Praktijknaam

Titel van het protocol

Doelgroep:

Verantwoordelijke:	**Laatste herziening**	**Volgende herziening**
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren.

Intern zorgteam

-
-
-
-
-
-

Inhoudsopgave

Het protocol

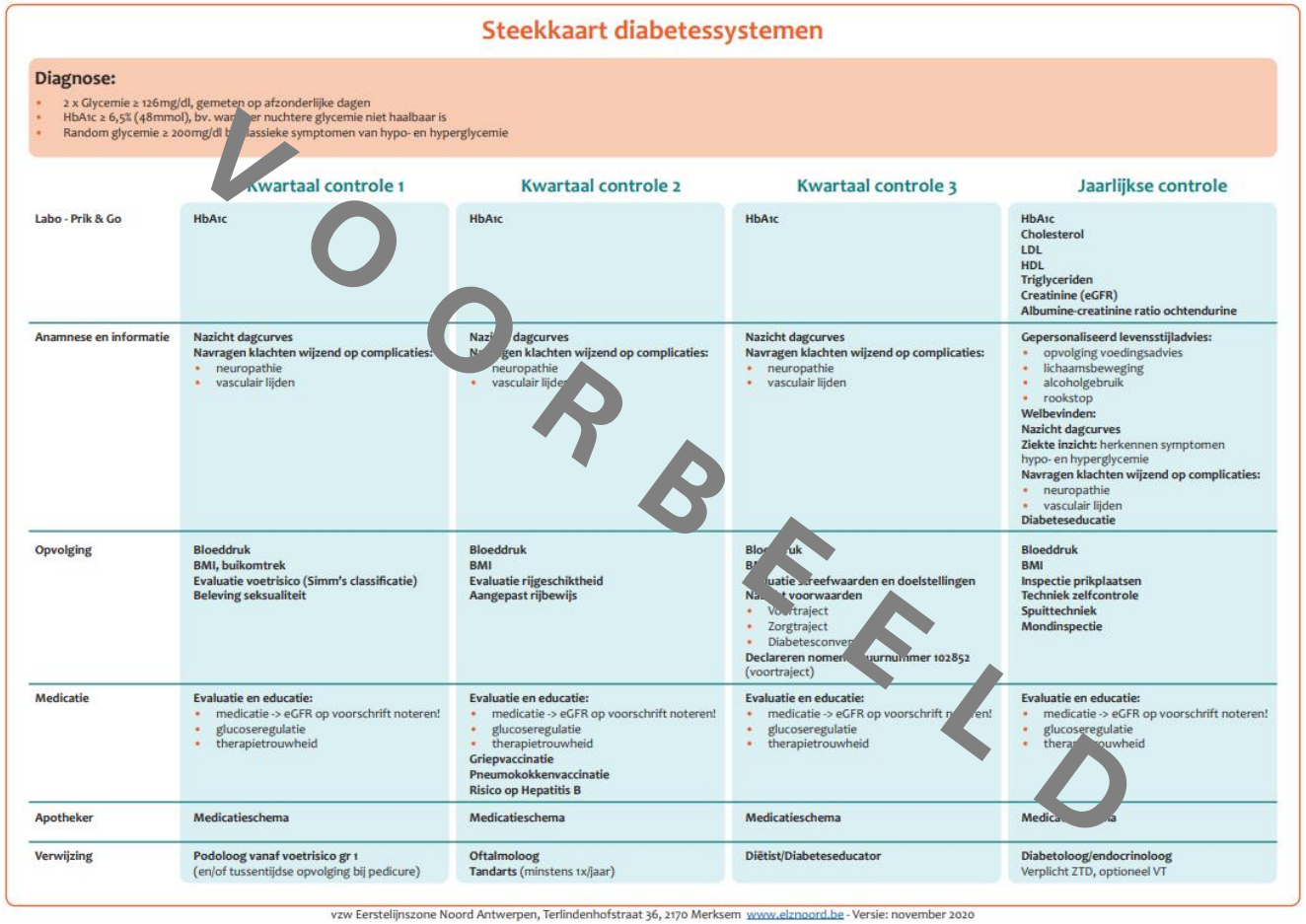
1. Flowchart/steekkaart 2
2. Contactmoment X 3
3. Populatie-Streefdoelen 4
4. Extra info 5
5. Logboek 6
6. Bronnen 7

Basis voor de ontwikkeling van dit protocol

1. De noodzaak 8
2. De doelstelling 8
3. De doelgroep 8
   3.1 Beschrijving van de doelgroep 8
4. Inclusie in het protocol 8
5. Visie op de rolbeschrijving 8
6. Procesevaluatie van het protocol 9
7. Regionale zorgplannen/zorgsystemen 10

1. Flowchart/steekkaart

Verwijder deze tekst/voorbeeld: maak hier een schematisch overzicht van het protocol op 1 A4, hierin kunnen bijvoorbeeld de verschillende contactmomenten zitten, het pad dat een patiënt doorloopt afhankelijk van bepaalde beslissingen die gemaakt worden enz. De schematische weergave kan een flowchart zijn, een tabel, een mindmap…



Steekkaart diabetessystemen

Diagnose:

- 2 x Glycemie ≥ 126mg/dl, gemeten op afzonderlijke dagen
- HbA1c ≥ 6,5% (48mmol), bv. wan[illegible]er nuchtere glycemie niet haalbaar is
- Random glycemie ≥ 200mg/dl b[illegible]assieke symptomen van hypo- en hyperglycemie

	Kwartaal controle 1	Kwartaal controle 2	Kwartaal controle 3	Jaarlijkse controle
Labo - Prik & Go	**HbA1c**	**HbA1c**	**HbA1c**	**HbA1c** **Cholesterol** **LDL** **HDL** **Triglyceriden** **Creatinine (eGFR)** **Albumine-creatinine ratio ochtendurine**
Anamnese en informatie	**Nazicht dagcurves** **Navragen klachten wijzend op complicaties:** • neuropathie • vasculair lijden	**Nazi[illegible] dagcurves** **N[illegible]gen klachten wijzend op complicaties:** • neuropathie • vasculair lijde[illegible]	**Nazicht dagcurves** **Navragen klachten wijzend op complicaties:** • neuropathie • vasculair lijden	**Gepersonaliseerd levensstijladvies:** • opvolging voedingsadvies • lichaamsbeweging • alcoholgebruik • rookstop **Welbevinden:** **Nazicht dagcurves** **Ziekte inzicht:** herkennen symptomen hypo- en hyperglycemie **Navragen klachten wijzend op complicaties:** • neuropathie • vasculair lijden **Diabeteseducatie**
Opvolging	**Bloeddruk** **BMI, buikomtrek** **Evaluatie voetrisico (Simm's classificatie)** **Beleving seksualiteit**	**Bloeddruk** **BMI** **Evaluatie rijgeschiktheid** **Aangepast rijbewijs**	**Bloe[illegible]uk** **B[illegible]** **[illegible]uatie streefwaarden en doelstellingen** **Na[illegible]t voorwaarden** • Voortraject • Zorgtraject • Diabetesconver[illegible] **Declareren nomen[illegible]nummer 102852** (voortraject)	**Bloeddruk** **BMI** **Inspectie prikplaatsen** **Techniek zelfcontrole** **Spuittechniek** **Mondinspectie**
Medicatie	**Evaluatie en educatie:** • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid	**Evaluatie en educatie:** • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid **Griepvaccinatie** **Pneumokokkenvaccinatie** **Risico op Hepatitis B**	**Evaluatie en educatie:** • medicatie -> eGFR op voorschrift n[illegible]en! • glucoseregulatie • therapietrouwheid	**Evaluatie en educatie:** • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • thera[illegible]ouwheid
Apotheker	**Medicatieschema**	**Medicatieschema**	**Medicatieschema**	**Medica[illegible]a**
Verwijzing	**Podoloog vanaf voetrisico gr 1** (en/of tussentijdse opvolging bij pedicure)	**Oftalmoloog** **Tandarts** (minstens 1x/jaar)	**Diëtist/Diabeteseducator**	**Diabetoloog/endocrinoloog** Verplicht ZTD, optioneel VT

vzw Eerstelijnszone Noord Antwerpen, Terlindenhofstraat 36, 2170 Merksem www.elznoord.be - Versie: november 2020

VOORBEELD

2. Contactmoment X

Uitvoerder: vb. verpleegkundige, huisarts, diëtiste…		**Contact type:** vb. fysieke consultatie, telefonisch contact, videoconsultatie…	
Fase in de consultatie	**Actie**	**Interne communicatie** (EMD-registratie, mail, overleg…)	**Link naar procedure, website…**
Anamnese			
Klinisch onderzoek/ acties			
Bespreking			
Planning			
Aandachtspunten/extra info:			

3. Populatie-Streefdoelen

Het vooropstellen van **populatie-streefdoelen dient als ondersteuning** voor het bepalen van het gezondheidsbeleid maar kan ook gebruikt worden als kader waarin een verpleegkundige (of andere discipline) autonoom kan handelen. Het vooropstellen van **streefdoelen gebeurt echter op populatieniveau**. Tijdens een consultatie **op patiëntniveau dient men ook de persoonlijke doelstelling** van de patiënt in rekening te brengen, deze zijn niet altijd gelijk aan de vooropgestelde streefdoelen zoals je ze hieronder kan noteren. De **ICE van de patiënt is niet altijd gelijk aan de ICE van de zorgverlener**.

Parameter		Streefdoel	Oranje vlag	Rode vlag	Link naar bron/procedure
Algemeen					
Lichamelijk					
Labo					

4. Extra info

Verwijder deze tekst: noteer hier extra informatie die belangrijk is om aan de slag te gaan met dit protocol. Denk hierbij aan een samenvatting van de zorgsystemen met een verwijzing naar een plaats met meer gedetailleerde informatie, een plan om dit protocol in de toekomst iteratief te evalueren en bij te sturen, de visie op de rolverdeling tijdens het ontwikkelen van dit protocol, een (verwijzing naar) een sociale kaart…

Bepaal zelf wat belangrijk is voor jullie om op een efficiënte en kwalitatieve manier met dit protocol aan de slag te gaan in de dagelijkse praktijk.

5. Logboek

Datum	Aanpassing(en)
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	
Klik of tik om een datum in te voeren.	

6. Bronnen

Het protocol dat als voorbeeld/inspiratie werd gebruikt voor dit protocol		
Titel	Andere info (praktijknaam, locatie…)	Link naar het voorbeeldprotocol

Andere bronnen gebruikt voor dit protocol	Link naar de bron	Info die gebruikt werd in het protocol

Basis voor de ontwikkeling van dit protocol

1. De noodzaak

Verwijder deze tekst: Beschrijf hier de reden van het ontwikkelen van dit protocol. Welke probleemstelling heeft er in jullie praktijk toe geleidt dat dit protocol wordt ontwikkeld?

2. De doelstelling

Verwijder deze tekst: Omschrijf hier wat jullie willen bereiken met dit protocol. Hoe concreter de doelstelling omschreven wordt, hoe duidelijker dit is voor anderen, en hoe gemakkelijker je de effectiviteit van het protocol kan meten. Denk bij de formulering aan het SMART principe: **S**pecifiek – **M**eetbaar – **A**cceptabel – **R**ealistisch – **T**ijdsgebonden.

3. De doelgroep

Verwijder deze tekst: Omschrijf hier voor wie het protocol gemaakt wordt. Maak dit specifiek vb. patiënten met de diagnose diabetes mellitus type II, die in aanmerking komen voor het zorgtraject.

3.1 Beschrijving van de doelgroep

Verwijder deze tekst: Beschrijf hier de doelgroep aan de hand van specifieke kenmerken vb. hoeveel patiënten zitten in de doelgroep, hoeveel % heeft recht op een verhoogde tegemoetkoming, hoe is de verdeling op vlak van leeftijd, geslacht… Je kan hier zowel cijfers als grafieken voor gebruiken.

4. Inclusie in het protocol

Verwijder deze tekst: Omschrijf hier de kanalen langs waar een patiënt kan instromen in de zorgverlening volgens het protocol. Wie neemt het initiatief, wat gebeurt er als is vastgesteld dat de patiënt voldoet aan de voorwaarden.

5. Visie op de rolbeschrijving

Verwijder deze tekst: Omschrijf hier de algemene praktijkvisie op interdisciplinair samenwerken en taakverdeling. In onderstaande kader kan je dit per discipline concreter maken en eventueel voorzien van voorbeelden.

Discipline	Rol en taken

Datum laatste herziening:
Klik of tik om een datum in te voeren.

Korte titel:

6. Procesevaluatie van het protocol

Een protocol is een hulpmiddel om de zorg in je praktijk op een efficiëntere, maar ook kwaliteitsvollere manier te organiseren. Uiteindelijk willen we dat onze patiënt gezonder is en/of de levenskwaliteit stijgt. Een van de manieren waarop we daar als huisartsenpraktijk invloed op kunnen hebben is door ervoor te zorgen dat een patiënt op een correcte manier wordt opgevolgd. Bij het maken van een protocol is het hiervoor zinvol om op voorhand al na te denken over bepaalde procesindicatoren je wil bereiken. Dit fungeert niet enkel als gids bij het maken van het protocol maar is een hulpmiddel om te evalueren of je met het protocol de beoogde doelstellingen bereikt. Wat de procesindicatoren zijn hangt af van het onderwerp van het protocol, hieronder alvast enkele voorbeelden:

- 4 keer/jaar HbA1C bepaling bij patiënten in het zorgtraject van diabetes
- 1 keer/jaar verwijzing naar diëtist(e) bij patiënten met hartfalen
- 2keer/jaar bloeddrukmeting bij patiënten met SBP>140

Indicator	Streefdoel	Basismeting	Resultaat	Opmerkingen	Link naar bron

7. Regionale zorgplannen/zorgsystemen

Verwijder deze tekst: Omschrijf hier (indien van toepassing) de regionale systemen/structuren die bestaan om zorg te organiseren vb. het zorgtraject nierinsufficiëntie, de verschillende zorgsystemen voor diabetes (opstarttraject, zorgtraject, conventie) etc.