

## Consultregistratie klinische chemie in het ziekenhuis informatie systeem

R.L. SMEETS, A.E. van HERWAARDEN en J.D. OOSTING

De strikte vertaling van het woord consultatie is raadplegen, waarbij er overleg van adviserende aard plaatsvindt tussen aanvrager en geconsulteerde, in ons geval de klinisch chemicus. Veelal wordt er geworsteld met de manier hoe we deze verzoeken zouden moeten documenteren om het proces en bijbehorende kwaliteit goed te kunnen bewaken en zo inzicht te krijgen in de hoeveelheid consulten die dagelijks aan de klinisch chemicus worden gevraagd. In dit artikel beschrijven we de inrichting van consultregistratie binnen het Radboudumc. Hierbij hebben we het consult ingericht met aanvraag, registratie en rapportage in de consultsectie in het ZIS, op initiatief van aanvragend arts.

Om een goede kwaliteit van consultatie te borgen is consultdocumentatie, registratie en communicatie van groot belang. Met het opstellen van de “richtlijn NVKC consultverlening door specialisten laboratoriumgeneeskunde” is er leidraad om te komen tot uniformiteit in consultregistratie (1). In deze richtlijn wordt duidelijk onderscheid gemaakt in consultatie op aanvraag van specialist (NZA 070027) en advies van laboratoriumspecialist aan specialist niet op direct

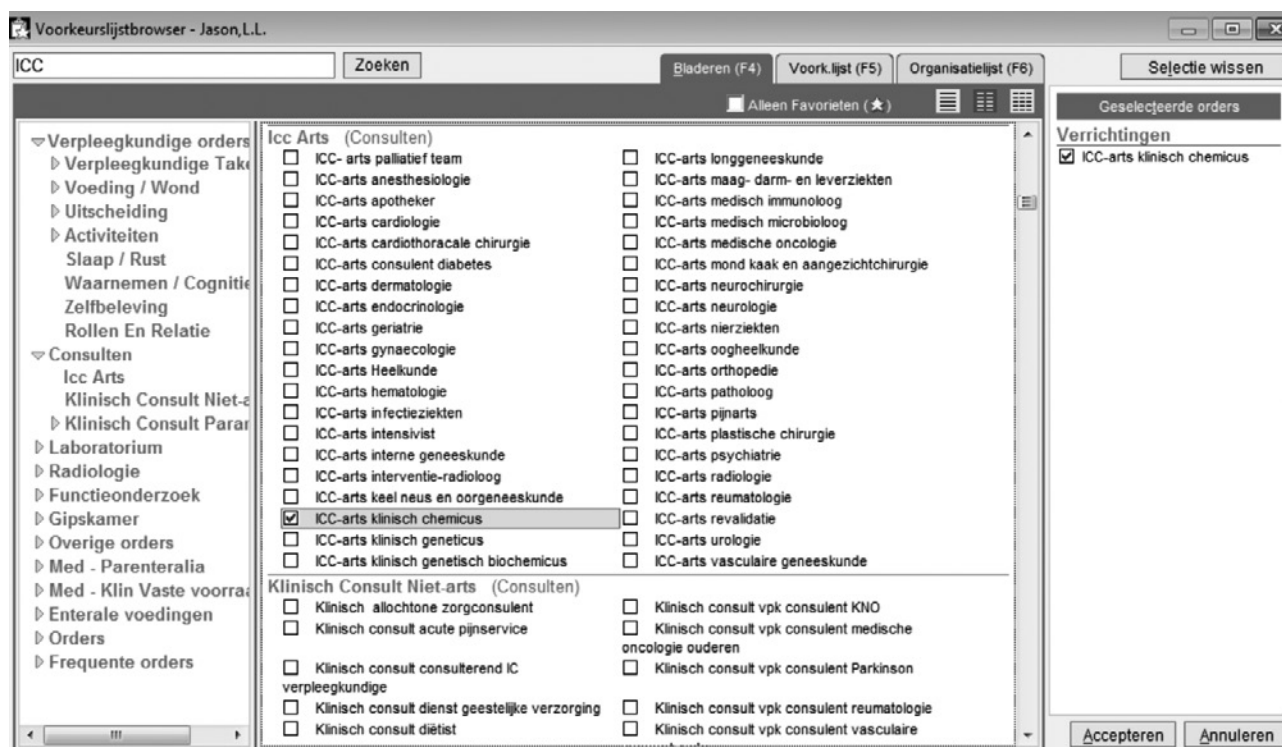
verzoek (NZA 070028). Laatst genoemde consultmogelijkheid wordt in laboratoria veelal telefonisch gegeven en wordt de registratie hiervan bijgehouden op papier, in Excel sheets of in het Laboratorium Informatie Systeem (LIS). Ten nadele van een telefonisch consult is het gegeven dat men er niet direct vanuit kan gaan dat het gegeven advies correct wordt geïnterpreteerd, opgevolgd of gedocumenteerd in het ziekenhuisinformatie systeem (ZIS).

Het LIS kan gebruikt worden om een advies voor vervolgonderzoek, of interpretatie van resultaten, mee te sturen in het HL7 bericht als onderdeel van het resultaat, monster of order, naar het ZIS, echter;

Het gegeven commentaar is meestal niet direct inzichtelijk. Men dient het resultaatrapport te openen door op het resultaat te klikken.

Door de presentatie van consulten als onderdeel van de resultaat sectie van het ZIS loopt men het risico dat het advies, bij een veelheid aan data over het hoofd wordt gezien.

Daarom is het wenselijk om de mogelijkheid te hebben om, naast het toevoegen van consultaties aan het resultaatbericht, tevens de mogelijkheid te hebben om



Figuur 1. Weergave van de voorkeurslijst sectie ICC.

het gegeven consult op een goede positie in het patiënt-dossier zichtbaar te maken. Hiermee zou dan ook de mogelijkheid zijn geboren om op aanvraag van de arts het consult te registreren in het ZIS, volgens de NVKC richtlijn en gebruikmakend van de NZa code 070027. In dit artikel wordt deze inrichting in het ZIS beschreven. De figuren die in dit artikel zijn weergegeven zijn gegenereerd in de software testomgeving, gebruikmakend van een fictieve patiënt.

### Inrichting consultregistratie ZIS

Met de komst van EPIC eind 2013 als ZIS binnen het Radboud UMC is er gekeken naar de mogelijkheid om consultatie, op initiatief van de aanvragend arts, in het nieuwe ZIS in te richten. Daarbij waren de wensen zo gedefinieerd dat de arts een verzoek kan plaatsen tot klinisch chemische consultatie bij een patiënt, waarbij betreffende vraagstelling voor de klinisch chemicus inzichtelijk zou zijn. Tevens was er de wens dat de consulten niet in de resultaatsectie zichtbaar zouden zijn, maar in de sectie waar de consultnotities van overige geconsulteerde specialisten ook weergegeven worden. Dit heeft geresulteerd in de inrichting van een intercollegiaal consult voor de klinisch chemicus welke te vinden is tussen de overige ICC's voor de artsen (figuur 1).

### De inrichting van de consultorder

De consult order bestaat uit verschillende essentiële componenten om de consultvraag goed te kunnen behandelen en afhandelen. Zo is er de verplichting de consultvraag te specificeren, waarbij aanvullende informatie in een volgend veld kan worden ingevoerd. Daarnaast dient het sein of telefoonnummer van de aanvrager te worden verstrekt om eventuele telefonische opvolging mogelijk te maken. Verder kan "ziektedag" en reden van het consult aangegeven worden en

dient de arts aan te geven of de geconsulteerde orders bij de patiënt mag plaatsen, wat in geval van de klinisch chemicus altijd met nee beantwoord zal worden. Verplichte velden dienen te worden ingevoerd en worden gemarkeerd met een uitroepteken. Dit garandeert het volledig invullen van de order zodat de consult interpretatie beter geborgd is. Verder is het mogelijk om de urgentie van het consult aan te geven. Het is hierbij een ziekenhuisbrede afspraak om in geval van een cito consult de te consulteren specialist hiervan telefonisch te verwittigen. Een voorbeeld order is weergegeven in figuur 2.

### De workflow voor de klinisch chemicus

Wanneer er een consult order is geplaatst zal deze in een systeemlijst in het ZIS zichtbaar worden voor de klinisch chemicus. Door het elektronisch dossier van de patiënt te openen kan via een speciale consultnavigator de consultatie cyclus opstarten. In deze navigator wordt de opsteller van de consultnotitie stap voor stap begeleid in het opstellen, afronden en associëren/koppelen aan de consultorder om een goede financiële afhandeling te borgen (er dient geen ICC-DBC te worden aangemaakt, dit geschiedt automatisch). Dit heeft voor de verdere financiële afhandeling geen gevolgen daar het tarief voor de ICC voor klinische chemie (NZa 070027) (vooralsnog) op nul euro staat. In de consult navigator is een overzicht te vinden van de consultaanvraag met bijbehorende vraagstellingen en antwoorden die zijn gegenereerd vanuit de aanvraag (zie figuur 3A). Tevens is aanvragend arts en bijbehorend specialisme inzichtelijk en staat dit gelogd in de consultnavigator.

Ook binnen deze navigator kan men het consultverslag opstellen (zie fig 3B). Dit opent het tekstveld wat uiteindelijk zal resulteren in de consult notitie. Tevens

The screenshot shows a web interface titled "ICC-arts klinisch chemicus". At the top right, there are buttons for "Accepteren" (checked) and "Annuleren". The main area is a table with columns "Vraag", "Antwoord", and "Opmerkingen".

Vraag	Antwoord	Opmerkingen
1. Gerichtte vraagstelling	interpretatie endocrinologische uitslagen bij patient verdacht van bijni	
2. Aanvullende informatie	zie patient dossier	
3. Bij vragen contact via sein/ntelnr	<input type="text"/> 1.234	
4. Eerste ziekte dag	12-11-2014	
5. Reden van consult	Kan resultaten en kliniek niet goed duiden. Graag schriftelijke consult	
6. Mag de geconsulteerde discipline orders plaatsen voor de patiënt?	Ja, voor elke order   Ja, alleen niet-medicatie orders   Nee	
Één antwoord		

Below the table, there is a section for "Opmerkingen (F6): Klik om tekst toe te voegen". The text in this field reads: "In geval van spoed dient de geconsulteerde persoon/discipline ook telefonisch op de hoogte gesteld te worden van deze aanvraag."

At the bottom of the interface, there are buttons for "Volgende verplicht item" and "Order koppelen", followed by "Accepteren" (checked) and "Annuleren".

Figuur 2. Voorbeeld van de ICC order met bijbehorende vraagstellingen.



B

**Figuur 3.** voorbeeld van de ICC order met bijbehorende vraagstelling (A) en het voorbeeld van het consultverslag (B)

dient men in dit veld de notitie te koppelen met de order. Het tekenen van de order zal leiden tot de vrijgave en het beschikbaar maken van de consultnotitie voor de aanvrager. Binnen de klinische chemie zullen de ICC aanvragen door de dienstdoend KC worden opgepakt en beantwoord, dan wel doorgezet naar de inhoudsdeskundig KC.

### Conclusie en discussie

Met het inrichten van de mogelijkheid om op verzoek van de aanvragend specialist een consultnotitie toe te voegen aan het elektronisch dossier van de patiënt is (zie figuur 4) er een nieuwe mogelijkheid tot stand gekomen om het klinisch chemisch consult te documenteren, registreren en archiveren; een workflow identiek aan die van de medisch specialist. Dit naast de reeds bestaande mogelijkheid om desgevraagd een commentaar/consult toe te voegen aan de resultaten via het LIS. Men dient wel rekening te houden met het feit dat de kliniek niet gewend is aan deze manier van consult aanvraag naar de klinisch chemisch laboratorium specialist. Hiervoor zal men dan ook actief de artsen moeten benaderen om deze mogelijkheid te gaan gebruiken. Daarnaast zal men een duidelijke schifting moeten maken in wat men telefonisch kan afhandelen als vraag, wat men via het LIS kan behandelen als resultaat consult en wat men beschouwt als klinisch consult. Voor deze laatste categorie dient men dan ook de arts te attenderen op het correct aanvragen van een ICC en het kosteloze aspect daarvan, zodat dit voor de artsen gaat behoren tot de dagelijkse routine.



**Figuur 4.** Presentatie van het consultverslag in het dossieroverzicht van de patient

### Referenties

1. Oosterhuis WP, Verboeket-van der Venne WPHG, Kuiper-Kramer PA, Ulenkate HJLM, Vermeer HJ, Jansen RTP. Richtlijn consultverlening. Ned Tijdschr Klin Chem Labgeneesk. 2014; 39: 241-245.