

Table of Contents

1 Startersgids	1
1.1 Personeel	1
1.2 Rondes	1
1.3 Configuratie	1
1.4 Patienten	1
2 Care-Ace: Praktijk Logica	2
3 Rubrieken	5
4 Agenda	6
4.1 Afspreek	7
5 MyCareNet Wachtlijst	8
6 personeel	10
6.1 Artsen	11
6.2 Verpleegkundigen	12
6.2.1 Bedrijfsgegevens	13
6.2.2 Werkschema	13
6.2.3 Dienstverband	14
6.2.4 Blokkeringen	14
6.2.5 Team	14
6.2.6 Tabel	14
6.2.7 Documenten	15
6.2.8 Agenda	15
6.2.9 Online Mailbox	15
6.2.10 Maandstaten	15
6.3 Zorgkundigen	15
6.4 Studenten	16
6.5 Anderen	17
6.6 Middel toevoegen	18
7 Personeel scherm	20
7.1 Artsen	20
7.2 Verpleegkundigen	21
7.2.1 Gegevens	23
7.2.2 Middel toevoegen	23
7.2.3 Bedrijfsgegevens	24
7.2.4 Dienstverband	24
7.2.5 Werkschema	24
7.2.6 Blokkeringen	24
7.2.7 Documenten	24
7.2.8 Agenda	24

Table of Contents

7 Personeel scherm	
7.2.9 Online mailbox.....	24
7.2.10 Maandstaten.....	24
7.2.11 Onvereni gbaar heden.....	25
7.3 Zorgkundi gen.....	25
7.4 Ander e.....	25
7.5 Mbi el e appl i cat i es.....	25
8 Rondesscher m.....	27
9 Mutual i tei ten & UCP' s.....	28
10 Verzekeri ngenscher m.....	29
11 Conf i gur at i escher m.....	30
11.1 Al gemeen.....	30
11.2 Af druk.....	31
11.3 Ext ra.....	31
11.4 For mul i er en.....	32
11.5 Ver del i ng.....	33
11.6 XYZ- zorgcodes.....	34
11.7 Zorgcodes.....	35
11.8 Car e- Ace Tabl et.....	36
11.9 St andaar dcomm.....	37
11.10 eHeal t h.....	37
12 Pat i ënt enscher m.....	38
12.1 Pat i ënt en.....	38
12.1.1 Bovenaan een alfabeti sche lijst met alle act i eve pat i ënt en.....	38
12.1.2 Onderaan alle gegevens van de gesel ect eerde pat i ënt , onder ver deel d i n verschi ll ende tabbl aden.....	39
13 Voor schri ft.....	69
13.1 Het voor schri ft.....	69
13.1.1 Hoof di ng.....	70
13.1.2 Voor schri ft lij nen.....	70
13.1.3 Pat roon.....	71
13.1.4 Agenda.....	74
13.1.5 Medi cat i e.....	75
13.1.6 Not a.....	75
14 Toi l et aanvraag.....	76
14.1 Ut gebrei dere eval uat i e.....	77
14.2 Weckx score.....	78

Table of Contents

15	STV kenni sgevi ng	80
16	Bijlage 81	82
16.1	Verpleegkundig advies en overleg wêkelij kse voorbereiding van de medi catie per os	82
16.2	Wêkelij ks voorbereiding van de medi catie per os	82
16.3	Facturatie	83
17	Palli atieve aanvraag	85
17.1	Palli atieve aanvraag	85
17.2	Palli atief dossier	87
17.2.1	Pijnkaart	87
17.2.2	Pijnkaart grafiek	87
17.2.3	Palli atieve opvolging	87
17.2.4	Palli atieve subcodes	88
18	GegevensExport Scherm	89
19	Verwerken Tablet Boodschappen	91
20	Werklij stpl anni ng	94
21	Afdruk werklij st en	96
22	Controle toekenni ng zorgkundi gen	97
23	Rondepl anni ng	98
24	Bezoekenaf handel i ng	99
25	Beheer losse i nl ezi ngen	102
25.1	Koppel en losse i nl ezi ngen	102
25.2	Koppel en losse i nl ezi ngen per pati ent	102
25.3	Controle alle i nl ezi ngen	102
25.3.1	Uitvoeren van de controle	102
25.3.2	Manuele registrati e	103
26	Maandstat en	104
27	Dossiercontrole	105
28	Facturatiecontrole	106

Table of Contents

29	Lijst Niet-Aangerkend.....	107
30	Bewijssrukken.....	108
31	Jaaroverzicht.....	109
32	Facturatie.....	110
33	Financieel.....	111
34	Raming Omzet.....	112
35	Kwartaalsubsidies.....	113
35.1	Kwartaalsubsidies.....	113
35.1.1	VTE's.....	113
35.1.2	Berekening statistiek.....	114
35.2	Bekwamingspremie diabetes.....	115
36	Backup.....	116
36.1	Lokale backup.....	116
36.1.1	Remot e backup.....	116

1 Startersgids

In de startersgids vindt u stap voor stap wat u moet doen bij de start van een nieuw Care-Ace dossier.

1.1 Personeel

Maak **minstens 1 verpleegkundige** aan in het scherm [Artsen/ Personeel](#).
De gegevens die in het vetgedrukt staan, zijn **verplicht in te vullen**.

1.2 Rondes

Maak uw rondes aan in het scherm [Rondes](#)

1.3 Configuratie

Vul uw algemene gegevens in in het [Configuratie](#) scherm en maak uw entiteit aan in tabblad **Formulieren** om te kunnen werken met MyCareNet.

Koppel aan uw formulieren **de verstrekkers die hieronder gefactureerd zullen worden**. Deze koppeling is ook nodig wanneer u de **maandstaten** wil afdrukken of de **controle van inlezingen** wil uitvoeren.

1.4 Patiënten

U bent nu klaar om te beginnen met de invoer van uw [patiënten](#).

2 Care-Ace: Praktijk Logi n

Na opstarten krijgt u het aanmeldingsscherm te zien :

Care-Ace Login - Versie: 2.01D

Login:

Paswoord:

Dossier:

(C) Care-Ace 2006-2022 product of Care-Ace nv Tel: +32 (0)3 270 94 40
www.care-ace.be

Afsluiten

In het eerste veld vult u naast LOGI N uw **gebruiker s**naam i n.

Daar onder naast PASWOORD vult u uw **vacht**woord i n.

Daarna drukt u op de **entert**oets. Het programma start nu vanzelf op i ndien u slechts gebruik maakt of toegang heeft tot één dossi er.

I ndien u toegang heeft tot meerdere dossiers, krijgt u i n het kader onder dossi er de lijst te zien met de toegankelijke dossiers. U ki est het gewenste dossi er en drukt daarna op de **entert**oets.

Login:

Paswoord: **Verkeerd paswoord!**

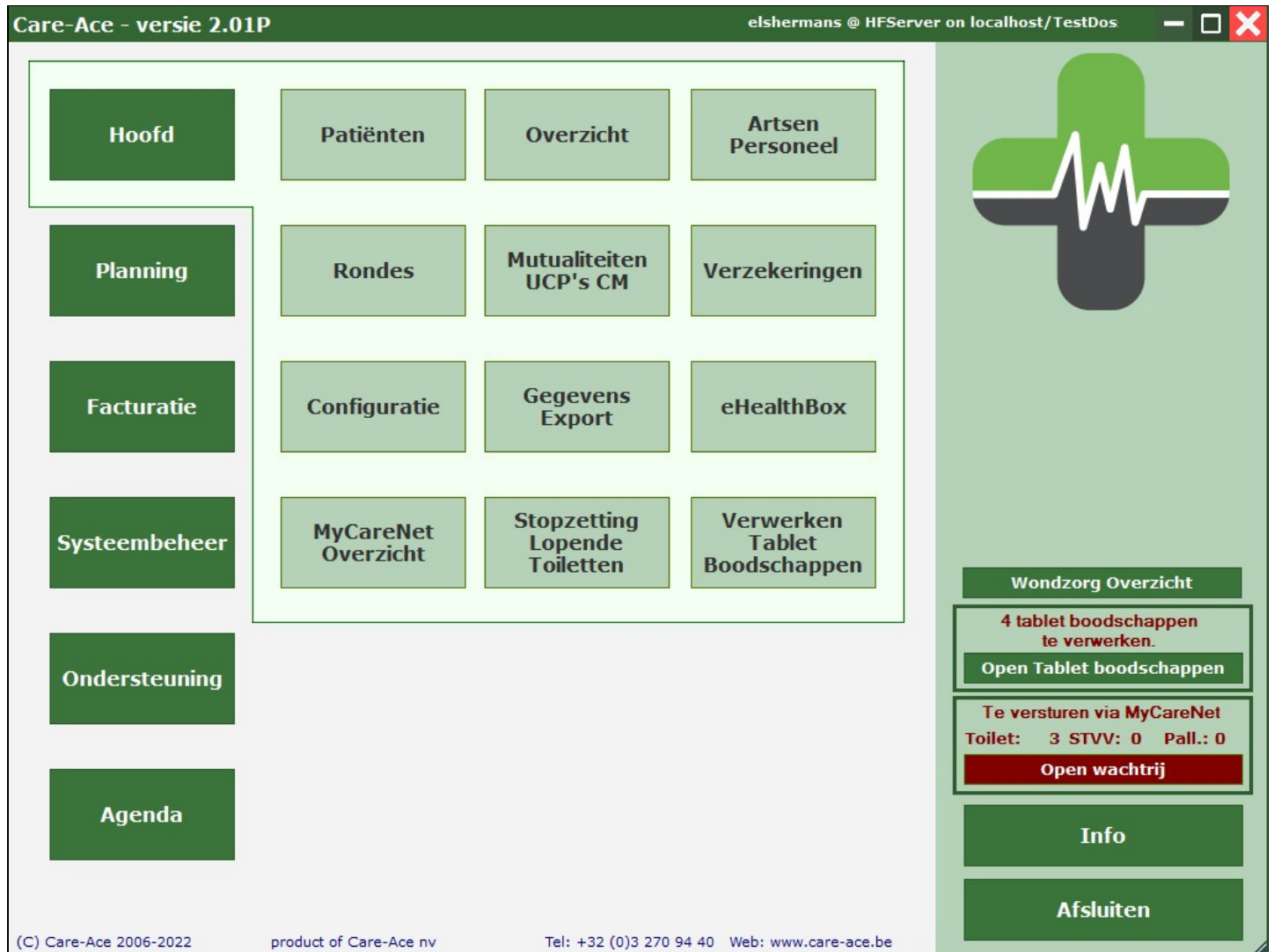
Dossier:



Afsluiten

3 Rubrieken

Het hoofdmenu is ingedeeld in een aantal hoofd- en subrubrieken.



De hoofd rubrieken zijn:

- Hoofd
- Planning
- Facturatie
- Systeembeheer
- Ondersteuning
- Agenda

Bij het kiezen van een hoofd rubriek, krijgt u daarnaast de subrubrieken te zien.

4 Agenda

De agenda kan gebruikt worden om de opleidingen, overlegvergaderingen en andere afspraken van de verstrekkers bij te houden. De verschillende soorten van afspraken worden weergegeven met een aparte kleur: Opleiding nomenciatuur (blauw), Opleiding evidence-based (cyaan), Opleiding andere/geen (geel), Overleg (groen) en Andere (rood).

Om een afspraak toe te voegen, selecteer een periode in de agenda en klik op 'Nieuwe afspraak'.

Om een afspraak te verwijderen klik met rechtermuisknop op de afspraak en kies 'Delete the appointment'.

The screenshot shows the 'Agenda' application interface. At the top, there's a title bar with 'Agenda' and a dropdown menu for 'Kalender: Thuisverpleging Activiteiten'. Below this, there's a date selector showing 'Datum: < Maa 10/07/2023' and buttons for 'Jaaroverzicht', 'Kwartaaloverzicht', 'Statistieken', and 'Nieuwe afspraak'. The main area is a calendar grid for 'Week 28' from 10/07/2023 to 16/07/2023. The grid shows various appointments: a large cyan block on 10/07/2023, a green block on 12/07/2023, and several yellow blocks on 11/07/2023, 13/07/2023, 14/07/2023, and 15/07/2023. A context menu is open over the 14/07/2023 area, listing options: 'Kopieer afspraak', 'Day', 'Full week' (checked), 'Month', 'Display today', 'New appointment' (highlighted), 'Edit appointment', 'Delete appointment', 'Copy content', and 'Print...'. At the bottom, there's a section for 'Vaste afspraken' with a date and time range selector (10/07/2023, 10:00 tot 11:00) and a dropdown for '- Geen verstrekker -', followed by an 'Aanmaken' button.

Via de knop "D" bovenaan kan u wisselen naar dagweergave. De knop verandert dan in "W" waarmee u kan terugkeren naar weekweergave.

Via de knoppen bovenaan kan u het aantal uren per kwartaal (Kwartaaloverzicht) of per jaar (Jaaroverzicht) per verstrekker oplijsten.

Deze kan u gebruiken voor het maken van de kwartaal subsidies.

4.1 Afspraak

Afspraak

Datum: 05/02/2019 Startuur: 09:00 Einduur: 09:30

Omschrijving:

Locatie: Organisator:

Type: Opleiding

Subtype: -

Deelnemers

Verpleegkundige	Opl	Ovr	Verz.

Niet-deelnemers

Verpleegkundige	Opl	Ovr

Digitale handtekening: - Geen digitale handtekening

Attest Afdrukken

Attest Versturen

OK

Annuleren

Daar bij kan ook een deelnemingsattest afgedrukt worden.

5 MyCareNet Wachtrij

MyCareNet wachtrij
Status MyCareNet

MyCareNet Account
Bvba Ann Dickel

C	Type	Rijksregister	Patient	Mut	Info	Aangemaakt	Door
☒	Verzekeraarheid			0		30/04/2018 15:36:28	vp1
☒	Palliatief			113	Vanaf 09/06/2017	09/06/2017 10:09:18	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet C Start: 09/06/2017 Periode: 3 maanden	09/06/2017 10:06:00	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet A Start: 12/06/2017 Periode: 3 maanden	09/06/2017 10:06:53	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet N Start: 06/10/2017 Periode: 3 maanden	06/10/2017 09:38:28	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet A Start: 01/03/2017 Periode: 3 maanden	24/02/2017 08:33:20	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet N Start: 02/03/2017 Periode: 3 maanden	27/02/2017 14:45:53	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet A Start: 08/02/2017 tot 10/02/2017	27/11/2017 16:35:14	vp1
☒	Toiletaanvraag			113	Toilet B Start: 01/03/2017 Periode: 2 maanden	24/02/2017 08:32:43	vp1
☒	Toiletaanvraag			203	Toilet A Start: 09/06/2017 Periode: 3 maanden	23/11/2017 14:16:34	vp1
☒	Toiletaanvraag			203	Toilet C Start: 12/06/2017 Periode: 3 maanden	12/06/2017 11:38:11	vp1
☒	Palliatief			304	Vanaf 07/08/2018	07/08/2018 13:56:41	vp1
☒	Toiletaanvraag			311	Toilet N Start: 28/02/2017 Periode: 3 maanden	23/02/2017 14:58:21	vp1
☒	Toiletaanvraag			323	Toilet A Start: 28/02/2017 Periode: 3 maanden	24/02/2017 13:48:42	vp1
☒	STVV			526	Perfusie, 01/06/2017 tot 30/06/2017	09/06/2017 10:08:54	vp1
☒	Toiletaanvraag			930	Toilet B Start: 22/03/2016 Periode: 1 maanden	14/08/2018 15:37:58	vp1

Automatisch aanvinken na aantal dagen van aanvragen:
0

Versturen

Hier krijgt u een overzicht van de te versturen toiletaanvragen, STVV kennissen en palliatieve aanvragen.

Indien uw dossier voor meerdere zelfstandigen gebruikt wordt én er apart gefactureerd wordt, kan u bovenaan de MyCareNet account kiezen.

Indien u alleen werkt of met een groepsnummer dan zal u wellicht maar één account hebben en is deze automatisch geselecteerd.

Aanvragen die kunnen verstuurd worden, worden automatisch aangevinkt. Aanvragen kunnen namelijk pas verstuurd worden vanaf de dag dat ze starten tot 10 dagen na aanvangsdatum inclusief. Naarmate deze limiet bereikt wordt, zal de aanvraag een oranje of rode kleur krijgen. Om ze te versturen, klikt u onderaan op versturen.

Om ze te versturen klikt u rechts onderaan op "Versturen". Hiervoor moet uw eID-kaart in de lezer zitten en indien nodig, zal de pin-code gevraagd worden indien dit nog niet gebeurd was eerder in uw sessie.

Te versturen via MyCareNet		
Toilet:	STVV: 1	Pall.: 2
Open wachtrij		

In het hoofdscherm krijgt u melding van het aantal aanvragen die nog moeten verstuurd worden en kan u de wachtrij openen om deze te versturen via MyCareNet. Wanneer er toilet aanvragen zijn die de uiterste verzendingsdatum naderen zal het aantal knippen.

6 per soneel

Wanneer u het tabblad 'Artsen Personeel' opent, krijgt u het volgende scherm (= beheerscherm voor alle zorgverstrekkers met een RIZIV-nummer: artsen, verpleegkundigen en zorgkundigen):

The screenshot shows a software interface for managing healthcare providers. At the top, there's a header bar with 'Artsen' on the left, a dropdown menu set to 'Artsen', and 'Lijst-modus' in the center. On the right are standard window controls. Below the header is a table titled 'Overzicht Artsen (13)' with columns for RIZIV-nummer, Naam, Voornaam, Telefoon, GSM, Adres, Gemeente, and Bkcc. The table contains 13 rows of data, some of which are blurred. Below the table is a detailed form for editing or adding a provider. The form has tabs for 'Gegevens', 'Bedrijfsgegevens', 'Voorschriften', and 'Documenten'. The 'Gegevens' tab is active, showing fields for RIZIV-nummer, Naam, Voornaam, Adres, Postcode, Gemeente, Ziekenhuis, Statuut, and various contact details like Telefoon, GSM, E-mail, and IBAN. There are also checkboxes for 'Rijksregister' and 'B?', and a 'Voorkeur communicatie' section with radio buttons for different communication preferences. At the bottom of the form are buttons for '+ Nieuw', 'Wijzigen', 'Opslaan', 'Verwijderen', 'Annuleren', and 'Sluiten'. The footer shows 'Gecreëerd: () Gewijzigd: 04/01/2018 00:00:00 ()'.

Bovenaan ki est u bij **Selectie** welk type zorgverstrekker u wil zien. Afhankelijk van het type zorgverstrekker krijgt u andere functionaliteiten en tabbladen te zien. U kan kiezen tussen **artsen**, **verpleegkundigen**, **zorgkundigen**, **studenten**, **andere** en **mobiële applicaties**. Wanneer u gekozen heeft, krijgt u een lijst van verstrekkers met persoonlijke gegevens. U kan ook selecteren op **regio**.

U kan in de lijst **selecteren**. Onderaan in het kader krijgt u dan **alle gegevens** te zien. U kan ook op de **andere mappen** drukken: bedrijfsgegevens, werkschema, dienstverband, blokkeringen, team tablet, documenten, agenda, online mailbox en maandstaten. De gegevens die **verplicht ingevuld** moeten zijn, staan in het **vetgedrukt**.

6.1 Artsen

Bovenaan kan u bij *Selectie* via het pijltje **Artsen** selecteren.

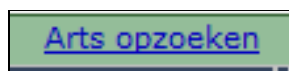
Als u een arts selecteert (groene balk verschijnt) ziet u in de onderste helft van het scherm de gegevens van deze arts: RIZIV-nummer, rijksregisternummer, naam, adres, eventueel gekoppeld aan een bepaald ziekenhuis.

Via de knoppen onderaan kan u gegevens wijzigen of verwijderen + een nieuwe arts toevoegen.

Gegevens die vetgedrukt zijn, zijn **verplicht** in te vullen.

The screenshot shows a software window titled 'Artsen'. At the top, there is a 'Selectie:' dropdown menu set to 'Artsen' and a 'Lijst-modus' button. Below this is a table titled 'Overzicht Artsen (13)' with columns: RIZIV-nummer, Naam, Voornaam, Telefoon, GSM, Adres, Gemeente, and Bkc. The table contains 13 rows of data, with the first row highlighted in green. To the right of the table is a link 'Arts opzoeken'. Below the table is a detailed form for entering or editing doctor data. The form has tabs: 'Gegevens', 'Bedrijfsgegevens', 'Voorschriften', and 'Documenten'. The 'Gegevens' tab is active. It contains fields for: RIZIV-nummer, Naam (with 'Dr.' prefix), Voornaam, Adres, Postcode, Gemeente, Ziekenhuis (with a dropdown for '- Niet gekoppeld -'), Statuut (with a dropdown for 'Dokter'), Rijksregister, Commentaar, Telefoon, GSM, E-mail, Taal (with a dropdown for 'Nederlands'), Bekwaming (with a dropdown for '001 Algemene geneeskunde'), IBAN nummer, and BIC code. There are also checkboxes for 'Voorkeur communicatie' and 'B?'. At the bottom of the form are buttons: '+ Nieuw', 'Wijzigen', 'Opslaan', 'Verwijderen', 'Annuleren', and 'Sluiten'. The bottom status bar shows 'Gecreëerd: () Gewijzigd: 04/01/2018 00:00:00 ()'.

Via de link **Arts opzoeken** rechts bovenaan kan u een **arts op naam of rizi v-nummer opzoeken** en toevoegen. Ook als u een rizi v-nummer ingeeft zal er getracht worden de arts op te zoeken.



Nota: om een **buitenlandse arts** in te voeren gebruikt u het **riziv-nummer 10000007001** (de laatste 3 cijfers mogen verschillen, zo kan u er eventueel meerdere toevoegen) én duidt u het **vi nkj e** aan bij **B?** (buitenland).

Gegevens		Bedrijfsgegevens		Voorschriften		Documenten	
RIZIV-nummer		Rijksregister					
Naam	Dr.	Geb.datum:					
Voornaam	Onbekend						
Adres		Nr.		Bus			
Postcode		Verdiep					
Gemeente		☐	B?				
Ziekenhuis	- Niet gekoppeld -						
Statuut	Dokter						

6.2 Verpleegkundigen

Van zodra u een verpleegkundige selecteert, kan u in de onderste helft van het scherm de **gegevens** zien per verpleegkundige. Met de **tabbladen** kan u dan **verder in detail** de gegevens aanvullen.

Verpleegkundigen Selectie: Verpleegkundigen Regio: - Alle groepen - Tablet beheer ? - □ X

Overzicht actieve verpleegkundigen (7) Er zijn pincodes die niet voldoen aan de nodige complexiteit! Actief/Niet-actief: F

RIZIV-numm	Naam	Voornaam	Init	Telefoon	GSM	Adres	Gemeente
			CD				2140 Borgerhout
			EH				2150 Borsbeek (Antw.)
			EL				2140 Borgerhout
			MM				2000 Antwerpen (2000)
			PVC				2140 Borgerhout
			MVH				2140 Borgerhout
			FVZ				2990 Wuustwezel

Gegevens Bedrijfsgegevens Werkschema Dienstverband Blokkeringen Team Tablet Documenten Agenda Online Mailbox Maand: < >

RIZIV-nummer: Rijksregister: Vervoer: - Maak keuze - Vervoer ext: Nummerplaat, ...

Naam: Geb.datum: IBAN nummer: BIC code: Uitbetaling

Voornaam: Geslacht: Vrouw Init.: CD Telefoon: Voorkeur communicatie: M D W D V Z Z

Adres: Nr. Bus Telefoon 2: Van tot Van tot

Postcode: 2140 Verdiep: GSM: SMS

Gemeente: Borgerhout E-mail: Voorgrondkleur:

Roepnaam: Personeelsnr. Taal: Nederlands Achtergrondkleur:

Conventiedatum: Bekwaming: 408 Gebrevetteerd verpleegkundige

Statuut: Verpleegkundige **Creatie gebruiker** Commentaar:

Huisarts: ☒ Actief

☒ KATZ score op werkdag

+ Nieuw **Wijzigen** **Opslaan** **Verwijderen** **Annuleren** **Sluiten**

Gecreëerd: 04/01/2018 00:00:00 Gewijzigd: 24/05/2023 11:51:55 (Admin)

NOTA: Via de knop **Creatie gebruiker** kan men een **gebruiker** naam en wachtwoord instellen om in te loggen in de **Care-Ace Nood-App**.

6.2.1 Bedrijfsgegevens

In het geval van een zelfstandige verpleegkundige, kan hier de historie van de bedrijfsgegevens ingevuld worden.

Bij de afdruk van de verdeling worden Bedrijfsnaam en KBO-nummer hier mee op afgedrukt, afhankelijk van de begin- en einddatum

6.2.2 Werkschema

Hier kan u het werkschema van de verstrekker **bekijken, wijzigen, verwijderen of opstellen**. Hier wordt in de planning rekening mee gehouden.

6. 2. 3 Di enst ver band

Hier kan men de historie van het dienstverband invullen, zoals wanneer de verstrekker bij de praktijk is gestart en type dienstverband (hoofdberoep, bijberoep, loondienst, project, andere). Deze gegevens worden gebruikt bijvoorbeeld bij de kwartaalsubsidies en jaaroverzicht van de agenda.

6. 2. 4 Bl okker i ngen

6. 2. 5 Team

Koppeling van de verstrekker aan een bepaald team/regio.

6. 2. 6 Tabl et

Hier kan men tevens de **aut orisatie i nst ellen** van wat de verpleegkundige al dan niet mag doen in de tablet raadplegen en wijzigen. Men kan de autorisatie aanpassen voor verschillende onderdelen (per tabblad):

The screenshot shows a software interface with a top navigation bar containing tabs: Gegevens, Bedrijfsgegevens, Werkschema, Dienstverband, Blokkeringen, Team, **Tablet**, Documenten, Agenda, Online Mailbox, and Maand: < >. Below this, a sub-navigation bar includes: Algemeen, Patiënten, Dossier, Dossiers en Verslagen, Rondes, and Pincode 13579. A vertical sidebar on the left is labeled 'Autorisaties'. The main content area is divided into several sections with checkboxes and buttons:

- Configuratie Tablet:** ☒ Bekijken, ☒ Wijzigen, ☐ Admin
- Boodschappen:** ☒ Bekijken, ☒ Versturen
- Pijnkaart:** ☒ Wijzigen
- Voorschrift bezoek:** ☒ Bekijken
- Bezoeken:** ☒ Doorgeven, ☒ Blokkeren
- Planning Collega's:** ☒ Bekijken
- Diagnostiek:** ☒ Alles, ☒ Bekijken, ☒ Toevoegen, ☒ Wijzigen, ☒ Wissen, ☐ Melding Verpleegconsult

On the right, there is a 'Kilometeroverzicht' table:

Datum	Begin	Einde	Nummerplaat
14/06/2019	250	266	
01/07/2019	0	0	
12/07/2019	0	0	
16/07/2019	0	0	
24/07/2019	0	0	
25/07/2019	0	0	
29/07/2019	0	0	
01/08/2019	0	0	
02/08/2019	0	0	
09/08/2019	0	0	
26/08/2019	0	0	
31/08/2019	0	0	
31/01/2022	235	269	
31/05/2023	15234	15300	

Below the table is a 'Toevoegen' button. At the bottom of the screen is a toolbar with buttons: + Nieuw, Wijzigen, Opslaan, Verwijderen, Annuleren, and Sluiten.

Al gemeen:

- Configuratie tablet wijzigen of bekijken. Admin geeft de mogelijkheid om de configuratie te open bij het inloggen om de tablet van verpleegkundige te kunnen wisselen.
- Boodschappen versturen en bekijken
- Pijnkaart wijzigen
- Voorschrift bezoek bekijken
- Bezoeken doorgeven of blokkeren
- Diagnostiek
- Planning collega's bekijken: in het 5e tabblad 'Rondes' kan je dan instellen welke rondes ze mogen bekijken en/of wijzigen.

Pat i ën t en: Contact en, medi sch personeel , bl okker i ng

Dossi er: Voorsc hri ften, anamese, medi cat i e

Dossi ers en versl agen: Dossi ers (wondzorg, di abet es, verpl eegconsul t...) bek i j ken, toevoegen, wij zi gen of wi ssen

Rondes: Raadpl egen of wij zi gen vi a 'Pl anni ng col lega' s'. **Opgel et:** de aangedui de rondes hebben een extra functie i ndien de tablet i s i ngesteld op ronde i n plaats van verstrekker. ~~W~~anneer een tablet i s i ngesteld op ronde X, dan kunnen de verstrekkers di e toegang hebben tot di e ronde X (raadpl egen of wij zi gi ng) gekozen worden al s ui tvoer der van een bezoek.

Ook de **pi ncode** om i n te loggen i n de tablet wordt hi er i ngegeven, naast het tabblad Rondes. Deze pi ncode moet bestaan uit **mi ni num 5 ci j fers**, mogen ni et opeenvolgend zi j n (12345) en ni et al le 5 het zel fde (11111).

6. 2. 7 Document en

Document en gekoppel d aan de verstrekker.

6. 2. 8 Agenda

Overzi cht van al le afspraken i n de agenda waaraan de verstrekker heeft deel genomen.

6. 2. 9 Onl i ne Mai l box

6. 2. 10 Maandst at en

Overzi cht van de maandst at en met ti jdsti p verzonden en bevesti gd.

6. 3 Zor gkundi gen

Di t i s **quasi het zel fde** al s bi j de **verpl eegkundi gen**.

Het verschil i s enkel dat u onderaan ook een **cont rol everpl eegkundi ge** kan **i ngeven**. Het i s echter wel mogelijk om l at er i n de pl anni ng een andere cont rol everpl eegkundi ge aan te duiden op dag/ronde-basi s. U kan ook aandui den of de zorgkundi ge de **extra 150 uren opl ei di ng** heeft gehad zodat hi j /zi j meer verpl eegkundi ge zorgen mag ui tvoeren (VA, GM I Z, MP en VO).

17

Mobiele applicaties

Selectie: Mobiele applicaties

?

—

□

✖

Overzicht mobiele applicaties (tablets & smartphones)

Naam	Laatst actief	Laatst BasisData	Versie	05/06	
	13/06/2023 09:56	13/06/2023 09:56	1.03Z (TA 13)	168	
	12/06/2023 16:17	12/06/2023 12:11	2.9.4 (MA 13)	211	
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	12/06/2023 12:10	12/06/2023 12:09	28.0.299 (TA)		
	08/06/2023 17:20	07/06/2023 10:25	1.03Y (TA 11)		
	08/06/2023 16:45	08/06/2023 16:26	2.02T (TW 10)	38	
	08/06/2023 15:12	08/06/2023 09:35	2.02T (TW 10)		
	08/06/2023 12:53	08/06/2023 12:51	2.9.4 (MA 13)		
	08/06/2023 11:23	08/06/2023 11:18	1.03Y (TA 13)		
	07/06/2023 14:44	07/06/2023 12:23	2.02T (TW 10)		
	06/06/2023 14:46	06/06/2023 14:45	2.6.2.0 (MI 16.5)		
	26/05/2023 18:19	26/05/2023 15:38	2.9.4 (MA 11)		
	24/05/2023 23:00	24/05/2023 10:27	2.6.2.0 (MI 15.5)		
	05/05/2023 14:00	05/05/2023 11:38	3 (MI 16.3.1)		
	03/04/2023 10:15	03/04/2023 08:53	2.02P (TW 10)		
	23/03/2023 10:28	23/03/2023 10:06	2.02N (TW 10)		
	22/03/2023 13:34	22/03/2023 13:34	2.9.5 (MA 13)		
	17/03/2023 16:11	17/03/2023 16:04	2.6.2.0 (MI 16.1.2)		
	14/03/2023 09:56	14/03/2023 09:55	2.6.2.0 (MI 16.3.1)		
	01/03/2023 16:07	01/03/2023 16:07	2.9.5 (MA 13)		
	28/02/2023 16:51	28/02/2023 16:51	2.9.5 (MA 12)		
	16/01/2023 13:35	16/01/2023 13:35	2.02F (TW 10)		
	09/01/2023 11:55	09/01/2023 11:04	2.9.4 (MA 12)		
	12/12/2022 17:38	12/12/2022 17:30	2.02H (TW 10)		
	05/12/2022 09:47	05/12/2022 09:47	2.6.1 (MA 12)		
	29/11/2022 14:39	29/11/2022 14:39	2.02E (TW 10)		
	29/11/2022 12:10	29/11/2022 12:04	2.02F (TW 10)		
	18/11/2022 16:31	18/11/2022 16:21	2.02E (TW 8.1)		
	14/11/2022 11:09	14/11/2022 11:03	2.02E (TW 10)		
	10/10/2022 15:15	10/10/2022 13:55	1.03O (TA 11)		
	10/10/2022 13:55	10/10/2022 13:55	1.03O (TA 11)		

III

1e letter: T=Tablet, M=Mobile

2e letter: W=Windows, A=Android, I=iOS

Bijv.: MA = Mobile Android, TW = Tablet Windows

Applicatie	Laatste versie	Updated
Tablet Windows	2.02T	11/04/2023 14:40
Tablet Android	1.03Y	05/06/2023 18:00
Mobile Android	2.9.4	13/12/2022 16:00
Mobile iOS	2.6.2	13/12/2022 08:00

Gecreëerd: 21/09/2022 10:03:48 (Admin) Gewijzigd: 26/09/2022 08:38:28 (Admin)

In kolom 1 ziet u de naam van de verstrekker.

In kolom 2 kan u zien wanneer de verstrekker voor het laatst actief was.

In kolom 3 vindt u de laatste basisdata terug.

In kolom 4 ziet u de versie die de verstrekker gebruikt. 1e letter: T=Tablet, M=Mobile 2e letter: W=Windows, A=Android, I=iOS

7 Personeel scherm

Allereerst kan u bij "Selectie" kiezen welke groep (verstrekkers) u wilt raadplegen:

Selectie:	Artsen
	Artsen
	Verpleegkundigen
	Zorgkundigen
	Andere
Mich	Mobiele applicaties

Wanneer u bovenaan in de lijst rechts klikt, krijgt u een kader met verschillende mogelijkheden. Afhankelijk van welke groep verstrekkers u geselecteerd hebt, zal u meer of minder items te zien krijgen.

NOTA: wanneer een verstrekker niet langer voor uw praktijk werkt, haalt u het rijksregisternummer en de pincode uit de fiche. U vinkt ook best het vinkje bij "Actief" af. Zo komen ze in de niet-actieve lijst van verstrekkers terecht en bent u ook zeker dat zij niet meer kunnen inloggen in de mobiele/tablet applicatie. Dit verandert niets aan uw facturatie!

7.1 Artsen

Artsen Selectie: Artsen Lijst-modus ? - X

Overzicht Artsen (6) Arts opzoeken F

RIZIV-numm	Naam	Voornaam	Telefoon	GSM	Adres	Gemeente	Bkc
						2170 Merksem	003
						2160 Wommelgem	003
						2100 Deurne	004
						2288 Grobbendonk	004
						2180 Ekeren	004
						2500 Lier	004

Gegevens Bedrijfsgegevens Voorschriften Documenten

RIZIV-nummer Rijsregister Commentaar:

Naam Geb.datum:

Voornaam

Adres Nr. Bus

Postcode 2170 Verdiep

Gemeente Merksem B? ☐

Ziekenhuis - Niet gekoppeld -

Statuut Dokter

Telefoon Voorkeur communicatie: ☐ M ☐ D ☐ W ☐ D ☐ V ☐ Z ☐ Z

Telefoon 2

GSM

E-mail Tekstkleur:

Taal Nederlands

Bekwaming 003 Algemene geneeskunde gegradueerde

IBAN nummer: BIC code:

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Sluiten

Gecreëerd: 20/02/2024 11:50:31 Gewijzigd: 20/02/2024 11:50:31

Zoals bij "Patiënten" krijgt u hier ook **bovenaan** een **lijst met artsen** en **onderaan** de **gegevens van de arts** die u selecteerde.

Rechts bovenaan kan u via de **"F"** filteren op de **specialisatie** en eventuele **talen** die de arts beheerst.

U kan een **nieuwe arts** toevoegen door op **"Nieuw"** te drukken. Om **wijzigingen** aan te brengen, drukt u op **"Wijzig"**.

7.2 Verpleegkundigen

Verpleegkundigen Selectie: Verpleegkundigen Tablet beheer ? - X

Overzicht actieve verpleegkundigen (2)

Actief/Niet-actief: F

RIZIV-numm	Naam	Voornaam	Init	Telefoon	GSM	Adres	Gemeente
	Els	Femke	EH				2530 Boechout
			FVZ				2990 Wuustwezel

Gegevens | Mobile applicaties | Bedrijfsgegevens | Dienstverband | Werkschema | Blokkeringen | Documenten | Agenda | Online Mailbox

RIZIV-nummer **Rijksregister**

Naam Geb.datum: 26/09/1972

Voornaam Geslacht: Vrouw Init.: EH

Adres Nr. Bus

Postcode Verdiep

Gemeente B? ☐

Roepnaam **Personeelnr.**

Conventiedatum

Statuut Verpleegkundige

Huisarts

Vervoer: - Maak keuze - Vervoer ext:

IBAN nummer: BIC code: Uitbetaling:

Telefoon

Telefoon 2:

GSM: SMS: ☐

E-mail: Tekstkleur:

Taal: Nederlands Achtergrondkleur:

Bekwaming: 401 ☐ **Gegradueerde verpleegkundige of ermee gelijkgestelde**

Commentaar:

☒ Actief

☐ KATZ score op werkdag

+ Nieuw **Wijzigen** **Opslaan** **Verwijderen** **Annuleren** **Sluiten**

Gecreëerd: 20/02/2024 10:20:35 Gewijzigd: 20/02/2024 11:44:44

Dit scherm is hetzelfde opgebouwd als het scherm met de artsen.

Wanneer u op de **recht er mui sknop** klikt, krijgt u de volgende keuzes:

- Afdruk lege KATZ-schaal voor Incontinentie Forfait
- Jaaroverzicht dienstverband
- Overzicht wijzigingen rekeningnummer
- Controleoverzicht documenten
- Export naar Excel...
- Export overzicht bedrijfsgegevens...
- Opladen documenten naar Care-Ace Online
- Recuperatie gegevens na wijziging RIZIV-nummer
- Jaaroverzicht 500-regel
- Select columns...
- Print...

Sommige items in deze lijst gaan enkel over de verstrekker op wiens lijn u op dat moment staat.

Het **tweede items** in deze lijst kan **heel handig** zijn. Hiermee kan u een **lege Kat z-schaal** afdrukken **op naam van de verstrekker**.

De andere items zijn bij kleine tot middelgrote praktijken niet echt van toepassing.

Rechts bovenaan kan u via de **"F" filteren op de bekwaamheidscode en eventuele talen** die de verstrekker beheerst.

Onderaan, bij de **gegevens van de geselecteerde verstrekker**, ziet u **meerdere tabbladen**. Deze worden hieronder verder toegelicht:

7.2.1 Gegevens

The screenshot shows the 'Gegevens' tab in a software interface. The tab is active, displaying various fields for patient and provider information. The fields are organized into sections: Personal Data (RIZIV-nummer, Naam, Voornaam, Adres, Postcode, Gemeente, Roepnaam, Personeelnr., Conventiedatum, Statuut, Huisarts), Identification (Rijksregister, Geb.datum, Geslacht, Init.), Contact Information (Vervoer, Vervoer ext, IBAN nummer, BIC code, Uitbetaling, Telefoon, Telefoon 2, GSM, E-mail, Taal), and Professional Information (Bekwaming, Commentaar, Actief). There are also checkboxes for 'Voorkeur communicatie' (M, D, W, D, V, Z, Z) and 'KATZ score op werkdag'. At the bottom, there are buttons for 'Nieuw', 'Wijzigen', 'Opslaan', 'Verwijderen', 'Annuleren', and 'Sluiten'.

Belangrijk hier is dat u de **vetgedrukte items** zeker hebt ingevuld.

Indien de verpleegkundige van **RIZIV-nummer** **wijzigt**, dus een nieuwe bekwaamheidscode krijgt of een zorgkundige die een verpleegkundige wordt, dient u **een nieuwe verstrekker** aan te maken. **U mag NOOIT het RIZIV-nummer wijzigen in de fiche!**

7.2.2 Mbiel e applicaties

The screenshot shows the 'Mobiële applicaties' tab in a software interface. The tab is active, displaying a list of applications and their status. The applications are: Configuratie Tablet (Bekijken, Wijzigen, Admin), Pijnkaart (Wijzigen), Voorschrift bezoek (Bekijken), Bezoeken (Doorgeven, Blokkeren), Planning Collega's (Bekijken), Diagnostiek (Alles, Bekijken, Toevoegen, Wijzigen, Wissen, Melding Verpleegconsult). There is a 'Max. dagen historiek' field set to 365. On the right, there is a 'Kilometeroverzicht' table with columns for Datum, Begin, Einde, and Nummerplaat. At the bottom, there are buttons for 'Nieuw', 'Wijzigen', 'Opslaan', 'Verwijderen', 'Annuleren', and 'Sluiten'.

Hier moet u de **pincode instellen** waarmee de verstrekker kan inloggen in de mobiele/tablet applicatie. Deze code dient uit **5 cijfers** te bestaan en deze mogen **niet opeenvolgend of hetzelfde** zijn.

U kan hier ook **per verstrekker** bepaalde **rechten toekennen** voor het gebruik van de **tablet**.

7.2.3 Bedrijfsgegevens

Hier kan u eventuele bedrijfsgegevens invoeren, zoals de KBO-nummer.

7.2.4 Dienstverband

7.2.5 Werkschema

Wanneer een verstrekker een vast werkschema zou hebben, kan dat hier ingebracht worden en wordt daar ook rekening mee gehouden tijdens het opmaken van de planning.

7.2.6 Blokkeringen

Dit kan handig zijn wanneer verstrekkers bijvoorbeeld met vakantie of in zwangerschapsverlof gaan. Zo worden zij tijdens die periode zeker niet ingepland.

7.2.7 Documenten

U hebt hier de mogelijkheid om documenten met betrekking tot de verstrekker op te laden. Bijvoorbeeld diploma's, extra opleidingsattest, ...

7.2.8 Agenda

7.2.9 Online mailbox

7.2.10 Maandstaten

Hier staan alle maandstaten van die verstrekker.

Wanneer u gebruik maakt van Care-Ace Online Digitaal Ondertekenen komt hier ook de bevestiging van ondertekening binnen.

7.2.11 Onvereni gbaar heden

Wanneer de verstrekker een bepaalde allergie heeft voor een huisdier kan u dat hier invoeren en rekening mee gehouden worden als er een patiënt ingepland wordt en er is weet van een huisdier.

Daarnaast kan u ingeven welke talen de verstrekkers allemaal spreekt.

7.3 Zor gkundi gen

Dit is quasi hetzelfde als bij de verpleegkundi gen.

Wel kan u onderaan ook een controleverpleegkundi ge kan ingeven. Het is mogelijk om later in de planning een andere controleverpleegkundi ge aan te duiden op dag/ronde-basis.

Ook kan u aangeven of de zorgkundi ge de extra opleiding heeft gevolgd. Zo kan u de zorgen die met een extra opleiding mogen uitgevoerd worden ook toewijzen.

7.4 Ander e

Alle andere zorgverleners kan u hier ingeven.

Bij voorbeeld:

- Ambulanci er
- Vr oedvr ouw
- Apot heek
- Bandagi st
- Di ët i st
- Tandart s
- ...

7.5 Mbbi el e appl i cat i es

Applicatie	Laatste versie	Updated
Tablet Windows	2.03B	02/02/2024 16:50
Tablet Android	1.04J	23/02/2024 07:00
Mobile Android	2.9.4	13/12/2022 16:00
Mobile iOS	2.6.2	13/12/2022 08:00

Gecreeërd: 20/02/2024 11:28:10 (femke) Gewijzigd: 20/02/2024 11:28:28 (femke)

26

8 Rondesscher m

[illegible]

Hier kan u rondes aanmaken naargelang de behoefte van de praktijk.

U kan een **vaste verstrekker** aanduiden, maar dat doet u best enkel als er echt niemand anders bij de patiënten die onder deze ronde staan mag komen. Deze ronde komt immers **niet op de rondeplanning** te staan aangezien er al een verstrekker gekoppeld is.

U kan deze enkel terugvinden in de werkl i j st pl anni ng of de bezoekenaf handel i ng.

Een code kan u slechts eenmaal aanmaken en kan NIET meer gewijzigd worden. De omschrijving bij de code kan wel aangepast worden.

9 Mutualiteiten & UCP's

Mutualiteiten / UCP's
?
X

Mutualiteiten
UCP CM

Code	Naam	Adres	Gemeente	Telefoon	Taal
100	Landsbond der Christelijke Mutualiteiten	Haachstesteenweg, 579	1031 Brussel	02/2464111	nl
101	Christelijke mutualiteit van het arrondissement Antwerpen	Postbus, 80001	2600 Berchem	03/2219339	nl
104	105 CM regio Mechelen-Turnhout	Korte Begijnenstraat, 22	2300 Turnhout	014/403111	nl
105	CM regio Mechelen-Turnhout	Korte Begijnenstraat, 22	2300 Turnhout	014/403111	nl
107	Verbond M.R.B. - Verbond van mutualiteiten, Ziekteverzekering	Sint-Lazaruslaan, 2	1210 Brussel	02/2032807	nl
108	Christelijke Ziekenfonds Sint-Pietersbond	Platte Lostraat, 541	3010 Kessel-Lo	016/359600	nl
109	Mutualité chrétienne du Brabant wallon	Boulevard des Archers, 54	1400 Nivelles	067/893636	fr
110	Christelijke Mutualiteit Brugge	Oude Burg, 19	8000 Brugge	050/440500	nl
111	Christelijke Mutualiteit Zuid-West-Vlaanderen	Beneluxpark, 22	8500 Kortrijk	056/526000	nl
112	Christelijke Mutualiteit Oostende - Veurne - Diksmuide	Ieperstraat, 12	8400 Oostende	059/552611	nl

Code: 100 Naam: Landsbond der Christelijke Mutualiteiten
Adres: Haachstesteenweg, 579
Postcode: 1031 Gemeente: Brussel
Telefoon: 02/2464111 Fax: 02/2464821
E-mail: landsbond@cm.be
Taal: nl

Hier vindt u een **overzicht van alle mutualiteiten** met het adres en een telefoonnummer. Ook de UCP's van de CM zijn hier terug te vinden.

10 Verzekeringenschem

[illegible]

Wanneer er aan een **andere instelling** gefactureerd dient te worden buiten de mutualiteit kan u hier deze **instantie** aanmaken en daarna het juiste nummer kiezen in de patiëntfiche. U kiest hier voor **honoraria** in de meeste gevallen.

Enkel in de volgende gevallen kiest u voor **"normale tarieven en code gerechtigde"**:

- Mutualiteiten voor zeevarenden
- Oorlogsinvaliden
- Overzeese gebieden

Ook in het **voorschrift** kan u **per zorg** de **standaardinstelling wijzigen** en eventueel op een verzekering overzetten.

Zo kan u bijvoorbeeld een wondzorg na een arbeidsongeval factureren aan de verzekering en eventueel het bestaande toilet toch aan de mutualiteit.

De facturen komen dan ook apart te staan en u kan deze ook afdrukken om dan per post aan de juiste instelling te bezorgen.

11 Configuratie

11.1 Algemeen

Configuratie

Algemeen | Afdruk | Extra | Formulieren | Verdeling | XYZ-zorgcodes | Zorgcodes | Care-Ace Tablet | Standaardcomm. | eHealth

Praktijkgegevens

Naam bedrijf: Test Dossier S2

Verantwoordelijke: Els Hermans

Telefoon: 03 270 94 40 E-Mail: els@care-ace.be

Straat: Herentalsebaan Nr 77 Bus Verdiep 0

Postcode: 2150 Gemeente: Borsbeek (Antw.)

☐ Adres gebruiken als verzorgingsadres Standaard verblijfslocatie: Verzorging aan huis

Facturatiegegevens

Straat: Herentalsebaan Nr 77 Bus Verdiep 0 IBAN:

Postcode: 2150 Gemeente: Borsbeek (Antw.) BIC code:

Startdatum facturatie: 01/02/2024 Standaard aflevering bewijsstuk: Afgifte door verpleegkundige KBO-nummer:

Voorschriften met deze dokter niet factureren: ... X Einddatum facturatie:

Tarificatiedienst

Praktijk code: Praktijk naam: Type: LTD3

Pad XML-file:

Andere

☐ Automatische lokale dagbackup ☒ Uren op basis planning bij verlenging voorschrift

☒ Wekelijkse herindexatie ☒ Bestaande bezoeken aanpassen bij opslaan voorschrift

☐ Autom. dossiernummer Volgende nr: 0 ☐ Standaard uitgebreidere evaluatie KATZ-schaal

☐ Herinnering wekelijkse backup ☐ Verzorgingsadres verplicht bij patiënt

☒ Identificatie lidnummer 100 = 1 ☒ Toon melding afsluiting akkoord via MyCareNet

☐ Timeout 0 minuten ☐ Toon melding weigering via MyCareNet

☐ Open huidig bezoek bij openen patiëntdossier

Beheer basisgegevens

☒ OK ☐ Annuleren

- Praktijkgegevens
 - Facturatiegegevens
 - ♦ **Standaard afleveren bewijsstuk:** P-box (van Care-Ace) of eBox (van de overheid).
- U dient in beide gevallen in de patiëntfiche het document in tweevoud nog af te drukken om door de patiënt te laten ondertekenen.
- Eén exemplaar laat u bij de patiënt en het ondertekende exemplaar houdt u bij in een kaft of laadt u op bij de document van de patiënt. U dient de documenten op uw computer wel te verwijderen nadien of te zien dat deze zijn opgeslagen in een beveiligde omgeving.

Voor de rest laat u alles best staan zoals het nu staat.

11. 2 Af druk

Configuratie

Algemeen

Afdruk

Extra

Formulieren

Verdeling

XYZ-zorgcodes

Zorgcodes

Care-Ace Tablet

Standaardcomm.

eHealth

Printer documenten:

Printer:

Microsoft Print to PDF

Lokaal opslaan

Prestaties op gewoon papier voor verzekering

Remgeldfacturen per formulier opsplitsen

Labelprinter etiketten:

Printer:

Scanner voor documenten:

Scanner:

- Geen scanner -

Voorkeuren voorschrift:

Voorkeursverpleegkundige op voorschrift:

- Kies verpleegkundige -

Huisarts als voorschrijver nieuw voorschrift

Standaard 'Geen voorschrift' bij nieuw vsch.

Werklijst:

Afdrukken op werklijst:

Type toilet (TN of T2/T7)

Einde voorschrift

Volgende bezoek

Huisarts

Werklijsten rechtstreeks versturen via mailserver:

Vul in "outlook" voor alternatief via Outlook.

Ontvangstbevestiging

Eigen logo op werklijst:

Bladeren

Bewijsstuk aan patiënt:

Eigen logo op bewijsstuk:

Bladeren

Versturend e-mail:

(Leeg = e-mail uit Formulieren)

Antwoord e-mail:

(Leeg = zelfde als versturend)

Vervaldagen patiëntfactuur:

30

Bewijsstukken afdrukken vanaf:

1111MM

Aanpassen Voorblad

Aanpassen E-Mail

Instellingen mailserver:

Host:

Port:

25

Beveiligd (TLS)

Login:

Paswoord:

Handtekeningen/teksten

Melding arts (nieuw)

Melding arts (verlenging)

Advies ref.vpk handtekening

Tekst controle personeelsgeg.

Tabletboodschap verzenden bij verlenging toilet in vervalkalender

Tekst verlenging toilet

Pad PDF backup:

D:\careace\TestDossier2\PDF Backup

Bladeren

Automatische PDF backup van voorschriften

Remgeldfactuur voorwaarden:

Care-Ace Print Redirect

Care-Ace Online

Bewaar remgeldfactuur in documenten verzekering

Functie coördinator bijscholingsat

Algemeen coördinator

OK

Annuleren

- **Printer documenten** (hier hoeft u normaal gezien niets mee te doen)
- **Afdrukken op werklijst** (best alles aanvinken)
- **Bewijsstuk aan patiënt** (u kan eventueel instellen om eigen logo te gebruiken)
- **Label printer/ Scanner voor documenten** (hier hoeft u normaal gezien niets mee te doen)
- **Voorkeur sverpleegkundige op voorschrift** (deze verstrekker komt dan altijd op het voorschrift te staan. Dit wordt meestal niet gedaan. Wel een vinkje bij "huisarts als voorschrijver nieuw voorschrift")
- **Melding arts handtekening** (kan u hier personaliseren)
- **Advies ref. VPK handtekening** (kan u hier personaliseren)
- **Tekst controle personeel sgeg.** (dit kan eenmaal per jaar wel eens nuttig zijn om na te kijken of alle gegevens van uw verstrekkers nog up-to-date zijn)

11. 3 Extra

Configuratie
? - □ ✕

Algemeen
Afdruk
Extra
Formulieren
Verdeling
XYZ-zorgcodes
Zorgcodes
Care-Ace Tablet
Standaardcomm.
eHealth

D
Type
Formulier
Groepsnr/3debetalend
Naam

+	Verpleegkundigen	D		Hermans Els
-				

Groepsnummer: 41906437401

Naam: Hermans Els
IBAN:
BIC code:

Zaakvoerder: Hermans Els
Rizivnummer 419064374401
KBO-nummer:

Adres: Herentalsebaan 77
Postcode: 2150
Borsbeek

Telefoon:
E-Mail: elsecare-ace.be

Waarde toe te voegen bij zendingsnummer: 0
☒ Hoofdpraktijk
Uniek contactpunt 100: 120

Type: Verpleegkundigen
Instelling MyCareNet

Nr	↑ Rizivnummer	↑ Verstrekkers gekoppeld aan dit formulier	ρ	↑ A
1		Els Hermans	A	
2		Femke Van Zwol	A	

Controle niet-actieve verstrekkers

Niet-toegekende verstrekkers

↑ Rizivnummer	ρ	↑ Verstrekker	ρ

✓ OK

✕ Annuleren

Indien u werkt met een **groepsnummer** mag u niet vergeten om **nieuwe verstrekkers toe te voegen** aan het formulier.

11.5 Verdeling

Configuratie

Algemeen

Afdruk

Extra

Formulieren

Verdeling

XYZ-zorgcodes

Zorgcodes

Care-Ace Tablet

Standaardcomm.

eHealth

Per totale duurtijd van het bezoek

Gelijke verdeling

Procentuele verdeling

2 bezoeken

60

40

=

100

☒ Herindieningen opnemen bij afdruk verdeling per verstrekker

3 bezoeken

40

30

30

=

100

☐ Kostenpercentage afdrukken per patiënt

4 bezoeken

30

30

20

20

=

100

☐ STVV's verdelen

5 bezoeken

20

20

20

20

20

=

100

6 bezoeken

20

20

15

15

15

15

=

100

7 bezoeken

0

0

0

0

0

0

0

=

0

8 bezoeken

0

0

0

0

0

0

0

0

=

0

9 bezoeken

0

0

0

0

0

0

0

0

=

0

Kosten 1

Kosten 2

Omschrijving:

Van	Tot	Verstrekker	Waarde	Bedrag / %

+

Toevoegen

Verwijderen

✓

OK

Annuleren

Bij een procentuele verdeling dient u tot 6 bezoeken zeker in te vullen.

U kan hier ook, indien u dit wenst, kosten doorrekenen aan uw verstrekkers. Dit is geheel vrijblijvend!

Dit doet u door onderaan op "Toevoegen" te klikken, een omschrijving, begin- en einddatum in te geven en te kiezen om een procentuele waarde of vast bedrag in te vullen. Dit kan voor alle verstrekkers hetzelfde zijn of per verstrekker anders.

11.6 XYZ-zorgcodes

Configuratie

?

—

□

✕

Algemeen

Afdruk

Extra

Formulieren

Verdeling

XYZ-zorgcodes

Zorgcodes

Care-Ace Tablet

Standaardcomm.

eHealth

ZC	Omschrijving	Minuten	Gewicht	Palliatief gewicht
BI	Blaas zorg Instillatie			
BP	Blaas zorg sPoeling			
BS	Blaas zorg Sondage			
CO	Opvolging en toezicht patiënten met COVID-19 gerelateerde problematiek			
CV	Toediening Covid-Vaccin door een verpleegkundige			
DE	Diabetes: Educatie zelfzorg door referentie verpleegkundige			
DF	Diabetes: forfait diabetes verpleegdossier			
DI	Diabetes: educatie tot Inzicht			
DP	Diabetes: oPvolging na educatie zelfzorg			
DV	Diabetes: Vaste verplaatsing aanwezig bij educatie			
DVD	Individuele Zitting opstarttraject diabeteseducatie door diabeteseducator			
DVG	Groepszitting opstarttraject door diabeteseducator			
DVV	Individuele Zitting opstarttraject diabeteseducatie door verpleegkundige			
DZG	Groepszitting zorgtraject door diabeteseducator			
DZP	Individuele Zitting zorgtraject door diabeteseducator in praktijkkamer			
DZT	Individuele Zitting zorgtraject door diabeteseducator thuis			
GE	Gastro-intestinale zorg (Enterale voeding via sonde)			
GL	Gastro-intestinale zorg (Lavement)			
GM	Gastro-intestinale zorg (Manueel verwijdt. faecalomen)			
GR	Gastro-intestinale zorg (Rectale sonde)			
GS	Gastro-intestinale zorg (darmSpoeling)			
GT	Gastro-intestinale zorg (Tubage en drainage)			
HA	Afstemmen ThuisHospitalisatie met ziekenhuis			
HI	Initiëren ThuisHopsitalisatie			
HK	Plaatsing verblijfsKatheter			
HS	Plaatsing verblijfskatheter of materiaal voor toediening			
HT	Toediening anti-tumorale medicatie (Intramusculair, Subcutaan of Hypodermiaal)			

Toepassen minuten van

01/02/2024

...

tot

31/12/2024

...

Alle

▼

✓ Toepassen

✓ OK

⊘ Annuleren

Hier vindt u alle actieve zorgcodes terug.

11.8 Care-Ace Tablet

Configuratie ? - □ ✕

Algemeen | Afdruk | Extra | Formulieren | Verdeling | XYZ-zorgcodes | Zorgcodes | **Care-Ace Tablet** | Standaardcomm. | eHealth

☒ Care-Ace Tablet

☒ Standalone computer ☒ Overname bezocht status

Status service in achtergrond

Service niet geïnstalleerd **Start** **Installeer**

Not syncing. Te versturen: 0

Algemeen zichtbaar interval

Dagen in het verleden (bijv. -7, leeg = geen beperking):

Dagen in de toekomst (bijv. 7, leeg = geen beperking):

☐ SMS versturen naar volgende patiënt (0.13eur per SMS)

Bericht:

Speciale tekst: [PATNAAM] [PATVOORNAAM] [VPNAAM] [VPVOORNAAM]

Voorbeeld: Hallo Karel, Els Hermans is onderweg naar jou. Tot zo!

☒ Toon uur in werklĳst

☐ Activeer eID barcode

☒ Bezoeken blokkeren

☒ Zorgplan bevestigen

☐ Bevestiging e-Box

☐ SMS bevestiging e-Box

☐ Wijziging adres eID

Rijksregisternrs van admins

☒ OK

Gelieve alles te laten staan zoals door ons is ingesteld.

11.9 Standaardcomm

Hier kan u, indien u wenst, **standaard commentaren** ingeven **per soort toilet**. Deze verschijnen dan automatisch bij elk toilet.

11.10 eHealth

Gelieve hier niets aan te wijzigen.

Enkel wanneer een **eHealthcertificaat** gaat **vervallen**, dienen we **samen** met u via de knop "Beheer certificaten" een **nieuw certificaat** op te laden.

12 Patiëntenscher m

Dit is het hoofdscher m van waar uit de dossiers van de patiënten beheerd worden.

12.1 Patiënten

Patiënten Lijst-modus ? - □ X

Overzicht Patiënten (8) Groep: - Alle groepen - Filter: Actief/Niet-actief:

Rijksregisternr.	Naam	Voornaam	Telefoon	Adres	Gemeente	P	A	F	R	Zkf	C.G.	%
					2100 Deurne		A	N		101	110/110	75
					2530 Boechout		A	N		120	100/100	75
					2170 Merksem		A	A		500	101/101	100
					2100 Deurne		A			300	110/110	75
					2530 Boechout		A	B		120	100/100	75
					2110 Wijnegem		A			200	100/100	75
					2950 Kapellen (Antw.)		A	B		500	0/0	75
					2990 Wuustwezel	P	A	C		400	0/0	75

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia Contacten Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

INSZ Geboorte: 12/10/2022 Overleden: Sleutelkastje: GSM: E-mail: Huisarts: Ziekenfonds: 500 Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen Code Gerecht.1: 0 Code Gerecht.2: 0 % 75 H MyCareNet Hoofdronde: RVVM Ronde Voorkampen voormiddag Palliatief Aanrekenen Forfait B Remgeld Verbliflocatie: Verzorging aan huis Actief?

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

Patiënt Creatie: 20/02/2024 11:42:59 door Gewijzigd: 20/02/2024 11:44:31 door

Het patiënt scher m best aat uit 2 del en:

12.1.1 Bovenaan een alfabetische lijst met alle actieve patiënten

U kan hier ook wisselen naar **niet-actieve patiënten** of gebruik maken van de **filter** om sneller een patiënt op te zoeken.

Lijstmodus en zoekmodus bovenaan kan soms ook handig zijn om te gebruiken. **Opgel et:** vergeet achteraf niet terug op **lijstmodus** te zetten of het is net of alle patiënten weg zijn.

Wanneer u **rechts klikt** in het patiëntoverzicht krijgt u een aantal **items** te zien die wel van toepassing kunnen zijn:

- Boodschap sturen naar verstrekkers over deze patiënt;
- Lijst boodschappen over deze patiënt;
- Dossierfilter van deze patiënt;
- Verzekeraarheid opvragen;
- Controle dubbele patiënten;
- Opzoeken patiënten;
- **Afdruk document gegevensdeling patiënt;**
- Forceer unlock.

12.1.2 Onderaan alle gegevens van de geselecteerde patiënt, onderverdeeld in verschillende tabbladen

Patiënt	Anamnese	Bezoeken	Voorschriften	Zorgplan	Diagnostiek	Varia	Contacten	Documenten	Commentaar	Blokkering	Opvolging	Facturatie	Tijdslijn
---------	----------	----------	---------------	----------	-------------	-------	-----------	------------	------------	------------	-----------	------------	-----------

12.1.2.1 Patiënt

Hieronder kan u de algemene gegevens terug vinden van de patiënt.

De patiëntgegevens kan u bewerken via de knop '**Wijzig**'.

Om een nieuwe patiënt aan te maken, drukt u op '**Nieuw**'. Het RR mag u eventueel openlaten als u hierover niet beschikt. Er wordt tijdelijk een fictief nummer toegekend. Dit kan u achteraf nog aanpassen in de fiche. Door met de rechtermuisknop te klikken op de knop '**Nieuw**', kan u de elD-kaart inlezen.

! Belangrijk:

- De **verblijfslocatie** dient correct te staan.
- Bij het inbrengen van een nieuwe patiënt drukt u steeds voor de zekerheid op de **MyCareNet - knop** zodanig dat de juiste gegevens binnenkomen.
- Wanneer een patiënt **geen lopend voorschrift** meer heeft, zet u de patiënt het beste op **ni et-actief** door het vinkje bij 'Actief' af te vinken. Zo blijft de lijst met actieve patiënten up-to-date en bewaart u een beter overzicht.
Hier is een controlelijst voor. deze wordt later in de handleiding besproken.
- **B = buiteland.**

12.1.2.2 Anamnese

Patiënt	Anamnese	Bezoeken	Voorschriften	Zorgplan	Diagnostiek	Varia	Contacten	Documenten	Commentaar	Blokkering	Opvolging	Facturatie	Tijdslijn
Intake	Medisch	Situering (Pathologieën, Allergieën, Risico's)					Instroom	Beperkingen	Verdeling				

12.1.2.2.1 Intake

De intake omvat een aantal specifieke gegevens van de patiënt.

Het **afleveren van de bewijstukken** is hier het belangrijkste item. Het beste is te kiezen

voor de **eBox** van de Overheid. U dient dan tweemaal het formulier af te drukken (= afdruktelling) zodanig dat de patiënt 1 exemplaar kan ondertekenen en het andere exemplaar kan bijhouden.

Opgepast: bewijsstukken mogen NIET meer per mail verstuurd worden!

Aflevering bewijsstuk:	Afgifte door de verpleegkundige
Aanspreking:	Afgifte door de verpleegkundige
Nationaliteit:	Per post
Beroep:	Per e-mail aan de patiënt
	Per e-mail aan derde
	P-Box (online)
	eBox

U kan in de configuratie instellen dat bij alle nieuwe patiënten automatisch voor de eBox wordt gekozen. U dient uiteraard nog wel het document 'Afdruktelling' te laten ondertekenen en na ondertekening de datum in te vullen in het fiche. U kan het document ook inscannen en toevoegen aan de documenten van de patiënt.

12.1.2.2.2 Medisch

Patiënt	Anamnese	Bezoeken	Voorschriften	Zorgplan	Diagnostiek	Varia	Contacten	Documenten	Commentaar	Blokkering	Opvolging	Facturatie	Tijdslijn
Intake	Medisch	Situering (Pathologieën, Allergieën, Risico's)											
Startdatum diabetes zorgtraject Einde Arts Specialist H Delegerend verpleegk. ... Coronapatiënt vanaf tot Dement vanaf DNR-code: 0 Wilsverklaring: ☒ Waar wordt deze bewaard? Bloedgroep - Rh Onbeken ☐ Rolstoelgebruiker Palliatief statuut sinds													
+	Nieuw		Wijzigen		Opslaan		Verwijderen		Annuleren		Afdrukken	Historiek	

- **Start datum diabetes zorgtraject:** meestal weet u pas na een weigering van de mutualiteit dat de patiënt in een zorgtraject zit.
U vult hier dan de datum in gelijk aan de eerste dag van de weigering.
- **Delegerend verpleegkundige:** verplicht in te vullen sinds 01/01/2024 wanneer u bij deze patiënt een zorgkundige, onder andere bij palliatieve zorgen, wilt inzetten.
- **Palliatief statuut:** dit is NIET hetzelfde als een goedkeuring van een palliatieve aanvraag.
Dit wordt in de toekomst automatisch ingevuld in het hoofdpagina.
- **Dement vanaf ...**
- **DNR-code**
- **Wilsverklaring:** of deze aanwezig is en waar deze bewaard wordt.

12.1.2.2.3 Situering (Pathologie, Allergieën, Risico's, ...)

In het tweede tabblad kan u meer in detail de toestand van de patiënt beschrijven door een diagnose, allergie, klachten en leefgewoonten te omschrijven.

Wij onderscheiden verschillende types:

- Medische diagnose
- Begeleidende pathologie
- Aandachtspunt: dit is een speciaal type dat in de tablet en mobile zal getoond worden met een rood uitroepteken in de werklijst, dit bijvoorbeeld om infectieziektes aan te geven.
- Allergie
- Negatieve reactie op medicatie
- Risico
- Professioneel risico
- Sociaal risico
- Leefgewoonten
- Klacht

U kan ook klinische labels opzoeken volgens de IBUI (Belgische Unieke Identifier = gegevensbank met medische terminologie).

De **IBUI-codes** zijn gerelateerd aan de thesaurus die in België is ontwikkeld ter ondersteuning van huisartsen.

Door in de zoekterm een symptoom in te geven, bv. hoofdpijn, krijgt u een overzicht van alle aandoeningen waarvan dit symptoom deel kan uitmaken.

Zoek Klinisch Label

Zoekterm: Zoeken

IBUI	ICPC2	ICD10	Label
10037279	A87	O89.4	hoofdpijn door spinale en epidurale anesthesie post partum of tijdens kraambed
10037277	A87	O74.5	hoofdpijn door spinale en epidurale anesthesie bij bevalling
10121362	A87	T88.5	hoofdpijn als gevolg van spinale en epidurale anesthesie
10020020	A87	O29.4	hoofdpijn door spinale en epidurale anesthesie tijdens zwangerschap
10114988	A87	G97.1	spinale punctie hoofdpijn of reactie
10030480	A87	T88.5	hoofdpijn bij epidurale anesthesie
10055081	A87	G97.1	hoofdpijn bij liquor lekkage
30000081	N01	G44.4	hoofdpijn door geneesmiddelengebruik
30000906	N01	R51	hoofdpijn bij hersentumor
30000863	N01	G44.3	chronische posttraumatische hoofdpijn
30001022	P16	F10.0	hoofdpijn door alcoholinname
10091811	A87	T88.5	spinale anesthesie hoofdpijn
10114923	A87	G97.1	lumbaalpunctie hoofdpijn of reactie
30000448	N01	G44.8	hoofdpijn bij glaucoom
10041870	A87	G97.1	liquorlekkage hoofdpijn
10041871	A87	G97.1	liquorpunctie hoofdpijn
10020759	A87	G97.1	spinaal punctie hoofdpijn
10036594	A85	G44.4	medicamenteuze hoofdpijn
30001080	P29	R45.8	psychogene hoofdpijn

Type: Omschrijving Status

IBUI Auteur ☐ Vertrouwelijk

Datum: Einddatum:

Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

12. 1. 2. 2. 4 Beperkingen

Criteria Beperking Personeel

☒ Man ☒ Vrouw

Naam

+ -

Indien er geen man, vrouw of specifieke verstrekker mag langs gaan bij de patiënt kan u dat hier ingeven.

12. 1. 2. 2. 5 Verdeling

Intake Medisch Situering (Pathologieën, Allergieën, Risico's) Instroom Beperkingen **Verdeling**

☐ Volgens instelling praktijk- of regioniveau
☐ Per totale duurtijd van het bezoek
☐ Gelijke verdeling
☒ Procentuele verdeling

2 bezoeken	60	40								= 100
3 bezoeken	40	30	30							= 100
4 bezoeken	30	30	20	20						= 100
5 bezoeken	20	20	20	20	20					= 100
6 bezoeken	20	20	15	15	15	15				= 100
7 bezoeken	0	0	0	0	0	0	0			= 0
8 bezoeken	0	0	0	0	0	0	0	0		= 0
9 bezoeken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	= 0

Dit kan u gebruiken wanneer u bij deze specifieke patiënt een andere verdeling wilt dan degene die werd ingegeven in de configuratie bij verdeling.

12.1.2.3 Bezoeken

Patiënt Anamnese **Bezoeken** Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia Contacten Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Selectie **Per maand** Maand: **Februari** **2024** ☐ Tonen per zorgsessie **Overzicht** **Afdrukken**

Datum	Uur	Verstrekker	P	Zorg	B	Commentaar	Loc	Ronde	Zorg	Gestart
19 Maa	08:20			WV	☒		AH	Ronde Voorke...	WV: Wonde kin	19/02/24
20 Din	08:00			WV	☒	Verzorging verliep moeizaam. Hij was	AH	Ronde Voorkemp	Toilet forfait B	26/02/24
21 Woe	08:20			WV	☒		AH	Ronde Voorkemp	Verwijderen Hechtingsmateriaal	26/02/24
22 Don	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
23 Vri	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
24 Zat	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
25 Zon	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
26 Maa	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
26 Maa	08:20			WH	☐		AH	Ronde Voorkemp		
26 Maa	08:20			TB	☐		HM	Ronde Voorkemp		
26 Maa	18:15			TB	☐		HM	Ronde Voorkemp		
27 Din	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
27 Din	08:20			TB	☐		HM	Ronde Voorkemp		
27 Din	18:15			TB	☐		HM	Ronde Voorkemp		
28 Woe	08:20			WV	☐		AH	Ronde Voorkemp		
28 Wne	08:20			TB	☐		HM	Ronde Voorkemp		

☐ Bezoekt ☐ Toezicht **Pijnskaart**
 Verstrekker: **- Geen verstrekker -**
 Commentaar:

Historiek

Wanneer u een **voorschrift** ingebracht hebt, verschijnen hier de **bezoeken** met de verstrekker die u koppelt via de rondeplanning of werkl ijstplanning.

Zonder voorschrift zijn er geen bezoeken!

U kan hier ook zien wanneer een bezoek **nog niet binnengehaald** is in de **tablet- en/ of mobiele applicatie**. De zorgcode zal dan in een **oranje** kleur staan.

Daarnaast vindt u hier nog heel wat **andere informatie** terug:

- St at us **bezoekt / geregi streed** en de **t i j d s t e m p e l** ;
- **Commentaar** (o b s e r v a t i e) ;

- **Locatie;**
- **Ronde;**
- **Duur** (belangrijk bij de nieuwe wondzorgnomenclatuur of wanneer u specifiek met duurtijd werkt);
- **Aangerkend en wanneer;**
- Laatste **wijzigingen** en door wie.

U kan hier zelf een aantal zaken **aanpassen/wijzigen** indien u wenst.

*Bv. wanneer u weet dat een bezoek **éénmalig van dag/uur verandert** kan u dit hier op voorhand wijzigen zodanig dat de verstrekker op de juiste dag de registratie kan doen en er dus geen losse inlezing (= ongepland bezoek) dient te gebeuren.*

U klikt dan rechts op de datum. Er verschijnt een kader met een kalender waar u dan de correcte dag kan aanduiden.

U zal zien dat u ook ALLE bezoeken in de toekomst van dag kan veranderen. Het is dus wel belangrijk dat u goed weet wat er dient te gebeuren vooraleer u hier wijzigingen aanbrengt.

*U kan zo ook **éénmalig het uur** of met **keuzemogelijkheden** aanpassen.*

Wanneer u rechts klikt in de andere vakken zal een kader verschijnen met verschillende mogelijkheden om bepaalde zaken uit te voeren. Wij raden ten stelligste aan om deze items niet zomaar te gebruiken, maar eventueel onze hulp in te schakelen indien u denkt één van de volgende items nodig te hebben:

- Bezoeken uitvinken voor dit voorschrift/lijn;
- Bezoeken aanvinken voor dit voorschrift/lijn;
- Registratie bezoek ontkoppelen (losse inlezing);
- Losse inlezingen koppelen en manuele registraties;
- Bezoeken op niet aangerkend zetten;
- Bezoeken op aangerkend zetten;
- Andere acties:
 - ♦ Losse commentaar koppelen;
 - ♦ Toon volledige commentaar per lijn;
 - ♦ Verwijder uitzonderingen tijdstip;
 - ♦ Export/import commentaar;
 - ♦ Verwijder bezoek;
 - ♦ Verwijder de bezoeken terug ophalen uit archief.

Een **MA** dient u hier **op bezocht** te **zetten** indien deze door uw praktijk aangerkend wordt. Indien deze reeds werd gefactureerd door een andere praktijk dient u dit niet te doen.

Wanneer een patiënt een **palliatief akkoord** heeft, zal u in dit scherm de "**palliatieve subcodes**" kunnen toevoegen. Enkel wanneer er een akkoord is, verschijnen onderaan de knoppen "Nieuw, wijzigen, verwijderen en opslaan".

Wanneer u op "Nieuw" duwt, verschijnt onder de bezoeken tabel een **extra lijn**.

- Zet op ni et - af gedrukt
- Zet op afgewerkt
- Voor schri ft opgehaal d
- Voor schri ft bl okker en/ debl okker en
- Alle lopende voor schri ften stopzetten
- Toon verwijderde voorschriften

- Voor schrift (verpleegkundigen)
- Toilet aanvraag
- Wondzorg voor schrift
- MDO (multidisciplinair overleg)

Voorschrift

Nog geen voorschrift

Katz

STVV

Bl.81

Opgemaakt op: 26/02/2024

Aanvang: 26/02/2024

Verloopt: 03/03/2024

Stopgezet

Afgewerkt

Zorgcode:

Aard medicatie:

Zoek

Factureren aan:

Std

Vanaf: 26/02/2024

...

Duur: 7

dagen

Aantal dagen: 7

Frequentie: 1

per dag

Uur: 08:20

Duur: 0

Ronde Voorkem

Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres:

Locatie: Verzorging aan huis

ZC	Omschrijving	Vanaf	Duur	Frequentie	Loc
		26/02/2024	7 d	1x per dag	AH

Nieuwe zorg

Kopiëer zorg

Splits zorg

Visualiseren

Verwijder lijn

Voorschrijver: ...

Voorschriftdatum: 26/02/2024

Verpleegkundige: ...

Commentaar:

MC

Resultaat in de planning

Medicatie & diagnose

Nota

	Maa	Din	Woe	Don	Vri	Zat	Zon
Feb	26 08:20	27 08:20	28 08:20	29 08:20	1 08:20	2 08:20	3 08:20

Maa 26/02/2024

...

Ronde: Ronde Voorkempen voor

Uur	Patiënt	Verstrekker	Zorg	Duur
07:40			TC	0
08:20			TB	0
08:20			WH	0
08:45			TA	0
08:45			WV	0
09:10			WC	0
18:15			TB	0

Ingescand voorschrift:

Druk D- en X,Y,Z-zorgcodes af

Voorschrift afdrukken

OK

Annuleren

Bovenaan:

- **Nog geen voorschrift:** kan u aanvinken wanneer u het voorschrift nog niet in handen heeft. **U dient er wel rekening mee te houden dit terug uit te vinken als het voorschrift in orde is. Zo niet, gaat deze patiënt niet mee met de facturatie.**
- **Katz:** u kan van hieruit ook een toilet aanvraag met Katz-schaal invoeren of via het voorschrift "toilet aanvraag".
- **STW**
- **Bl. 81** (= code MA, er dient in beide kaders een vinkje te staan. Wanneer dit reeds gefactureerd werd door een andere praktijk, gelieve dit ook aan te duiden.) Wanneer u de MA wil factureren, dient u deze op "bezocht" te zetten in de bezoeken aangezien deze zorgcode geen registratie vereist.

Opbouw van het voorschrift:

- **Zorgcode:** hier kiest u de juiste zorgcode. Deze zijn logisch opgebouwd. De eerste letter duidt op de soort zorg, vb. B = blaas zorg, I = inspuiting, ... De tweede letter gaat specifieker in op de zorg.
- **Aard medicatie (Zoek):** hier kan u bijvoorbeeld bij een inspuiting het juiste geneesmiddel zoeken.
- **Factureren aan:** staat standaard zoals in de patiëntfiche. Indien enkel deze specifieke zorg dient gefactureerd te worden aan bijvoorbeeld een verzekering, dient u op "Std" te klikken en verschijnt volgend kader:

U kan hier dan de juiste instelling aanvinken waaraan gefactureerd dient te worden.

- **Begindatum (vanaf):** datum dat de zorg effectief gestart dient te worden.
- **Duur:** in dagen, weken, maanden of een specifieke einddatum
- **Frequentie:** kan per dag, per week, per maand, frequentie, vrij schema of ad hoc.
- **Uur, duur en ronde:** bij meerdere bezoeken per dag steeds nakijken of de rondes correct staan (standaard worden alle bezoeken ingevuld met ronde ingegeven in de patiëntfiche).
- **Verzorgingsadres en locatie:** staat standaard zoals ingegeven in de patiëntfiche.
- **Forcer:** heeft invloed op de tarieven. Meestal hoeft u hier niets aan te wijzigen.

Midden: voorschriftlijnen: In dit kader komen de voorschriftlijnen te staan die u bovenaan hebt gecreëerd. Indien er tijdens de lopende periode van het voorschrift een **wijziging** dient aangebracht te worden, kan u gebruikmaken van de **volgende knoppen**:

- **Nieuwe zorg**
- **Kopieer zorg:** kopieert letterlijk de vorige lijn. Dus **start- en einddatum** voorschrift blijven **gelijk**, maar u kan bijvoorbeeld een extra bezoek toevoegen of verschillende patronen toe te voegen.
- **Splits zorg:** splits uw voorschrift op. De **begindatum** ligt altijd op vandaag of de toekomst. Dit gebruikt u wanneer bijvoorbeeld het patroon verandert.
- **Visualiseer:** wanneer u hierop klikt worden de bezoeken gevisualiseerd in de planning aan de rechterkant.
- **Verwijder lijn:** hiermee verwijdert u de voorschriftlijn waarop u staat. Opgepast dus!

Onderaan:

- Voor schrijver
- Voor schrijft datum
- Verpleegkundige

NOTA: *Wanneer een voorschrift vroegtijdig wordt stopgezet, kies u best om een stopdatum in te vullen. Zo verdwijnen de nog ingeplande bezoeken uit de verklijst.*

KATZ schaal

ZICH WASSEN	1	kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
ZICH KLEDEN	1	kan zich helemaal aan en uitkleden zonder enige hulp	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met veters)	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
TRANSFER EN VERPLAATSING	1	is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel,...)	heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens een van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
TOILET-BEZOEK	1	kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen	heeft hulp nodig voor een van de drie items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen	heeft hulp nodig voor twee van de drie items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen	heeft hulp nodig voor de drie items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen
CONTINENTIE	1	is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstaars)	is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces	is incontinent voor urine en faeces
ETEN	1	kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten en te drinken	heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

FORFAIT

op datum van gedurende een periode maanden

Voorschrijvend arts

verzorgingsdagen per week

Adres verzorgingsplaats

Weckx score

Gemeente Postcode

Nachtelijke incontinentie: ☒ Ja ☐ Nee

Verpleegkundige

☐ Dementie

MyCareNet referentie:

☐ Forceer verzendingsdatum ☒ Verstuur via MyCareNet

Evaluatie KATZ Schaal

Wanneer u klaar bent voor "Toilet aanvraag" opent de **Katz-schaal**. Het resultaat wordt automatisch berekend aan de hand van de ingevulde score.

Bij patiënten die zich niet of moeilijk kunnen uitdrukken, kan u gebruikmaken van de **Weckx-score**.

Het **verzorgingsadres** en de **verpleegkundig** moeten zeker ingevuld zijn.

Indien de aanvraag gedaan werd door een andere praktijk dient u het vinkje bij "Verstuur via MyCareNet" uit te vinken.

Wanneer u op "OK" drukt opent het voorschrift en kan u bepaalde zaken verder invullen.

12.1.2.4.3 Wondvoorschrift

Dit voorschrift bestaat uit **3 delen**, namelijk de **algemene gegevens**, het **voorschrift** en het **wondzorgdossier**. **LET OP!** Een verlenging van een wondzorg dient **ALTIJD** te gebeuren in hetzelfde voorschrift! (Na opslaan dient u achteraf te kiezen voor "Wijzigen")

- **Opgemaakt op** (kan niet gewijzigd worden)
- **Voorschrift datum** datum voorschrift arts
- **Voorschrijver:** voorschrift is niet verplicht, maar best invullen want is nodig om kennisgeving bij wondzorg >30minuten te kunnen versturen.
- **Aanvang:** wordt ingevuld bij opmaak voorschrift.
- **Einddatum**
- **Stopgezet**
- **Afgewerkt**
- **Verpleegkundige** (verplicht invullen)
- **Referentie verpleegkundige**

50

- 51

De leidraad tot dit alles is het volgende **document** van het **RIZIV**:

Schema van de minimale inhoud			
Minimale inhoud	Verstrekkings type 1: Nomenclatuur per akte (behoudens verstrekkingen ressorterend onder een ander type) + T2 en T7	Verstrekkings type 2: Forfaitaire verstrekkingen en wondzorg	Verstrekkings type 3: Palliatieve verstrekkingen, STVV's, verpleegkundig consult, diabetesverstrekkings
Niveau 1	- ID rechthebbende - ID verpleegkundige - Verleende verstrekkingen - Evaluatieschaal indien vereist - Voorschrift indien vereist - ID voorschrijver indien vereist - Vermelding incontinentie indien vereist	- ID rechthebbende - ID verpleegkundige - Verleende verstrekkingen - Evaluatieschaal indien vereist - Voorschrift indien vereist - ID voorschrijver indien vereist - Specifiek wondzorgdossier indien vereist - Vermelding incontinentie indien vereist	- ID rechthebbende - ID verpleegkundige - Verleende verstrekkingen - Evaluatieschaal indien vereist - Voorschrift indien vereist - ID voorschrijver indien vereist
Niveau 2 Planning en evaluatie	- Planning - Evaluatie Minimaal om de twee maanden moeten de relevante elementen van de planning en evaluatie van de verzorging vermeld worden	- Planning - Evaluatie Minimaal om de twee weken moeten de relevante elementen van de planning en evaluatie vermeld worden.	- Planning - Evaluatie Minimaal wekelijks moeten de relevante elementen van planning en evaluatie vermeld worden. (deze frequentie geldt niet voor consults en diabetesverstrekkings aangezien die éénmalig worden verleend of een verslag of een verpleegplan omvatten).
Niveau 3 Bijkomende specifieke inhoud in functie van de verstrekking		Zie specifieke richtlijnen nomenclatuur	Zie specifieke richtlijnen nomenclatuur

U dient bij **opstart** van een **patiënt** of van een **nieuwe zorg** steeds een zorgplan aan te maken.

In Care-Ace houdt het **zorgplan** rekening met de bij aanmaak **lopende voorschriften**.

Er wordt dan gefilterd aan welke termijn welk voorschrift moet voldoen en de kortste termijn wordt bovenaan voorgesteld.

Dit wil zeggen dat als u een **verstrekking type 3** lopende heeft, het zorgplan bij deze patiënt **wekelijks** herzien moet worden.

Indien een **verstrekking type 2** het hoogst lopende is, zal uw zorgplan voor maximaal 2 weken lopen.

Indien enkel **verstrekking type 1** aanwezig is, loopt uw zorgplan voor 2 maanden.

Als u het voorstel dat Care-Ace geeft aanhoudt, bent u dus steeds in orde.

U dient na de afgelopen periode een nieuw zorgplan op te stellen. Het oude moet bewaard blijven.

Dit wil zeggen dat u **enkel wijzigingen** kan aanbrengen in een bestaand zorgplan als er echt een **fout** in staat die **betrekking** heeft tot dat **zorgplan** of een **schrijffout**. Indien er een **zorg bijkomt of verandert**, dient u ook een **nieuw zorgplan** op te stellen.

Eens u bij elke patiënt een zorgplan aangemaakt heeft, verschijnt dit in "Overzicht" bij de te verlopen zorgplannen en is het wenselijk dat u deze lijst dagelijks nakijkt. (Hoofd/Overzicht/Vervalkalender zorgplannen)

Voorbeeld zorgplan:

Zorgplan

Begindatum: 27/02/2024 ... Einddatum: 04/03/2024
1 week

Registratie 26/02/2024 11:52 Gecreëerd door ...
Gewijzigd door ...

Algemeen Parameters en medicatie Toilet

Binnenkomen bij patiënt:
opgepast dat hondje Storm niet buiten loopt

Beschrijving zorglocatie:
Bed in de slaapkamer
Badkamer op gelijkvloers met inloopdouche en douchestoel
Zetel bij het raam aan de tuin

Zorg TB Toilet forfait B
Van 20/02/2024 Tot 19/05/2024 Uur: 07:00
Frequentie 2xd
Zorgplan: Hulp nodig voor wassen en kleden boven en onder de gordel. Hulp van derden en rollator nodig om zich te verplaatsen. Dinsdag en vrijdag douche. Meneer heeft speciaal stoeltje voor in de douche. 's Morgens opzetten in de zetel bij het raam met zicht op de tuin en tafeltje dichtbij zetten.

Zorg IM Insputing intraMusculair
Van 20/02/2024 Tot 31/12/2024 Uur: 07:00
Frequentie 1xm
Zorgplan: Vitamine B12 langzaam inspuiten

Zorg MV Wekelijkse voorbereiding van de gene
Van 20/02/2024 Tot 19/02/2025 Uur: 07:00
Frequentie 1xw Dinsdag
Zorgplan: medicatie staat in de eerste schuif van het keukeneiland aan de kant van de eettafel

Zorg WV Eenvoudige wondzorg
Van 20/02/2024 Tot 04/03/2024 Uur: 07:00
Frequentie 1xd
Zorgplan: Ontsmetten wonde rechteronderbeen na val. Droog laten en gewoon afdekken zodat meneer er niet aan krabt. genezing is aan de gang en jeukt natuurlijk.

Zorg TB Toilet forfait B
Van 20/02/2024 Tot 19/05/2024 Uur: 19:30
Frequentie 2xd
Zorgplan: Hulp nodig voor wassen en kleden boven en onder de gordel. Hulp van derden en rollator nodig om zich te verplaatsen. Dinsdag en vrijdag douche. Meneer heeft speciaal stoeltje voor in de douche. 's 's avonds pyama aan en meneer in bed helpen aan de rechterkant. Positioneren dat meneer nog wat TV kan kijken. Bedtafel in de nabijheid plaatsen.

Doelstelling:

✓ OK ⓧ Annuleren

12.1.2.6 Diagnostiek

Wanneer u een verpleegconsult kan en wil aanrekenen, dient u in de diagnostiek toch een heel aantal zaken in te vullen. Hoe meer tabbladen u in orde brengt, hoe beter als u toch eens controle zou krijgen.

Een verpleegconsult aanvragen zonder enige diagnostiek is niet aan te raden.

Een verpleegconsult kan slechts **eenmaal per jaar** aangevraagd te worden en dient aan een aantal **voorwaarden** te voldoen:

- **Minimum 28 dagen ononderbroken een toilet** hebben uitgevoerd bij de patiënt waarvoor u een verpleegconsult wilt aanrekenen.
- Bij een **patiënt met een palliatief akkoord** vanaf dag 1 mogelijk.

De verpleegconsulten die voldoen aan de voorwaarden kan u terugvinden onder 'Hoofd/Overzicht/Opzoeken verpleegconsulten' (u dient het juiste jaar te selecteren).

Hoe meer letters er staan in het laatste veld bij "Diagnose", hoe vollediger uw diagnostiek is ingevuld. P = probleemstelling, O = etiologie, S = symptomen, D = doelstellingen, I = interventies, W = wie behandelt deze diagnose, A = afspraken en E = evaluatie.

Reeds aangerkende verpleegconsulten vindt u in het tabblad ernaast.

Wanneer u duwt op het tabblad "Diagnostiek" gaat deze automatisch open en krijgt u de 4 tabbladen om aan te vullen.

12.1.2.6.1 Diagnostiek deel 1

Diagnostiek

Patiënt | Anamnese | Bezoeken | Voorschriften | Zorgplan | **Diagnostiek** | Varia | Contacten | Documenten | Commentaar | Blokkering | Opvolging | Facturatie | Tijdslijn

Verpleegkundige Diagnostiek (1) | Verpleegkundige Diagnostiek (2) | Verpleegkundig Consult Overzicht | Korte anamnese

☒ Toon enkel lopende diagnoses

Diagnose	Waarde	Einde
0. Algemeen		
verhoogd valrisico	20/02/24	
1. Gezondheidsbeleving en -instandhouding		
2. Voedings- en stofwisselingspatroon		
Ondervoeding	20/02/24	
3. Uitscheidingspatroon		
4. Activiteitenpatroon		
Mobiliteit, verminderde	20/02/24	
Zelfzorgtekort: eten	20/02/24	
Zelfzorgtekort: kleden/uiterlijke verzorging	20/02/24	
Zelfzorgtekort: toiletgang	20/02/24	
Zelfzorgtekort: wassen/lichaamsverzorging	20/02/24	
5. Slaap-rustpatroon		
6. Cognitie- en waarnemingspatroon		
7. Zelfbelevingspatroon		
8. Rollen- en relatiepatroon		
9. Seksualiteit- en voortplantingspatroon		
10. Stressverwerkingspatroon		
11. Waarde- en levensovertuiging		

Patroon: Vrije diagnose **Nieuw**

Persoonlijke anamnese

Korte probleemomschrijving:

Waardedatum: *** Einde: ***

Probleemomschrijving: ☐ Vertrouwelijk

Toelichting | Steekwoorden | Voorbeeldvragen

Algemeen

Opslaan **Verwijderen** **Annuleren**

Diagnose: als basis van de anamnese zijn de **11 patronen van Gordon** opgesomd, de 1ste rubriek ?0. Algemeen? hebben wij zelf toegevoegd, om de zorgverstreker toe te laten zijn eigen indrukken en beschrijving van de toestand van de patiënt vlug op te tekenen.

Voor elk van de 11 Gordonpatronen hebben we de volgende **3 hulpmiddelen** aangeeikt:

Toelichting: omschrijving en afbakening van de scope van elk hoofdpatroon en de aanverwante deelpatronen. Elk patroon- en deelpatroon van Gordon toont een aangepaste ?Toelichting?.

Steekwoorden: een aantal woorden en associaties die toepasbaar zijn op desbetreffend patroon.

Voorbeeldvragen: toont per patroon een aantal voorbeeldvragen die beantwoord kunnen worden om een duidelijke diagnose op te stellen.

KATZ-schaal: Wanneer u voor het toilet de KATZ-schaal aanmaakt, worden tegelijk en afhankelijk van de KATZ-score, de Gordonpatronen aangepast. In de Gordon wordt patroon

?4. Act i v i t e i t e n? a a n g e v u l d m e t d e K A T Z - s c h a a l (1 ? 4) .

U k i e s t **1 p a t r o o n v a n G o r d o n** d a t u w i l a a n m a k e n d o o r **o p d e l i j n** t e g a a n s t a a n . U z a l d a d e l i j k z i e n d a t w a n n e e r u e e n p a t r o o n s e l e c t e e r t , u r e c h t s o n d e r d e **o m s c h r i j v i n g p e r p a t r o o n (" T o e l i c h t i n g ")** z i e t s t a a n . D a a r n a a s t k a n u g e b r u i k m a k e n v a n d e **s t e e k w o o r d e n** o f z a k e n f o r m u l e r e n a a n d e h a n d v a n d e **v o o r b e e l d v r a g e n** .

U k i e s t b i j " P a t r o o n " e v e n t u e e l a l e e n i t e m u i t d e l i j s t d i e t e v o o r s c h i j n k o m t :

Verpleegkundige Diagnostiek (1) | Verpleegkundige Diagnostiek (2) | Verpleegkundig Consult Overzicht | Korte anamnese

☒ Toon enkel lopende diagnoses

Diagnose	Waarde	Einde
0. Algemeen	20/02/24	
1. Gezondheidsbeleving en -instandhouding		
2. Voedings- en stofwisselingspatroon	20/02/24	
3. Uitscheidingspatroon		
4. Activiteitenpatroon		
5. Slaap-rustpatroon	20/02/24	
6. Cognitie- en waarnemingspatroon	20/02/24	
7. Zelfbelevingspatroon	20/02/24	
8. Rollen- en relatiepatroon	20/02/24	
9. Seksualiteit- en voortplantingspatroon	20/02/24	
10. Stressverwerkingspatroon	20/02/24	
11. Waarde- en levensovertuiging	20/02/24	

Persoonlijke anamnese

Korte probleemomschrijving:

Waardedatum: *** Einde: ***

Probleemomschrijving: ☐ Vertrouwelijk

Toelichting | Steekwoorden | Voorbeeldvragen

Seksualiteit- en voortplantingspatroon

Het seksualiteit/voortplantingspatroon omvat de seksuele relaties, seksualiteitsbeleving en het voortplantingspatroon, en de mate van (on)tevredenheid hiermee en eventuele subjectief ervaren problemen. Bij de vrouw zijn ook de vruchtbaarheid, maturiteitsfase (premenopauze, overgang, postmeno-pauze) en eventuele subjectief ervaren problemen van belang.

Patroon: **Nieuw**

Verwijderen **Annuleren**

U d r u k t d a n o p " N i e u w " . R e c h t s k a n u d a n h e t n o d i g e a a n v u l l e n e n o p s l a a n .

12. 1. 2. 6. 2 D i a g n o s t i e k d e e l 2

H i e r v i n d t u e e n a a n t a l t a b b l a d e n w a a r o p u **d i e p e r k a n i n g a a n** o p h e t g e k o z e n p a t r o o n i n d i e n d i t i n h e t **B o e k j e v a n C a r p e n i t o** v o o r h a n d e n i s .

- E t i o l o g i e
- S y m p t o m e n
- D o e l s t e l l i n g v o l g e n s h e t S M A R T - p r i n c i p e

- I n t e r v e n t i e s
- A f s p r a k e n / T a a k v e r d e l i n g
- E v a l u a t i e

Patiënt	Anamnese	Bezoeken	Voorschriften	Zorgplan	Diagnostiek	Varia	Contacten	Documenten	Commentaar	Blokkering	Opvolging	Facturatie	Tijdslijn
---------	----------	----------	---------------	----------	--------------------	-------	-----------	------------	------------	------------	-----------	------------	-----------

Verpleegkundige Diagnostiek (1)	Verpleegkundige Diagnostiek (2)	Verpleegkundig Consult Overzicht	Korte anamnese
---------------------------------	--	----------------------------------	----------------

Diagnose	Waardedatum	Update	Toelichting
5. Slaapritmepatroon			Onbevredigend of inadequaats ervaren van seksueel functioneren
6. Cognitie- en waarnemingspatroon			
7. Zelfbelevingspatroon			
8. Rollen- en relatiepatroon			
9. Seksualiteit- en voortplantingspatroon			
Seksuele disfunctie	26/02/2024		
10. Stressverwerkingspatroon			
11. Waarde- en levensovertuiging			

Etiologie	Symptomen	Doelstelling (SMART)	Interventies	Afspraken/Taakverdeling	Evaluatie
-----------	------------------	----------------------	--------------	-------------------------	-----------

Verschijnselen & Symptomen		
C	Naam	Opmerking
Verplichte verschijnselen		
☒	Verwoording van probleem met seksueel functioneren	
☒	Deelt mee dat ziekte of therapie seksueel functioneren beperkt	
Facultatieve verschijnselen		
☒	Vreest toekomstige beperkingen van seksueel functioneren	
☒	Onjuiste ideeën over seksualiteit	
☒	Geen of onvoldoende kennis over seksualiteit of seksueel functioneren	
☒	Conflicterende waarden met betrekking tot seksueel gedrag (cultureel, religieus)	
☒	Gewijzigde relatie met naaste	
☒	Ontevredenheid met feitelijke of vermeende rol	

Opslaan
Verwijderen
Annuleren

F8

12. 1. 2. 6. 3 Verpl eegkundi g Consul t Over z i c h t

Eventueel kan u nog een **verslag** aanmaken via **Varia/ Dossi ers/ Ver sl agen/ N i e u w/ Ver sl ag Verpl eegconsul t**.

12. 1. 2. 6. 4 Kort e Anamese

Ook hier kan u nog heel wat items verder invullen of verduidelijken. Afhankelijk van op welk items u staat, komen er verschillende zaken te staan die u kan aanvinken of een leeg veld om enige info neer te schrijven.

De items waar u iets aan toegevoegd heeft, kleuren blauw en rechts ziet u een overzicht van de ingevulde items.

Diagnostiek

Patiënt | Anamnese | Bezoeken | Voorschriften | Zorgplan | **Diagnostiek** | Varia | Contacten | Documenten | Commentaar | Blokkering | Opvolging | Facturatie | Tijdslijn

Verpleegkundige Diagnostiek (1) | Verpleegkundige Diagnostiek (2) | Verpleegkundig Consult Overzicht | Korte anamnese

Dossier

- Alcohol
- Bril/lenzen
- Gezinstoestand
- Inspanningstolerantie
- Lichaamsbeweging
- Relatiepatroon
- Roken
- Therapietrouw
- Zelfbeheersing

Alcohol: Neen
 Bril/lenzen: Ja
 Gezinstoestand: , Leeft in gezin
 Inspanningstolerantie: Benauwdheid, Ademhalingsproblemen
 Lichaamsbeweging: Ja in welke mate (Moet elke dag verplicht een korte wandeling maken)
 Relatiepatroon: , Ontregeld gezinsleven, Sociaal isolement
 Roken: Neen
 Therapietrouw: , Angstig, Moedeloos
 Zelfbeheersing: , Angstig, Moedeloos

Tevreden
 Rustig
 Vertrouwen
 Optimistisch
 Verwaarlozing
☒ Angstig
 Neerslachtig
 Kwaad
☒ Moedeloos
 Ongerust
 Andere

Opslaan F8 | Verwijderen F4 | Annuleren F9

U zal nadien zien bij het overzicht dat hoe meer u invult bij de patiënt, hoe meer letters er verschijnen.

Overzicht

Regio: - Alle groepen - | Open bij opstarten | Hoofdmenu

Vervalkalender voorschriften | Vervalkalender zorgplannen | **Opzoeken verpleegconsulten** | Aangerekende Verpleegconsulten | Tijdslijn | Controle actieve patiënten | Controle niet-verstuurde Med-Admin Doc.

Jaar: 2023 | **Opzoeken** | Lijst met mogelijke verpleegconsulten die nog niet aangerekend werden. Groen: klaar om verpleegconsult aan te rekenen (28 dagen en bezocht). Andere: 28 dagen gepland maar nog niet bezocht. (Palliatief = 1 dag)

- Alle rondes - | ☒ Op basis van bezocht

↑ Rijksregis.	↑ Patiënt	↑ Adres	↑ Gemeente	↑ Mut.	↑ Ronde	↑ Forf.	↑ Datum	↑ Diag.
							02/02/2023	POAEWD
							17/05/2023	P
							31/05/2023	P

12.1.2.7 Varia

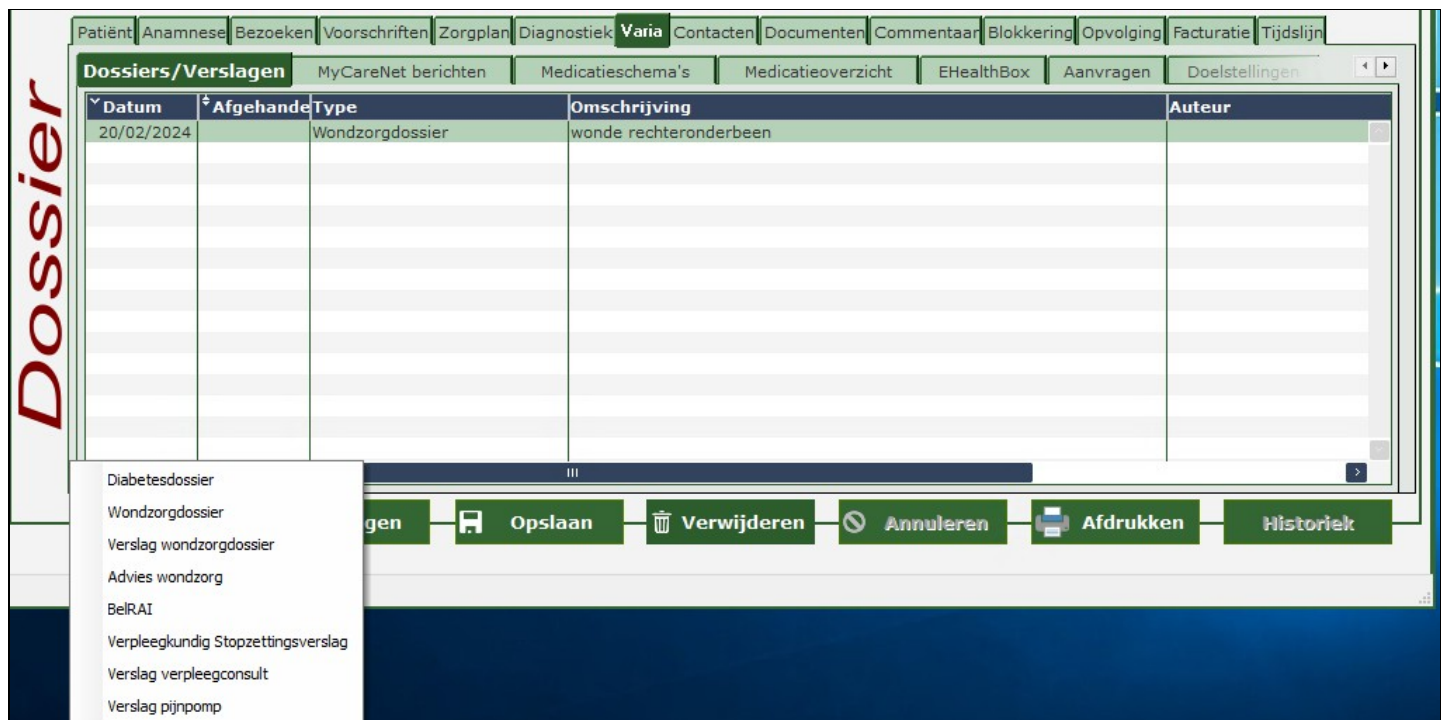
Onder het tabblad **Varia** kan u verschillende onderdelen raadplegen/bewerken:

- Dossiers/Verzorgen

- MyCar eNet berichten
- Mediatieschema's
- Mediatieoverzicht
- EHealthBox
- Aanvragen
- Doelstellingen
- Problemen behandel d i n samenwerking

12.1.2.7.1 Dossi ers & Versl agen

U krijgt een overzicht van de reeds bestaande dossiers/verslagen die reeds zijn gemaakt voor deze patiënt. Wilt u een nieuw verslag of dossier aanmaken, klik onderaan op de knop Nieuw en kies welk dossier u wil aanmaken:



12. 1. 2. 7. 2 MyCar eNet ber i c h t e n

Een informatieve lijst van MyCareNet-berichten bij de geselecteerde patiënt in verband met status toiletten, STW's en palliatieve aanvragen

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia Contacten Documenten Commentaar Blokking Opvolging Facturatie Tijdslijn							
Dossiers/Verslagen MyCareNet berichten Medicatieschema's Medicatieoverzicht EHealthBox Aanvragen Doelstellingen							
Auditnr	Type	Omschrijving	Verpleegkundig	Mut	Status	Verzonden	
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/12/2023 tot 07/03/2024		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/12/2023 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/09/2023 tot 07/12/2023		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/09/2023 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/06/2023 tot 07/09/2023		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/06/2023 3 maanden		526			
	STVV kennisgeving	Wondzorg 30-59 min. van 04/05/2023 tot 02/08/		526	Ontvangstbevestig		
	STVV kennisgeving	Wondzorg 30-59 min. van 04/05/2023 tot 02/08/		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/03/2023 tot 07/06/2023		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/03/2023 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/12/2022 tot 07/03/2023		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/12/2022 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/09/2022 tot 07/12/2022		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/09/2022 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/06/2022 tot 07/09/2022		526	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 08/06/2022 3 maanden		526			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 08/03/2022 tot 07/06/2022		526	Akkoord		

Nieuw

Wijzigen

Opslaan

Verwijderen

Annuleren

Afdrukken

Historiek

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia Contacten Documenten Commentaar Blokking Opvolging Facturatie Tijdslijn							
Dossiers/Verslagen MyCareNet berichten Medicatieschema's Medicatieoverzicht EHealthBox Aanvragen Doelstellingen							
Auditnr	Type	Omschrijving	Verpleegkundig	Mut	Status	Verzonden	
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 14/12/2023 tot 13/03/2024		120	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 14/12/2023 3 maanden		120			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 14/09/2023 tot 13/12/2023		101	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 14/09/2023 3 maanden		101			
	Palliatieve aanvraag	Van 27/06/2023		101	Akkoord		
	Palliatieve aanvraag	Van 27/06/2023		101			
	Toiletaanvraag	Toilet N Periode: 14/06/2023 tot 13/09/2023		101	Akkoord		
	Toiletaanvraag	Toilet toilet 14/06/2023 3 maanden		101			

Nieuw

Wijzigen

Opslaan

Verwijderen

Annuleren

Afdrukken

Historiek

12. 1. 2. 7. 3 Medi cat i eschema' s

12. 1. 2. 7. 4 Medi cat i eover zi cht

12. 1. 2. 7. 5 EHeal t hBox

Hier vindt u de berichten terug die u via de EHealthBox verstuurd heeft over deze patiënt

12. 1. 2. 7. 6 Aanvr agen

12.1.2.7.7 Doelstellingen

Dossier

Patient | Anamnese | Bezoeken | Voorschriften | Zorgplan | Diagnostiek | **Varia** | Contacten | Documenten | Commentaar | Blokkering | Opvolging | Facturatie | Tijdslijn

MyCareNet berichten | Medicatieschema's | Medicatieoverzicht | EHealthBox | Aanvragen | **Doelstellingen** | Problemen behandelen

^Waardedatum	Doelstelling	Streefdatum	Resultaat	Status

Waardedatum: 27/02/2024 ... Doelstelling: Resultaat: Streefdatum: Status: Actief Auteur:

Voorschrift: - Algemene doelstelling -

- Inspuiting intraMusculair (20/02/2024 - 31/12/2024)
- Verpleegk. adviesoverleg wekelijkse voorbereiding geneesmiddelen (20/02/2024 - 20/02/2024)
- Wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os (20/02/2024 - 19/02/2025)
- Toedienen medicatie bij epidurale/intratecale catheter met pomp (20/02/2024 - 19/05/2024)
- Eenvoudige wondzorg (20/02/2024 - 04/03/2024)
- Toilet forfait B (20/02/2024 - 19/05/2024)

+ Nieuw **Afdrukken** **Historiek**

12.1.2.7.8 Problemen behandeld in samenwerking

12.1.2.8 Contacten

12.1.2.8.1 Algemene contacten

Elke patiënt kan één of meerdere contactpersonen hebben.

De hoofdcontactpersoon wordt getoond op de werklijst als u dit onderaan het scherm aanviukt.

Ook de mantelzorger kan hier aangeduid worden. Wanneer de persoon die u boven selecteert, de sleutel heeft, kan u ook dit aanduiden.

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia **Contacten** Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Algemene contacten (1) Medische contacten (1) Gezinsleden (0) Dienstverlening (0)

Naam	H	Relatie	Adres	Gemeente	Telefoon	GSM	E
		Moeder					

Naam: Straat: Nr: B.: Telefoon: GSM:

Relatie: Moeder Geb.datum: Postcode: Gemeente: E-Mail:

☒ Hoofdcontactpersoon / Afdrukken op werklĳst INSZ: Opmerking:

☐ Mantelzorger ☐ Heeft sleutel

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

12.1.2.8.2 Medische contacten

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia **Contacten** Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Algemene contacten (1) **Medische contacten (1)** Gezinsleden (0) Dienstverlening (0)

Type	H	Extra	Opmerking	Naam	Adres	Gemeente	Telefoon
Huisarts	H	Huisarts					

Contactgegevens

Type: Extra: Rizivnummer: Naam:

Opmerking:

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

- kies -
- Huisarts
- GMD-houder
- Verpleegkundige
- Delegerend verpleegkundige
- Zorgkundige
- Kinesist
- Tandarts
- Oogarts
- Dietist
- Orthopedist
- Podoloog
- Logopedist
- Psycholoog
- Fysiotherapeut
- Apotheker
- Andere (specificeer)

12.1.2.8.3 Gezinleden

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia **Contacten** Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Algemene contacten (1) Medische contacten (1) Gezinsleden (0) Dienstverlening (0)

Naam	Voornaam	Relatie (tov gezinshoofd)	Adres	Gemeente	Telefoon	Geb.datu

Naam: Geboortedatum: Straat Nr B.

Relatie: **Gezinshoofd** INSZ: Geboorteplaats: Postcode Gemeente

Telefoon Opmerking:

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

Gezinshoofd
Echtgeno(o)t(e)
Zoon/Dochter
Kleinzoon/dochter
F2 Vader/Moeder
Schoonvader/moeder
Grootvader/moeder
Broer/Zus
Schoonbroer/zus
Verwante
Zonder familieverb
Stiefzoon/dochter
Achterkleinzoon/doc
Tante/Oom
Nicht/Neef (3e graa
Nicht/Neef (4e graa

12. 1. 2. 8. 4 Dienstverlening

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia **Contacten** Documenten Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Algemene contacten (1) Medische contacten (1) Gezinsleden (0) **Dienstverlening (0)**

Naam	Dienst	Adres

Naam: Dienst: Type: Intern

Straat Nr E-Mail:

Postcode Gemeente Tel.: GSM

Contact: Tel.:

E-Mail:

+ Maandag Dinsdag Woensdag Donderdag Vrijdag Zaterdag Zondag

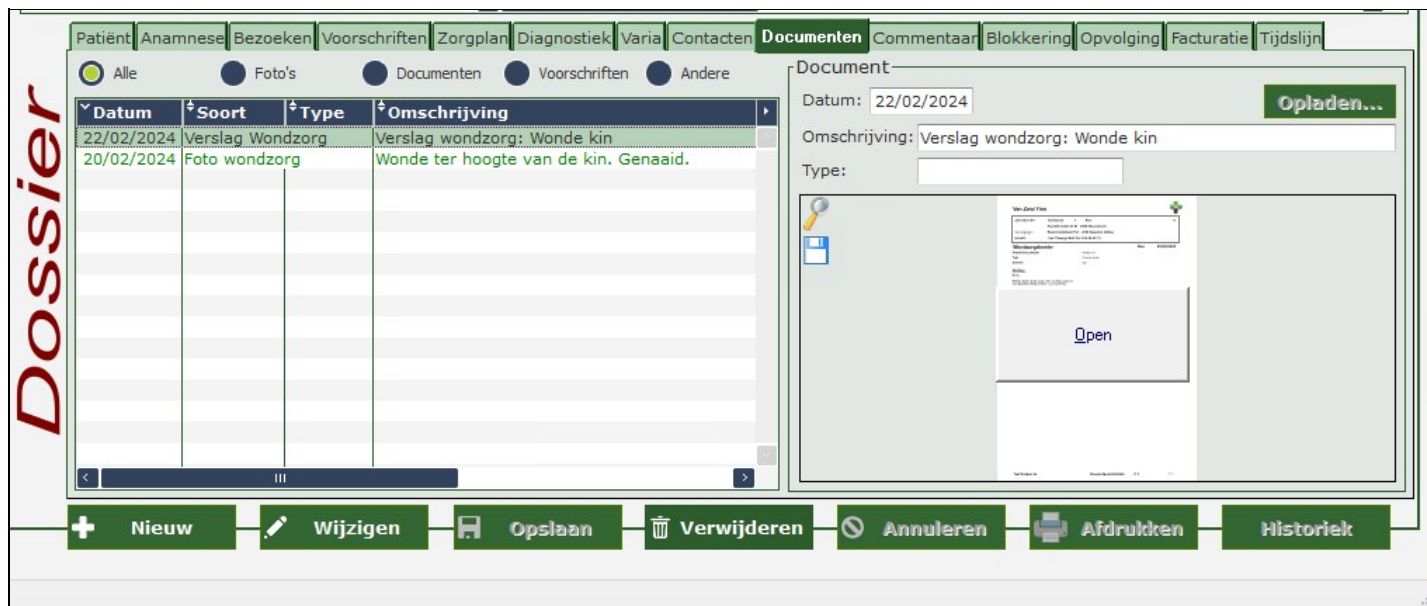
-

Opmerking:

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

12. 1. 2. 9 Documenten

Dit is ook een belangrijk tabblad. Alles staat hier op dat um gerangschikt met de recentste bovenaan.



Hier komen ook **ALLE foto's** te staan die genomen zijn via de mobiele applicaties (Tablet / Mobile).

U kan een onderscheid maken tussen:

- Alle
- Foto's
- Documenten
- Ander e

Wanneer er een foto genomen wordt en er is nog GEEN wondzorgvoorschrift aangemaakt, vindt u hier de foto terug. Na het aanmaken van het wondzorgvoorschrift en het wondzorgdossier, kan u hier de foto koppelen door rechts te klikken:



U kiest dan voor **koppel foto aan WZD** en er verschijnt een kader met de bestaande WZD

waar u t u kan kiezen:

[illegible]

U kan hier ook een **foto van een voorschrift** koppel en aan/ontkoppel en van het juiste voorschrift.

U kan ook een foto van een medicatieschema en kiezen voor **maak van document** een **medicatieschema**. Dit is dan zichtbaar in de tablet:

Dossier

Patiënt | Anamnese | Bezoeken | Voorschriften | Zorgplan | Diagnostiek | Varia | Contacten | Documenten | Commentaar | Blokkering | Opvolging | Facturatie | Tijdslijn

Alle Foto's Documenten Voorschriften Andere

Datum	Soort	Type	Omschrijving
27/02/2024	Foto	Huidig medicatie schema	
20/02/2024	Foto wondzorg	Wonde heeft a	

Document
Datum: 27/02/2024 Bezoek van: 27/02/2024 Opladen...
Omschrijving: Huidig medicatie schema

- Koppel document aan voorschrift
- Ontkoppel document van voorschrift
- Koppel foto aan wondzorgdossier
- Koppel adviesverslag aan wondzorgdossier
- Maak van document medicatieschema
- Verstuur via eHealthBox

+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Zorgplan Diagnostiek Varia Contacten **Documenten** Commentaar Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Alle Foto's Documenten Voorschriften Andere

Datum	Soort	Type	Omschrijving
27/02/2024	Medicatieschema		Huidig medicatie schema
20/02/2024	Foto wondzorg		Wonde heeft al korsten

Document

Datum: 27/02/2024 Bezoek van: 27/02/2024 **Opladen...**

Omschrijving: Huidig medicatie schema

Type:



+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek

Of een **verslag** dat reeds verstuurd is, opnieuw versturen via de EHealthBox indien een andere arts/verpleegkundige dit ook graag ter beschikking heeft.

Of een **adviesverslag** koppelen aan een VZD.

Ook **andere documenten** kan u hier opladen door op de knop 'nieuw' te drukken en dan de knop **opladen** te kiezen om zo een bestand van op uw computer te selecteren en op te laden.

12.1.2.10 Commentaar

Hierin krijgt u verschillende types van commentaren die u ook kan wijzigen.

Dossier

Patiënt Anamnese Bezoeken Voorschriften Diagnostiek Varia Contacten Documenten **Commentaar** Blokkering Opvolging Facturatie Tijdslijn

Type	Datum	Tijd	Verstrekker
Algemeen			
Werklijst			
Facturatie			
Bezoek	30/08/2013	12:15	Ann Grooten
Bezoek	24/08/2013	12:15	Nancy Grooten

Type: Bezoek Datum: 30/08/2013 Uur: 12:15 Verstrekker: Ann Grooten

Ok

- **Algemeen:** een algemene commentaar over de patiënt. Dit verschijnt **niets** op de werkl ijst.
- **Werklijst:** een algemene commentaar over de patiënt die **altijd** vermeld wordt op de

verklijst.

- **Facturatie:** deze commentaar is **enkel zichtbaar voor facturatie**.
- **Bezoek:** een commentaar ingevuld op een bezoek. Hier ziet men **per patiënt alle commentaren over alle bezoeken heen**.

12.1.2.11 Blokkering

Dit is ook een belangrijk tabblad om te gebruiken.

Hier kan u blokkeringen invoeren op verschillende manieren. Wanneer u een blokkering invoert, worden **alle zorgen gedurende de blokkering uitgegrisd**.

U kan kiezen voor een blokkering van een **ganse periode** bv. ziekenhuisopname, vakantie, ... **Het vinkje bij ziekenhuisopname staat standaard aangevinkt**. Indien de blokkering een andere reden heeft, gelieve dit vinkje uit te vinken.

- **Ziekenhuisopname/ zorginstelling:** een **belangrijke blokkering**. Bij een ziekenhuisopname is het heel belangrijk om een **beginuur** van de blokkering in te vullen. U vult een uur in **NA de laatste uitgevoerde zorg**. De einddatum hoeft u niet dadelijk in te vullen. Wanneer de patiënt terugkomt van het ziekenhuis is het belangrijk om een **einduur** van de blokkering in te vullen. U vult een uur in **VOOR het bezoek** dat u eventueel die dag nog dient te doen.

Zo bent u zeker dat op de opnamedag **de zorgen van voor de opname en op de dag van terugkomst de zorgen van nadien aan u gefactureerd worden** en niet aan het ziekenhuis. Als u dit niet doet is **de ganse dag** voor het ziekenhuis.

- **Vakantie:** u vinkt het **vinkje van ziekenhuisopname uit** en vult de periode in dat de patiënt op vakantie is. Ook hier kan u gebruik maken van begin- en einduur.
- **Dagelijks/ patroon:** bv. voor nierdialyse, namiddagactiviteit op vaste basis, ...

12.1.2.12 Opvolging

Hier kan u verschillende biometrische waarden ingeven/nakijken die werden opgemeten tijdens het bezoek: zoals gewicht, lengte, pols, bloeddruk, temperatuur, glycemie...

In de **historiek** kan u de vorige opgemeten waarden aflezen die werden genoteerd tijdens de vorige bezoeken, de datum van de metingen staan erbij.

12. 1. 2. 13 Fact ur at i e

Een overzicht van de facturen van de geselecteerde patiënt.

Het **document nummer** begint altijd met het **jaartal** en de **maand van facturatie**. Daarnaast ziet u of het om een **eerste indiening (blauw)**, een **herindiening (groen)** of **overrengel df act uur (paars)** gaat.

U kan hier tevens zien of het bewijsstuk verzonden is indien u dit elektronisch verstuurd.

U kan per factuur **de detail** raadplegen en eventueel per detail nog kiezen voor de **detailverdeling per dag**.

Statistieken tonen de statistieken per zorggroep.

12. 1. 2. 14 T i j d s l i j n

Visualisatie van de lopende zorgen op een tijdslijn per maand. De tijdslijn geeft een overzicht van de voorschriften die beginnen (groen), die lopend (geel), beëindigd (rood) en stopgezet (fuchsia) zijn.

[illegible]

13 Voor schrift

Vanuit het tabblad Voorschriften in de patiëntenfiche kan u de voorschriften beheren. Klik op 'Nieuw' en kies voor 'Nieuw voorschrift' of kies rechtstreeks voor 'Toilet aanvraag' voor een snellere aanmaak.

Bestand: Nieuwvoorschrift.png

13.1 Het voorschrift

Het voorschriftscherm is een uitgebreid scherm met verschillende mogelijkheden.

Hoewel niet verplicht is het de bedoeling dat een voorschrift het voorschrift van de arts zo volledig mogelijk benadert.

Voorschrift Sophie Nog geen voorschrift

Opgeemaakt op: 12/06/2017 Aanvang: 19/06/2017 Verloopt: 06/08/2017 Ingebracht door: vp1 Stopgezet Afgewerkt

Zorgcode: IM Inspuiting intraMusculair

Aard medicatie: **Zoek** Bestemming: **Std**

Vanaf: 19/06/2017 Einddatum: 18/07/2017

Frequentie: 1 per week 1 week

M D W D V Z Z

Uur: 00:00 Duur: 0 Ronde 1 Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres: Broechem Locatie: Verzorging aan huis

C	Omschrijving	Vanaf	Duur	Freq.
IM	Inspuiting intraMusculair	19/06/2017	edm	1xw
IM	Inspuiting intraMusculair	19/07/2017	edm	1xm

Nieuwe zorg **Kopieer zorg** **Splits zorg** **Verwerken** **Verwijder lijn**

Voorschrijver: 11319801004 Ivan (Huisarts)

Voorschriftdatum: 12/06/2017

Verpleegkundige: Cedric

Commentaar: MC

Ingeschand voorschrift: Druk D- en X,Y,Z-zorgcodes af Enkel bezoeken in toekomst aanpassen Voorschrift afdrukken OK Sluiten

Resultaat in de planning Medicatie & diagnose Nota

	Maa	Din	Woe	Don	Vri	Zat	Zon
Jun	19	20	21 00:00	22	23	24	25
	26	27	28 00:00	29	30	1	2
	3	4	5 00:00	6	7	8	9
	10	11	12 00:00	13	14	15	16
Jul	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

Maa Ronde: Ronde 1

Uur	Patient	Adres

Indien de arts 2 verzorgingen op een voorschrift zet, dan maakt men hier ook op dezelfde manier 2 voorschriftlijnen.

Opgel et: In Care-Ace beschouwen we toilet aanvragen ook als voorschriften waarbij de

13. 1. 3 Pat r oon

Voor elk bezoek per dag (maximum 6 maal) wordt de mogelijkheid gegeven om het tijdstip, duurtijd en ronde op te geven, deze worden opgenomen in de planning (grote kalender rechts).

Voorschrift Sophie

Opgemaakt op: 12/06/2017 Aanvang: 19/06/2017 Verloopt: 06/08/2017 Ingebr...

Zorgcode: IM Inspuiting intraMusculair

Aard medicatie: Zoek

Bestemming: Std

Vanaf: 19/06/2017 einddatum Einddatum: 18/07/2017

Frequentie: 1 per week 1 week

M	D	W	D	V	Z	Z
---	---	---	---	---	---	---

Uur: 00:00

Duur: 0

Ronde 1

Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres: Broechem Locatie: Verzorging aan huis

Forceer: de keuze op welke manier er beslist wordt dat weekendtariet mag aangerkend worden op een feestdag of weekend. Standaard staat dit op automatisch dat de meeste situaties dekt. Meer uitleg rond [Automatische beslissing week-/weekendtarief](#).

Verzorgingsadres: om een ander verzorgingsadres op te geven, mogelijkheden:

- Verzorgingsadres uit patiëntfiche (standaard)
- Domiciliadres uit patiëntfiche
- Adressen van contactpersonen

Verblijfslocatie: om een andere verblijfslocatie op te geven dan standaard (Aan Huis, Home Mindervaliden, Dispensarium, Praktijkkamer, Dagverblijf bejaarden)

13. 1. 3. 1 Zorgcode

De zorg die moet uitgevoerd worden.

Voorschrift Jordy Nog geen v

Opgemaakt op: 24/01/2019 Aanvang: 24/01/2019 Verloopt: 30/01/2019

Zorgcode: Resu

Aard medicatie: **WA** Compressietherapie: bAndages, compressieverbanden

Bestemming: **WB** Wondzorg: Bioactief verband

WC Wondzorg: Complex verband

WC Complexe Wondzorg: 2e of 3e-graads brandwonde(n) met opp. <60cm²

WC Complexe Wondzorg: doorligwonde(n) met opp. <60cm²

WC Complexe Wondzorg: ent(en) met opp. <60cm²

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na colostomie

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na cystostomie

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na gastrostomie

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na ileostomie

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na tracheostomie

WC Complexe Wondzorg: stoma(ta) na ureterostomie

WC Complexe Wondzorg: twee of meer eenvoudige wonden

WC Complexe Wondzorg: ulcus/ulcera met opp. <60cm²

WC Complexe Wondzorg: wonde(n) met drain met/zonder aspiratie

WC Complexe Wondzorg: wonde(n) met stift of uitwendige fixatuur

Vanaf:

Frequentie:

Uur: 08:00

Duur: 0

Ronde 1

Verzorgingsadres: Sparhoekdreef Locatie: Verzorging aan huis

C	Omschrijving	Vanaf	Duur	Freq.
		24/01/2019	7.d	1xd

Nieuwe zorg **Kopiër zorg** **Splits zorg** **Verwerken** **Verwijder lijn**

Voorschrijver: **Eddy Bral (huisarts)** Voorschrijver afdrucken op voorschrift

Voorschriftdatum: **SPARHOEKDREEF, 11**

Verpleegkundige:

Commentaar:

☐ MC ☐

De zorgcodes bestaan uit 2 letters en worden gegroepeerd door de 1e letter.

Bij invoer van deze 1e letter wordt een venster geopend, waaruit de 2e letter van de zorgcode uitgelezen kan worden, door de lijn aan te klikken wordt deze geselecteerd.

- B Blaas zorg
- D Diabet es
- G Gastro-intestinaal
- H Heparine/verblifscat het er
- I Inspuiting
- M Medicatie
- S Secreties
- T Toilet
- V Specifiek technische verstrekingen (V)
- W Wondzorg
- X_Y_Z Zorgen (vrije, zelf te bepalen codes) zie configuratie in het hoofdmenu.

De volledige lijst vindt U [hier](#).

De lijst is afhankelijk van de verblijfslocatie omdat sommige zorgen in bepaalde situaties niet kunnen uitgevoerd worden.

Er zijn een aantal speciale zorgcodes die een bepaald gevolg hebben :

- Kies een zorgcode met een T (toilet) en de KATZ-schaal wordt automatisch geopend.

- Kies zorgcodes VI, VP of VS en de STW-kenningsgeving wordt geopend.

13.1.3.2 Aard medicatie

Algemene omschrijving wat er voor deze zorg moet gebeuren. Door op de zoekknop te klikken, kan men geneesmiddelen opzoeken.

Bij het ingeven van de eerste 3 letters van de naam komt er een lijst tevoorschijn waaruit u het juiste geneesmiddel kan selecteren door er op te klikken. Het voordeel van deze lijst is dat er geen onbestaande verpakkingen kunnen geselecteerd worden.

Bestemming: Onder de zoekknop staat nog een blauwe knop Std (standaard).

Dit is voornamelijk voor de facturatie belangrijk, namelijk is de factuur voor deze zorg/dit voorschrift bestemd voor het ziekenfonds, de verzekering, het ziekenhuis of de patiënt zelf. Standaard staat dit ingesteld zoals het in de patientenfiche staat ingegeven.

13.1.3.3 Aanvangsdatum

Datum waar op dit patroon start. U klikt op de 3 puntjes achter de datum en er verschijnt een maandkalender waar op u de startdatum van het voorschrift kan selecteren.

De datum die voorgesteld wordt is de opmaakdatum. Feestdagen en weekends staan in het roze. Vandaag staat in het blauw.

13.1.3.4 Duur tijd

Hoe lang deze zorg moet uitgevoerd worden.

Dit kan bepaald worden in aantal dagen, weken, maanden of met een specifieke einddatum

13.1.4 Agenda

Nadat u het voorschrift hebt aangemaakt (aanvang, duur, frequentie), kan u via de knop Verwerken zien hoe dit voorschrift in de planning eruit zal zien.

Onderaan rechts kan u ook de bezoeken aan andere patiënten zien die reeds gepland stonden en kan u zien hoe dit voorschrift past binnen de reeds gemaakte planning.

Resultaat in de planning								Medicatie & diagnose	Nota
	Maa	Din	Woe	Don	Vri	Zat	Zon		
	19	20	21	22	23	24	25		
Jun			10:00						
	26	27	28	29	30	1	2		
			10:00						
	3	4	5	6	7	8	9		
Jul	10	11	12	13	14	15	16		
			10:00						
	17	18	19	20	21	22	23		
	24	25	26	27	28	29	30		
	31	1	2	3	4	5	6		
Woe 21/06/2017 ... Ronde: Ronde 1									
Uur	Patient	Adres							
00:00		Van den Nestlaan 170, 2520 Broek							
05:42		Wingenestraat 22, 9880 Aalter							
05:42		Wingenestraat 22, 9880 Aalter							
06:15		Knesselarestr 170, 9880 Aalter							
06:55		Sportlaan 170, 9880 Aalter							
07:55		Kantwerkstraat 170, 9880 Aalter							
08:00		Van den Nestlaan 170, 2520 Broek							
08:00		Van den Nestlaan 170, 2520 Broek							

Zwart : Gepland bezoek nog geen zorgverstrekker toegewezen Groen : Zorgverstrekker toegekend nog niet bezocht Blauw : Patiënt bezocht door zorgverstrekker Rood : Aangerkend, opgenomen op een magneetdrager

De groen gekleurde lijnen zijn zorgen aan dezelfde patiënt, de vette groene lijnen zijn de zorgen van het huidige voorschrift.

Wanneer de zorgcodes in een voorschrift aangepast worden, wordt deze wijziging ook doorgevoerd in de planning bij alle niet aangerkende zorgen, dus ook bij eventueel teruggedraaide zorgverstrekkers.

13. 1. 5 Med i cat i e

Resultaat in de planning		Medicatie & diagnose		Nota	
Medicatie					
CNK	Medicatie	Hoeveelheid			
0826610	brufen creme 40 gr				
+ Toevoegen - Verwijderen					
CNK:	0826610 ... brufen creme 40 gr				
Hoeveelheid:	0,0000 Eenheid: - ▾				
Medische diagnose					
C	IBUI	Omschrijving			
+ Toevoegen - Verwijderen					
Omschrijving					
IBUI					
Datum:					
Einddatum:					
Status	Actief ▾				

13. 1. 6 Not a

Hier kan u een interne administratieve nota invullen over dit voorschrift. Deze wordt niet getoond op de werklíjst of de tablet.

14 Toilet aanvraag

Care-Ace gaat automatisch naar de Katzschaal wanneer de gebruiker bij een nieuw voorschrift de letter ?T? (T)oilet intikt als eerste letter van de zorgcode bij het voorschrift.

In dit scherm vult u de gegevens in voor de toilet aanvraag.

U vult de scores in en Care-Ace zal automatisch het resultaat uitrekenen. Indien er extra instellingen mogelijk zijn, zullen deze getoond worden (bijv. Nachtelijke Incontinentie).

Het onderste gedeelte qua dementie zal enkel actief zijn voor een gewoon toilet, vanaf een forfait A heeft dit geen invloed meer op het resultaat.

Scores hoger dan 1 worden ook automatisch toegevoegd aan de diagnosek.

KATZ schaal

Peter

ZICH WASSEN	3	kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
ZICH KLEDEN	3	kan zich helemaal aan en uitkleden zonder enige hulp	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met veters)	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
TRANSFER EN VERPLAATSING	2	is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel,...)	heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens een van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
TOILET-BEZOEK	2	kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen	heeft hulp nodig voor een van de drie items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen	heeft hulp nodig voor twee van de drie items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen	heeft hulp nodig voor de drie items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen
CONTINENTIE	3	is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstsaars)	is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces	is incontinent voor urine en faeces
ETEN	2	kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten en te drinken	heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

FORFAIT

N

op datum van 28/02/2017
gedurende een periode 3 maanden
Voorschrijvend arts

à rata van 7 verzorgingsdagen per week 1 toilet(ten) per dag
Adres verzorgingsplaats

Weck score

1

bezoeken per dag 1

Verpleegkundige
Ann

☐ Dementie

Evaluatie KATZ Schaal

is goedgekeurd!

Forceer verzendingsdatum

Verstuur via MyCareNet

OK

Sluiten

Een forfait C wordt altijd op 2 bezoeken per dag gezet, u kan dit hier niet wijzigen aangezien dit zo in de aanvraag via MyCareNet moet staan.

In het voorschriftscherm hierna kan u dit nog verder aanpassen. Wanneer men een Voorschrift (van Katzschaal) aanpast qua frequentie, wordt de eigenlijke Katzschaal NIET gewijzigd, dit is in de omgekeerde richting ~~VEL~~ het geval.

Dit scherm dient voor de toilet aanvraag, terwijl het voorschrift dient voor de planning.

Sinds 1/10/2017 is het verplicht ook het **verzorgingsadres** in te vullen. Standaard wordt dit ingevuld met het verzorgingsadres uit de patiëntfiche. De postcode moet een bestaande Belgische postcode zijn en 4 cijfers lang zijn. Het is namelijk enkel mogelijk om een patiënt te verzorgen die op Belgisch grondgebied woont (ongeacht of deze de Belgische nationaliteit heeft of bij een Belgische mutualiteit is aangesloten)

De voorschrijver is optioneel, maar de verpleegkundige is verplicht in te vullen.

De keuze van de verpleegkundige bepaalt via welke MyCareNet-account deze toilet aanvraag zal verstuurd worden.

Onderaan hebt u het vinkje 'Verstuur via MyCareNet' om te bepalen of u deze aanvraag wil versturen. Standaard staat dit uiteraard aan, maar in bepaalde gevallen kan het zijn dat dit niet nodig is. Bijvoorbeeld wanneer u samen met nog een andere praktijk bij dezelfde patiënt de verzorging gaat uitvoeren is het slechts nodig dat 1 van beide de toilet aanvraag verstuurt. Indien u er zelf ook nog een zou versturen dan krijgt de andere praktijk een stopzetting binnen wat niet de bedoeling is.

14.1 Uitgebreide evaluatie

Voor het bepalen van de scores kan u ook gebruik maken van een uitgebreide & gedetailleerde evaluatie. Klik hiervoor links onder op de knop 'Evaluatie KATZ Schaal'.

Per item kan u hier een gedetailleerde evaluatie maken en eventueel nog een extra opmerking opgeven.

Deze worden ook automatisch aan de diagnostiek toegevoegd.

KATZ schaal Peter

Transfer en verplaatsing	
ZICH WASSEN	3A
ZICH KLEDEN	3A
TRANSFER EN VERPLAATSING	2
TOILET-BEZOEK	2
CONTINENTIE	3A
ETEN	2A

1. Is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden (zonder hulp)

2. Is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel, ...)

3. Heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen

3a. De patiënt kan nooit 's ochtends opstaan en/of 's avonds neerliggen zonder de hulp van derden, en/of de patiënt kan nooit rechtop gaan staan of gaan zitten zonder de hulp van een derde, en/of de patiënt kan nooit gaan zitten of neerliggen zonder de hulp van derden

3b. De patiënt heeft hulp van derden nodig voor elke verplaatsing

4. Is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen

Commentaar

FORFAIT N op datum van 28/02/2017 gedurende een periode 3 maanden Voorschrijvend arts

à rata van 7 verzorgingsdagen per week 1 toilet(ten) per dag Adres verzorgingsplaats

Weckx score bezoeken per dag 1 Verpleegkundige Ann

14. 2 Weckx score

Via de knop 'Weckx' kan u een bijkomende Weckx-score bepalen ter verdere ondersteuning van uw KATZ-schaal.

Weckx Score Peter

ORIËNTATIE TIJD/RUIMTE	0	Geen probleem	Occasioneel gedesoriënteerd	Voortdurend gedesoriënteerd
RUSTELOOSHEID	0	Geen probleem	Occasioneel	Voortdurend
WOONSITUATIE ONDER HETZELFDE DAK	0	Met beschikbare valide persoon	Met valide niet-beschikbare persoon of met niet-valide persoon	Alleenwonend
MANTELZORG NIET ONDER HETZELFDE DAK	0	Intensief, frequent, maximaal	Partieel, regelmatig, soms	Afwezig, sporadisch, minimaal
COMFORT	0	Ingerichte badkamer	Stromend warm water (keuken)	Geen stromend warm water
WECKX-SCORE	6	De Weckx-score heeft geen invloed op de KATZ-score.		

OK Annuleren

Deze score heeft weliswaar geen invloed op het berekende forfait noch wordt dit via MyCar eNet doorgegeven.

Dit kan als extra ondersteuning dienen bij een controle.

15 STVV kenni sgevi ng

In dit scherm vult u de gegevens in voor de kenni sgevi ng van een STVV via MyCareNet.

Kennisgeving STVV Eliane

☒ plaatsen van en toezicht op (I.V. of S.C.) perfusie Type: Subcutaan

Begindatum: 01/06/2017 Einddatum: 30/06/2017

Naar rata van: 1 per dag 0,000 milliliter per 24 uur

0 druppels per minuut

Van de vloeistof:

Andere specificaties:

☐ toediening en toezicht op parenterale voeding

Begindatum: Einddatum:

Naar rata van: per dag 0,000 milliliter per 24 uur

0 druppels per minuut

Van de vloeistof:

Andere specificaties:

Op voorschrift van dokter: 14521591004

Naam: Bral Eddy

RIZIV Verpleegkundige: 44000000428

Naam: Ann

STVV in wachtlijst

☒ Verstuur via MyCareNet OK Annuleren

Er zijn 3 zorgcodes waarbij dit nodig is:

- VI: Intraveneuze perfusie
- VS: Subcutane perfusie
- VP: Parenterale voeding

Het voorschrift voor een Specifiek Technische Verpleegkundige Verstreking: Maak een nieuw voorschrift aan en kies 1 van de bovenstaande 3 zorgcodes en klik recht boven op STVV.

Voorschrift
Nog

Opgemaakt op: 09/06/2017
 Aanvang: 01/06/2017
 Verloopt: 30/06/2017
 Ingebrac

Zorgcode: VS Subcutane perfusie **Stvv**

Aard medicatie: **Zoek** : 0ml/24u 0 druppels/min.

Bestemming: **Std**

Vanaf: 01/06/2017 einddatum Einddatum: 30/06/2017

Frequentie: 1 per dag

Uur: 06:55
 Duur: 0

Ronde 1 Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres: Locatie: Verzorging aan huis

C	Omschrijving	Vanaf	Duur	Freq.
VS	Subcutane perfusie	01/06/2017	edm	1xd

Nieuwe zorg **Kopiëer zorg** **Splits zorg** **Verwerken** **Verwijder lijn**

Voorschrijver: 14521591004 Eddy Bral H Voorschrijver afdrukken op voorschrift

Voorschriftdatum: 01/06/2017

Verpleegkundige: 44986818428

Commentaar:

MC

16 Bijlage 81

16.1 Verpleegkundig advies en overleg wkelijks voorbereiding van de medicatie per os

Maak een nieuw voorschrift aan en kies de zorgcode MA of klik rechtsboven op WGO. Dit scherm dient voor het invullen van de aanvraag voor het wkelijks klaarzetten van de medicatie per os.

Dit document kan u afdrukken en moet ondertekend worden door de arts. Daarna bewaart u dit in uw dossier.

The screenshot shows a web form titled 'Wk.Voorb.Geneesm.' with a green header bar. The form contains the following fields and sections:

- RIZIV Verpleegkundige:** A text box with '44986' and a dropdown menu.
- Begindatum:** A date box with '22/06/2012' and a dropdown menu.
- Einddatum:** A date box with '22/06/2013' and a dropdown menu with the text '(Maximum 1 jaar)'.
- Checklist of reasons for MA:** A list of checkboxes with the following items:
 - ☐ Verwoorden moeite te hebben om mee te werken aan de voorgeschreven behandeling
 - ☐ Verward zijn over de behandeling
 - ☐ Rechtstreeks waargenomen gedrag dat wijst op een gebrekkige therapietrouw
 - ☐ Niet of gedeeltelijk gebruikte medicijnen
 - ☐ Hardnekkige klachten
 - ☒ Progressief ziekteverloop
 - ☐ Bijwerkingen therapie
 - ☐ Geen ondersteuning van familie, vrienden, sociale omgeving
- Checklist of conditions for MA:** A list of checkboxes with the following items:
 - ☐ Dementie: de diagnose van dementie werd vastgesteld door een geneesheer
 - ☐ Niet gecorrigeerde visuele gebreken
 - ☐ Een tijdelijk motorisch gebrek van een of beide bovenste ledematen dat de manipulatie van de verpakkingen onmogelijk maakt
 - ☐ Een definitief motorisch gebrek van een of beide bovenste ledematen dat de manipulatie van de verpakkingen onmogelijk maakt
 - ☒ Een complexe medicatie: inname van minimum 5 verschillende moleculen per dag verdeeld over ten minste 3 innames per dag
- Footer:** A checkbox labeled 'Reeds gefactureerd (bijvoorbeeld in andere praktijk)'.

Deze aanvraag is voor een periode van maximum 1 jaar en dit enkel bij niet-forfait patiënten (zie verder deze pagina voor meer uitleg).

U moet in beide kaders minstens 1 item aanvinken.

Indien de MA reeds gefactureerd werd in de afgelopen 12 maanden door bv. een andere praktijk, vinkt u dit aan onderaan.

16.2 Wkelijks voorbereiding van de medicatie per os

Maak een nieuw voorschrift aan en kies de zorgcode MW.

Voorschrift Nog geen voorschrift

Opgemaakt op: 16/06/2015 Aanvang: 22/06/2015 Verloopt: 16/06/2016 Ingebracht door: vp1 Stopgezet Afgewerkt

Zorgcode: **MV** Wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os

Aard medicatie: **Zoek** s morgens alsactone 25 asaflow 80, coruno 16mg, eliquis 5, emconcor minor 2,5 glucophage 850 januvia 100mg 1 zakje pentasa 1g

Bestemming: **Std** avond eliquis 5mg emconcor minor 2,5 pentasa 1g zocor

Vanaf: 22/06/2015 einddatum Einddatum: 16/06/2016

Frequentie: 1 per week 1 week

M **D** **W** **D** **V** **Z** **Z**

Uur: 06:10 Duur: 0 Ronde 1 Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres: Locatie: Verzorging aan huis

C	Omschrijving	Vanaf	Duur	Freq.
MV	Wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen	22/06/2015	edm	1xw

Nieuwe zorg **Kopieer zorg** **Splits zorg** **Verwerken** **Verwijder lijn**

Voorschrijver: (Huisarts)

Voorschriftdatum: 15/06/2015

Verpleegkundige: 4498 Ann

Commentaar: MC

Resultaat in de planning Medicatie & diagnose Nota

	Maa	Din	Woe	Don	Vri	Zat	Zon
Jun	22 06:35	23	24	25	26	27	28
	29 06:10	30	1	2	3	4	5
	6 06:50	7	8	9	10	11	12
Jul	13 06:50	14	15	16	17	18	19
	20 06:10	21	22	23	24	25	26
	27 06:10	28	29	30	31	1	2
Aug	3 06:50	4	5	6	7	8	9
	10 06:10	11	12	13	14	15	16
	17 06:10	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30

Maa Ronde: Ronde 1

Uur	Patient	Adres

Indien u reeds een voorschrift voor MA hebt aangemaakt dan zal de periode automatisch van daaruit overgenomen worden. Ook frequentie 1 keer per week wordt automatisch gekozen. U hoeft enkel nog aan te geven op welke dag de medicatie zal klaargezet worden. Opgepast: MA en MV mogen niet op dezelfde dag gefactureerd worden. Als dit het geval is, verzet dan best de MA naar een andere dag. Voor dit voorschrift moet geen voorschrijver ingevuld worden.

16.3 Facturatie

Even wat extra uitleg rond het factureren van de wekelijkse medicatie aangezien dit iets complexer is. Er zijn 2 verschillende zorgcodes die hier van toepassing zijn.

1. MA : Dit is de bijlage 81 die u 1x per jaar kan factureren.
2. MV : Dit is het wekelijks klaarzetten van de medicatie. Deze kan u pas factureren nadat u de MA hebt gefactureerd. Care-Ace zal dit ook controleren of de MA gefactureerd werd. Indien niet, dan zal ook deze MV **niet** gefactureerd worden. Als de MA bijvoorbeeld door een andere praktijk reeds gefactureerd werd, moet u dus toch de MV kunnen factureren zonder de MA te factureren. Dit kan u doen door in de Bijlage 81 onderaan het vinkje 'Reeds gefactureerd' aan te vinken. MA en MV kunnen ook niet samen op dezelfde dag gefactureerd worden, in dat geval dan valt de MV weg.

Opgelet! Een bijkomende beperking is dat de MA en MV niet kunnen gefactureerd worden bij een forfait-patiënt. Meer bepaald een MA of MV kan niet gefactureerd worden in de week waarin er ook een forfait wordt gefactureerd. Indien er dus bijvoorbeeld een forfait eindigt op maandag of begint op zondag van die week dan kan u de MA of MV niet factureren voor die week. In de facturatie zal Care-Ace hiermee rekening houden voor zover mogelijk.



Opgelet! Bij een palliatieve patiënt waar er **geen** forfait loopt kan dit wél gefactureerd worden **maar** indien er op 1 dag in die week een dagplafond bereikt wordt, dan wordt dit ook aanzien als een forfait en kan ook dan de MA of MV niet in die week gefactureerd worden.

17 Palliatieve aanvraag

17.1 Palliatieve aanvraag

Om een patiënt op palliatief te zetten, vinkt u in de patiëntenfiche "Palliatief" aan (eerst onderaan op de knop "Wijzig" klikken).

Dossier

Patiënt	Anamnese	Bezoeken	Voorschriften	Diagnostiek	Varia	Contacten	Documenten	Commentaar	Blokkering	Opvolging	Facturatie	Tijdslijn
INSZ: Geboorte: Overleden: Telefoon: Telefoon 2: GSM: Dossiernr.: Leeftijd: Lengte (cm): Gewicht: E-mail: Naam: Huisarts: Voornaam: Geslacht: Taal: Ziekenfonds: Verzorgingsadres: Straat: Nr: Bus: Verdiep: Postcode: Gemeente: Domicilieadres: Straat: Nr: Bus: Verdiep: Postcode: Gemeente: Code Gerech.1: Code Gerech.2: %: MyCareNet Gepensioneerde algemene regeling Hoofdronde: ☐ Palliatief ☒ Aanrekenen ☐ Forfait ☐ Remgeld Verblijfslocatie: ☒ Actief?												
+ Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren Afdrukken Historiek												

De palliatieve aanvraag zal automatisch geopend worden. Ook onderaan staat het al aangevinkt om via MyCareNet te versturen.

Palliatief

RIZIV Verpleegkundige:

gaat van start met palliatieve zorgen vanaf datum
13/11/2018

RIZIV Groepsverantwoordelijke:

RIZIV Behandelende geneesheer:

Referentieverpleegkundige met kennis van palliatieve verzorging of de erkende multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

of
RIZIV Verpleegkundige:

Palliatieve equipe:

☒ Verstuur via MyCareNet

OK
Annuleren

De kennisgeving verschijnt als bijlage:

Bijlage 6

KENNISGEVING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERZORGING

Identificatiegegevens rechthebbende

Naam en voornaam: ~~Isabel~~
Adres: ~~Galileelaan 5~~

Adviserend geneesheer Belfius

Galileelaan 5
1120 Neder-over-Heembeek (Bru.)

~~Isabel~~ Isabel, Jezuitenged 7c, 9880 Aalter

Geboortedatum: ~~05/11/1958~~
Inschrijvingsnr. VI : ~~53123213762~~

Ondergetekende, ~~Isabel~~ Isabel ingeschreven op de lijst der verpleegkundigen van het RIZIV, onder nummer 1/481924/69/401 stelt de adviserend geneesheer ervan in kennis dat hij/zij begint met palliatieve verzorging bij de rechthebbende op datum van 17/12/2018.

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om deze zorgen aan te rekenen en in het bijzonder van artikel 8, § 5bis van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Identificatiegegevens van de verantwoordelijke verpleegkundige van de groep van verpleegkundigen die de permanente opvang zullen garanderen (als de groep beschikt over een nummer derdebetaler, dat ook opgeven):

Naam en voornaam van de groepsverantwoordelijke: RIZIV-nr.: Nr. derdebetaler:

~~Isabel~~ Isabel 1/481924/69/401 48192469401

Identificatie behandelend geneesheer :
Naam en voornaam: RIZIV-nr.:
~~Chr~~ Chr 134968/56/624

Identificatiegegevens van de referentieverpleegkundige met kennis van palliatieve verzorging of de erkende multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging:

Naam en voornaam: RIZIV-nr.:
~~Isabel~~ Isabel 1/481924/69/401

Naam van de equipe: RIZIV-nr.:

De verpleegkundige,
~~Isabel~~ Isabel
17/12/2018

Handtekening :

17. 2 Pal l i a t i e f d o s s i e r

Na de aanmaak van de palliatieve aanvraag is de inhoud van het palliatief dossier beschikbaar ter raadpleging. De invulling ervan gebeurt ofwel vanuit de [Bezoekenafhandeling](#) of vanuit een bezoek op de tabel.

17. 2. 1 P i j n k a a r t

17. 2. 2 P i j n k a a r t g r a f i e k

17. 2. 3 Pal l i a t i e v e o p v o l g i n g

17.2.4 Palliatieve subcodes

18 GegevensExport Scherm

[illegible]

Hier kan u een aantal lijsten trekken:

- Aanvragen klaarzetten w e k e l i j k s e m e d i c a t i e p e r j a a r
- A l l e b e z o c h t e p a t i ë n t e n b i n n e n p e r i o d e
- B e z o e k s t a t i s t i e k e n p e r v e r p l e e g k u n d i g e
- B e z o e k s t a t i s t i e k e n p e r V P p e r p a t i ë n t
- L i j s t g e b l o k k e e r d e p a t i ë n t e n
- L i j s t h e r i n d i e n i n g e n
- L i j s t h u i d i g l o p e n d e t o i l e t t e n
- L i j s t n o m e n c l a t u u r n u m m e r s b i j z o r g c o d e s
- L i j s t n o m e n c l a t u u r n u m m e r s b i j z o r g c o d e s (v r o e d v r o u w e n)
- L i j s t p a t i ë n t e n p e r h u i s d o k t e r
- O v e r z i c h t b e w i j s s t u k p a t i ë n t e n
- P a l l i a t i e v e p a t i ë n t e n p e r r o n d e
- P a t i ë n t e n i n m e d i s c h h u i s
- P r e s t a t i e s t a t i s t i e k e n
- V e r d e l i n g p e r v e r p l e e g k u n d i g e p e r p a t i ë n t

- Verjaardagskaarten
- Verpleegconsulten per jaar
- Voorschriften per dokter
- Voorschriftstatistieken per dokter
- Wondzorgdossiers per patiënt per ronde
- Yearly Contact Group
- Zorgcode statistieken
- Zorgcode statistieken per verpleegkundige

19 Verwerken Tablet Boodschappen

Voorschriften en toilet aanvragen die in de tablet werden ingevoerd worden altijd eerst in een verwerkingslijst geplaatst in het hoofdprogramma ter controle door de verantwoordelijke. Deze lijst vindt u terug via menu Algemeen -> Verwerken Tablet Boodschappen.

Algemeen	Patiënten	Overzicht	Artsen Personeel
Planning	Rondes	Mutualiteiten UCP's CM	Verzekeringen
Facturatie	Configuratie	Gegevens Export	Afdrukken Toiletaanvragen
Systeembeheer	MyCareNet Overzicht	Stopzetting Lopende Toiletten	Verwerken Tablet Boodschappen
Ondersteuning			
Agenda			

In dit scherm krijgt u de diverse boodschappen binnen vanuit de tablet s:

- Nieuwe patiënt
- Wjziging patiënt
- Nieuw voorschrift
- Nieuw toilet aanvraag
- Nieuw STV
- Nieuwe palliatieve aanvraag
- Boodschap

Boodschappen

Groep: - Alle groepen -

Bestemming: Administratie

☒ Enkel niet-verwerkte boodschappen

Verzendgroepen

Nieuwe boodschap

Bestemming	TypeNaam	Patient	Door	Opgemaakt	Ontvangen	Verwerkt	Door
Administratie	Nieuwe patiënt	Stijn	Nancy	07/12/18 11:21:	07/12/18 11:21:		
Administratie	Nieuw voorschrift	Stijn	Nancy	07/12/18 11:22:	07/12/18 11:22:		

Nieuwe patiënt

Verwerken

Annuleren

Rijksregister: Geboortedatum: Telefoon: Telefoon 2: GSM:
Naam/Voornaam: Stijn Geslacht: M E-Mail: ☒ Check verzekeraarheid (in wachtlijst plaats)
C.G.1/2/3: 0 0 75 Ziektefonds: - Geen ziektefonds -

Verzorgingsadres:

Straat: Nr: Bus: Verdiep: 0
Postcode: Gemeente: B:

Domiciliërsadres:

Straat: Nr: Bus: Verdiep: 0
Postcode: Gemeente: B:

Algemene commentaar

Verblijfslocatie: Verzorging aan huis
Hoofdronde: ☒ Ronde overnemen van geplande verpleegkundig

Per bericht kan u kiezen om dit te **verwerken** (in te voeren in het dossier) of om dit te **annuleren** (bijv. dubbele invoer, foutief of onvolledig). Verwerk eerst de nieuwe patiënt, alvorens een nieuw voorschrift te verwerken. Bij het verwerken van een nieuwe patiënt, wordt het dossier van de patiënt aangemaakt met de opgegeven gegevens (meestal afkomstig van de inlezing van elD-kaart).

Bij het verwerken van een wijziging van patiënt krijgt men de originele situatie en de gewijzigde situatie te zien met aanduiding welke gegevens aangepast werden met mogelijkheid om deze zelf nog verder te corrigeren alvorens definitief in het dossier op te nemen.

Bij het verwerken van een voorschrift, toilet aanvraag en STVV krijgt men de normale schermen te zien alsof men een nieuw voorschrift of toilet aanvraag aanmaakt met de ingevoerde gegevens uit de tablet. Deze kunnen dan verder aangevuld worden indien nodig en bij het opslaan ervan worden deze op de gebruikelijke manier verwerkt: de planning wordt aangemaakt en indien nodig in de wachtlijst van MyCareNet geplaatst.

Voorschrift

Stijn

Nog geen voorschrift

Opgemaakt op: 07/12/2018

Aanvang: 07/12/2018

Verloopt: 06/01/2019

Ingebracht door:

Stopgezet

Afgewerkt

Zorgcode: IS Inspuiting Subcutaan

Aard medicatie: Zoek

Bestemming: Std

Vanaf: 07/12/2018 Duur: 1 maanden Aantal dagen: 31

Frequentie: 1 per dag

Uur: 10:00

Duur: 0

Forceer: Automatisch

Verzorgingsadres: Eikenlei 168, Brecht Locatie: Verzorging aan huis

C	Omschrijving	Vanaf	Duur	Freq.
IS	Inspuiting Subcutaan	07/12/2018	1.m	1xd

Nieuwe zorg

Kopiëer zorg

Splits zorg

Verwerken

Verwijder lijn

Voorschrijver: (Huisarts)

Voorschriftdatum: 07/12/2018

Verpleegkundige:

Commentaar:

MC

Resultaat in de planning

Medicatie & diagnose

Nota

	Maa	Din	Woe	Don	Vri	Zat	Zon
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
Dec	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

Maa

Ronde: Ronde 1

Uur	Patient	Adres

Toon origineel document

Druk D- en X,Y,Z-zorgcodes af

Enkel bezoeken in toekomst aanpassen

Voorschrift afdrukken

OK

Annuleren

20 Werklijstplanning

Werklijstplanning
Regio: - Alle groepen -
Rondeplanning
Bezoekenafhandeling

Datum: < Din 05/03/2024 >
Periode: 1 dagen
Toon medicatie
Toon eindtijd
Afdrukken

Ronde Ronde Voorkampen voormiddag
Actief/Niet-actief:

^Datum	^Tijd	P	^Patiënt	Zorgen	^Init	C	V
05/03/24	07:40	P		MV TC	-		
05/03/24	08:20			TB	-		
05/03/24	08:45			TA	-		
05/03/24	09:10			WC	-		
05/03/24	18:15			TB	-		

Ronde Ronde Voorkampen namiddag
Actief/Niet-actief:

^Datum	^Tijd	P	^Patiënt	Zorgen	^Init	C	V
05/03/24	16:15			WC	-		
05/03/24	17:20	P		TC	-		
05/03/24	18:15			WGS	-		

Zorgsessies: 0 / 5
Zorgen: 0 / 6
Zorgminuten: 0:00 / 0:00

Verstrekker toekennen aan selectie
Verstrekker - Geen verstrekker - **Toewijzen**

Zorgsessies: 0 / 3
Zorgen: 0 / 3
Zorgminuten: 0:00 / 0:00

WC: Verband verwijderen.
Wonde reinigen met wound cleaner en droog dep.
Nadien inpakken met gelonet verband en gaasver.
Verstrekker toekennen aan selectie
Verstrekker - Geen verstrekker - **Toewijzen**

De werkl i j st pl anni ng geeft een **mooi overzicht per ronde per dag** en dient ei genl i j k om (kl ei ne) **aanpassi ngen te doen** aan de rondepl anni ng.

Om echt de **pl anni ng op te maken** is de **rondepl anni ng** eenvoudi ger i n gebr ui k.

Ronde	Ronde Boechout VM				Actief/Niet-actief: 			
^Datum	^Tijd	P	^Patiënt	Zorgen	^Init	C	V	
05/03/24	07:45			WC TN	FVZ			
05/03/24	15:20			WC	FVZ			

Wanneer de **zorgen** in een **oranje kleur** staan wil dat zeggen dat deze **nog niet zijn binnengehaald op het mobiele toestel** van de verstrekker. Dit is een controle zodat u eventueel de verstrekker nog even kan verwittigen dat de app dient opengezet te worden met **internet om alles te laten synchroniseren**.

Hier kan u ook werken met **"uitzonderingen"** die dan in het **rood** komen te staan en nergens

anders aangepast kunnen worden.

Bijvoorbeeld 2 patiënten die uitzonderlijk verzorgd worden door een andere verstreker dan gepland op die ronde.

U duwt op het blauw gekleurde "UITZ" wat verandert van kleur naar rood en verandert dan wat nodig is (in bezoeken bij de patiënt zal de naam van de verstreker dus ook in het rood staan).

Hier kan u ook **specifieke commentaar (C)** invoeren **enkel en alleen voor dat bezoek**. U klikt rechts op het lijntje van het bezoek waar u iets extra voor die dag wil noteren en kiest voor **"Commentaar editeren"**. Het volgende kader gaat open:

The screenshot shows a dialog box titled "Planning commentaar". It contains the following fields: "Patiënt:" with a text input field, "Zorgen:" with a dropdown menu showing "MV TC", "Datum:" with a date input field showing "05/03/2024", and "Uur:" with a time input field showing "07:40". Below these is a large text area labeled "Commentaar:". At the bottom left, there is a checkbox labeled "Commentaar na bezoek automatisch verwijderen?". At the bottom right, there are two buttons: "OK" with a green checkmark icon and "Annuleren" with a red circle and slash icon.

Er komt dan een 'C' te staan in de kolom van de zorg waar u de commentaar hebt toegevoegd.

Bijvoorbeeld: vandaag uitzonderlijk de sleutel halen bij de buurvrouw op nummer 20.

Het **rode pijltje** boven het linkse kader kan u gebruiken om die specifieke **ronde nogmaals door te sturen**, dus te laten **synchroniseren** op het toestel van de verstreker. Deze dient dan wel te beschikken over een **internetverbinding**.

The screenshot shows a confirmation message in a dialog box. The message text is: "Alle bezoeken van 05/03/2024 werden opnieuw in de wachtrij geplaatst om te synchroniseren. Geef dit even de tijd om te worden doorgestuurd." Below the message is a green button with a white checkmark icon and the text "Ok".

21 Af druk werkl i j st en

Door op de knop "Afdrukken" rechts boven aan het scherm te drukken, verschijnt er volgend venster:

The screenshot shows the 'Werklijstplanning' application window. At the top, there are tabs for 'Rondeplanning' and 'Bezoekenafhandeling'. Below the tabs, there's a header bar with 'Datum: < Don 06/12/2018 >' and 'Periode: 10 dagen'. On the right, there are checkboxes for 'Toon medicatie' and 'Toon eindtijd', and a large 'Afdrukken' button. The main area displays two tables for 'Ronde 1' and 'Ronde 2'. The 'Afdruk werklijsten' dialog box is open, showing a date range from '06/12/2018' to '15/12/2018' and a group selection of '- Alle groepen -'. It includes a section for 'Verpleegkundige:' with a dropdown menu set to '- Alle verpleegkundigen -'. Below this are buttons for 'E-Mail Overzicht', 'E-Mail PDF', and 'Afdrukken'. There's also a section for 'Inhoudelijk' with checkboxes for 'Geen splitsing per ronde', 'Zorgcodes afdrukken', 'Geblokkeerde patiënten afdrukken', and 'Enkel adresgegevens patiënt afdrukken'. At the bottom, there's a 'Per ronde' dropdown and an 'Afdrukken' button. The footer shows 'Zorgsessie 0 / 11' and 'Zorgen: 0 / 11' for the first round, and 'Zorgsessie 0 / 7' and 'Zorgen: 0 / 7' for the second round.

U kan werkl ij st en af drukken voor een bepaal de groep, voor een bepaal de peri ode (van... tot) en per verpleegkundi ge of voor alle verpleegkundi gen tegel i j k. Er zi j n nog een aant al af drukopt i es mogel i j k, zoal s bv. zorgcodes of gebl okkeer de pati ënt en mee af drukken.

22 Controle toekennig zorgkundi gen

In dit scherm kan u de verschillende regels controleren die van toepassing zijn voor zorgkundi gen.

Zorgkundi gen hebben volgende beperkingen:

- Mogen enkel een toilet uitvoeren of een WK (vervangen steunkousen).
- Mogen geen palliatieve patiënten verzorgen.
- Bij een forfait A, moet er minstens 2x per maand een bezoek uitgevoerd worden door een verpleegkundi ge.
- Bij een forfait B, moet er minstens 4x per maand een bezoek uitgevoerd worden door een verpleegkundi ge.
- Bij een forfait C, moet er minstens 1x per dag een bezoek uitgevoerd worden door een verpleegkundi ge. Dit hoeft niet noodzakelijk het eerste bezoek te zijn.

23 Rondeplanning

Rondeplanning
Controle VP
Werklijstplanning
Bezoekenafhandeling

Datum: Din 05/03/2024 Dagen 10 20 31 Wis EH FVZ

Els Hermans

Rondeplanning 6 dagen / 12 rondes in Maart

Ronde	05/03/2024	06/03/2024	07/03/2024	08/03/2024	09/03/2024	10/03/2024	11/03/2024	12/03/2024	13/03/2024	14/03/2024
Ronde Boecho	EH	EH	FVZ	EH	FVZ	EH	--	--	--	--
Ronde Boecho	EH	EH	EH	FVZ	FVZ	EH	--	--	--	--
Ronde Voorke	FVZ	FVZ	EH	FVZ	EH	FVZ	--	--	--	--
Ronde Voorke	FVZ	FVZ	FVZ	EH	EH	FVZ	--	--	--	--

Ronde: Ronde Boecho VM op Zondag 10/03/2024 ook ingepland in: Ronde Boecho NM
Herbereken
Toon drukte rondes:

Datum	Tijd	Patient	P	Zorgen	Verstrekker	Adres	Gemeente	Telefoon
10/03/2024	07:00			TB			2530 Boecho	
10/03/2024	07:45			WC			2530 Boecho	
10/03/2024	15:20			WC			2530 Boecho	

Overzicht huidige maand

Om een **algemene planning per ronde** te maken is deze planning **eenvoudig** in gebruik.

U ziet **bovenaan** de verschillende **initialen** van de **verstrekkers** staan:

- Blauw = verpleegkundigen
- Groen = zorgkundigen

U kan **bovenaan** ook kiezen voor welke **periode** u de planning wilt opmaken:

- 10 dagen
- 20 dagen
- 31 dagen

Onderaan zal u de **ronde** kunnen bekijken. Daar komt ook in het **rood** een **melding** als u een **zorgkundige inplant** op een **ronde** waar **bezoeken** zijn die de **zorgkundige** niet mag uitvoeren.

24 Bezoekenafhandeling

De bezoeken kunnen opgevraagd worden voor een bepaalde ronde of een bepaalde verstrekker op een bepaalde datum. Voor deze lijsten wordt ook rekening gehouden met de gekozen regio bovenaan.

Vri

13/12/2019

...

Ronde: Berchem

Verstrekkers: - Alle verpleegkundigen -

Bezoeken

+

Uur	Patiënt	Zorg	Init	Commentaar	Loc	L	#	B	T	Oph
					AH		0			
					AH		0			

In de tabel worden alle bezoeken en zorgen weergegeven op basis van uw keuze, waaronder de volgende gegevens:

- Gepland tijdstip
- Naam patiënt
- Zorg
- Initialen uitgevoerde verstrekker: door hierop te klikken kan men deze nog wijzigen
- Bezoek commentaar
- Loc.: verblijfslocatie (AH: Aan huis, HM: Home mindervaliden, etc.)
- L: Type registratie (E: elD, I: ISI+, A: Attest, K: Kleefbriefje, M: Manueel)
- Nummer van het bezoek op die dag
- B: Bezocht, uitgevoerd
- T: Enkel toezicht (bij wondzorg)
- Oph: status of het voorschrift voor deze zorg nog op te halen is

In de rechterbovenhoek van de tabel kan men door op de rode pijl nog bijkomende gegevens tonen zoals: tijdstip van registratie.

Via rechtermuisknop in de tabel kan men ook nog:

- De lijst tonen op basis van het tijdstip van registratie in plaats van het geplande tijdstip
- De zorg blokkeren of deblokkeren. Opgelost, deblokkeren kan niet gebeuren wanneer het bezoek geblokkeerd voor een langere periode.
- De registratie ontkoppelen waardoor deze bij de losse inlezingen terecht komt indien de registratie aan het verkeerde bezoek werd gekoppeld.
- Het bezoeksnummer forceren.

Naast het bevestigen van de zorgen kan men indien nodig ook het dossier aanvullen met commentaar, beeldmateriaal e.a.

Op de rechter helft van het scherm worden de details van het geselecteerde bezoek weergegeven. Het commentaar kan aangevuld worden en wordt links ook dadelijk geprojecteerd.

In de rechter bovenhoek kan de gebruiker bijkomende gegevens invoeren of aanpassen:

- Wanneer het bezoek aangevinkt is (op bezocht gezet) wordt het aangerekend en opgenomen op de magneet drager.

[illegible]

100

Bezoek

Uur: Patiënt:

☐ Bezoekt Zorg: Duur: 0

☐ Enkel toezicht ☐ Basisverstrekking

Verblijfslocatie: Normaal

Commentaar:

Observatie **Doc.** **Diabetes** **Palliatief** **Evaluatie**

Gewicht: 0,00 BMI: 0,0 Temperatuur: 0,0 °C

Lengte: 0 cm Glycaemie: 0 mg/dl

Polsslag: 0 /min

Bloeddruk: 0 / 0 mm Hg

Urine: 0 ml

Faeces: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

KATZ **Pijnkaart**

- **Observatie:** invoer van de gemeten parameters bij dit bezoek.
- **Doc.:** Hier kunnen o.a. documenten, foto's e.a. aan het dossier toegevoegd worden gekoppeld aan dit bezoek via de 'Oplaad' functie.
- **Wanneer** er tijdens het invoeren van het voorschrift een wondzorg wordt geregistreerd, kan men een wonddossier aanmaken, dit wordt alleszins automatisch voorgesteld. **Wanneer** een wonddossier aanwezig is wordt dit gedeelte toegankelijk. Deze invoer kan nadien chronologisch bekeken worden bij via het Patiënten dossier.
- **Diabetes:** Diabetes is actief bij interventies zoals bij inspuiting met insuline. Hier kan men verschillende waarden invoeren die typisch voor een diabetesdossier zijn, dit kan op bezoekbasis en wordt opgenomen in de overzicht in het dossier.
- **Palliatief:** **Wanneer** de patiënt palliatief is (aanvraag aangemaakt) kan men verschillende waarden invoeren die dan op een tijdsas worden getoond in het afgedrukt dossier. De pijnkaart kan opgeroepen worden en eventueel aangepast worden, zie ook Complexe wondzorg.
- **Evaluatie:** verpleegproblemen (zie diagnose/patronen van Gordon) kunnen hier geëvalueerd worden.

25 Beheer Inzendingen

25.1 Koppelen Inzendingen

Als u ongeplande bezoeken hebt uitgevoerd die niet op uw werkdagstonden, kan u de registraties hiervan terug vinden bij de Inzendingen. Na de aanmaak van het voorschrift voor dit bezoek, kan u achteraf de registratie hieraan koppelen. In de eerste kolom hebt u een overzicht **op datum** van alle Inzendingen.

Datum	Aantal	Patiënt	Tijdstip	Door
07/12/2018	1	Stijn	11:21	Nancy

Tijd	Zorgen	Door	Status	Type
10:00	IS	Nancy		

Via de blauwe pijl tussen de kolommen kan u de juiste registratie aan het juiste bezoek koppelen. In de status zal ook verschijnen.

Via het rode kruis kan u een Inzending verwijderen.

Via het witte icoontje met ritssluiting kan u een Inzending archiveren zodat u een overzicht kan behouden. Later kan u deze gearcheiverde Inzendingen terug opvragen via het vinkje "Gearcheiverde Inzendingen" bovenaan het scherm.

25.2 Koppelen Inzendingen per patiënt

Het koppelen van de registraties van ongeplande bezoeken, kan u op dezelfde manier **per patiënt** doen.

25.3 Controle alle Inzendingen

25.3.1 Uitvoeren van de controle

Kies de maand waarvan u de controle wilt uitvoeren en eventueel een verstrekker of gewoon alle verstrekkers. Klik aan of u wilt rekening houden met de bezocht status.

Meestal kan u dit aangevinkt laten, tenzij u expliciet zelf op het einde van maand pas alle bezoeken aanvinkt.

Klik op Opzoeken om de controle uit te voeren.

Let op, de lijst van verstrekkers is gebaseerd op degene die in de formulieren opgenomen zijn. Indien een (nieuwe) verstrekker hier niet in de lijst voorkomt, moet u deze wellicht nog toevoegen aan een formulier.

Let ook op, indien een patiënt gefactureerd wordt op een verzekering (al dan niet tijdelijk volgens de historiek) zal deze niet in de lijst voorkomen voor de dagen waarop deze aan de verzekering gefactureerd wordt aangezien de verplichting van registratie enkel van toepassing is wanneer de patiënt aan de mutualiteit gefactureerd wordt.

Let op, de verplichte registratie van de eID-kaart is tijdelijk opgeschort door het RIZIV sinds maart 2020. Eender welke manuele registratie is op dit moment toegestaan. Voorlopig heeft het RIZIV nog geen einddatum bepaald maar wij vermoeden dat dit sowieso nog voor het einde van 2021 zal terug in voeg treden. Wij raden aan om u stilaan opnieuw voor te bereiden en te beginnen met het lezen van de kaarten, niet alleen uw verpleegkundigen maar ook uw patiënten moeten het opnieuw gewoon worden dat de kaart moet klaarliggen.

25.3.2 Manuele registratie

Druk dan op 'Start manuele invoer' om de niet-geregistreerde bezoeken een manuele registratie te geven. U kan kiezen om te sorteren op patiënt (dan kan u met Ctrl+C/V het rijksregisternummer kopiëren en plakken) of de manuele invoer starten vanaf de huidige selectie (lijn waar u op staat).

Er verschijnt dan een kader met bovenaan het rijksregisternummer van de patiënt die nog geen registratie had voor een of meerdere bezoeken.

U typt dit rijksregisternummer over, geeft de reden aan van manuele invoer (bv. panne informaticasysteem) en klikt op volgende.

U blijft dit herhalen tot er geen kader meer verschijnt. Dan hebben alle bezoeken een registratie en kunnen dan pas gefactureerd worden.

In de linkerkolom kan u controleren hoeveel bezoeken elektronisch geregistreerd werden (en dus onder de 90% vallen), hoeveel bezoeken een manuele registratie hebben gekregen (10% kolom) en of er nog bezoeken zijn die geen registratie hebben (% Geen : deze kolom zou op 0 moeten staan). Dit kan u nagaan per verstrekker per maand en over alle verstrekkers heen.

26 Maandst at en

[illegible]

Hi er vindt u de **dagstaten/ maandstaten ZONDER** bedragen die u **VOOR** de definitieve aanmaak van de facturatie verplicht dient te laten ondertekenen door uw verstrekkers.

U kan uit verschillende mogelijkheden kiezen om ze aan verstrekkers te bezorgen, waaronder **Care-Ace Online**.

27 Dossier controle

Afhankelijk van de verleende zorgen kunnen de frequentie van het aanvullen van het patiëntendossier verschillen. Deze module houdt hiermee rekening en kan geactiveerd worden bij het opstarten of uitgevoerd worden bij het openen van het scherm (vink bovenaan aan).

Dossier Controle
PageUp=Vorige patiënt, PageDown=Volgende patiënt
☐ Open bij opstarten
☐ Uitvoeren bij openen scherm

Controle vanaf
Ronde:

^Patiënt	Datum	^Zorg	Van	Tot	Frequentie	Commentaar
BI	18/01/2018	24/01/2018	1x/2 maanden			
BI	23/08/2018	22/03/2019	1x/2 maanden			
BI	06/10/2017	05/05/2018	1x/2 maanden			
BS	30/01/2018	05/02/2018	1x/2 maanden			
GL	27/11/2017	26/06/2018	1x/2 maanden			
GL	06/10/2017	05/05/2018	1x/2 maanden			
MV	04/09/2018	03/09/2019	1x/2 maanden			
TA	09/06/2017	08/09/2017	1x/2 weken			

Datum	Uur	Verpleegkundige	B	Commentaar
Vri 06/10/2017	12:15		✓	
Zat 07/10/2017	12:15		✓	
Zon 08/10/2017	12:15		✓	
Maa 09/10/2017	12:15		✓	
Din 10/10/2017	12:15		✓	
Woe 11/10/2017	12:15		✓	
Don 12/10/2017	12:15		✓	
Vri 13/10/2017	12:15		✓	
Zat 14/10/2017	12:15		✓	
Zon 15/10/2017	12:15		✓	
Maa 16/10/2017	12:15		✓	
Din 17/10/2017	12:15		✓	
Woe 18/10/2017	12:15		✓	
Don 19/10/2017	12:15		✓	
Vri 20/10/2017	12:15		✓	
Zat 21/10/2017	12:15		✓	
Zon 22/10/2017	12:15		✓	
Maa 23/10/2017	12:15		✓	
Din 24/10/2017	12:15		✓	
Woe 25/10/2017	12:15		✓	
Don 26/10/2017	12:15		✓	
Vri 27/10/2017	12:15		✓	
Zat 28/10/2017	12:15		✓	
Zon 29/10/2017	12:15		✓	
Maa 30/10/2017	12:15		✓	
Din 31/10/2017	12:15		✓	
Woe 01/11/2017	12:15		✓	
Don 02/11/2017	12:15		✓	

Commentaar:

Totaal patiënten:

In de linker kolom verschijnen de patiënten met onvolledige dossiers.

De rode blokken vereisen een commentaar. Bovenaan kan je naast de zorgcode zien volgens welke frequentie een commentaar bij een bezoek verplicht is (bv. 1x/2 maanden) bij een inspuiting IM).

Het volstaat om in de rechter kolom enig commentaar toe te voegen om het dossier in orde te maken. De scheidingsslijnen geven de blokken weer waarin tenminste 1 commentaar moet ingegeven worden.

De rode kleur verandert in een groene van zodra je commentaar begint in te geven.

28 Factorial experiment

29 Lijst Niet - Aangerkend

Bovenaan deze lijst kan u selecteren op blokkerende fouten (rood), waarschuwingen (oranje) en gewone meldingen (blauw).

Lijst niet aangerekend				
☒ Geblokkeerd (rood) ☒ Waarschuwing (oranje) ☐ Melding (blauw)				
Ronde	Patient	Datum	Tijd	Omschrijving
Ronde 1	Gaby			Patientenfiche bevat foutieve code gerechtigde: 0 / 141
Ronde 2	Linda			Maand December 2015 niet gefactureerd omwille van (nog) niet goedgekeurde palliatieve aanvraag

Voor al de **rode** fouten zou u best eerst oplossen alvorens de facturatie effectief te verzenden. Het gaat hier om fouten die de facturatie blokkeren en die u dus niet zal betaald krijgen als u deze niet eerst afhandelt. Meestal gaat het om registraties die ontbreken, toilet aanvragen die nog niet goedgekeurd zijn, om dagen waarvan een deel reeds gefactureerd werd of om foutieve code gerechtigde in de patiëntenfiche.

De **oranje** waarschuwingen gaan over de MA (bijlage 81, aanvraag voor klaarzetten medicatie) die niet aangerekend werd om de MV (wekelijks klaarzetten van medicatie) te kunnen factureren.

De **blauwe** meldingen zijn nomenclatuur regels waar u niets kan aan veranderen. (bv. VA die niet kan gecumuleerd worden met iets anders dan basisverstreking). Voor deze meldingen hoeft u niets te doen, die kan u uitvinken bovenaan zodat ze niet in de lijst blijven staan.

30 Bewijsstukken

In de patiënten fiche kan u aangeven hoe u het bewijsstuk wil afleveren. Als u daar gekozen hebt "Afgifte door verpleegkundige" of "Per post", moet u de bewijsstukken eerst afdrucken.

U kan kiezen om op de bewijsstukken al dan niet praktijkgegevens of de hoofdronde mee afdruckt en of u per patiënt een apart voorblad wenst.

Alvorens af te drukken, kan u sorteren per patiënt of eerst per ronde, dan per patiënt.

Praktijk

☒ Bvba

Alle patiënten

+

Naam

Afdruk op papier

☒ Sorteren per patiënt
☐ Sorteren per ronde, per patiënt

Afdrukvoorbeeld

Enkel PDF

- Alle rondes -

Aantal afgifte: 137

Afdrukken

Controlelijst

Voorblad per patiënt

Praktijkgegevens afdrukken

Hoofdronde op voorblad

Aantal per post: 0

Afdrukken

Afdruk etiketten

Export etiketten

Verzending digitaal

Aantal per e-mail: 0

Overzicht

Ontvangstbevestiging

Aantal per eBox: 0

Verzenden

31 Jaar overzicht

Via Magneet drager, kan u bovenaan het scherm de knop "Jaar overzicht" zien staan. Hier kan u een heel groot aantal lijsten opvragen die een overzicht geven op jaarbasis van bv. aangerekende of verdeelde bedragen per verstrekker of per ronde.

Ook zorgstatistieken, aantal patiënten per zorgcode, enz...

Jaarstatistieken

Jaar: 2017 Drager: 1. D Lijst: Aangerekend bedrag per verstrekker Grafiek

Jaaroverzicht

Verpleegkundige	T	Jan	Feb	Maart	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Totaal	+	
Ann	A	10 465,63				5 941,08								16 406,71		
Cedric	A	10 241,05				5 913,10								16 154,15		
Ester	A	4 783,64				2 081,42								6 865,06		
Isabel	A	4 966,49				3 278,21								8 244,70		
Jenneke	A	3 952,51				2 192,29								6 144,80		
Nancy	A	9 598,21				7 014,30								16 612,51		

Jaarstatistieken

Jaar: 2016 Drager: 1. D Lijst: Aangerekend bedrag per verstrekker Grafiek

Jaaroverzicht

Verpleegkundige	T	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Totaal	+	-
	A	6 722,68														
	A	10 168,91														
	A															
	A	3 694,35														
	A	2 344,60														
	A	7 684,92	-43													
Betalingen																
W-Waardes per verstrekker																
Aantal gewerkte dagen per verstrekker																
Zorgstatistieken (Aangerekend volgens nominaal)																
Zorgstatistieken (Uitgevoerd volgens bezoek)																
Verdeeld bedrag + kosten per verstrekker																
Aangerekend bedrag per mutualiteit																
Aantal patiënten + leeftijd / gemeente																
Aantal aangevraagde toiletten / STVV / Palliatieve																
Aantal prestaties per nomenclatuurnummer																

32 Fact ur at i e

33 Financi eel

Overzicht van de tegoeden per maand, per mutualiteit, per zorgverstrekker met overzicht en beheer van betalingen.

Financieel

Maand: Januari 2017 Te goed: 44 020,63 Aanvaard: 43 586,77 Mutualiteit: 100 Te goed: 28 745,41 Aanvaard: 0,00
Betalen: 464,74 Betaald: 0,00

Maand	Te goed	Aanvaard	Betaald
December 2019	4,70	0,00	0,00
November 2018	22,03	0,00	0,00
Mei 2018	11,80	0,00	0,00
Mei 2017	26 420,40	0,00	0,00
Januari 2017	44 020,63	43 586,77	464,74
December 2016	34 028,72	34 039,21	153,81
November 2016	30 269,45	30 275,30	239,20
Oktober 2016	35 084,32	34 842,39	241,93
September 2016	33 782,32	33 761,40	325,94

Betalingen		Verpleegkundige				
Geïndexeerde	Betaald	Datum	%	Verpleegkundige	Te goed	Betaald
1	0,00		0			

Drager: 1. Bedrag: 0,00 Datum: Commentaar:

Nieuw Wijzigen Opslaan Verwijderen Annuleren

34 Raming Omzet

Verschillende ramingen uitgevoerd op het scherm met export mogelijkheden.

Deze raming mag u niet gebruiken om de medewerkers te betalen, want deze is gebaseerd op de geplande bezoeken, niet enkel op de uitgevoerde! U kan per verpleegkundige of per ronde selecteren. U kan eveneens een periode voor de raming kiezen.

Raming De raming baseert zich op de geplande bezoeken, niet enkel de uitgevoerde. Gebruik deze cijfers niet voor uitbetalingen!

Periode: 28/06/2019
tot 28/06/2019

Type lijst: Per verpleegkundige
Verpleegkundige - Alle verpleegkundigen -
Ronde: - Alle rondes -

☐ - Alle rondes -
☒ ochtend
☐ Ronde 1
☐ Ronde 1

Bereken

Datum	Uur	Patient	Verpleegkundige	Bedrag	Verdeeld	Zorgcode	Aantal	W-waarde
-------	-----	---------	-----------------	--------	----------	----------	--------	----------

35 Kwartaal subsidie

35. 1 Kwartaal subsidies

Toegankelijk in het Menu via Facturatie -> Afdruk statistieken subsidies. Om statistische gegevens af te drukken, waardoor sommige praktijken aanspraak kunnen maken op subsidies. Meer informatie over de voorwaarden en werkwijze vindt U op de website van het RI ZIV:

ht t p : / / w w w . r i z i v . f g o v . b e / n l / p r o f e s s i o n a l s / i n d i v i d u e l e z o r g v e r l e n e r s / v e r p l e e g k u n d i g e n / P a g i n a s / f o r

Kies bovenaan het kwartaal waarvoor u statistieken wilt uitrekenen.

[illegible]

35. 1. 1 VTE' s

Via de knop 'Bereken' kan per kwartaal het aantal voltijdse equivalenten (VTE) berekend worden op basis van de gefactureerde maanden en de voorwaarden opgelegd door het RIZIV. Het gemiddelde aantal basisverstrekingen per dag wordt per verpleegkundige uitgerekend en ter informatie getoond. Afhankelijk van de waarde krijgen deze een andere kleur:

- [illegible]

De statistieken in de bijlagen 1.1 en 1.2 kunnen respectievelijk via de knoppen 'Afdruk andere verpleegkundigen' en 'Afdruk hoofdverpleegkundigen' uitgerekend worden. Dit kan op twee manieren: in PDF-vorm om af te drukken of rechtstreeks in de Excel-files van het RI ZIV. Het is aangeraden om de export naar Excel te gebruiken anders moet u de waarden van de PDF afdruk gaan overtypen.

114

de hoofdverpleegkundigen aanvinken in de kolom H en uitvinken in de kolom T. Kies PDF of Excel en klik vervolgens op de gewenste knop. In het geval van PDF zal na de berekening een afbeelding op het scherm komen, bij de Excel zal u het Excel-bestand kunnen opslaan. Let wel dat het Excel-bestand nadien nog terug geopend moet worden met Excel en terug opgeslagen worden om de optel-formules in het bestand uit te voeren.

Bijlage 1.2: BEREKENING VAN HET TOTAAL AAN HONORARIA IN W VAN DE VERANTWOORDELIJKE VERPLEEGKUNDIGE			
Enkel de gegevens weergegeven in groen dienen door u te worden ingevuld			
Sessiedatum		1e kwartaal 2016	
Ann			
1. Verstrekingen verleend in de woon- of verblijfplaats van de patiënt			
Basisverstrekingen			
	Aantal	Multipliator	Uitgedrukt in W
425014	1040	0,879	914,16
425036	48	0,879	42,192
425051	0	0,879	0
Totaal:	1088	Totaal:	956,352

Deze twee (of meer, afhankelijk van het aantal hoofdverpleegkundigen) zijn dan uw bijlage 1.1 en 1.2 die u opstuurt naar het RIZIV. De andere in te vullen bijlagen en instructies om dit te versturen vindt U op de bovenstaande website van het RIZIV.

Extra informatie over de gegevens die ingevuld moeten worden in bijlage 1.3 en 1.4:

- Statutaire verpleegkundigen zijn verpleegkundigen onder een speciaal contract via bijvoorbeeld een OCMW
- Zelfstandige verpleegkundigen die niet in loondienst zijn komen dus telkens in de tweede lijst 'Verstrekkers noch in loondienst of statutair'.

35.2 Bekwamingspremie diabetis

Hier kan men de aantal diabetis nomenclaturen opzoeken en uitrekenen voor de aanvraag van de bekwamingspremie voor diabetis. De aanvraag kan hier ook met een afgedrukt worden.

36 Backup

Vanuit het menu Systeembeheer -> Backup kan u een backup van uw gegevens maken. Dit kan op 2 manieren.

36.1 Lokale backup

Hiermee kan u een backup maken van uw gegevens op een lokaal aangesloten usb-stick, externe harde schijf of plaats naar keuze.

36.1.1 Remote backup

Hiermee wordt er een backup gemaakt van uw gegevens en versleuteld verstuurd naar onze eigen backup server. Zo zijn uw gegevens veilig ook bij diefstal of defect.

Let op: per backup wordt er een kost aangerekend van 3 € per backup.