

## Procesbeschrijving

### MS-Gastro enterologie-nieuw

Jeannette Verkerk

Groene Hart Ziekenhuis

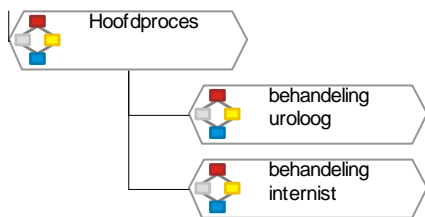
Type	Werkkopie
Gereserveerd door	Jeannette Verkerk
Creatiedatum	14-03-2011 10:17:03
Afgedrukt door	Jeannette Verkerk

## Inhoudsopgave

Selecteer deze regel en druk op F9 om de inhoudsopgave aan te maken.

### 1 Procesmodel MS

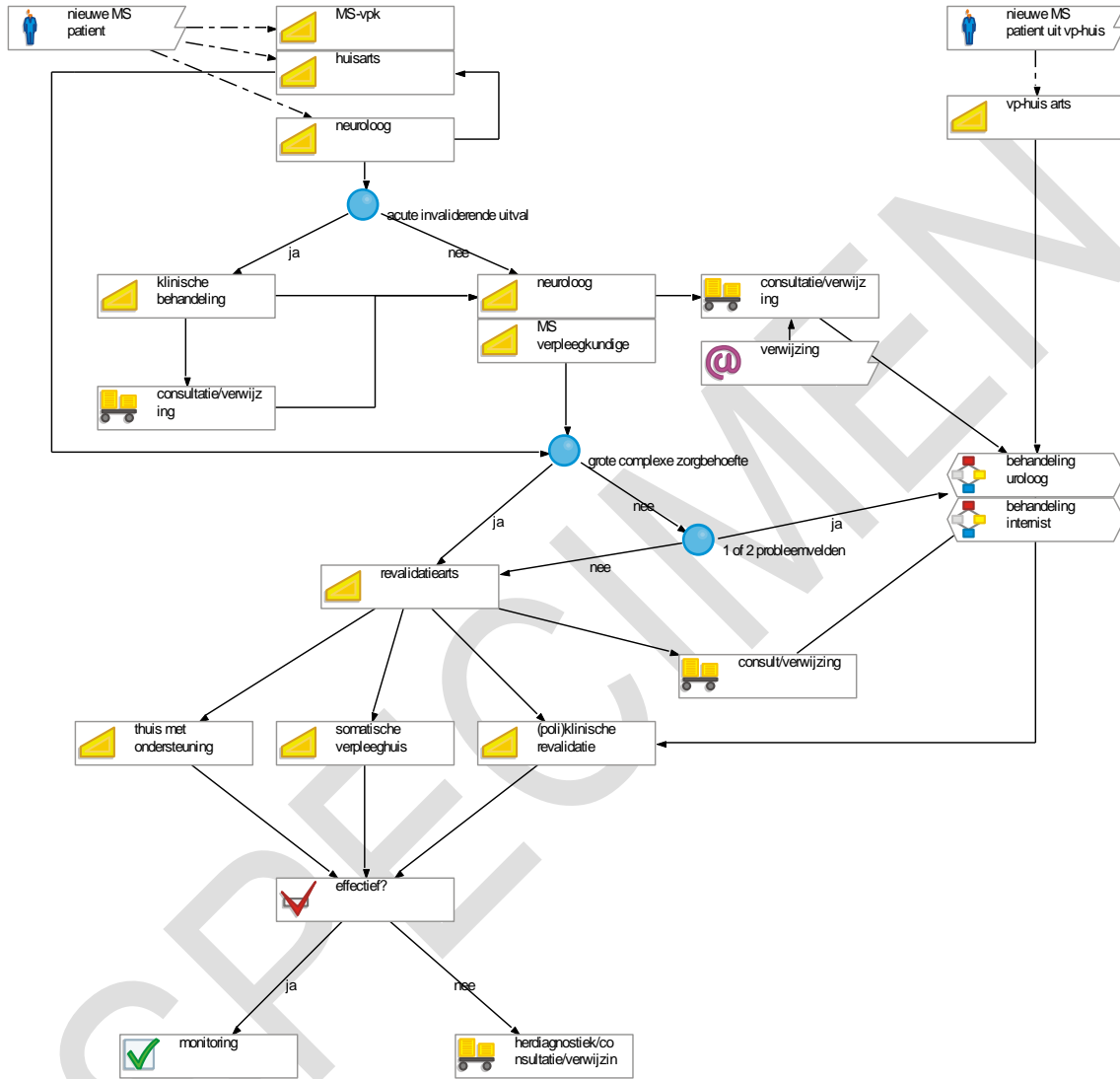
### 2 Processtructuur



Proces	Beschrijving
--------	--------------

### 3 Processchema's

#### 3.1 Hoofdproces



### 3.1.1 Inhoud van Hoofdproces

Naam	Beschrijving
nieuwe MS patiënt (mens)	
neuroloog (basis)	diagnostiek diagnose
MS-vpk (basis)	
huisarts (basis)	
acute invaliderende uitval (Toestand)	
MS verpleegkundige (basis)	inventarisatie zorgvraag voorlichting bepaalt probleemveld behandeling
klinische behandeling (basis)	
grote complexe zorgbehoefte (Toestand)	
consultatie/verwijzing (logistiek)	
1 of 2 probleemvelden (Toestand)	
revalidatiearts (basis)	diagnostiek behandelplan
neuroloog (basis)	diagnostiek controle behandeling
verwijzing (e-mail)	
nieuwe MS patiënt uit vp-huis (mens)	
consult/verwijzing (logistiek)	
consultatie/verwijzing (logistiek)	via secretariaat neurologie afdeling
vp-huis arts (basis)	diagnostiek behandelplan
behandeling uroloog (subproces)	
thuis met ondersteuning (basis)	
somatisch verpleeghuis (basis)	
(poli)klinische revalidatie (basis)	
effectief? (controle)	
monitoring (machtigen)	
herdiagnostiek/consul	

tatie/verwijzing (logistiek)	
behandeling internist (subproces)	

### 3.1.2 Activiteiten en Subprocessen

<b>Basis</b>	<b>neuroloog</b>
<b>Beschrijving</b>	diagnostiek diagnose

<b>Basis</b>	<b>MS-vpk</b>
--------------	---------------

<b>Basis</b>	<b>huisarts</b>
--------------	-----------------

<b>Basis</b>	<b>MS verpleegkundige</b>
<b>Beschrijving</b>	inventarisatie zorgvraag voorlichting bepaalt probleemveld behandeling
<b>Instructie</b>	geeft mictieanamnese bij verwijzing uroloog

<b>Basis</b>	<b>klinische behandeling</b>
--------------	------------------------------

<b>Logistiek</b>	<b>consultatie/verwijzing</b>
------------------	-------------------------------

<b>Basis</b>	<b>revalidatiearts</b>
<b>Beschrijving</b>	diagnostiek behandelplan

<b>Basis</b>	<b>neuroloog</b>
<b>Beschrijving</b>	diagnostiek controle behandeling

<b>Logistiek</b>	<b>consult/verwijzing</b>
------------------	---------------------------

<b>Logistiek</b>	<b>consultatie/verwijzing</b>
<b>Beschrijving</b>	via secretariaat neurologie afdeling

<b>Basis</b>	<b>vp-huis arts</b>
<b>Beschrijving</b>	diagnostiek behandelplan

<b>Subproces</b>	<b>behandeling uroloog</b>
------------------	----------------------------

<b>Basis</b>	<b>thuis met ondersteuning</b>
--------------	--------------------------------

<b>Basis</b>	<b>somatisch verpleeghuis</b>
--------------	-------------------------------

<b>Basis</b>	<b>(poli)klinische revalidatie</b>
--------------	------------------------------------

<b>Controle</b>	<b>effectief?</b>
-----------------	-------------------

<b>Machtigen</b>	<b>monitoring</b>
------------------	-------------------

<b>Logistiek</b>	<b>herdiagnostiek/consultatie/verwijzing</b>
------------------	--

<b>Subproces</b>	<b>behandeling internist</b>
------------------	------------------------------

### 3.1.3 Triggers

<b>Mens</b>	<b>nieuwe MS patiënt</b>
-------------	--------------------------

<b>E-mail</b>	<b>verwijzing</b>
---------------	-------------------

<b>Mens</b>	<b>nieuwe MS patiënt uit vp-huis</b>
-------------	--------------------------------------

### 3.1.4 Toestanden

<b>Toestand</b>	<b>acute invaliderende uitval</b>
-----------------	-----------------------------------

<b>Toestand</b>	<b>grote complexe zorgbehoefte</b>
-----------------	------------------------------------

<b>Toestand</b>	<b>1 of 2 probleemvelden</b>
-----------------	------------------------------

### 3.1.5 Verbindingen

<b>Verbinding</b>	<b>ja</b>
<b>Van</b>	acute invaliderende uitval
<b>Naar</b>	klinische behandeling

<b>Verbinding</b>	<b>nee</b>
<b>Van</b>	acute invaliderende uitval
<b>Naar</b>	neuroloog

<b>Verbinding</b>	<b>ja</b>
<b>Van</b>	grote complexe zorgbehoefte
<b>Naar</b>	revalidatiearts

<b>Verbinding</b>	<b>nee</b>
<b>Van</b>	grote complexe zorgbehoefte
<b>Naar</b>	1 of 2 probleemvelden

<b>Verbinding</b>	<b>nee</b>
<b>Van</b>	1 of 2 probleemvelden
<b>Naar</b>	revalidatiearts

<b>Verbinding</b>	<b>ja</b>
<b>Van</b>	1 of 2 probleemvelden
<b>Naar</b>	behandeling uroloog

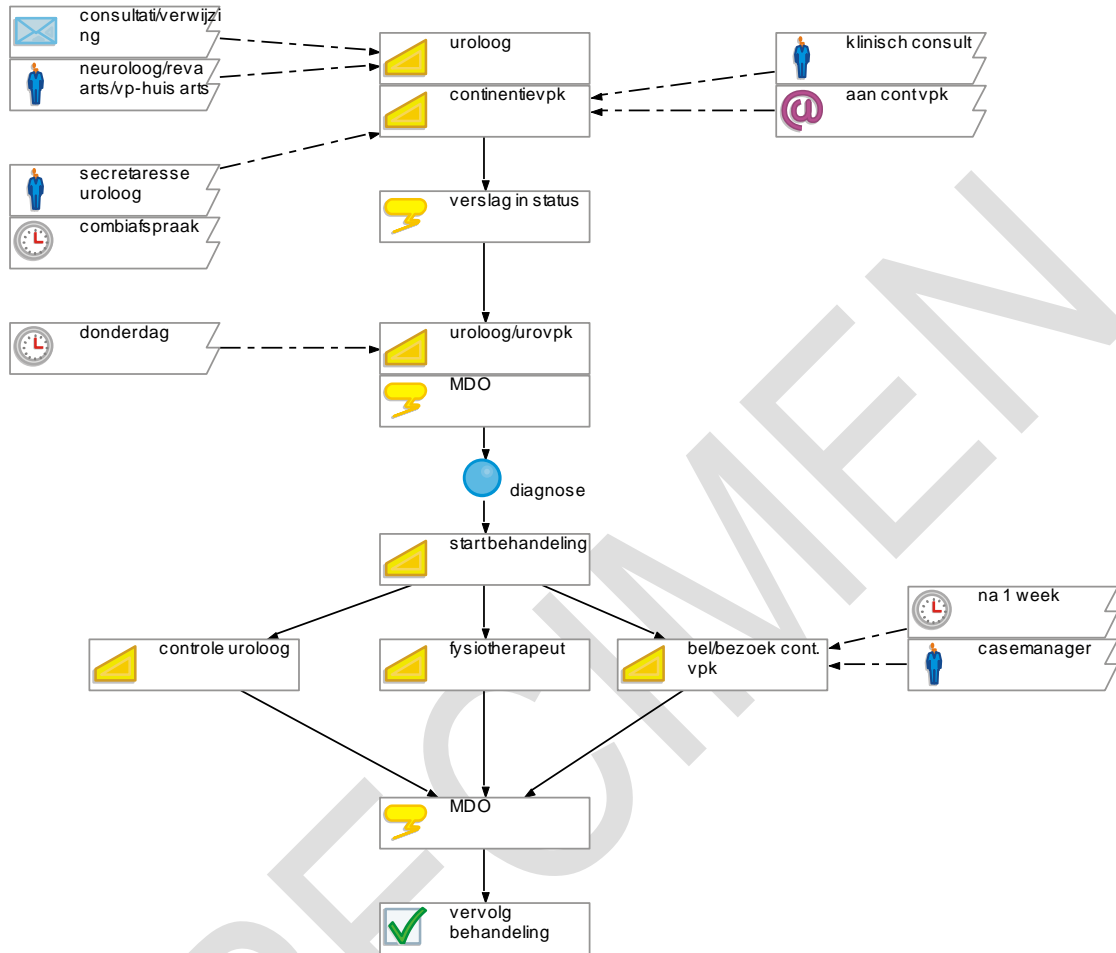
<b>Verbinding</b>	<b>ja</b>
-------------------	-----------

<b>Van</b>	effectief?
<b>Naar</b>	monitoring

<b>Verbinding</b>	<b>nee</b>
<b>Van</b>	effectief?
<b>Naar</b>	herdiagnostiek/consultatie/verwijzing

SPECIMEN

### 3.2 behandeling uroloog





### 3.2.1 Inhoud van behandeling uroloog

Naam	Beschrijving
consultatie/verwijzing (post)	
neuroloog/reva arts/vp-huis arts (mens)	
uroloog (basis)	diagnostiek
secretaresse uroloog (mens)	maakt combiafspraak
aan cont vpk (e-mail)	
klinisch consult (mens)	secretaresse afdeling
continentievpk (basis)	diagnostiek mictie anamnese bespreken mictiedagboek meegeven
donderdag (tijd)	
verslag in status (communicatie)	
uroloog/urovpk (basis)	udo cystoscopie op indicatie bespreken uitslagen incl mictieanamnese en mictiedagboek
combiafspraak (tijd)	
MDO (communicatie)	deelname door uroloog, urologie vpk, continentie vpk, evt fysiotherapie
diagnose (Toestand)	
start behandeling (basis)	
casemanager (mens)	
na 1 week (tijd)	
controle uroloog (basis)	
fysiotherapeut (basis)	
bel/bezoek cont. vpk (basis)	
MDO (communicatie)	
vervolg behandeling (machtigen)	

### 3.2.2 Activiteiten en Subprocessen

Basis	uroloog
Beschrijving	diagnostiek

Basis	continentievpk
Beschrijving	diagnostiek mictie anamnese bespreken mictiedagboek meegeven

<b>Communicatie</b>	<b>verslag in status</b>
<b>Basis</b>	<b>uroloog/urovpk</b>
<b>Beschrijving</b>	udo cystoscopie op indicatie bespreken uitslagen incl mictieanamnese en mictiedagboek
<b>Communicatie</b>	<b>MDO</b>
<b>Beschrijving</b>	deelname door uroloog, urologie vpk, continentie vpk, evt fysiotherapie
<b>Basis</b>	<b>start behandeling</b>
<b>Basis</b>	<b>controle uroloog</b>
<b>Basis</b>	<b>fysiotherapeut</b>
<b>Basis</b>	<b>bel/bezoek cont. vpk</b>
<b>Communicatie</b>	<b>MDO</b>
<b>Machtigen</b>	<b>vervolg behandeling</b>

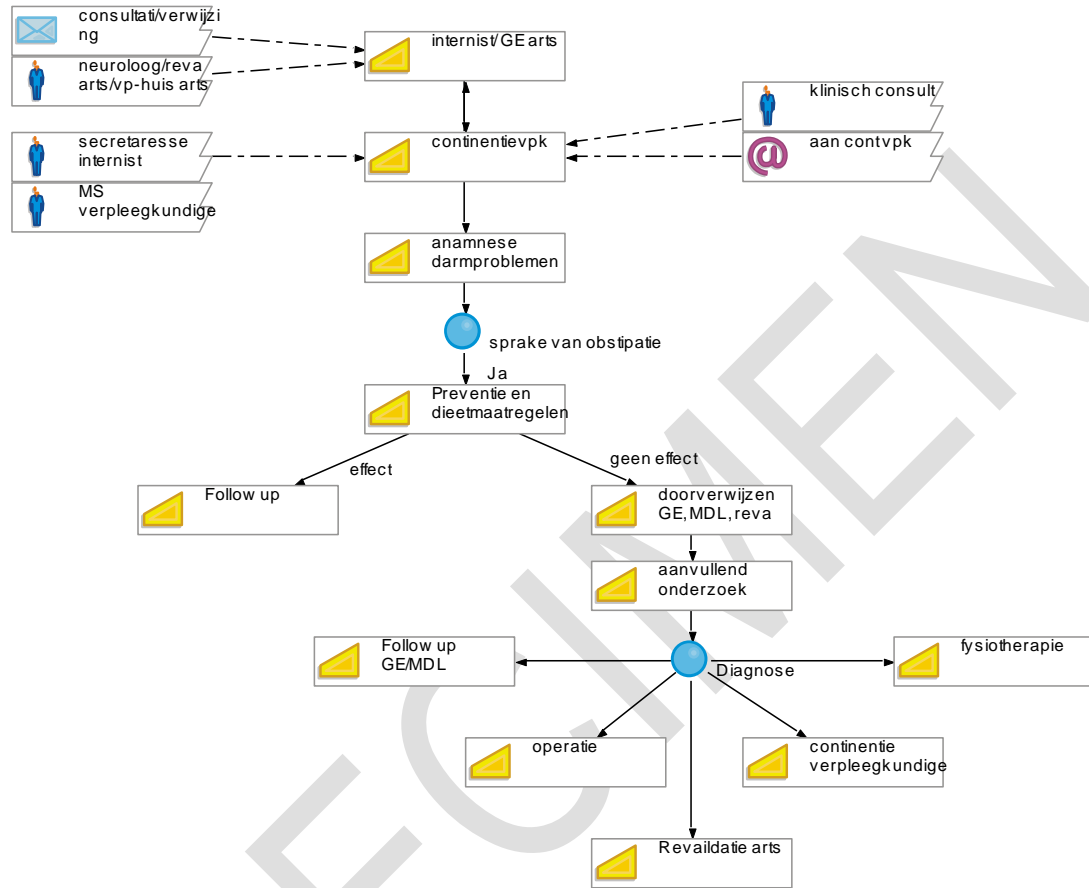
### 3.2.3 Triggers

<b>Post</b>	<b>consultatie/verwijzing</b>
<b>Mens</b>	<b>neuroloog/reva arts/vp-huis arts</b>
<b>Mens</b>	<b>secretaresse uroloog</b>
<b>Beschrijving</b>	maakt combiafspraak
<b>E-mail</b>	<b>aan cont vpk</b>
<b>Mens</b>	<b>klinisch consult</b>
<b>Beschrijving</b>	secretaresse afdeling
<b>Tijd</b>	<b>donderdag</b>
<b>Tijd</b>	<b>combiafspraak</b>
<b>Mens</b>	<b>casemanager</b>
<b>Tijd</b>	<b>na 1 week</b>

### 3.2.4 Toestanden

<b>Toestand</b>	<b>diagnose</b>
-----------------	-----------------

### 3.3 behandeling internist



### 3.3.1 Inhoud van behandeling internist

Naam	Beschrijving
consultatie/verwijzing (post)	
neuroloog/rev arts/vp-huis arts (mens)	
secretaresse internist (mens)	maakt combiafspraak
aan cont vpk (e-mail)	
klinisch consult (mens)	secretaresse afdeling vraagt consult aan in opdracht van specialist
internist/ GE arts (basis)	de patiënt wordt doorverwezen naar de internist of gastro-enteroloog.
continentievpk (basis)	de continetie verpleegkundige krijgt de patiënt doorgestuurd van de internist/GE arts. Zo nodig kan zij zelf ook verwijzen naar de internist als de patiënt via een andere weg doorverwezen is.
anamnese darmproblemen (basis)	Continetie verpleegkundige neemt anamnese darmproblemen af inclusief Bristol Stool Chart.
sprake van obstipatie (Toestand)	
Preventie en dieetmaatregelen (basis)	de continetie verpleegkundige geeft adviezen en ondersteunt de patiënt
Follow up (basis)	bij voldoende effect vindt regulier follow up plaats
doorverwijzen GE, MDL, reva arts (basis)	Als er geen of onvoldoende effect is, verwijst de continetie verpleegkundige door naar de gastro enteroloog, MDL arts of revalidatie arts.
aanvullend onderzoek (basis)	De arts doet aanvullend onderzoek naar mogelijke andere oorzaken.
Diagnose (Toestand)	de specialist stelt diagnose op basis van aanvullende diagnostiek
Follow up GE/MDL (basis)	De specialist vervolgt de patiënt zelf of laat dit door continetieverpleegkundige doen
operatie (basis)	De specialist stuurt door naar chirurg of gynaecoloog
Revalidatie arts (basis)	De specialist verwijst door naar de revalidatie arts voor aanvullend behandeling
continentie verpleegkundige (basis)	de specialist verwijst door of terug naar de continetie verpleegkundige voor verdere uitvoering van de behandeling.
fysiotherapie (basis)	De specialist verwijst door naar de bekkenbodem fysiotherapeut voor behandeling
MS verpleegkundige (mens)	

### 3.3.2 Activiteiten en Subprocessen

Basis	internist/ GE arts
Beschrijving	de patiënt wordt doorverwezen naar de internist of gastro-enteroloog.

<b>Instructie</b>	de internist of GE scoort een EPB en voert diagnostiek uit.
<b>Basis</b>	<b>continentievpk</b>
<b>Beschrijving</b>	de continetie verpleegkundige krijgt de patiënt doorgestuurd van de internist/GE arts. Zo nodig kan zij zelf ook verwijzen naar de internist als de patiënt via een andere weg doorverwezen is.
<b>Instructie</b>	diagnostiek mictie anamnese bespreken mictiedagboek meegeven
<b>Basis</b>	<b>anamnese darmproblemen</b>
<b>Beschrijving</b>	Continentie verpleegkundige neemt anamnese darmproblemen af inclusief Bristol Stool Chart.
<b>Basis</b>	<b>Preventie en dieetmaatregelen</b>
<b>Beschrijving</b>	de continetie verpleegkundige geeft adviezen en ondersteunt de patiënt
<b>Instructie</b>	de volgende adviezen worden gegeven: voedingsadviezen, vezellijst en vezeltest vocht inname voldoende beweging, bekkenbodemp therapie laxantia, eventueel in overleg met internist ballonspuit eventueel darm spoelen na uitsluiten contra-indicatie door internist
<b>Basis</b>	<b>Follow up</b>
<b>Beschrijving</b>	bij voldoende effect vindt regulier follow up plaats
<b>Basis</b>	<b>doorverwijzen GE, MDL, reval arts</b>
<b>Beschrijving</b>	Als er geen of onvoldoende effect is, verwijst de continetie verpleegkundige door naar de gastro enteroloog, MDL arts of revalidatie arts.
<b>Basis</b>	<b>aanvullend onderzoek</b>
<b>Beschrijving</b>	De arts doet aanvullend onderzoek naar mogelijke andere oorzaken.
<b>Basis</b>	<b>Follow up GE/MDL</b>
<b>Beschrijving</b>	De specialist vervolgt de patiënt zelf of laat dit door continetieverpleegkundige doen
<b>Basis</b>	<b>operatie</b>
<b>Beschrijving</b>	De specialist stuurt door naar chirurg of gynaecoloog
<b>Instructie</b>	de behandeling kan bestaan uit: medicatie bekkenbodempfysiotherapie darmspoelen verwijzing naar andere specialist: uroloog, gynaecoloog, chirurg
<b>Basis</b>	<b>Revalidatie arts</b>

<b>Beschrijving</b>	De specialist verwijst door naar de revalidatie arts voor aanvullend behandeling
<b>Basis</b>	<b>continentie verpleegkundige</b>
<b>Beschrijving</b>	de specialist verwijst door of terug naar de continentie verpleegkundige voor verdere uitvoering van de behandeling.
<b>Basis</b>	<b>fysiotherapie</b>
<b>Beschrijving</b>	De specialist verwijst door naar de bekkenbodembem fysiotherapeut voor behandeling

### 3.3.3 Triggers

<b>Post</b>	<b>consultatie/verwijzing</b>
<b>Mens</b>	<b>neuroloog/rev a arts/vp-huis arts</b>
<b>Mens</b>	<b>secretaresse internist</b>
<b>Beschrijving</b>	maakt combiafspraak
<b>E-mail</b>	<b>aan cont vpk</b>
<b>Mens</b>	<b>klinisch consult</b>
<b>Beschrijving</b>	secretaresse afdeling vraagt consult aan in opdracht van specialist
<b>Mens</b>	<b>MS verpleegkundige</b>

### 3.3.4 Toestanden

<b>Toestand</b>	<b>sprake van obstipatie</b>
<b>Toestand</b>	<b>Diagnose</b>
<b>Beschrijving</b>	de specialist stelt diagnose op basis van aanvullende diagnostiek

### 3.3.5 Verbindingen

<b>Verbinding</b>	<b>Ja</b>
<b>Van</b>	sprake van obstipatie
<b>Naar</b>	Preventie en dieetmaatregelen
<b>Verbinding</b>	<b>effect</b>
<b>Van</b>	Preventie en dieetmaatregelen
<b>Naar</b>	Follow up
<b>Verbinding</b>	<b>geen effect</b>
<b>Van</b>	Preventie en dieetmaatregelen
<b>Naar</b>	doorverwijzen GE, MDL, reva arts