

Handleiding

Survey registratie DHNA



Versie 1

Datum: 16-05-2016

Auteur: Lydia van Overveld

Inhoud

Achtergrond	3
Verschillende registratierollen	4
Betrekken paramedici	5
Hoe kunt u zien of u iets kunt invullen voor een patiënt?	6
Patiënt zoeken.....	7
Accorderen gegevens	8
Toevoegen Anamnese of Episode	9
Toevoegen Follow-up	10
Data Anamnese en Episode.....	11
Invullen Anamnese of Episode lukt niet.....	12

Achtergrond

Sinds december 2014 worden er gegevens ingevoerd voor de kwaliteitsregistratie van de hoofdhalsketen, ofwel, de Dutch Head and Neck Audit (DHNA) van de NWHHT. Dit gebeurt in een online registratiesysteem. Op 15 april 2016 is het registratiesysteem voor de DHNA overgegaan naar een nieuwe beheerder: MRDM (Medical Research Data Management). In deze handleiding staan de belangrijkste veranderingen ten opzicht van het vorige registratiesysteem.

Mochten er vragen zijn kunt u contact opnemen met de Servicedesk van MRDM:

E: servicedesk@mrdm.nl

T: 088-5700030

De openingstijden zijn: op werkdagen tussen 09.00 uur en 17.00 uur.

Of met de onderzoekster van de DHNA: Lydia van Overveld

E: Lydia.vanoverveld@radboudumc.nl

T: 024-3616538

Succes met de registratie!

Met vriendelijke groet,

Ook namens de NWHHT,

Lydia van Overveld

Verschillende registratierollen

In het systeem is aan elk account een specifieke rol toegevoegd. Dit betekent dat u bijvoorbeeld als fysiotherapeut, de formulieren die niet voor u van toepassing zijn niet kunt inzien. Er zijn ook overkoepelende rollen, bijvoorbeeld de 'datamanager', de persoon horend bij deze rol kan alle formulieren inzien en bewerken. Mocht u het idee hebben dat uw rol niet klopt met uw functie, dan kunt u dit doorgeven en wordt het aangepast.

De rollen die in het systeem zijn ingericht zijn afgebeeld in tabel 1.

Rol	Anamnese			Diagnostisch proces									Follow-up		
	Verwijzing	Patiëntkenmerken	Comorbiditeit	Diagnose	MDO en behandelplan	Chirurgie (incl complicaties)	Radiotherapie	Chemotherapie	Fysiotherapie	Logopedie	Mondzorg	Dietetiek	Psychologische zorg	Follow-up medici	Follow-up psychologische
Datamanager															
Datamanager medici															
Datamanager paramedici															
Medisch oncoloog															
Chirurg															
Radiotherapeut															
Fysiotherapeut															
Logopedist															
Mondzorgkundige															
Diëtist															
Psychologische zorg															

Tabel 1. De verschillende registratierollen in de DHNA.

Legende:

inzage mogelijkheid
aanpasmogelijkheden
Geen inzage

Betrekken paramedici

Omdat het registratiesysteem zo is ingericht dat er verschillende rollen zijn, is het voor een paramedici niet mogelijk om zelf aan te geven of hij/zij betrokken is geweest. Hiervoor zijn er landelijke afspraken gemaakt wanneer welke paramedici betrokken zou moeten worden.

In afbeelding 1 staan de criteria wanneer een paramedici betrokken wordt. Iemand die deze bevoegdheid heeft, vinkt de paramedici die betrokken zouden moeten worden aan in het systeem onder Episode. Hierna verschijnen er tabbladen waarop de gegevens ingevuld kunnen worden. De paramedicus vindt de betreffende patiënt ook op de signaleringslijst.

Logopedie	Alle paramedische disciplines
Mondzorg	Enkel bij een behandeling met RT en/of CR
Fysiotherapie	Enkel bij halsklierdissectie & reconstructie en bij TLE
Psychologische zorg	Alle paramedische disciplines
Voedingszorg	Alle paramedische disciplines

Afbeelding 1. Betrokkenheid paramedici

Hoe kunt u zien of u iets kunt invullen voor een patiënt?

Het registratiesysteem bij MRDM is anders ingericht dan het oude registratiesysteem. U kunt (nog) niet de patiënten selecteren waarvoor u nog iets moet invullen. Dit kunt u wel terugvinden op de signaleringslijst. Op de signaleringslijst staan alle nog openstaande velden. Als u hierin uw specialisme opzoekt kunt u eenvoudig zien voor welke patiënt u nog iets dient in te vullen. Dit geldt enkel voor de patiënten die al zijn aangemeld in het systeem. Mocht u bijvoorbeeld een patiënt missen in deze lijst, dan kan het zijn dat deze patiënt nog niet is aangemeld.

Als u in het registratiesysteem in een dossier van een patiënt bent, kunt u aan de driehoekjes aan de rechterkant van de tabbladen zien of er nog iets ingevuld moet worden (zie afbeelding 2). Indien er géén driehoekje staat, zijn alle verplichte velden ingevuld (zie afbeelding 3).



Afbeelding 2. Het driehoekje rechts op de tabbladen geeft aan dat er nog verplichte velden open staan.



Afbeelding 3. In het tabblad 'Verwijzing' zijn alle verplichte velden ingevuld en verdwijnt het driehoekje.

Patiënt zoeken

In het registratiesysteem van de DHNA kunt u alleen een patiënt opzoeken op BSN en niet op patiëntnummer (zie afbeelding 4). Dit is zo ingericht zodat het registratiesysteem straks multicentered registratie kan worden. Hierbij kan er geregistreerd worden of een (deel van de) behandeling in een ander ziekenhuis heeft plaatsgevonden. Het zoeken op patiëntnummer is dan niet gewenst omdat ieder ziekenhuis andere patiëntnummers gebruikt.



The image shows a web interface for adding a patient. At the top, the title "Toevoegen patient" is displayed. Below the title, there is a text box containing the instruction: "Burger Service Nummer. Het BSN-nummer bestaat uit 9 cijfers, inclusief voorloopnul(len).*". Underneath this text is an empty input field for entering the BSN number. To the right of the input field is a button labeled "Zoeken". At the bottom of the interface, there are two buttons: "Wijzigen patient" on the left and "Toevoegen patient" on the right.

Afbeelding 4. Zoeken patiënt aan de hand van BSN.

Accorderen gegevens

Indien uw ziekenhuis hiermee werkt, is het in het registratiesysteem mogelijk om gegevens te accorderen door een bevoegd persoon. Een bevoegd persoon kan dan onderaan het tabblad aangeven dat gegevens geaccordeerd zijn of niet (zie afbeelding 5). Indien er op 'Ja' wordt geklikt worden de overige velden 'bevroren'. Hierbij is het niet meer mogelijk om de gegevens te veranderen tenzij er op 'Nee' wordt geklikt.



Afbeelding 5. De vraag waarmee gegevens kunnen worden geaccordeerd.

Toevoegen Anamnese of Episode

In het registratiesysteem moet men een 'Anamnese' en 'Episode' toevoegen (zie afbeelding 6). De Episode bestaat uit de diagnose, MDO en behandelplan en de verschillende disciplines.

In de toekomst is het mogelijk om meerdere behandelingen voor nieuw gediagnosticeerde tumoren, met eventueel aangepaste anamnese en episode, te registreren. Om de overstap in de toekomst makkelijker te maken, is het nu alvast op deze manier ingericht. In de toekomst kunt u dan aangeven voor welke tumor u de anamnese en/of invult of aanvult.

Om te starten met de registratie van de anamnese of een episode (bestaat uit het invullen van de diagnose, MDO en behandelplan en de verschillende disciplines) dient u altijd te klikken op 'Toevoegen'. Op dit moment is het zo ingericht dat dit maar één keer kan.

Anamnese:

Klik op TOEVOEGEN voor het toevoegen van een anamnese voor de patiënt.

De anamnese bestaat uit de verwijzing, patiëntkenmerken en de comorbiditeit. De items worden bij elke nieuwe patiënt ingevuld en kunnen worden aangepast bij een eventuele volgende tumor.

05-04-2016

+ Toevoegen

Episode:

Klik op TOEVOEGEN voor het toevoegen van de episode kenmerken voor de patiënt. Op dit moment kan dit enkel voor de primaire tumor. In de toekomst kan dit eventueel uitgebreid worden naar een meer volledige registratie door het includeren van meerdere episodes per patiënt.

De episode kenmerken bestaan uit de diagnose, MDO en behandelplan en de verschillende medische en paramedische behandelingen.

+ Toevoegen

Afbeelding 6: Toevoegen van een anamnese of episode.

Toevoegen Follow-up

In het registratiesysteem kan men jaarlijks, tot maximaal vijf keer, een nieuwe follow-up toevoegen. In de follow-up wordt gevraagd naar de status van de patiënt en het optreden van een recidief, residu of metastase.

Tevens zit er een follow-up voor de psychologische signalering in, deze hoeft slechts één keer ingevuld te worden.

Om te starten met de follow-up dient u te klikken op 'Toevoegen' (zie afbeelding 7). Hierna kunt u aangeven om welke follow-up het gaat (jaar 1, jaar 2, etc). U kunt maar één keer een follow-up van één periode invullen.

Follow-up Medici

Klik op TOEVOEGEN voor het toevoegen van een follow-up.

De follow-up momenten worden 1,2,3,4 en 5 jaar na de laatste behandeling geregistreerd. Indien u de follow-up van jaar 1 of een volgend follow-up moment bij deze patiënt wilt registreren, klikt u op "toevoegen". Indien u informatie wilt toevoegen aan een follow-up die al was aangemaakt voor deze patiënt, klikt u op de horizontale balk. Indien u een nieuwe patiënt wilt aanmaken, klik dan linksboven terug naar "home"

 Toevoegen

Afbeelding 7: Toevoegen van een follow-up.

Data Anamnese en Episode

Voordat u gegevens registreert voor de Anamnese of Episode, staan er nog streepjes ingevuld in het tabblad dat onder het kopje Anamnese of Episode verschijnt (zie afbeelding 8). De streepjes veranderen in data afhankelijk van welke velden u invult.

Indien bij de Anamnese de datum van de eerste afspraak wordt ingevuld, verschijnt deze datum ook in het tabblad onder Anamnese. Bij het tabblad Episode is er een mogelijkheid tot het invullen van meerdere datavelden. Als de datum van het biopt wordt ingevuld, verschijnt dit als de eerste datum in het tabblad onder Episode (zie afbeelding 9). De datum of data van de behandeling(en) verschijnen als de volgende data. Hierbij wordt de datum van de chirurgie als eerste weergegeven, gevolgd door chemotherapie en radiotherapie.



Identificatie	⚠
Anamnese	
-----	⚠
Episode	
-----	⚠
Follow-up medici	

Afbeelding 8: Datumvelden Anamnese en Episode zijn niet ingevuld.



Anamnese:

Klik op **TOEVOEGEN** voor het toevoegen van een anamnese voor de patiënt.

De anamnese bestaat uit de verwijzing, patiëntkenmerken en de comorbiditeit. De items worden bij elke nieuwe patiënt ingevuld en kunnen worden aangepast bij een eventuele volgende tumor.

05-04-2016

➕ Toevoegen

Episode:

Klik op **TOEVOEGEN** voor het toevoegen van de episode kenmerken voor de patiënt. Op dit moment kan dit enkel voor de primaire tumor. In de toekomst kan dit eventueel uitgebreid worden naar een meer volledige registratie door het includeren van meerdere episodes per patiënt.

De episode kenmerken bestaan uit de diagnose, MDO en behandelplan en de verschillende medische en paramedische behandelingen.

07-04-2016-----

➕ Toevoegen

Afbeelding 9: Datum bij Anamnese (= datum eerste afspraak) en Episode (= datum afnemen biopt).

Invullen Anamnese of Episode lukt niet

Indien het niet lukt om een anamnese toe te voegen, verschijnt onderstaande afbeelding (zie afbeelding 10). Waarschijnlijk bent u in uw rol niet bevoegd om een anamnese toe te voegen. Bent u van mening dat u anamneses moet kunnen toevoegen, kunt u dit aangeven bij de service desk (contactgegevens onderaan dit document).



Afbeelding 10: Foutmelding indien u een anamnese probeert toe te voegen, terwijl u hier niet bevoegd voor bent.