

INHOUD

- [NMP vergadering 28 november](#)
- [Themabijeenkomst 28 november](#)
- [NMP-website vernieuwd](#)
- [Voortgang CVRM](#)
- [Pelikaanproject](#)
- [Jichtproject](#)
- [Agenda](#)



www.nmpnijmegen.nl



REGULIERE BIJEENKOMST

NMP-VERGADERING 28 NOVEMBER 2011

Na een presentatie door huisartsonderzoeker Hein Janssens over het jichtonderzoek, bespreken we de relevantie en haalbaarheid voor NMP-praktijken hiervan. In het algemeen zijn de aanwezige NMP-artsen hierover positief, zo niet enthousiast !

Vervolgens vertelt elke praktijkvertegenwoordiger hoever men is met de uitvoering van het COPD-stappenplan (*opschonen diagnostiek*). Tenslotte discussiëren we over het concept CVRM-actieplan. Lieke neemt de geleverde feedback mee naar een kleine werkgroep die op basis hiervan in januari met een definitief plan zal komen.

Voor meer informatie, [zie verslag van de vergadering](#)

TERUGBLIK

NMP-THEMABIJEENKOMST DM 28 NOVEMBER

Tijdens de goedbezochte themabijeenkomst discussieerden de aanwezige NMP-artsen, POH-ers en stafleden afdeling ELG geanimeerd over het thema Diabetes Mellitus (DM). De bijeenkomst was voorbereid door Marion Biermans, Waling Tiersma en Wim de Grauw.

Een van de bevindingen uit de registratie was o.a. dat het hoofdbehandelaarschap (wel/niet bij de huisarts) vaak niet goed bekend is. Ook is de diagnosedatum DM wordt niet altijd goed vastgelegd bij de betreffende episode.

Wim vertelde e.e.a. over comorbiditeit bij DM. DM gaat heel vaak samen met andere, misschien nog veel belangrijkere, aandoeningen. Die kunnen invloed hebben op de beleidsadviezen (bijv. artrose bij bewegingsadvies). Er is een plan in de maak hoe we dergelijke aandoeningen in de toekomst 'meenemen' binnen de NMP-registratie. Voor dit moment is het van belang dat alle comorbiditeit apart als episode wordt geregistreerd.

In subgroepen werd over een nieuw jaarcontrolescherm gediscussieerd met de keuze uit meer (130) of minder items (41). Conclusie: liefst niet teveel items!

De belangrijkste actiepunten op een rij:

- Huisarts hoofdbehandelaar: ja/nee, jaarlijks in meetwaardenscherm noteren
- Episodedatum DM = diagnosedatum DM
- Jaarcontrole verrichten bij intake (van nieuwe diabeten)
- Comorbiditeit: episodegerichte registratie (met aandacht voor de diagnosedatum)

[Klik hier](#) om het volledige verslag in te zien.

EVALUATIEFORMULIER

PS – Hebt u het evaluatieformulier mbt de themabijeenkomst van 28 november nog niet ingevuld? [Klik hier](#)

NMP-SITE VERNIEUWD

Neem eens een kijkje op onze vernieuwde website waaraan Rick Verheijen zo hard heeft gewerkt: www.nmpnijmegen.nl

Je vindt er vergaderdata, vergaderstukken, registratieafspraken, publicaties, de link naar de deelnemende praktijken etc. Net als bij de oude website is er een besloten deel waarop je dient in te loggen. Het wachtwoord is het jullie allen bekende wachtwoord. Wachtwoord onbekend? Stuur ons een [mail](#)

Een deel van de site zal nog verder worden ingevuld. Op- en aanmerkingen op de site horen we graag zodat we deze verder kunnen verbeteren.

Ook hopen we op een actieve bijdrage van jullie kant: [mail ons](#) uw nieuws en/of wetenswaardigheden over uzelf, uw collega's of uw praktijk!

[▲ terug naar inhoudspagina](#)

VOORTGANG CVRM

De werkgroep CVRM is in oktober bijeengewees en heeft gesproken over een uniform meetwaardenscherm en uniforme registratie van episodes CVRM/HVZ. Dit is uitgewerkt in het CVRM-actieplan.

Dit plan is inmiddels in de meeste praktijken met de achterban besproken: we hebben veel nuttige feedback gekregen, waarvoor nogmaals dank. Op basis van deze feedback en op basis van consensus zullen we met een kleine werkgroep een definitief actieplan opstellen. Het is de bedoeling om zoveel mogelijk bij praktijkwensen aan te sluiten en praktijken zo min mogelijk te belasten. Indien gewenst zullen NMP-medewerkers bijvoorbeeld zorgen voor de bouw van een nieuw meetwaardenscherm.

[▲ terug naar inhoudspagina](#)

PELIKAANPROJECT

Het Pelikaanproject doet onderzoek naar de effectiviteit van het implementeren van een elektronisch instrument dat de kwaliteit van leven van kinderen met astma in kaart brengt: het Pelikaaninstrument. Astma is de meest voorkomende chronische aandoening bij kinderen en kan grote invloed hebben op de kwaliteit van leven.

Het [online Pelikaaninstrument](#) is ontwikkeld om op een kindvriendelijke manier informatie te verzamelen over de kwaliteit van leven van het individuele kind. Het onderzoek bekijkt of het inzetten van het Pelikaaninstrument tijdens het spreekuur van kinderen met astma (6 tot 12 jaar) leidt tot een patiëntgerichte communicatie, beter zelfmanagement, betere controle over de astma, verhoogde kwaliteit van leven en meer tevredenheid met de ontvangen zorg.

Huisartspraktijken worden ingedeeld in controlepraktijken en interventiepraktijken. Alle deelnemende kinderen binnen een praktijk behoren dus tot dezelfde groep. De behandelaar in de controlepraktijk wordt gevraagd om reguliere zorg te bieden. De behandelaar in de interventiepraktijk verricht op basis van de Pelikaanresultaten van de deelnemers een zelfmanagementinterventie. In totaal worden 170 kinderen geworven (gemiddeld acht kinderen per NMP-praktijk) en de studie duurt negen maanden per kind. In deze periode komen zij vier keer op het spreekuur.

Voor meer informatie: [klik hier](#) (inloggen met bekende wachtwoord).

[▲ terug naar inhoudspagina](#)

ONDERZOEKSPROJECT JICHT

Dit project onderzoekt de prognostische betekenis van jicht op hart- en vaatziekten. Jicht wordt beschouwd als een chronische ziekte die vaak gepaard gaat met prognostisch belangwekkende comorbiditeit, zoals bijvoorbeeld een verminderde nierfunctie, hypertensie, hartfalen en myocardinfarct.

Het is de bedoeling om een 'jichtcohort' op te gaan bouwen in de NMP-praktijken - om de link tussen jicht en cardiovasculaire aandoeningen beter te kunnen onderzoeken. Hiertoe kan elke patiënt met een jichtgelijke (mono-)artritis die zich meldt bij de huisarts worden verwezen naar de jichtpoli's van het UMC St Radboud of het Rijnstate ziekenhuis in Arnhem. Het maakt daarbij niet uit of het om een eerste of om een herhaalde episode gaat. Patiënten worden dan binnen 24 uur opgeroepen op de jichtpoli, waar de aanwezigheid van uraatkristallen in het aangedane gewricht wordt beoordeeld. Ook wordt bloed afgenomen. Vervolgens wordt de patiënt dezelfde dag met een diagnose 'jicht' danwel 'geen jicht' terugverwezen naar de huisarts voor behandeling en verder beleid.

Voor meer informatie: [klik hier](#).

[▲ terug naar inhoudspagina](#)

AGENDA

Volgende NMP vergaderingen (met broodjes!):

Dinsdag 24 januari 2012 16.30 -18.30 uur

Dinsdag 27 maart 2012 16.30 -18.30 uur

Dinsdag 22 mei 2012 16.30 -18.30 uur

route: ELG 104

Samenstelling

Tim olde Hartman
Lieke Hassink-Franke

Eindredactie

Willem van Gerwen

Wilt u deze nieuwsbrief niet meer ontvangen? [Klik hier](#)

De volgende NMPaper nieuwsbrief verschijnt in in januari. Stuur je copij naar [redactie NMPaper](#)

[Reageren op deze nieuwsbrief?](#)