



“Het Preventieplan-plan”

Vaardigheidstraining GMD+

Dr. Stefan Teughels
Inwooncursus 14/4/2015

PROGRAMMA



- De gezondheidsgids nu en in de toekomst...
- Discussie: Hoe in de praktijk?
- Casussen

WIJ HEBBEN EEN
KANKER-SCREENING-
TOTAAL-PAKKET
VOOR U!

ALS U HIER DAN
EVENTJES TEKENT
VOOR INFORMED
CONSENT...



mJurniën



GEZONDHEIDSGIDS VIER DELEN

- 1. De vragenlijst voor de patiënt**
- 2. De verwerkingsmodule voor de huisarts**
- 3. Het afsprakenkaartje**
- 4. De handleiding**

VRAGENLIJST VOOR DE PATIËNT

Naam: _____

☐ vrouw ☐ man

Geboortedatum: ____ / ____ / ____

Datum: ____ / ____ / ____

domus
medicadomus
medica

Vragenlijst in te vullen door de patiënt. Twijfelt u aan een antwoord, vraag dan raad aan uw huisarts.

1	Bent u 50 jaar of ouder?	☐ Ja ☐ Nee	A
2	Neemt u medicatie voor een te hoge bloeddruk?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	B
3	Hebt u diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	D
4	Hebt u een hart- of vaatziekte (gehad)? (hartinfarct, beroerte, vaatvernauwing)	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	E
5	Heeft uw vader of broer een hart- of vaatziekte voor 55 jaar (gehad)?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	F
6	Heeft uw moeder of zus een hart- of vaatziekte voor 65 jaar (gehad)?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	F
7	Rookt u?	☐ Ja ☐ Nee	C
8	Gebruikt u alcoholische dranken? (bier, wijn, sterke drank)	☐ Ja ☐ Nee	
9	Eet u dagelijks groenten?	☐ Ja ☐ Nee	
10	Eet u dagelijks fruit?	☐ Ja ☐ Nee	
11	Komt u aan 30 minuten lichaamsbeweging per dag?	☐ Ja ☐ Nee	
12	Heeft een arts u ooit gesproken over verhoogde suiker in uw bloed?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
13	Heeft uw vader, moeder, broer of zus diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
14	Had u verhoogde suiker tijdens een ziekenhuisopname?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
15	Is uw vaccinatie tegen tetanus meer dan tien jaar geleden?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
16	Bent u longpatiënt?	☐ Ja ☐ Nee	
17	Bent u hartpatiënt?	☐ Ja ☐ Nee	
18	Bent u leverpatiënt?	☐ Ja ☐ Nee	
19	Bent u nierpatiënt?	☐ Ja ☐ Nee	
20	Komt er darmkanker voor bij uw vader, moeder, broer of zus?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	

Enkel voor vrouwen

21	Bent u bevallen van een baby van 4,5 kg of meer?	☐ Ja ☐ Nee	
22	Had u verhoogde suiker tijdens uw zwangerschap?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
23	Komt er borst- of eierstokkanker voor in uw familie?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
24	Voor vrouwen vanaf 50 jaar: is uw laatste mammografie meer dan twee jaar geleden?	☐ Ja Datum: _____ ☐ Nee ☐ Weet niet	
25	Voor vrouwen vanaf 25 jaar: is uw laatste uitstrijkje meer dan drie jaar geleden?	☐ Ja Datum: _____ ☐ Nee ☐ Weet niet	

Naam: _____

Datum: ____ / ____ / ____

	Vraag	Resultaten vragenlijst	Te doen	Risico	Planning
Cardiovasculair risico	1	A=	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
	2	B=	Totaalcholesterol/HDL, SCORE, proteïnurie, creatinine	SCORE 0-4%: laag risico SCORE 5-9%: matig cardiovasculair risico SCORE ≥10% of E of D of F: hoog cardiovasculair risico	
	7	C=	Rookstopadvies		
	3/4	D= en/of E=	Hoog risico: geen SCORE nodig		
	5/6	F=	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
Roken	7	Ja	Rookstopadvies		
Alcohol	8	Alcoholgebruik	AUDIT-vragenlijst vraag 1 tot 3	Man ≥5 punten, vrouw of man ≥6 jaar ≥4 punten: mogelijk problematisch Stel volledige AUDIT-vragenlijst	
Voeding	9/10	Groenten of fruit: 'nee'	Voedingsadvies		
Beweging	11	Bewegen: 'nee'	Bewegingsadvies		
Diabetes	12/13/14 en 21/22	≥65 jaar 45-64 jaar en 1 keer 'ja' of BMI ≥25 en/of buikomtrek >88 cm (vrouw), >102 (man)	Nuchtere glykemie	Nuchtere glykemie <100: normaal Nuchtere glykemie 100-125: gestoorde nuchtere glykemie 2 x nuchtere glykemie ≥126: diabetes	
		<45 jaar en zwangerschapsdiabetes of stresshyperglykemie of 2 keer 'ja' of 1 keer 'ja' en BMI ≥25 en/of buikomtrek >88 cm (vrouw), >102 (man)	Nuchtere glykemie		
			Nuchtere glykemie		
Trombotisch risico, dT tpa	15	10-20 jaar geleden	dT/10 jaar maar 1 x dTpa		
		>20 jaar geleden en volledig schema	dT 0-6 maanden maar 1 x dTpa		
		>20 jaar geleden en onvolledig schema	dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa		
		Onbekend	dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa		
Grip	16/17/18/19	≥65 jaar of long-, of hart- of lever- of nierlijden of diabetes en andere metabole aandoeningen	Gripvaccinatie 1 x jaar		
Pneumokokken	7/16/17/18/19	≥65 jaar	PPV: 1 x herhalen na 5 jaar		
		≥50 jaar en hart- of longlijden, leverlijden, ethylisme, nierlijden, roken Aspiratie, immunocompromiteerd, lek CSF, cochleair implantaat	PPV: 1 x herhalen na 5 jaar PCV en PPV (0-2 maanden) Revaccinatie: PPV om de 5 jaar		
Colorectale kanker	20	50-74 jaar en familiale en persoonlijke anamnese II Familiale en/of persoonlijke anamnese II	FOBT om de 2 jaar Risico-inschatting	Beleed volgens risico-inschatting	
Borstkanker	23/24	50-69 jaar en geen familiale anamnese van borst- en/of ovariumkanker	Schermingsmammografie om de 2 jaar		
		70-75 jaar en lage comorbiditeit	Schermingsmammografie om de 2 jaar		
		Familiale anamnese II	Risico-inschatting	Beleed volgens risico-inschatting	
Ovarie- kanker	25	25-64 jaar	Uitstrijke om de 3 jaar		
		≥65 jaar en lage comorbiditeit	Ga na wanneer laatste uitstrijke was	Beleed volgens resultaat laatste uitstrijke	
Depressie & suiciditeit	Op indicatie	Risico op depressie II	De vraag: 'Werd u de voorbije twee weken vaak gehinderd door depressieve gevoelens en hopeloosheid?' 'Werd u de voorbije twee weken vaak gehinderd door weinig interesse en plezier in de dingen die u deed?'	1 x 'ja' Peil naar de wens tot hulp	

Afsprakenkaartje


domus
medica

Naam, stempel huisarts

AFSPRAKENKAART PREVENTIEPLAN

domus
medica

Als u een onderzoek of behandeling bij een andere arts laat uitvoeren (bv. vaccinatie op een spoedafdeling, uitstrijkje bij een andere arts), meld dit dan altijd aan uw huisarts.
Vraag andere artsen steeds dat zij uw huisarts een verslag sturen.

Uw huisarts centraliseert heel uw dossier.

NAAM	VOORNAAM
GEBOORTEDATUM	GESLACHT
/ /	M/V

De huisarts moet mogelijk uw preventieplan aanpassen bij één van de volgende gebeurtenissen:

- dikkedarmkanker bij uw ouders, broers, zussen of kinderen
- borstkanker bij uw ouders, broers, zussen of kinderen
- een hartaandoening bij uw ouders, broers, zussen of kinderen
- suikerziekte bij uw ouders, broers, zussen of kinderen

Maak een afspraak als u bij uzelf het volgende vaststelt:

- veranderingen in uw borsten
- verandering van uw stoelgangpatroon
- bloed in uw stoelgang
- vaginaal bloedverlies na de menopauze

☒	PREVENTIEVE OPVOLGING	DATUM	UUR
☐	Vaccinatie	/ /	
☐	Uitstrijkje	/ /	
☐	Bloeddrukmeting	/ /	
☐	Bloedafname	/ /	
☐	Screeningsmammografie	/ /	
☐	Test op bloed in de stoelgang	/ /	
☐	Rookstopconsult	/ /	
☐	Voedingsadvies	/ /	
☐	Bewegingsadvies	/ /	
☒	HERZIENING PREVENTIEPLAN	/ /	

Handleiding



domus
medica

De GezondheidsGids kwam tot stand onder redactie van:
dr. Patrick Wyffels, dr. Joke Van Hecke, dr. Frans Govaerts,
dr. Rik Baeten, dr. Lieve Jacobs, dr. Anke Struelens, dr. Karen Struelens,
dr. Frank Smeyers, dr. Godelie Thijss, dr. Stefan Teugels,
dr. Nathalie Van de Vyver.

In samenwerking met de commissie Preventie van
Domus Medica vzw en Vigez.

Tel. 03 281 16 16
Fax 03 218 81 84
E-mail: info@domusmedica.be

vigez
Vlaams Instituut voor
Gezondheidsbevordering en
Ziektepreventie vzw

Mit steun van de
Vlaamse overheid



natte op www.domusmedica.be/gezondheidsGids



GezondheidsGids

Handleiding voor preventie in de huisartsenpraktijk

Actief voor huisartsen

domus
medica

vereniging van huisartsen



- Papier is verduldig
- Vlotter te raadplegen op PC, laptop of tablet
- Tijdens consultatie
- Verwerking beter ondersteund
- Beschikbaarheid websites, patiëntenmateriaal, enz





INHOUD GEZONDHEIDSGIDS

- **Leefstijladvies:** voeding en beweging, tabak, alcohol, risico op depressie en suïcidaliteit...
- **Opsporen** verhoogd risico op cardiovasculaire ziekte diabetes
- **Kankervroegopsporing:** colorectale-, baarmoederhals- en borstkanker
- **Vaccinaties:** difterie, tetanus, kinkhoest, griep en pneumokokken
- **Biologische analyses op indicatie:** glykemie, creatinine, cholesterol, proteïnurie



VOORDELEN VAN DE GEZONDHEIDSGIDS

- Voor elke volwassene vanaf 18 jaar

- Overlopen van gezondheidsrisico's waarvoor preventie zinvol kan zijn
- Krijgt voorstel van preventiemogelijkheden
- Maakt persoonlijk preventieplan op samen met de huisarts

- Voor de huisartsen

- de gezondheidsrisico's op een presenteerblaadje
- Leidraad bij het opstellen van een individueel preventieplan
- GMD+ op een zinvolle manier in orde
- Vlaamse toelating als bevolkingsonderzoek

Barrieres- Randvoorwaarden



- Doorverwijsmogelijkheden (soc. kaart, Logo)
- Informatie van andere artsen automatisch beschikbaar (Mammo's, pap's,...)
- Evaluatie en feedback HA
 - Targets: vb. 80 % griepvaccinatie
 - Prioriteiten bepalen
- Integratie in het EMD

Barrieres- Randvoorwaarden



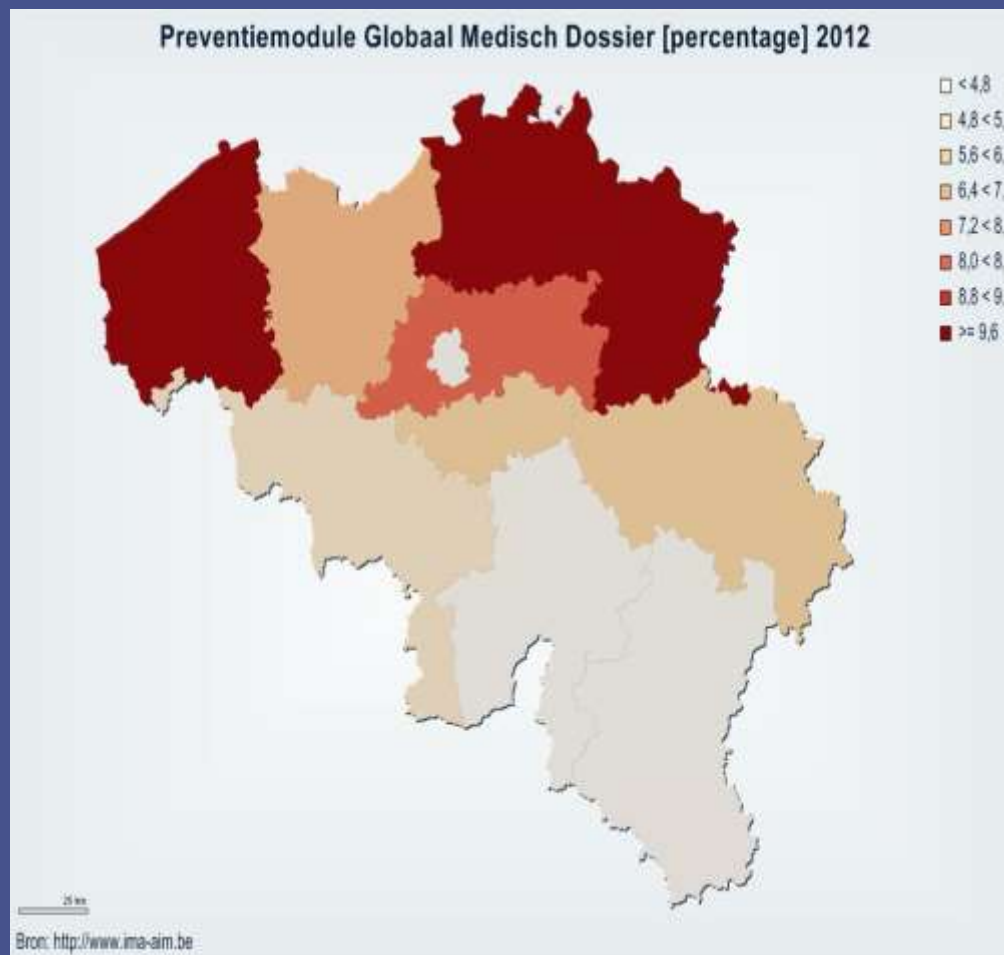
- Op afspraak werken
- Tijdsgebrek
- Praktijkpopulatie gekend (GMD)
- Mogelijkheid maken dubbele afspraak
- Praktijkondersteuning voor delegatie
 - Techniek: ekg, bloedafname, bloeddruk, ...
 - Registratie dossiers
- Uitvoering:
 - Uitnodigen?/vervolgafspraken
 - Systematisch/opportunistisch

GMD+



- Preventiehonorarium van **10,80 euro** als bijkomend honorarium bij het GMD
- Apart nomenclatuurnummer: **102395** (1x per jaar)
- Checklist Verzekeringscomité
- Bij wie? Patiënten 45 - 75 jaar
- Derdebetalersregeling met GMD
- Ieder lid van groepspraktijk
- Periode: start 1 april 2011 – einde?

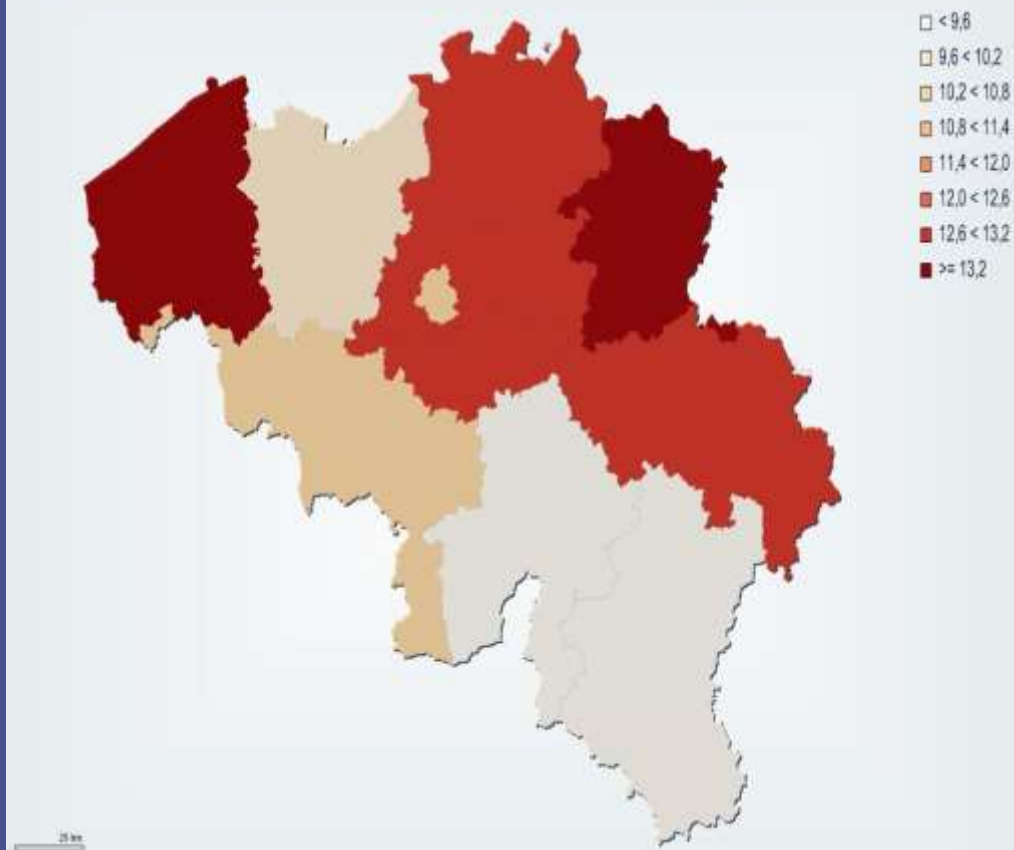
Bereik GMD+ 2012 bron IMA-atlas



Bereik GMD+ 2012 bron IMA-atlas



Preventiemodule Globaal Medisch Dossier - doelgroep met GMD [percentage] 2012



Bron: <http://www.ima-aim.be>

GMD+ en Gezondheidsgids

Bron Enquête DM dec 2013 – januari 2014

- 527 antwoorden waarvan 287 volledig uit at random staal van 3000 actieve huisartsen
- 58% gebruikt GMD+ in 2013

Sinds wanneer gebruikt u het GMD+?	Frequentie	Procent
Sinds de start in april 2011	89	54,3
Later	75	45,7
In 2012		43,9
In 2013		39,0
In 2014		17,1
Totaal	164	100,0

- 88,4% kent en 65,2 % gebruikt

Gebruikt u de Gezondheidsgids bij toepassing van het GMD+?	Frequentie	Procent
Nee	57	34,8
Ja, altijd bij toepassing van het GMD+	43	26,2
Ja, soms bij toepassing van het GMD+	64	39,0
Totaal	164	100,0

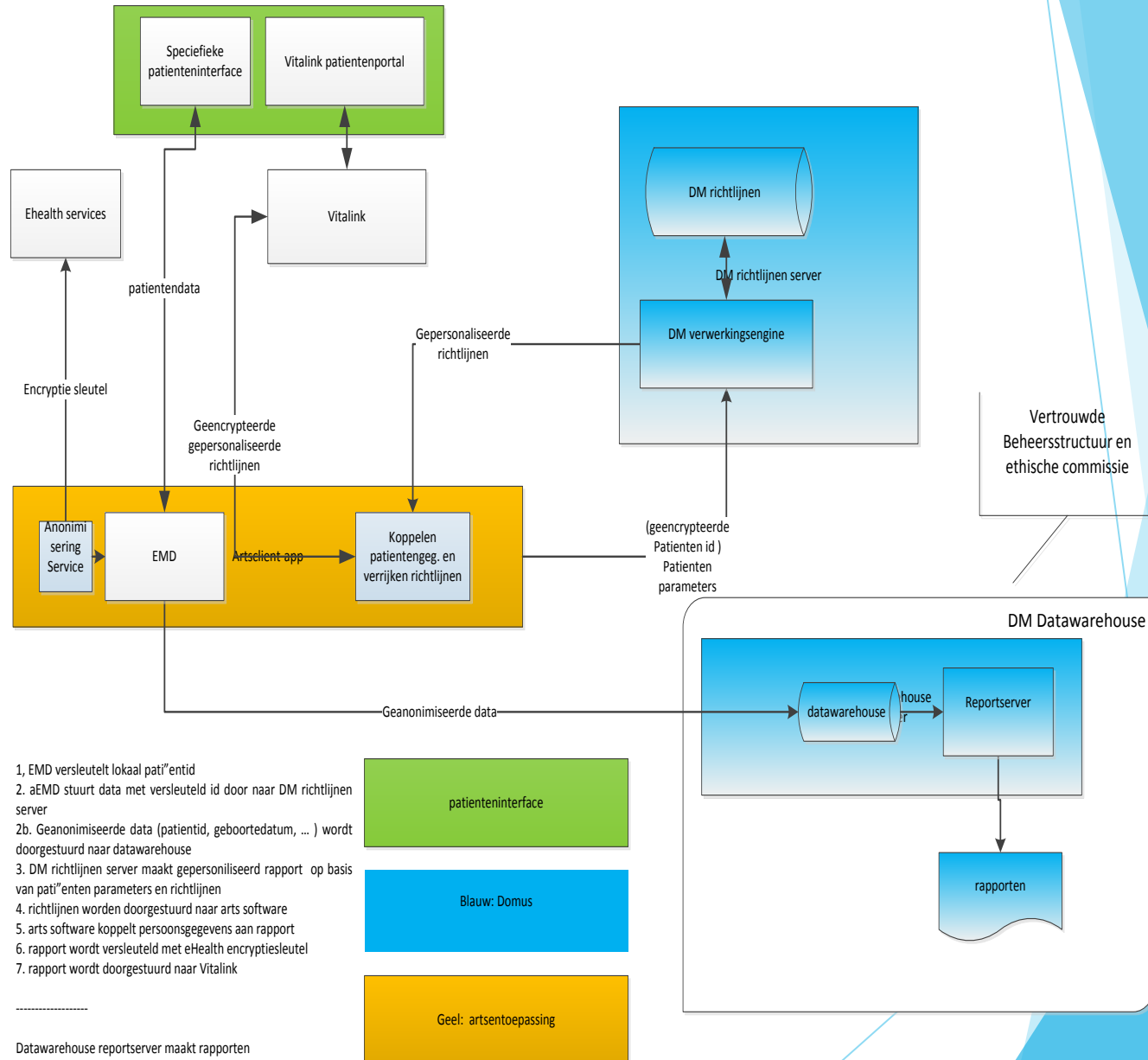
GMD+ en Gezondheidsgids

Bron Enquête DM dec 2013 – januari 2014

Bij hoeveel patiënten gebruikt u het GMD+?	Frequentie	Procent
Bij bijna al mijn GMD-patiënten uit de doelgroep (45 tot 75 jaar)	42	25,6
Bij de meerderheid van mijn GMD-patiënten uit de doelgroep (45 tot 75 jaar)	39	23,8
Bij de helft van mijn GMD-patiënten uit de doelgroep (45 tot 75 jaar)	14	8,5
Bij minder dan de helft van mijn GMD-patiënten uit de doelgroep (45 tot 75 jaar)	30	18,3
Sporadisch	39	23,8
Totaal	164	100,0

Hoe brengt u het GMD+ aan? (meerdere antwoorden mogelijk) N=164	Frequentie	Procent
Op vraag van de patiënt	27	16,5
Op eigen initiatief	141	86,0
Systematisch	72	51,1
Als ik eraan denk	69	48,9
Op een andere manier*	27	16,5

TOEKOMST...



1. EMD versleutelt lokaal patiëntid
2. aEMD stuurt data met versleuteld id door naar DM richtlijnen server
- 2b. Geanonimiseerde data (patientid, geboortedatum, ...) wordt doorgestuurd naar datawarehouse
3. DM richtlijnen server maakt gepersonaliseerd rapport op basis van patiënten parameters en richtlijnen
4. richtlijnen worden doorgestuurd naar arts software
5. arts software koppelt persoonsgegevens aan rapport
6. rapport wordt versleuteld met eHealth encryptiesleutel
7. rapport wordt doorgestuurd naar Vitalink

Datawarehouse reportserver maakt rapporten



DISCUSSIE



Wie heeft al ervaring met het GMD+/ gezondheidsgids in zijn praktijk?

Hoe organiseer je het in je praktijk? Hoe stapsgewijs implementeren?

Welke knelpunten ervaar je en welke oplossingen heb je daarvoor gevonden?



Opportunistisch?

Als we tijd hebben?

Systematisch?

Solo? Duo/groep?

Is er ondersteuning?

En hoe doe je dit praktisch ?



Consult GMD+ opportunistisch

- **Consult 0**
 - Meegeven vragenlijst/Vraag om preventieplan op te stellen
 - Afspraak maken nuchter (minimaal 4 uur)
- **Consult 1**
 - Overlopen vragenlijst
 - KO: gewicht, lengte, bloeddruk, buikontrek
 - Recipiënt voor (I)FOBT meegeven
 - Bloedname indien geïndiceerd (labo < 1 jaar ok)
- **Consult 2:**
 - Bespreken labo en (I) FOBT
 - Preventieplanning opmaken
 - Registratie gegevens en planning in EMD
 - Activatie reminders voor preventieplanning
 - Afsprakenkaartje meegeven reminders patiënt

Consult GMD+ met ondersteuning



- **Vorbereiding door praktijkassistent**
 - Doelgroeplijsten maken
 - Brief/folder met vragenlijst opstellen en verzenden (brief, mail, wachtzaal; bij cons); vermelden afspraak te maken (4 u nuchter)
- **Consult 1 door praktijkassistent, stagair, (labo),...**
 - Overlopen vragenlijst
 - KO: gewicht, lengte, bloeddruk, buikontrek
 - Recipiënt voor (I)FOBT meegeven
 - Bloedname indien geïndiceerd (labo < 1 jaar ok)
- **Consult 2 door huisarts**
 - Bespreken labo en (I) FOBT
 - Preventieplanning opmaken
 - Registratie gegevens en planning in EMD
 - Activatie reminders voor preventieplanning en afsprakenkaartje



CASUSSEN

Casus 1: Nicole

VRAGENLIJST VOOR DE PATIËNT

Naam: Nicole Vrouw ☒ man ☐Geboortedatum: 1-6-1964Datum: 1-3-2014domus
medica

Vragenlijst in te vullen door de patiënt. Twijfelt u aan een antwoord, vraag dan raad aan uw huisarts.

1	Bent u 50 jaar of ouder?	☒ Ja ☐ Nee	A
2	Neemt u medicatie voor een te hoge bloeddruk?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	B
3	Hebt u diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	D
4	Hebt u een hart- of vaatziekte (gehad)? (hartinfarct, beroerte, vaatvernauwing)	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	E
5	Heeft uw vader of broer een hart- of vaatziekte voor 55 jaar (gehad)?	☒ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	F
6	Heeft uw moeder of zus een hart- of vaatziekte voor 55 jaar (gehad)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	F
7	Rookt u?	☒ Ja ☐ Nee	C
8	Gebruikt u alcoholische dranken? (bier, wijn, sterke drank)	☒ Ja ☐ Nee	
9	Eet u dagelijks groenten?	☒ Ja ☐ Nee	
10	Eet u dagelijks fruit?	☒ Ja ☐ Nee	
11	Komt u aan 30 minuten lichaamsbeweging per dag?	☐ Ja ☒ Nee	
12	Heeft een arts u ooit gesproken over verhoogde suiker in uw bloed?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
13	Heeft uw vader, moeder, broer of zus diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
14	Had u verhoogde suiker tijdens een ziekenhuisopname?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
15	Is uw vaccinatie tegen tetanus meer dan tien jaar geleden?	☒ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
16	Bent u longpatiënt?	☒ Ja ☐ Nee	
17	Bent u hartpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
18	Bent u leverpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
19	Bent u nierpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
20	Komt er darmkanker voor bij uw vader, moeder, broer of zus?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	

Enkel voor vrouwen

21	Bent u bevallen van een baby van 4,5 kg of meer?	☐ Ja ☒ Nee	
22	Had u verhoogde suiker tijdens uw zwangerschap?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
23	Komt er borst- of eierstokkanker voor in uw familie?	☒ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
24	Voor vrouwen vanaf 50 jaar: is uw laatste mammografie meer dan twee jaar geleden?	☐ Ja Datum: ☒ Nee ☐ Weet niet	
25	Voor vrouwen vanaf 25 jaar: is uw laatste uitstrijkje meer dan drie jaar geleden?	☐ Ja Datum: ☒ Nee ☐ Weet niet	

domus
medica

Nicole

VERWERKINGSMOEDULE VOOR DE HUISARTS

domus
medicadomus
medica

Naam: Nicole

Datum: 1, 3, 2014

Voeg	Resultaten vragenlijst	Tx doen	Risico	Planning
Cardiovasculaire risico	1 Ab	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
	2 Bb	Totaalcholesterol/HDL, SCORE, proteïneurie, creatinine	SCORE 0-4%: laag risico SCORE 5-9%: matig cardiovasculair risico SCORE ≥10% of E8 of D8: hoog cardiovasculair risico	
	7 Cb	Rookstopadvies		
	3/4 Dd en/of Ee	Hoog risico: geen SCORE nodig		
	5/6 Ff	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
Roken	7 Ja	Rookstopadvies		
Alcohol	8 Alcoholgebruik	AUDIT-vragenlijst vraag 1 tot 3	Man ≥5 punten, vrouw of man ≥6 jaar ≥4 punten mogelijk problematisch Stel volledige AUDIT-vragenlijst	
Voeding	9/10 Groenten of fruit 'nee'	Voedingsadvies		
Beweging	11 Bewegen 'nee'	Bewegingsadvies		
Diabetes	12/13/14 en 21/22	≥65 jaar 45-64 jaar en 1 keer 'ja' of (BMI ≥25 en/of buikomtrek >88 cm (vrouw) >102 (man)) v45 jaar en zwangerschapsdiabetes of stresshyperglykemie of 2 keer 'ja' of 1 keer 'ja' en BMI ≥25 en/of buikomtrek >88 cm (vrouw) >102 (man)	Nuchtere glykemie Nuchtere glykemie Nuchtere glykemie	Nuchtere glykemie <100 normaal Nuchtere glykemie 100-125: gestoorde nuchtere glykemie 2 x nuchtere glykemie ≥126: diabetes
		10-20 jaar geleden ≥20 jaar geleden en volledig schema ≥20 jaar geleden en onvolledig schema	dT/10 jaar maar 1 x dTpa dT 0-6 maanden maar 1 x dTpa dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa	
		Onbekend	dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa	
Totale cholesterol	15			
Grip	16/17/18/19	≥65 jaar of long- of hart- of lever- of nierlijden of diabetes en andere metabole aandoeningen	Griepvaccinatie 1 x jaar	
Pneumokokken	7/16/17/18/19	≥65 jaar	PPV 1 x herhalen na 5 jaar	
		≥50 jaar en hart- of longlijden, leverlijden, ethylisme, nierlijden, roken Aspiratie, immuuncompromitteerde, lek CSF, cochleair implantaat	PPV 1 x herhalen na 5 jaar PCV en PPV (0-2 maanden) Revacinatie: PPV om de 5 jaar	
Colorectale kanker	20	50-74 jaar en familie- en persoonlijke anamnese ±	FOBT om de 2 jaar	
		Familiale en/of persoonlijke anamnese ±	Risico-inschatting	Beleed volgens risico-inschatting
Borstkanker	23/24	50-69 jaar en geen familie- anamnese van borst- en/of ovariumkanker	Schermingsmammografie om de 2 jaar	
		70-75 jaar en lage comorbiditeit	Schermingsmammografie om de 2 jaar	
		Familiale anamnese ±	Risico-inschatting	Beleed volgens risico-inschatting
Cervix kanker	25	25-64 jaar	Uitstrijke om de 3 jaar	
		≥65 jaar en lage comorbiditeit	Da na wanneer laatste uitstrijke was	Beleed volgens resultaat laatste uitstrijke
Depressie & zelfstandigheid	Op indicatie	Berislaag: "Werd u de voorbije twee weken vaak gehinderd door depressieve gevoelens en hopeloosheid?" "Werd u de voorbije twee weken vaak gehinderd door weinig interesse en plezier in de dingen die u deed?"	1 x 'ja' Piel naar de wens tot hulp	

Bijkomende informatie

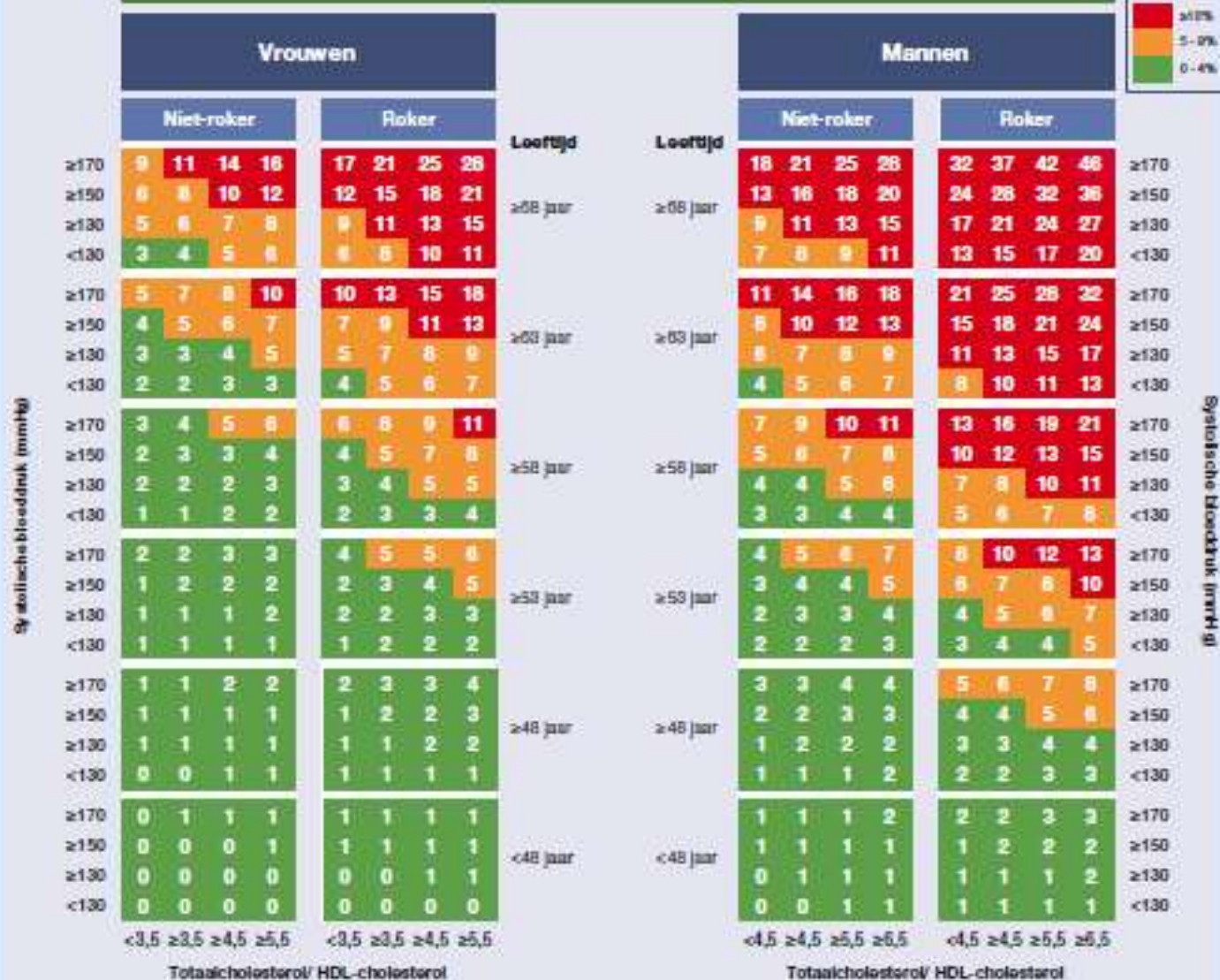
Nicole

- Bloeddruk: 160/90
- Labo:
 - Tot cholesterol: 240 mg/dl
 - HDL cholesterol: 50 mg/dl
 - Tot chol/HDL: 4,9 mg/mg
- Tetanusstatus onbekend
- Heeft COPD
- 1 zus heeft borstkanker gehad op 45 jaar
- 1 tante heeft borstkanker gehad op 53 jaar
- Vader claudicatio op 52 jaar

Hugo

- Bloeddruk: 150/90
- Labo:
 - Tot chol: 290 mg/dl
 - HDL chol: 51 mg/dl
 - Tot chol/hdl: 5,5 mg/mg
 - Glycemie: 122
- Volledig tetanusschema gehad vroeger als kind
- Broer vorig jaar coloncarcinoom op 59 jaar

Tienpaanurteko
op nortas
san HVI



Preventieplan Nicole

- Cardiovasculair
 - CV risico: 10,5 %: hoog (medicatie ASA?statine)
 - Rookstop
 - Bewegingsadvies
 - Bloeddruk controle
- Diabetes
 - Geen screening

Preventieplan Nicole

- Vaccinaties
 - Boostrix 0-1-12
 - Griepvaccin
 - Pneumokokken:
 - primovaccinatie met Pneumo23
 - Eenmalige revaccinatie met Pneumo23 na 5 jaar

Preventieplan Nicole

- Dikkedarmkanker
 - IFOBT → doelgroep bevolkingsonderzoek in 2014
- Borstkanker
 - → doelgroep bevolkingsonderzoek
 - Bescheiden familiaal risico
 - Screeningsmammografie (oktober 2015)
- Baarmoederhalskanker → doelgroep bevolkingsonderzoek
 - Screening (augustus 2015)
- Risico op depressie:
 - peil naar wens tot hulp

Herhalingstraject

JAARLIJKS

Familiale anamnese

- (vraag 5) Heeft uw vader of broer een hart- of vaatziekte voor 55 jaar gehad?
- (vraag 6) Heeft uw moeder of zus een hart- of vaatziekte voor 65 jaar gehad?
- (vraag 13) Heeft uw vader, moeder, broer of zus diabetes (suikerziekte)?
- (vraag 20) Komt er darmkanker voor bij uw vader, moeder, broer of zus?

Enkel voor vrouwen

- (vraag 21) Bent u bevallen van een baby van 4,5 kg of meer?
- (vraag 22) Had u verhoogde suiker tijdens uw zwangerschap?
- (vraag 23) Komt er borst- of eierstokkanker voor in uw familie?

Persoonlijke anamnese

- (vraag 3) Hebt u diabetes (suikerziekte) gekregen ?
- (vraag 4) Hebt u een hart- of vaatziekte gehad? (hartinfarct, beroerte, vaatvernauwing)
- (vraag 7) Rookt u?
- (vraag 8) Gebruikt u alcoholische dranken? (bier, wijn, sterke drank)

Herhalingstraject

JAARLIJKS

Vaccinaties

Kreeg u het afgelopen jaar een vaccinatie buiten de praktijk (tetanus, difterie, kinkhoest, pneumokokken of griep?)

Risicoaandoeningen: borstkanker, ovariumkanker, cervixkanker, colorectale kanker,...

Alarmsymptomen (bijv. van colonkanker, borstkanker, cervixkanker,...)

Klinisch onderzoek

- gewicht en lengte
- buikontrek
- bloeddruk

- Bij gekend matig cardiovasculair risico: risico-evaluatie cardiovasculair (zie blz. 2: risico onbepaald)
HOOG CVR: follow-up 3-4x/jaar
- Indien verhoogd risico op diabetes mellitus type 2: nuchtere glykemie (zie blz. 15)
Van toepassing, owv inname antihypertensiva
- Planning updaten en bespreken
- DRIEJAARLIJKS
Volledige vragenlijst overlopen en aanpassing planning

Risico-inschatting bij vrouwen met een verhoogd risico op borstkanker.

		Leeftijd van de vrouwelijke verwanten met borstkanker		
		<40 jaar	40-50 jaar	≥50 jaar
Aantal vrouwelijke verwanten met borstkanker	1 eerstegraads	Bescheiden risico	Unilateraal: Normaal risico Bilateraal: Bescheiden risico	Normaal risico
	2 eerstegraads	Hoog risico	Bescheiden risico	Bescheiden risico
	3 eerstegraads	Hoog risico	Hoog risico	Hoog risico
	1 tweedegraads	Normaal risico	Unilateraal: Normaal risico Bilateraal: Bescheiden risico	Normaal risico
	2 tweedegraads	Bescheiden risico	Bescheiden risico	Normaal risico
	3 tweedegraads	Hoog risico	Hoog risico	Hoog risico
	1 eerstegraads 1 tweedegraads	Bescheiden risico	Bescheiden risico	Bescheiden risico
	1 eerstegraads 2 tweedegraads	Hoog risico	Hoog risico	Hoog risico

Aantal verwanten met ovariumkanker	Ovariumkanker ongeacht de leeftijd	Ovarium- en borstkanker bij 1 vrouw ongeacht leeftijd
1 familielid met ovariumkanker (eerste- of tweedegraads)	Bescheiden risico	Hoog risico
2 familieleden met ovariumkanker (eerste- of tweedegraads)	Hoog risico	

Screeningsbeleid

Normaal risico Bevolkingsonderzoek vanaf 50 jaar.

Bescheiden risico Vanaf 35 tot 39 jaar en indien de vrouw een screening wenst: gebruik MRI in plaats van mammografie maar vermeld dat wetenschappelijk niet vaststaat wat het nut is en hoe groot het risico is op een vals-positieve uitslag.

Vanaf 40 tot 49 jaar en indien de vrouw een screening wenst: jaarlijkse screeningsmammografie of MRI maar vermeld dat wetenschappelijk niet vaststaat wat het nut is en hoe groot het risico is op een vals-positieve uitslag (follow-up eerste en tweede lijn).

Hoog risico >20% kans dat de familie drager is van een genetische fout (BRCA,...): verwijst naar een genetisch centrum (follow-up derde lijn + eventueel genetische screening).

Zie ook www.domusmedica.be/gezondheidsgids voor het uitgebreide schema naar risico-inschatting.

Casus 2:

Hugo

VRAGENLIJST VOOR DE PATIËNT

Naam: Hugo☐ vrouw ☒ manGeboortedatum: = 55Datum: / / domus
medica

Vragenlijst in te vullen door de patiënt. Twijfelt u aan een antwoord, vraag dan raad aan uw huisarts.

1	Bent u 50 jaar of ouder?	☒ Ja ☐ Nee	A
2	Neemt u medicatie voor een te hoge bloeddruk?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	B
3	Hebt u diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	D
4	Hebt u een hart- of vaatziekte (gehad)? (hartinfarct, beroerte, vastervasculering)	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	E
5	Heeft uw vader of broer een hart- of vaatziekte voor 55 jaar (gehad)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	F
6	Heeft uw moeder of zus een hart- of vaatziekte voor 65 jaar (gehad)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	F
7	Rookt u?	☒ Ja ☐ Nee	C
8	Gebruikt u alcoholische dranken? (bier, wijn, sterke drank)	☒ Ja ☐ Nee	
9	Eet u dagelijks groenten?	☐ Ja ☒ Nee	
10	Eet u dagelijks fruit?	☐ Ja ☒ Nee	
11	Komt u aan 30 minuten lichaamsbeweging per dag?	☐ Ja ☒ Nee	
12	Heeft een arts u ooit gesproken over verhoogde suiker in uw bloed?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
13	Heeft uw vader, moeder, broer of zus diabetes (suikerziekte)?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
14	Had u verhoogde suiker tijdens een ziekenhuisopname?	☐ Ja ☒ Nee ☐ Weet niet	
15	Is uw vaccinatie tegen tetanus meer dan tien jaar geleden?	☒ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
16	Bent u longpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
17	Bent u hartpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
18	Bent u leverpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
19	Bent u nierpatiënt?	☐ Ja ☒ Nee	
20	Komt er darmkanker voor bij uw vader, moeder, broer of zus?	☒ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	

Enkel voor vrouwen

21	Bent u bevallen van een baby van 4,5 kg of meer?	☐ Ja ☐ Nee	
22	Had u verhoogde suiker tijdens uw zwangerschap?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
23	Komt er borst- of eierstokkanker voor in uw familie?	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet niet	
24	Voor vrouwen vanaf 50 jaar: is uw laatste mammografie meer dan twee jaar geleden?	☐ Ja Datum ☐ Nee ☐ Weet niet	
25	Voor vrouwen vanaf 25 jaar: is uw laatste uitstrijkje meer dan drie jaar geleden?	☐ Ja Datum ☐ Nee ☐ Weet niet	

domus
medica

Hugo

domus
medica

Naam:

Hugo

Datum:

1/5/2014

	Vraag	Resultaten vragenlijst	Te doen	Risico	Planning
Cardiovasculaire risico	1	Aa	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
	2	Ba	Totaalcholesterol/HDL, SCORE, proteïne, creatinine	SCORE 0-4%: laag risico SCORE 5-9%: matig cardiovasculair risico	
	7	Ca	Rookstopadvies	SCORE ≥ 10% of E-9 of D-6: hoog cardiovasculair risico	
	3/4	D-9 en/of E-9	Hoog risico: geen SCORE nodig		
	5/6	Fa	Totaalcholesterol/HDL, SCORE		
Roken	7	Ja	Rookstopadvies		
Alcohol	8	Alcoholgebruik	AUDIT-vragenlijst vraag 1 tot 3	Man ≥ 5 punten, vrouw of man ≥ 6 punten: mogelijk probleematisch Stel volledige AUDIT-vragenlijst	
Voeding	9/10	Groenten of fruit 'veel'	Voedingsadvies		
Beweging	11	Bewegen 'veel'	Bewegingsadvies		
Diabetes	12/13/14 en 21/22	≥ 65 jaar 45-64 jaar en 1 keer 'ja' of BMI ≥ 35 en/of buikomtrek > 80 cm (vrouw), > 102 (man) / 188 cm	Nuchtere glykemie	Nuchtere glykemie < 100: normaal Nuchtere glykemie 100-125: gestoorde nuchtere glykemie 2 x nuchtere glykemie ≥ 126: diabetes	
		< 45 jaar en zwangerschapsdiabetes of stresshyperglykemie of 2 keer 'ja' of BMI ≥ 25 en/of buik- omtrek > 88 cm (vrouw), > 102 (man)	Nuchtere glykemie		
			Nuchtere glykemie		
Tuberculose, HIV, hepatitis	15	10-20 jaar geleden	dT 10 jaar maar 1 x dTpa		
		> 20 jaar geleden en volledig schema	dT 0-6 maanden maar 1 x dTpa		
		> 20 jaar geleden en onvolledig schema	dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa		
		Onbekend	dT 0-1-12 maanden maar 1 x dTpa		
Griep	16/17/ 18/19	≥ 65 jaar of lang-, of hart- of lever- of nierlijden of diabetes en andere metabole aandoeningen	Griepvaccinatie 1 x jaar		
Pneumokokken	7/15/17/ 18/19	≥ 65 jaar	PPV: 1 x herhalen na 5 jaar		
		≥ 50 jaar en hart- of longlijden, lever- lijden, eerdere nierlijden, roken	PPV: 1 x herhalen na 5 jaar		
		Asplenie, immuuncompromitteerde, like CSF, cochleair implantaat	PCV en PPV (0-2 maanden) Her vaccinatie: PPV om de 5 jaar		
Colorectale kanker	20	50-74 jaar en familiale en persoonlijke anamnese ⊕	FOBT om de 2 jaar		
		Familiale en/of persoonlijke anamnese ⊖	Risico-inschatting	Beslist volgens risico-inschatting	
Borstkanker	23/24	50-69 jaar en geen familiale anamnese van borst- en/of ovariumkanker	Screeningsmammografie om de 2 jaar		
		70-75 jaar en lage comorbiditeit	Screeningsmammografie om de 2 jaar		
		Familiale anamnese ⊖	Risico-inschatting	Beslist volgens risico-inschatting	
Cervix- kanker	25	20-64 jaar	Uitsmijde om de 3 jaar		
		≥ 65 jaar en lage comorbiditeit	Da na wanneer laatste uitsmijde was	Beslist volgens resultaat laatste uitsmijde	
Depressie & suïciditeit	Op indicatie	Risico op depressie ⊖	Bevraging "Werd u de voorbije twee weken vaak gefinderd door depressieve gevoelens en hopeloosheid?" "Werd u de voorbije twee weken vaak gefinderd door weinig interesse en plezier in de dingen die u deed?"	1 x 'ja' Patiënt naar de wijk voor hulp	

- Cardiovasculair
 - Score 8%: matig
 - Leefstijl: rookstop, beweegadvies, voedingsadvies
 - Overweeg medicatie (ASA? statine); patiënt is obees en inactief
 - Bloeddruk controle
- Diabetes
 - Herhaling glycemie na 1 jaar

Preventieplan Hugo

- Vaccinaties
 - Boostrix: gedeeltelijk schema: 0-6 m
 - Griep: geen
 - Pneumokokken: geen
- Dikkedarmkanker
 - Totale colonoscopie (eerstegraadsverwant <60 j)
 - Behoort niet tot de doelgroep bevolkingsonderzoek

Herhalingstraject

JAARLIJKS

Familiale anamnese

- (vraag 5) Heeft uw vader of broer een hart- of vaatziekte voor 55 jaar gehad?
- (vraag 6) Heeft uw moeder of zus een hart- of vaatziekte voor 65 jaar gehad?
- (vraag 13) Heeft uw vader, moeder, broer of zus diabetes (suikerziekte)?
- (vraag 20) Komt er darmkanker voor bij uw vader, moeder, broer of zus?

Enkel voor vrouwen

- (vraag 21) Bent u bevallen van een baby van 4,5 kg of meer?
- (vraag 22) Had u verhoogde suiker tijdens uw zwangerschap?
- (vraag 23) Komt er borst- of eierstokkanker voor in uw familie?

Persoonlijke anamnese

- (vraag 3) Hebt u diabetes (suikerziekte) gekregen ?
- (vraag 4) Hebt u een hart- of vaatziekte gehad? (hartinfarct, beroerte, vaatvernauwing)
- (vraag 7) Rookt u?
- (vraag 8) Gebruikt u alcoholische dranken? (bier, wijn, sterke drank)

Herhalingstraject

JAARLIJKS

Vaccinaties

Kreeg u het afgelopen jaar een vaccinatie buiten de praktijk (tetanus, difterie, kinkhoest, pneumokokken of griep?)

Risicoaandoeningen: borstkanker, ovariumkanker, cervixkanker, colorectale kanker,...

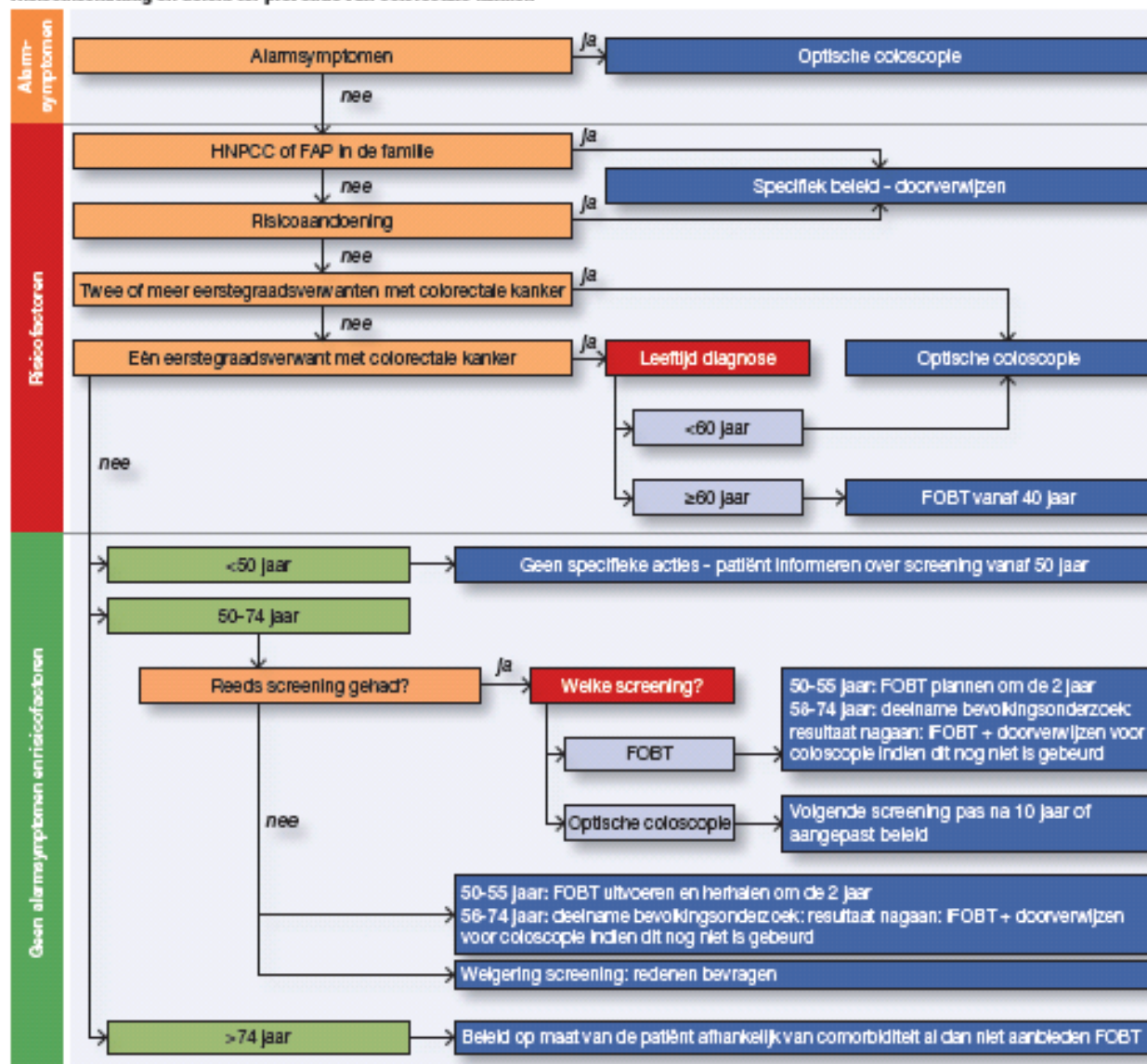
Alarmsymptomen (bijv. van colonkanker, borstkanker, cervixkanker,...)

Klinisch onderzoek

- gewicht en lengte
- buikontrek
- bloeddruk

- Gekend matig cardiovasculair risico: risico-evaluatie cardiovasculair
- Indien verhoogd risico op diabetes mellitus type 2: nuchtere glykemie (zie blz. 15)
Van toepassing.
- Planning updaten en bespreken
- DRIEJAARLIJKS
Volledige vragenlijst overlopen en aanpassing planning

Risicoinschatting en beleid ter preventie van colorectale kanker.





De enige manier om gezond te blijven is te eten wat je niet wilt, te drinken wat je niet lekker vindt en te doen waar je geen zin in hebt.

Mark Twain

Op uw gezondheid!



Extra info en achtergrond Items GMD+



VROEGOPSPORING 3 KANKERS: aandacht voor informeren van patiënten met hoogrisico en begeleiding

- Vanaf 2014 worden de doelgroepen in kader van Vlaamse bevolkingsonderzoeken uitgenodigd.
- Taak voor de huisarts:
 - Informeren van patiënten over de bevolkingsonderzoeken
 - mensen die niet deelnemen, kansengroepen
 - Casefinding patiënten met verhoogd risico door familiale of persoonlijke risicofactoren en begeleiding in aangepast traject
 - Opvolgen mensen positief resultaat

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Geboorte- jaar	leeftijd	leeftijd	leeftijd	leeftijd	leeftijd	leeftijd	leeftijd
1963	50	51	52	53	54	55	56
1962	51	52	53	54	55	56	57
1961	52	53	54	55	56	57	58
1960	53	54	55	56	57	58	59
1959	54	55	56	57	58	59	60
1958	55	56	57	58	59	60	61
1957	56	57	58	59	60	61	62
1956	57	58	59	60	61	62	63
1955	58	59	60	61	62	63	64
1954	59	60	61	62	63	64	65
1953	60	61	62	63	64	65	66
1952	61	62	63	64	65	66	67
1951	62	63	64	65	66	67	68
1950	63	64	65	66	67	68	69
1949	64	65	66	67	68	69	70
1948	65	66	67	68	69	70	71
1947	66	67	68	69	70	71	72
1946	67	68	69	70	71	72	73
1945	68	69	70	71	72	73	74
1944	69	70	71	72	73	74	/
1943	70	71	72	73	74	/	/
1942	71	72	73	74	/	/	/
1941	72	73	74	/	/	/	/
1940	73	74	/	/	/	/	/
1939	74	/	/	/	/	/	/



OPSPOREN risico op DIABETES

- Bij personen van **18-45 jaar als aan**
 - **één van de volgende voorwaarden is voldaan:**
 - voorgeschiedenis van zwangerschapsdiabetes
 - voorgeschiedenis van stresshyperglycemie
 - **of als aan twee van de volgende voorwaarden is voldaan:**
 - voorgeschiedenis van een bevalling van een baby van meer dan 4.5 kg
 - diabetes bij eerstegraadsverwanten (moeder/zus/vader/broer)
 - BMI $\geq$ 25
 - buikomtrek van > 88 cm (vrouwen) of > 102 cm (mannen)
 - behandeling voor hoge bloeddruk of corticoïdenbehandeling
- Bij personen van **45 tot en met 64 jaar, als aan één enkele** van de bovenstaande voorwaarden is voldaan
- Bij personen **vanaf 65 jaar, ongeacht** of er risicofactoren aanwezig zijn.



VROEGOPSPORING 3 KANKERS: aandacht voor informeren van patiënten met hoogrisico en begeleiding

- Vanaf 2014 worden de doelgroepen in kader van Vlaamse bevolkingsonderzoeken uitgenodigd.
- Taak voor de huisarts:
 - Informeren van patiënten over de bevolkingsonderzoeken
 - mensen die niet deelnemen, mensen uit risicogroep CRC die buiten bevolkingsonderzoek vallen, kansengroepen
 - Casefinding patiënten met verhoogd risico door familiale of persoonlijke risicofactoren en begeleiding in aangepast traject
 - Opvolgen mensen positief resultaat



VROEGOPSPORING KANKERS

Doelgroepen: personen met gewoon risico

- Borstkanker: screeningsmammografie om de 2 jaar vanaf 50 jaar tot 69
- Cervixkanker: uitstrijkje om de 3 jaar vanaf 25 jaar tot 65
- Darmkanker: iFOBT om de 2 jaar vanaf 50 (55 in BVO) jaar tot 75 jaar

VACCINATIES

- Tetanus-difterie-kinkhoest

- meer dan tien jaar maar minder dan twintig jaar geleden:
 - 1 dosis dTpa (Boostrix)
- meer dan twintig jaar geleden en:
 - basisvaccinatieschema in orde: 2 dosissen dTpa (0-6 maanden)
 - basisvaccinatieschema onvolledig of ongekend: 3 dosissen dTpa (0; 1 en 12 maanden)

VACCINATIES

- Tetanus-difterie-kinkhoest

- Zwangere vrouwen moeten bij voorkeur tussen week 24 en 32 gevaccineerd worden met dTpa, en dit tijdens elke zwangerschap. (overdracht maternale antistoffen naar de baby)
- Aandacht voor 'cocoenvaccinatie' (vb. toekomstige papa, grootouders en hun naaste familiecontacten alsook het verzorgend personeel van pediatrische diensten, materniteiten en kinderdagverblijven en onthaalmoeders van jonge kinderen)



VACCINATIES

- Griep

=65 jaar of long- of hart- of lever- of nierlijden of diabetes en andere metabole aandoeningen

VACCINATIES

- Pneumokokken

- Groep 1: Patiënten met een verhoogd risico (asplenie, hemoglobinopathie, sikkelcelziekte, lek cerebrospinaal vocht, cochleair implant, immuniteitsstoornis)

Primovaccinatie: PCV13 (Prevenar) gevolgd door PPV23 (Pneumo 23) na 8 weken.

Revaccinatie: PPV23 om de 5 jaar.

- Groep 2: Immunocompetente patiënten (vanaf 65j, vanaf 50 j én chronisch hartlijden of chronisch longlijden of roken, chronisch leverlijden of ethylabusus, chronisch nierlijden)

Primovaccinatie: 1 dosis PPV23

Revaccinatie: eenmalige revaccinatie met PPV23 na 5 jaar.

Ontstaan en evolutie van het praktijkinstrument middelenmisbruik

Discussie: Welke functies zijn nodig voor nog betere ondersteuning huisarts

Tom Defiliet

Stafmedewerker VAD – eerstelijnsgezondheidszorg

Clusterverantwoordelijke volwassenen & senioren

Geboorte en kindertijd me-ASSIST.com



- 2010: vertaling ASSIST – WHO + KI
- 2011: e-ASSIST v 1.0 survey format
- 2012: e-ASSIST v 2.0 huisartsenassist.be
- 2013: me-ASSIST v 3.0 screenen + KI
- 2014: me-ASSIST v 3.1 gereedschapskoffer
- 201?: integratie software...

me-assist.com voor artsen en welzijnswerkers



- Een screeningsinstrument voor alcohol-, tabak- en ander middelengebruik
- Een interventie om cliënten te begeleiden of door te verwijzen



- Folders voor cliënten en mantelzorgers
- Achtergrond voor artsen en welzijnswerkers

Alle info over alcohol-, tabak- en ander middelengebruik in één toolbox. Gemakkelijk te gebruiken tijdens gesprekken.



Waarvoor me-ASSIST gebruiken?

- riskant gebruik screenen van
 - **tabak, alcohol, illegale drugs** (cannabis, cocaïne, stimulerende middelen type amfetamine, hallucinogenen, vluchtige snuifmiddelen, opiaten en andere drugs) en ook **slaap- en kalmeringsmiddelen**.
- de ernst van middelengebruik inschatten
 - laag - verhoogd - hoog risico
- kortdurende interventie voor middelengebruik
- doorverwijzen voor verder assessment/hulpverlening
- databank voor materialen



