

Bijlage 9. Informatieparagraaf

In deze bijlage wordt het zorgproces weergegeven en wordt toegelicht welke afspraken over gegevensverzameling zijn gemaakt. Dit is beschreven als onderdeel van het operationele zorgproces. Hierin wordt inzichtelijk welke processen op elkaar aansluiten en welke gegevensverzameling op welk moment met wie gedeeld moet worden.

Dossiervorming, noodzakelijke gegevens en contextinformatie

In deze richtlijn staan afspraken over de manier van dossiervorming niet centraal. Het spreekt voor zich dat dossiervorming noodzakelijk is wanneer mondzorg wordt verleend aan kwetsbare ouderen die aan huis gebonden zijn.

Voor inzichtelijke dossiervorming omtrent mondzorg voor aan huis gebonden kwetsbare ouderen wordt verwezen naar de KNMT-richtlijn Patiëntendossier (KNMT, 2020). Bij het verlenen van mondzorg aan huis zijn er een aantal aanvullende zaken die ook moeten worden vastgelegd. Deze stappen worden in paragraaf D toegelicht.

Welke actor voert de processtap uit

De mondzorgverlener is altijd de actor van de processtap, behalve in de volgende situaties:

- Het verzoek tot mondzorgverlening aan huis;
 - Dit kan vanuit de patiënt/mantelzorger komen, maar ook van een zorgprofessional die betrokken is bij de patiënt, zoals de huisarts of thuiszorgmedewerker
- De inschatting of de patiënt wilsbekwaam is;
 - Wilsbekwaamheid wordt door een arts bepaald en ook wettelijk vastgelegd in samenspraak met wettelijke instanties. Het is niet aan een mondzorgverlener om te bepalen of een patiënt wilsbekwaam is. De mondzorgverlener moet wel nagaan of, en op welke delen van het mondzorgplan, er sprake is van wilsbekwaamheid en dit vastleggen.

Welke informatie wordt binnen de processtappen ontsloten en welke informatie moet worden vastgelegd

Na het verzoek voor mondzorgverlening aan huis, zal worden onderzocht of belemmeringen kunnen worden weggenomen zodat mondzorg toch in de mondzorgpraktijk kan plaatsvinden.

Als blijkt dat mondzorgverlening aan huis de enige optie is, worden de volgende randvoorwaarden voor mondzorg aan huis onderzocht, hiervoor kan eventueel een eerste oriënterend consult aan huis worden afgelegd. Randvoorwaarden:

- Veiligheid van patiënt en zorgverlener kan geborgd worden
- Mondzorg moet (fysiek) thuis plaats kunnen vinden
- Benodigde (medische) gegevens zijn beschikbaar of opvraagbaar

Als aan één of meerdere van bovenstaande randvoorwaarden niet wordt voldaan, zal mondzorgverlening aan huis (voorlopig) niet kunnen plaatsvinden. Documenteer in het dossier aan welke randvoorwaarden (voorlopig) niet wordt voldaan en licht de rede toe. Nadat is vastgesteld dat er een indicatie is voor mondzorg aan huis en de mondzorgverlener heeft geconstateerd dat aan de randvoorwaarden is voldaan, kan behandeling aan huis plaatsvinden. Er wordt een mondzorgplan opgesteld (zie stroomschema). Het mondzorgplan wordt vervolgens besproken met de patiënt. Als de patiënt wilsbekwaam is, zal het mondzorgplan worden besproken met de wettelijk vertegenwoordiger van de patiënt. Pas na toestemming van de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger kan gestart worden met de mondzorgverlening volgens het mondzorgplan.

Als de mondzorgverlening aan huis is gestart, zal regelmatig worden gecheckt of de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger nog akkoord gaat met het mondzorgplan. Ook dit moet worden vastgelegd in het zorgdossier.

Wanneer er een röntgenfoto nodig is, kan met mobiele röntgenapparatuur op locatie worden gewerkt.

Daarbij zal wel aan de volgende randvoorwaarden moeten worden voldaan;

- Er is een klinische indicatie om een röntgenfoto te maken
- Er is een vergunning voor het gebruik van de mobiele handheld van ANVS
- De gebruiker van de mobiele handheld is bevoegd en daartoe aangewezen in de vergunning
- De gebruiker van de mobiele handheld draagt zorg voor veilige opslag en veilig transport van de mobiele handheld

Afspraken per processtap van de informatie-output

Zie voor de verschillende afspraken per processtap het stroomdiagram.

Het opnemen van de een aantal afspraken per processtap zijn hieronder toegelicht:

- Toestemming voor behandeling -> wordt opgenomen in het zorgdossier;
- Vergunning ANVS -> wordt opgenomen in kernenergiewet dossier (KEW dossier);
- Wilsbekwaamheid -> wordt opgenomen in het zorgdossier.

Denk te allen tijde aan veilige informatie-uitwisseling. Door gebruik te maken van veilige informatie uitwisselingsmogelijkheden, is er geen risico op:

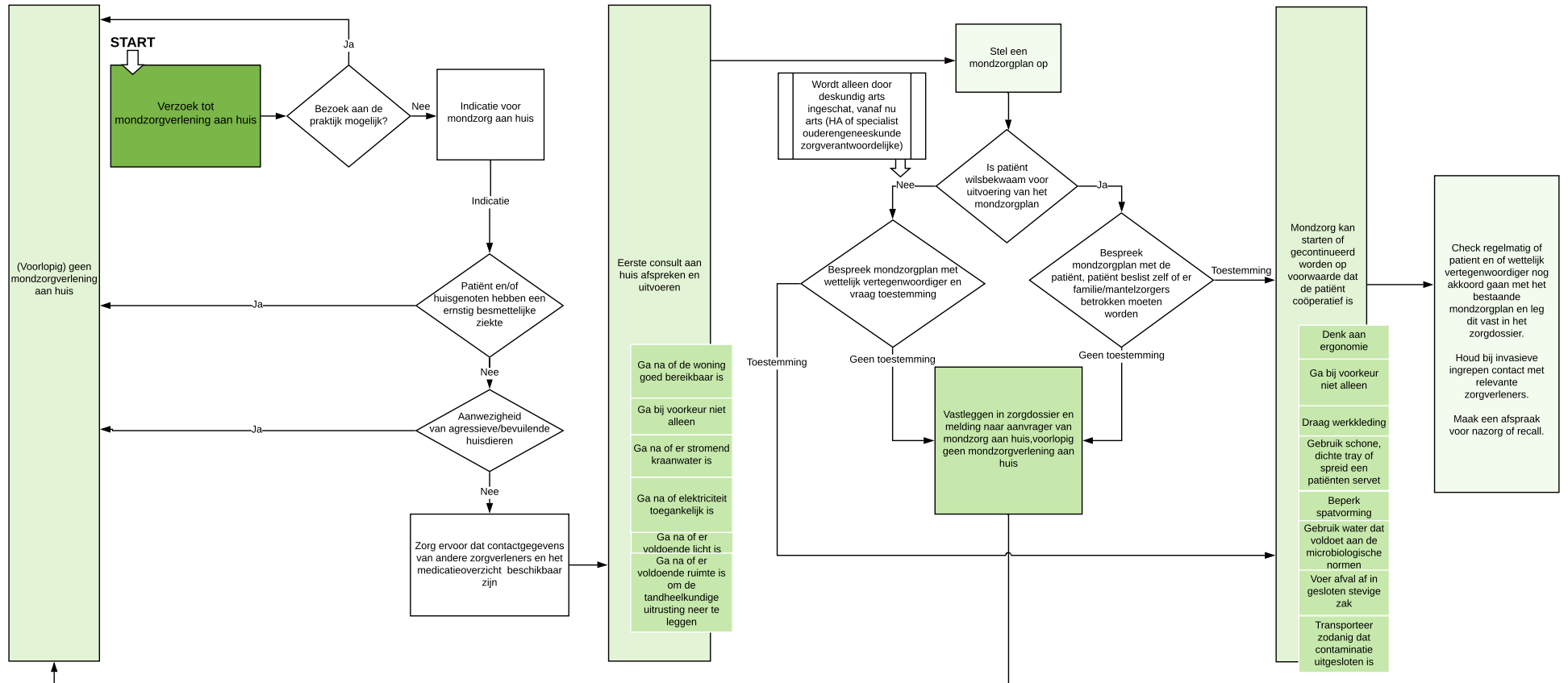
- het delen van gevoelige informatie aan de/een verkeerde persoon;
- mogelijke onderschepping van berichten door een onveilige verbinding;
- hackers die kunnen inbreken.

Afspraken per processtap over gegevensuitwisseling

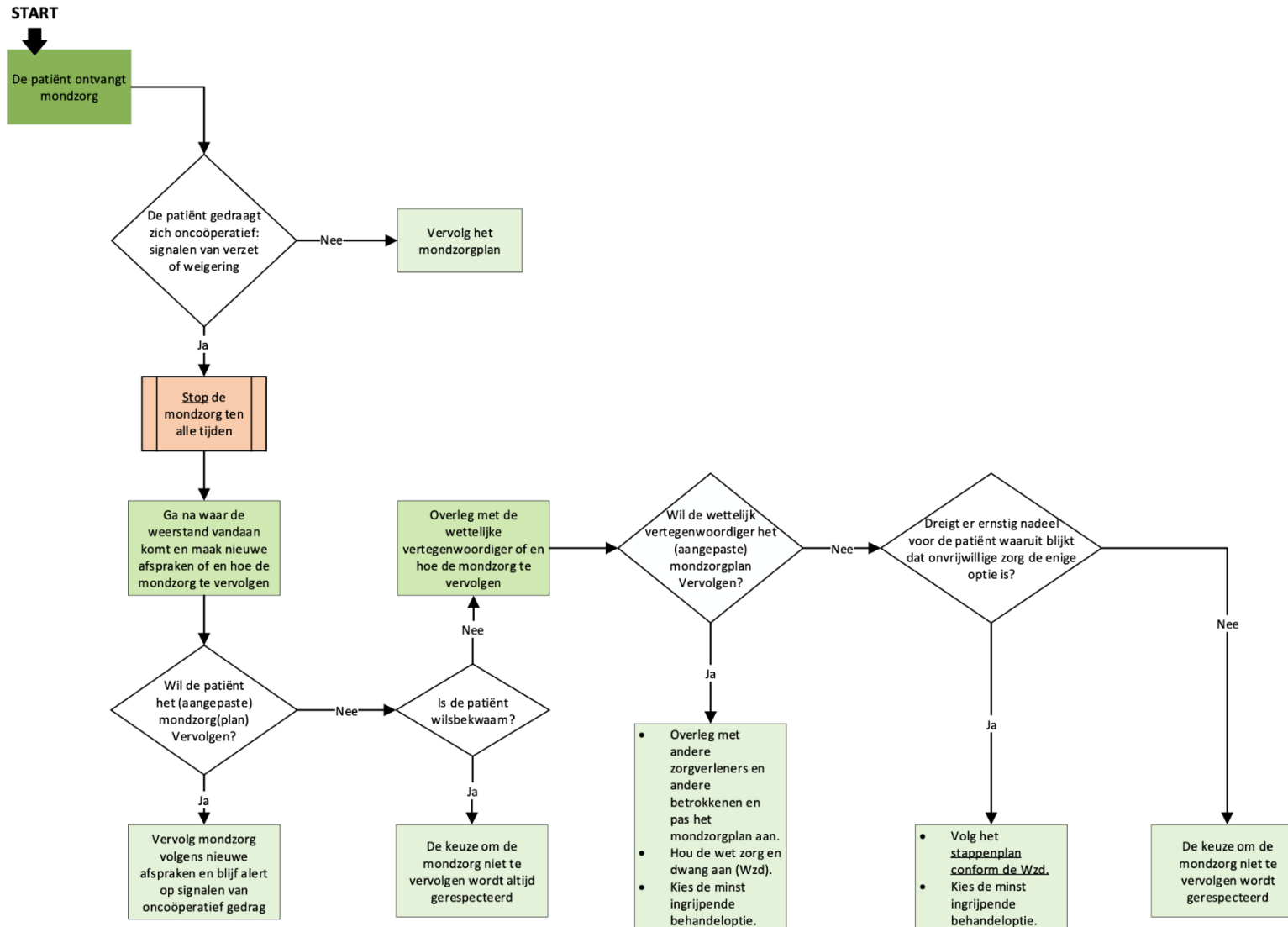
Het mondzorgplan wordt, met goedkeuring van de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger, besproken met de mantelzorger en/of zorgverleners die in het mondzorgplan genoemd zijn. Ter overweging kan, behoudens goedkeuring van de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger, het mondzorgplan met de huisarts worden gedeeld.

Stroomschema van het zorgproces

Stroomschema 1. Indicatie en zorgverlening



Stroomschema 2. Oncoöperatieve en/of wilsonbekwame kwetsbare ouderen



Stroomschema 3. Röntgenologisch onderzoek in de thuissituatie

