mogelijk om zelf een episodebundel te maken, waardoor voor ouderenzorg alle relevante episodes onder 1 episode genoemd worden. Dit geeft overzicht.

(je moet hierbij wel over de juiste rol beschikken om bevoegd te zijn om dit te mogen aanpassen in Promedico)

Medisch Dossier > Zoeken **Overzicht** Episoden Med

Episoden

Ouderenzorg

- Ondervoeding BMI 18
- Wel reanimeren, wel insturen...
- Kwetsbare oudere
- Dementie
- Polyfarmacie (baxter)
- Valrisico

Astma/COPD

- Astma ✓
- Allergie
- angst

ALGEMEEN JOURNAAL

Memo

Actuele opensta
[toon alle opensta](#)

Laatste journaal
ALGEMEEN JOURI

ALGEMEEN JOURI

Je maakt een bundel zo:

- Kies het radertje (geel gearceerd)

Zie plaatje onder:

- Voeg episodebundel toe met de naam *ouderenzorg*
- Selecteer in de rechter kolom welke ICPC/episodes je onder de bundel wilt laten vallen
- Kies *sluiten*

Onderhoud Episodebundels

Episodebundels

Praktijk	Ouderenzorg			
NHG	Artrose			
NHG	Astma/COPD			
NHG	CVRM			
NHG	Diabetes mellitus			
NHG	Huidmaligniteiten			
NHG	Ischemische hart- en vaatziekten			
NHG	Psychische aandoeningen			

+ Voeg een episodebundel toe

ICPC

A05	Algehele achteruitgang	
A20	Gesprek levenseinde/behandelwensen	
A49.01	Ouderenzorg	
A49.02	Polyfarmacie-Medicatiebeoordeling	
L49.01	Fractuurpreventie	
P20	Geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen	
P70	Dementie	
P70.01	Ziekte van Alzheimer	
P70.02	Vasculaire dementie	
T08	Gewichtsverlies	

Niets geselecteerd

Sluiten

Bijlage 2 Consultatie

Board	
 Ouderenzorg	Vanuit het ouderenboard van de patiënt: Activeer het tabblad 'consultatievraag'. Voeg via adresboek dit team toe aan het Board en stel je vraag. Als je klikt op 'bewaar' dan wordt je vraag verstuurd.
Niet patiëntgebonden vraag	Heb je een niet patiëntgebonden vraag aan de kaderhuisarts ouderenzorg of zorgprogramma coördinator ouderenzorg, dan kun je deze stellen via Teams of mail naar info@huisartseneemland.nl
Consultatiemogelijkheden netwerkpartners, bv SO, geriater, zorg coördinatie etc.	Via het schema consultatiemogelijkheden Ouderenzorg vind je nog meer mogelijkheden om vragen te stellen over medische zaken, diagnostiek, behandelopties.

Bijlage 3 Tabbladen Boards ouderenzorg

In de samenwerkingsafspraken die gemaakt zijn met netwerkpartners voor in gebruik name van Boards in de wijk, wordt beschreven welke tabbladen getoond worden.
Per patiënt kan dit aangepast worden.

Toelichting op een aantal beschikbare tabbladen:

Samenvatting
Hierin kunnen deelnemers aan het board registreren volgens het SOEP principe, waarbij het gaat om "dossierwaardige info van netwerkpartners". (Overige communicatie via Chat) Deze informatie gaat rechtstreeks naar het HIS.
Samenvatting HIS
Hier zijn alle E en P regels uit de SOEP te lezen van de afgelopen 6 maanden.
Meetwaarden
Hier kan o.a. bloeddruk, bloedglucose, gewicht, lengte ingezien en genoteerd worden. De metingen kunnen via Zorgmail naar het HIS gestuurd worden.
Consultatievraag
Hiermee kan een vraag gesteld worden aan Team ouderenzorg Huisartsen Eemland, de vraag komt terecht bij kaderhuisarts of zorgprogramma coördinator. Door dit team toe te voegen kan meegekeken worden in het board en wordt de vraag beantwoord.
Netwerkpersonen
In dit tabblad is te zien welke formele en informele mensen betrokken zijn bij de oudere. Dit kan ook ingevuld worden door patiënt, mantelzorg en netwerkpartners. Komt niet uit het HIS en gaat niet naar het HIS.
Allergieën
In dit tabblad zijn de allergieën te zien die in het HIS zijn ingevuld.
Lichamelijk onderzoek
In dit tabblad zijn de meetwaarden zoals gewicht, bloeddruk te zien zoals in het HIS ingevuld.
Medicatie
In dit tabblad is medicatie uit het HIS te zien.
Laboratorium
In dit tabblad zijn laboratorium waarden uit het HIS te zien.
Problemen
Hier zijn alle huidige en afgesloten episodes uit het HIS in te zien.
Trazag
In dit tabblad kan de TRaZaG ingevuld worden; een assessment- instrument, dat gebruikt kan worden om de probleem- en zorgsituatie van de patiënt op gestructureerde wijze in kaart te brengen. Ingevulde Trazag kan als bericht naar het HIS gestuurd worden via Zorgmail.
SFMPC
Ruimte om de anamnese via SFMPC te rapporteren. Terug te sturen als bericht naar het HIS via Zorgmail.
Beeldbellen
Je kunt beeldbellen met de patiënt en met andere zorgverleners. Bv te gebruiken bij het voeren van een MDO.
Bijlage
Hier kunnen alle deelnemers bijlagen bekijken en toevoegen.

Tip: als je de mobiele app hebt kan je een foto maken binnen de Boards-app. De foto komt dan niet tussen je eigen foto's op je telefoon te staan.

Zorgmail

Hiermee kan je handmatig informatie uit het board terugsturen naar het HIS, zoals samenvatting, TRAZAG, SFMPC, meetwaarden en ACP. Het komt binnen bij berichten in het HIS.

Wat niet te gebruiken in Boards ouderenzorg?

Een aantal tabbladen in Boards ouderenzorg kan je -nog- niet gebruiken. Dat heeft te maken met het feit dat we in de regio al andere afspraken hebben (bijvoorbeeld aanvraag casemanager via Zorgdomein) of over andere onderwerpen eerst nog afspraken willen maken voordat we het gaan gebruiken (zoals medicatiebeoordeling).

Thuiszorgrapportage

Om deze tab te kunnen gebruiken is er een koppeling nodig met het elektronisch patiëntendossier van de wijkverpleging. Dat is een wens maar dit is (jan 2026) nog niet gerealiseerd.

Casemanagement dementie

De aanvraag van een casemanager loopt via Zorg coördinatie Eemland; de aanvraag wordt gedaan via Zorgdomein.

Hulpvraag

Via hulpvraag kan iemand bij het board betrokken worden met een specifieke vraag.

Praktijk ouderengeneeskunde

De aanvraag voor een specialist ouderengeneeskunde loopt via Zorgdomein. De SO kan, alleen als daar afspraken over zijn gemaakt, toegevoegd worden aan een ouderenboard.

Proactieve zorgplanning

Jan 2026: er loopt in 2 wijken een pilot met het PZP-board. Resultaat wordt mei 2026 verwacht waarna verdere uitrol in meer wijken bepaald kan worden.

Medicatiebeoordeling

Inrichting en in gebruik name volgt mogelijk n.a.v. project Samen Sterker Eemland in 2026

Bijlage 4 Resultaatafspraken en RDP

Hieronder vind je de indicatoren die we monitoren om de kwaliteit van de zorg voor kwetsbare ouderen te verbeteren. Dit is onderdeel van de regio-contractering, maar vooral ook van belang voor het toegankelijk en behapbaar houden van de (huisartsen)zorg. Het behalen van deze indicatoren is niet gekoppeld aan een financiële resultaatafspraak op praktijkniveau.

Resultaatafspraken 2026

Doelstelling	Registratieverplichting	Resultaat eind 2026
Betere opsporing van kwetsbare ouderen.	In uitslagenschermbild jaarcontrole DM/CVRM/COPD wordt aangevinkt of er aanwijzingen zijn voor kwetsbaarheid. (Memocode AWKW)	≥30% van 75-jarige of oudere patiënten in ketenzorg DM/CVRM/COPD is gescreend op aanwijzingen voor kwetsbaarheid.
Signaleren, indiceren en uitvoeren medicatiereview.	Verrichting medicatiereview is geboekt.	Bij ≥50% van de kwetsbare ouderen is een medicatiereview gedaan in de afgelopen 2 jaar.
Vastleggen welke ouderen gescreend zijn zodat je ook kan vinden wie niet gescreend zijn.	ICPC A49.01 wordt gebruikt bij rapportage screening op kwetsbaarheid bij ≥ 75 jaar.	Indien van toepassing.
Vastleggen kwetsbaarheid zodat praktijken beter inzichtelijk hebben wie er kwetsbaar zijn.	ICPC A05 wordt gebruikt wanneer als kwetsbaar is gediagnosticeerd bij ≥ 75 jaar.	Indien van toepassing
Vastleggen Behandelwensengesprek zodat: • Er uniforme uitwisseling is via LSP. • Zorg voorkomen kan worden. • Inzichtelijk is bij wie het gesprek nog niet gevoerd is.	ICPC A20 wordt gebruikt wanneer PZP-gesprek heeft plaatsgevonden.	≥65% van aantal kwetsbare ouderen (ICPC=A05) heeft een PZP-gesprek gehad (= deelcontact in ICPC A20 in 2026).

Regionaal Data Platform

Met het Regionaal Data Platform kan je beoordelen in hoeverre de praktijk voldoet aan de registratieverplichtingen. Deze data vormen een belangrijke basis voor kwaliteitsmonitoring, strategievorming en het opstellen van gerichte verbeterplannen door de praktijk.

In dashboard '**HE-signalering praktijk**' vind je de volgende signalen per patiënt:

- Als er na 1 jaar geen afspraak gepland staat
- Als het medicatiebeoordelingsgesprek langer dan 2 jaar geleden geweest is (dat wil zeggen dat er geen verrichting polyfarmacie gedeclareerd is)
- Als het PZP-gesprek langer dan 1 jaar geleden is (dus geen deelcontact in ICPC A20)
- Als patiënt uitgeschreven is uit de praktijk vanwege overlijden of andere huisarts dan ontvang je een signaal om het board af te sluiten

In het dashboard '**HE chronische zorg praktijk**' vind je op praktijkniveau de stand van zaken m.b.t. de indicatoren gebaseerd op de resultaatafspraken.

Daarnaast bestaat de mogelijkheid om te filteren op een aantal onderwerpen.

- Patiënten met dementie: handig om eens na te lopen of deze mensen allemaal een casemanager dementie hebben.
- Medicatiereview: de filtermogelijkheid op apotheek wordt toegevoegd, wat de planning van medicatiebeoordelingsgesprekken ondersteunt.
- Patiënten bij wie "aanwijzingen op kwetsbaarheid" is aangevinkt met JA, terwijl er geen ICPC A05 is aangemaakt: dit zouden patiënten kunnen zijn om eens nader te screenen op kwetsbaarheid.

Het RDP maakt het mogelijk om speerpunten voor de komende periode vast te stellen en op basis van data voortgang te monitoren.