



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
B***	3.62	<p>URINAIRE ONDERSTEUNING / FECALE ONDERSTEUNING Bedpan: aanreiken/wegnemen Bedpan: aanreiken/wegnemen Urinaal: aanreiken/wegnemen</p> <p>=Voldoende om een B200-4 te mogen registreren? =Voldoende om een B400-2 te mogen registreren?</p>	<p>Ja, het betreft een activiteit 'aanreiken/wegnemen' en het kan bijgevolg gescoord worden wanneer ook aan alle andere controlevoorwaarden voldaan wordt.</p>
B***	3.63	<p>Voor ons is het registreren van de activiteit bij een incontinentie patiënt nog steeds niet duidelijk. Kan men B200-5/B400-3 registreren indien de patiënt daadwerkelijk incontinent is maar de luier niet heeft moeten vervangen (na controle) wegens 'droog'.</p> <p>Uit de Nederlandstalige versie concluderen wij: B200-5/B400-3 enkel mogelijk indien de luier vervangen wordt. Is dit de juiste conclusie? Uit de Franstalige versie concluderen wij: B200-5/B400-3 ook indien we enkel de luier gecontroleerd hebben. Is dit de juiste conclusie?</p>	<p>Hier zit inderdaad een interpretatieverschil op. Bij de volgende versie zal dit worden weggewerkt. Het is effectief de bedoeling dat er op zijn minst een verwisseling van materiaal is tijdens de zorgperiode om dit te kunnen registreren</p>
B***	3.64	<p>In de codeerhandleiding 2.0 staat zowel bij B200.2 als bij B300 het plaatsen van de blaassonde. Mag het plaatsen van de blaassonde gescoord worden bij B200.2 en B300?</p>	<p>Neen, Het plaatsen van een verblijfssonde wordt gescoord onder het item B300 'uitvoeren van blaassondage'. De plaatsing van een blaassonde is enkel een voorbeeld van het geheel van activiteiten die kunnen verricht worden rond de zorgen aan een urinaire verblijfssonde. Voor het scoren van B200.2 moet steeds aan alle controlevoorwaarden voldaan worden.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
B200	3.64	Is in het kader van de validatie van een activiteit met betrekking tot de opvolging van de mictie post-op of een opvolging van de mictie na het verwijderen van een blaassonde het voldoende om enkel de diurese op te volgen? Zonder dat hierbij de specifieke karakteristieken van de urine (kleur, geur, aspect,...) worden genoteerd. Is dit voldoende om een score B200/1 te registreren in de codeerhandleiding 2.0	In eerste instantie dient de activiteit met betrekking tot de opvolging van de mictie gevalideerd zijn in het dossier. Bijkomend moeten in het dossier ook 'resultaten' terug te vinden zijn. Deze resultaten kunnen zowel kwalitatieve kenmerken betreffen (kleur, geur,...) als kwantitatieve resultaten (+++, x ml,...).
B200	3.78	Zijn de voorbeelden vermeld onder de diverse scoremogelijkheden limitatief? Voorbeeld: opvolging mictie postoperatief (niet alleen de eerste mictie) kan dit meegenomen worden onder B200.1 indien aan alle voorwaarden vermeld in de codeerhandleiding werd voldaan.	B200/1 betreft de opvolging van de mictie dus niet enkel eerste mictie post operatief, dit is enkel een voorbeeld.
B500	3.67	wanneer de activiteit 'manueel verwijderen van fecalomen' wel uitgevoerd is maar er geen resultaat werd bereikt (notatie resultaat negatief of '-'), mag dan een score B500/3 gescoord worden in de wetenschap dat er ook een verpleegprobleem 'obstipatie' of klinisch oordeel is dat de activiteit rechtvaardigt? Het gaat dus om een poging tot manueel verwijderen van de fecalomen met negatief resultaat.	In de controle voorwaarden wordt enkel gespecificeerd dat 'het resultaat' van de uitgevoerde activiteiten aanwezig moet zijn in het dossier. Dit kan ook een 'negatief' resultaat zijn. Bijkomend moet voor deze scoremogelijkheid ook voldaan worden aan de voorwaarde 'het verpleegprobleem en/of de verpleegkundige diagnose en/of het klinisch oordeel dat een score 3 rechtvaardigt'.
C100	3.68	In de definitie van de codeerhandleiding 2.0 staat in de definitie van het item 'bed' naar 'bed. Moet dit altijd een ander bed zijn?	Er moet inderdaad steeds sprake zijn van een verandering van meubilair. Een verandering van een bed naar een ander is hier een voorbeeld van.



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
C100	3.62	<p>Als er altijd sprake moet zijn van verandering van meubilair, wil dit dan zeggen dat je bij een bedlegerige patiënt nooit C100 kan scoren, tenzij je hem in een ander bed legt?</p> <p>Bijvoorbeeld: Bedlegerige patiënt wordt rechtop geïnstalleerd om te kunnen eten. Mag ik dit scoren? Je hebt veel werk om een bedlegerige patiënt over de hele dag te installeren, maar hierbij verander je hem niet van meubel.</p>	<p>Er moet steeds een verandering van plaats zijn -&gt; van meubilair veranderen. De 'intensiviteit' van de zorgen aan een bedlegerige patiënt wordt ook reeds gemeten aan de hand van andere items.</p>
C100	3.66	<p>Kan C100 gescoord worden bij patiënten die bedlegerig zijn en je van houding veranderd is bed? In de FAQ staat er dat je de patiënt steeds van meubilair dient te veranderen doch dit is niet hetzelfde als positieverandering.</p>	<p>Er dient steeds een verandering te zijn van meubilair. Bijkomend wensen wij u er ook op te wijzen dat het toepassen van een wisselhouding bij de patiënt reeds gescoord wordt onder het item V200 als aan alle voorwaarden voldaan werd.</p>
C100	3.67	<p>Hallo, ik lees de FAQ's en maak me zorgen over het aantal vragen over mobilisatie (patiënt faciliteit).Vroeger was het duidelijk dat er een onderscheid werd gemaakt tussen al datgene wat te maken had met mobilisatie: installatie en/of verplaatsing en het voorkomen van drukzweren: matrassen en/of verandering van positie.In uw antwoorden is er een samensmelting tussen de 2 door het idee van een verandering van positie.Is het niet normaal dat u een patiënt opnieuw in bed installeert wanneer het bed (met of zonder verandering van positie) wordt gereden en dat u voor de preventie van doorligwonden veranderingen in de positie waardeert?Dit is veel begrijpelijker en representatiever voor de werkelijkheid.</p>	<p>Om het item C100 te kunnen registreren moet er steeds sprake zijn van een positie verandering -&gt; verplaatsing van meubilair. De wisselhouding in het kader van decubituspreventie kan nog steeds gescoord worden onder het item V200: wisselhouding decubituspreventie indien aan alle voorwaarden wordt voldaan.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
F100	3.69	Op de materniteit, als de hygiënische zorgen uitgevoerd bij de baby (bijvoorbeeld een gedeeltelijke hulp: ruig/stuit) maar uitgevoerd op het einde van de dag én buiten het moment waarop zorgen worden toegediend rond uitscheiding: kan dit een score F100-2 genereren?	Onafhankelijk van het uur van de toegediende zorgen, als de uitgevoerde zorg beantwoord aan de definitie en controle voorwaarden kan dit gescoord worden.
F500	3.64	Gorgelen met Isobetadine kan dit gescoord worden onder F 500?	Het louter poetsen van de tanden, het spoelen van de mond, het gorgelen ... kunnen niet gescoord worden onder dit item, zelfs indien er voor deze handeling een procedure aanwezig is.
G100	3.64	Kan het noteren van de hoeveelheid ingenomen flesvoeding tijdens elk voedingsmoment ook gescoord worden onder G100.2?	Voor een score G100/2 moeten het geheel van wat de patiënt gegeten en gedronken heeft opgevolgd worden. Als de voeding via de fles de enige voeding (en drank) is die wordt toegediend en er wordt voldaan aan de andere voorwaarden kan dit gescoord worden als duidelijk wordt genoteerd 'wat' en 'hoeveel'.
G200	3.72	Als we de codeerhandleiding 2.0 doornemen vermoeden wij dat er sprake is van een anachronisme tussen de items G200 en D400. Wij begrijpen niet waarom onderstaande opmerking ons verbied van een evacuerende sonde samen te scoren met het toedienen van TPN, moet dit niet eerder D300 enterale voeding zijn?	Er bestaat geen belemmering om beide items samen te scoren. De opmerking geeft aan dat het weldegelijk mogelijk is om het item G200 en het item D400 samen te scoren.



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
G300 - N500	3.63	Kan het meten van de glycemiewaarden via een 'patch' gescoord worden als een capillaire bloedafname	Het afmeten van de waarden via de patch wordt niet aanzien als 'bloedafname moment' en kan bijgevolg niet gescoord worden onder het item N500. Wanneer er echter wel een verpleegkundig beleid plaatsvindt van de glycemie kan een G300 worden gescoorden als ook aan alle andere voorwaarden voldaan werd (vb verpleegplan of medisch voorschrift)
G400	3.72	Op intensieve zorgen worden bij sommige patiënten 3x/dag (binnen éénzelfde zorgperiode) een bloedgas afgenomen. De waarden (hemoglobine, hematocriet, ...) worden genoteerd op een fiche. De parameters worden geïnterpreteerd door de verpleegkundigen. De waarden worden ook iedere keer voorgelegd aan de arts die dan een medisch order schrijft als er iets aangepast moet worden in de therapie. Kan dit dan gescoord worden onder G400?	Als ik uw casus correct interpreteer wordt in de door u omschreven situatie het beleid uitgevoerd door een arts en niet door een verpleegkundige. Het is de arts die de beslissing maakt rond het wijzigen of het voortzetten van de behandeling. In dit geval kan G400 niet geregistreerd worden aangezien 'het beleid uitgevoerd moet worden door de verpleegkundige'. Een 'verpleegkundig beleid' betreft een beleid die volledig door de verpleegkundige wordt uitgevoerd gebaseerd op een verpleegplan, staand order of medisch voorschrift zonder interventie van een arts.
H200	3.65	Een Glucose 5% of een Nacl 0,9 % als hoofdinfuus en de pt krijgt geen andere medicatie IV, kan dit dan gescoord worden?	De toediening van de oplossing NaCL 0.9% en de oplossing glucose 5% kunnen onder dit item gescoord worden tijdens de zorgperiode waarin deze medicatie wordt toegediend.



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
H200	3.66	<p>De patiënt krijgt in 1 zorgperiode: 2 x 1l NaCl 0.9% 4x 1g augmentin in 50 cc NaCl 0.9% 1x 40 mg Pantomed in 100cc NaCl 0.9%.</p> <p>Ik vroeg me af of dit score 3 of 4 is? Score 4 = 1x NaCl (als waakinfuus) + 1x augmentin + 1x NaCl (als oplosmiddel) + 1x pantomed Score 3 = 1x augmentin + 1x NaCl (als oplosmiddel) + 1x pantomed</p>	<p>1. NaCl (2*zelfde product) 2. Augmentin 3. Pantomed</p> <p>-&gt; score 3 Als aan alle condities voldaan werd kan hier een frequentie van 3 worden gegenereerd aangezien drie verschillende medicaties werden toegediend. NaCl (zowel als perfusie als als oplosmiddel), Augmentin en Pantomed.</p>
I200	3.78	<p>Zou u mij kunnen zeggen of bij het item I200 het toezicht van het verband vervat zit of men deze nog apart kan/moet registreren?</p>	<p>Het vervangen van het verband kan gescoord worden onder het item L200: verzorging van wonden met suturen en/of insteekpunten met materiaal aanwezig. De opvolging van dit insteekpunt kan gescoord worden onder het item L100 indien aan alle controle voorwaarden wordt voldaan.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
L***	3.68	<p>Graag een voorbeeld ter controle op juiste redenering. Aan alle vereiste voorwaarden werd voldaan, is dit een correcte telling?</p> <p>L200: 2 wonden (3x wondzorg) en 1 wonde (3x toezicht) L300: 5 wonden (2x wondzorg) L500: 2 huidlaesies zone K (5x toezicht) , 3 huidlaesies zone L (2x wondzorg) en 4 huidlaesies zone N (3x wondzorg)</p> <p>Alle wonden zijn verschillend van elkaar.</p> <p>Onze uitkomst: L100/2 + L200/6 + L300/10 en L500/5</p> <p>Zijn er oefeningen met resultaat opgesteld ter verduidelijking?</p>	<p>Als aan alle controle voorwaarden voldaan werd kan men volgende scores genereren:</p> <p>L100: 2 (1 wonde en 1 wondezone) L200:6 L300:10 L500: 5</p>
L100	3.61	<p>de observatie van nasale wieken, vaginale wieken en diablo's mochten volgens de codeerhandleiding 1.6 niet gescoord worden. Dit staat niet meer in codeerhandleiding 2.0 dus mag dit nu wel gescoord worden?</p>	<p>Observaties van wonden kunnen enkel gescoord worden als er effectief een wonde aanwezig is. Als er bijvoorbeeld een wonde aanwezig is op het vaginale slijmvlies en er wordt voldaan aan alle andere voorwaarden kan dit gescoord worden.</p>
L100	3.66	<p>Opvolging van een verband, is een klinische beschrijving in het post-op verslag van de wonde of een verduidelijking na een verbandwissel voldoende?</p>	<p>De omschrijving moet aanwezig zijn in het dossier voor men dit item kan gescoord worden. Vanaf het moment dit aanwezig is in het dossier en er voldaan wordt aan alle voorwaarden kan dit geregistreerd worden.</p>
L100	3.61	<p>wat is het maximum dat hier mag gescoord worden? (Bijvoorbeeld een varicesoperatie kan tot 100 wondjes geobserveerd worden)</p>	<p>Het maximum aantal werd gelegd op 36 (zie itemskaart)</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
N100	3.72	<p>Om geen discussie meer toe te laten in het werkveld (in dit geval op de dienst oncologie) kunt u mij een antwoord geven op volgende vraag:</p> <p>N100 of H200? -Toediening van autologe hematopoëtische stamcellen -Toediening van allogene hematopoëtische stamcellen - Toediening van allogene lymfocyten</p>	<p>Onder het item N100, kan enkel de toediening van bloed/ bloedplaatjes / plasma gescoord worden. Alle andere derivaten van bloed kunnen onder het item H200 gescoord worden als aan alle andere voorwaarden wordt voldaan.</p>
N100	3.65	<p>In het handboek staat er bij scoremogelijkheden van item N100 : het 'aantal' zakjes...en op de Powerpoint staat er 'aantal verschillende' zakjes...-&gt; wat is nu de scoremogelijkheid?</p>	<p>Enkel de officiële versie van de codeerhandleiding is de officiële referentie. Alle andere documenten (zakhandboek, presentaties, FAQs,...) dienen als ondersteunende documenten bij de interpretatie van de handleiding</p>
N100	3.66	<p>In de codeerhandleiding is er sprake van bloedcomponenten (N100) en bloedproducten doch bij de FAQ spreekt men van bloedderivaten. Behandelen deze 3 termen dezelfde inhoud of is er een verschil? In de FAQ staat er bij bloedderivaten dat die kunnen gescoord worden onder H200 terwijl dit bij bloedcomponenten en bloedproducten niet kan. In het verleden werden vb. Albumine en immunoglobulines beschouwd als bloedcomponenten.</p>	<p>Onder het item N100 kunnen enkel de toediening van bloed/bloedplaatjes/plasma geregistreerd worden. Alle andere derivaten worden gescoord onder de klasse H als aan alle voorwaarden voldaan wordt.</p>
N200	3.70	<p>Er wordt bij de patiënt via 2 naalden op dezelfde porth-à-cath vloeistof toegediend.</p>	<p>Als de aanwezigheid van 2 naalden met hun respectievelijke toegangswegen correct worden geïdentificeerd in het dossier mag dit als 2 afzonderlijke toegangspoorten gescoord worden.</p>





## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
N200	3.80	Een 'Grisby' pomp (Dormicum,Litican..) zit permanent SC bij een terminale pt waar moet dit gescoord worden,bij N 200 of onder de H*** ?	Het is onduidelijk welke zorgen hier worden omschreven. Elk moment van toediening van medicatie SC (de toediening van een geneesmiddel wordt aanzien als het moment waarop een afzonderlijk geneesmiddel of oplossing wordt toegediend) kan gescoord worden onder het item H100. Zorgen aan de SC toegangspoort (observatie verband,...) worden gescoord onder het item N200 als aan alle controle voorwaarden wordt voldaan.
N600	3.65	Cardioversie, kan dit gescoord worden bij het item N600?	De cardioversie valt niet onder de definitievoorwaarden (zie opmerking defibrillatie van een patiënt wordt niet gezien als een elektrische externe cardiocirculatoire ondersteuning). Bijkomend zal deze zorg waarschijnlijk niet plaats vinden op de verpleegafdeling zelf maar eerder in een onderzoeksruijme waar geen registratie van de VG-MZG plaats vindt.
P100	3.73	Wanneer moet het "gevalideerd meetinstrument die het cognitief verminderd functioneren vaststelt" afgenomen geweest zijn. BV MMSE vanuit enkele weken terug ?	<p>In de controlevoorwaarden staat enkel vermeld dat het 'cognitief verminderd functioneren werd vastgesteld door middel van een verpleegkundige diagnose aan de hand van een gevalideerd meetinstrument of door middel van een medische diagnose'. Voor deze voorwaarden worden geen datumvoorwaarden gesteld. De informatie moet steeds terug te vinden zijn in het dossier.</p> <p>Wel moet minstens één maal per week een evaluatie van de toestand van de patiënt na de verpleegkundige interventies terug te vinden zijn.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
R100	3.65	Kan je het overlijden van een baby scoren bij de mama?	Het item R100 kan geregistreerd worden wanneer er activiteiten worden uitgevoerd met betrekking tot emotionele ondersteuning van de patiënt, zijn familie of significante naaste om een crisissituatie te voorkomen of een emotionele crisissituatie te beheren. Wanneer emotionele ondersteuning wordt gegeven aan een moeder naar aanleiding van het overlijden van haar baby kan dit geregistreerd worden bij de moeder onder het item R100 wanneer aan alle definitie- en controle voorwaarden wordt voldaan.
R100	3.73	De scoremogelijkheid 'slecht nieuwsgesprek' Valt deze taak onder de functie van een verpleegkundige?	<p>Onder uitoefening van de verpleegkunde wordt verstaan het vervullen van de volgende activiteiten :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) - het observeren, het herkennen en het vastleggen van de gezondheidsstatus zowel op psychisch, fysisch als sociaal vlak;</li><li>- het omschrijven van verpleegproblemen;</li><li>- het bijdragen aan de medische diagnose door de arts en aan het uitvoeren van de voorgeschreven behandeling;</li><li>- het informeren en adviseren van de patiënt en zijn familie;</li><li>- het voortdurend bijstaan, uitvoeren en helpen uitvoeren van handelingen, waardoor de verpleegkundige het behoud, de verbetering en het herstel van de gezondheid van gezonde en zieke personen en groepen beoogt;</li><li>- het verlenen van stervensbegeleiding en begeleiding bij de verwerking van het rouwproces;</li></ul> <p>Bijkomend is deze activiteit gebaseerd op de NIC.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
R100	3.73	Bij item R100: Als er een anticiperende reactie of een moeilijke besluitvorming wordt gescoord bij een patiënt. Dient dan steeds de aandachtspunten ter preventie van een nieuwe crisis genoteerd te worden, naast de andere controles? Bij een moeilijke besluitvorming maakt de patiënt geen emotionele crisis door, wat kan er dan genoteerd worden bij aandachtspunten ter preventie van een nieuwe crisis?	In de controlevoorwaarden staat vermeld dat de 'EVENTUELE aandachtspunten ter preventie van een een nieuwe crisis' genoteerd moeten worden. Eventuele wilt zeggen dat enkel als dit van toepassing is deze informatie moet genoteerd worden. Ze zijn vaak afhankelijk van de resultaten en de evaluatie van de uitgevoerde activiteiten.
R100	3.75	R100 score 4 : kan je het overlijden van de baby scoren bij de mama?	Onder een emotionele crisis wordt verstaan een emotionele omwenteling ten gevolge van een uitzonderlijke gebeurtenis of een onvoorziene situatie. Eén of meerdere zorgverleners exclusief ingezet voor de intensieve begeleiding van deze patiënt, zijn familie of significante naaste. Het is waarschijnlijk dat het overleiden van een baby onder deze categorie van gebeurtenissen vallen. Het zijn echter de uitgevoerde activiteiten die aanleiding geven tot de registratie van die item en niet de gebeurtenis zelf. Voor het scoren van dit item moet daarom voldaan worden aan de controle voorwaarden.
S100	3.79	Voor het scoren van S 100 moet er van alle onderwerpen een educatieplan bestaan?	Zoals aangegeven in de controlevoorwaarden moet er steeds een gestructureerd educatieplan aanwezig zijn.
S100	3.71	Voor het scoren van S 100 moet er van alle onderwerpen een educatieplan bestaan?	Voor het scoren van het item S100 moet steeds voldaan worden aan alle controlevoorwaarden (inclusief de aanwezigheid van een gestructureerd educatieplan).



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
S200	3.70	Kan een Educatieplan bij het uitvoeren van ECT (Electro Convulsie Therapie) S200 gescoord worden?	De lijst van onderzoeken waarvoor educatie kan gescoord worden is exhaustief. ECT valt niet onder deze lijst, het is noch een heelkundige ingreep, noch . een onderzoek
S200	3.63	<p>Bij het doornemen van de codeerhandleiding vraag ik mij nog steeds af waarom de informatie gegeven voor een echografisch onderzoek kan geregistreerd onder het item educatie (Overzicht kennis/Problemen/Doelstellingen/Verwachte resultaten met geplande en uitgevoerde interventies).</p> <p>Is dit wetenschappelijk onderbouwd en mis ik hier volledig de relevantie?</p> <p>Als ik de FAQ doorneem en in gesprekken met mijn collega's stel ik vast dat ik niet alleen ben met deze vraag, zou het mogelijk zijn om dit voor ons te verduidelijken of eventueel te overwegen om dit item te schrappen in volgende versies?</p>	<p>Op dit moment is de lijst van toegelaten 'onderzoeken' waarrond educatie kan gegeven worden exhaustief.</p> <p>Uw bijkomende feedback zal meegenomen worden naar een eventuele volgende herwerking van de codeerhandleiding.</p>
S200	3.71	Valt de Hartkatheterisatie of coronairangiografie onder de exhaustieve lijst van onderzoeken die kan gescoord worden onder het item S200? Want dit onderzoek gebeurt onder controle van radiografie.	Enkel educatie gegeven rond radiologische onderzoeken van het type CT en/of NMR kunnen geregistreerd worden onder dit item.



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
V100- V200	3.66	Indien de risicoscreening decubitus wordt uitgevoerd en uit deze screening blijkt dat de patiënt geen risico op decubitus heeft maar de verpleging toch wisselhouding toepast, kan dit dan geregistreerd worden? Eigenlijk is dit niet nodig in het kader van decubituspreventie en heeft dit dan eerder te maken met zorgen voor mobiliteit.	Het risico op decubitus moet steeds geëvalueerd worden door middel van een gevalideerd meetinstrument en/of een klinische expertise. Wanneer de uitgevoerde screening doormiddel van een gevalideerd meetinstrument negatief is, maar de verpleegkundige opmaakt dat er toch risico is op decubitus (=klinische expertise) én indien voldaan wordt aan alle andere controlevoorwaarden kan dit item gescoord worden. Let hierbij wel op dat de informatie wat betreft de klinische inschatting van de verpleegkundige ook moet terug te vinden zijn in het dossier. In de casus die door u omschreven wordt lijkt dit laatste niet het geval.
V400	3.65	foetale monitoring, kan dit hieronder nog gescoord worden?	Neen, foetale monitoring is 1 van de 4 parameters die kan gescoord worden onder het item W200: Zorgen ante-partum.
V500	3.68	Welk item kan gescoord worden als een MRSA staal wordt afgenomen ter hoogte van neus, keel & wonde?	Het geheel van activiteiten met betrekking tot het afnemen van stalen van organisch materiaal met een diagnostisch doel wordt gescoord onder het item V500: Staalafname van weefsel of organisch materiaal. Voor het berekenen van de score mogelijkheid (het aantal uitgevoerde staalafnames) is het resultaat afhankelijk van de controle voorwaarden. Wanneer van de omschreven afgenomen stalen slechts 1 resultaat beschikbaar is in het dossier wordt een score V500/1 gegenereerd. Wanneer er 3 individuele resultaten beschikbaar zijn in het dossier V500/3.
W100	3.62	Wat betreft het item W100: De lijst van activiteiten weergeven onder het item W100 lijkt mij een exhaustive lijst. Het lijkt mij dat de activiteiten rond het toestel "Mama tens" ook onder deze lijst zou moeten vallen.	Het betreft inderdaad een exhaustive lijst van activiteiten die op dit moment niet zal uitgebreid worden.



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
W200	3.68	<p>Uitvoeren van foetale monitoring is hier toegevoegd bij de parameters. Valt het nemen van een foetaal EKG via de STAN-monitor hieronder of gaat het enkel over het volgen van de hartactiviteit van de foetus tijdens het CTG?</p>	<p>'Het uitvoeren van foetale monitoring' is 1 van de mogelijke parameters die opgevolgd kan worden onder het item W200. Zowel de opvolging van de foetus via het CTG-toestel als de opvolging van de foetus via een STAN-monitor kunnen een score 1 genereren. Het betreft in beide gevallen "het uitvoeren van een foetale monitoring".</p>
Z100	3.68	<p>Graag kregen wij advies ivm onderstaande vraag over code Z100 (deze code kwam niet echt aan bod tijdens de 2de opleidingsdag van 22/02/2018 II).</p> <p>Indien aan alle bovenstaande voorwaarden voldaan wordt, mag het afnemen van onderstaande screenings door een verpleegkundige die verbonden is aan de verpleegafdeling dan gescoord worden onder het item Z100:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-GRP (geriatrisch risico profiel)</li><li>-BMI</li><li>-Apgar score</li><li>-Latches score</li></ul> <p>Alvast dank bij voorbaat voor uw advies hierover.</p>	<p>De verantwoordelijkheid voor het nagaan van de validiteit van een meetinstrument valt onder de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis die het meetinstrument wenst te gebruiken. Wanneer u kunt voorleggen dat de door u omschreven meetinstrumenten valide zijn voor voor de populatie en de context waarin het meetinstrument gebruikt wordt kan dit geregistreerd worden als ook aan alle andere voorwaarden voldaan wordt.</p>
Z200	3.72	<p>Kan het assisteren van de arts bij een infiltratie in de schouder gescoord worden onder Z200: ondersteuning niet-delegeerbare handelingen. Kan dit ook gescoord worden wanneer de verpleegkundige de arts assisteert bij het wisselen van de buitencanule bij patiënten met een tracheacanule?</p>	<p>Om te voldoen aan de definitievoorwaarden van dit item moet een handeling niet delegeerbaar en invasief zijn. Een infiltratie van de schouder voldoet aan deze voorwaarden. Het vervangen van de buitencanule daarentegen blijkt volgens de lijst van de handelingen die door een arts aan beroepsbeoefenaars van de verpleegkundige kunnen worden toevertrouwd een C-handeling en kan bijgevolg niet gescoord worden onder dit item.</p>



## VG-MZG 2.0 - frequently asked questions

Status : FAQ

Item	Ref.	Vraag	Antwoord
Z200	3.72	Op intensieve zorgen moeten de verpleegkundigen de artsen soms assisteren bij het uitvoeren van een coloscopie, gastroscopie en een trans-oesofagale echo op de afdeling. Kan dit allemaal gescoord worden als Z200?	Als aan alle voorwaarden voldaan wordt kunnen deze handelingen geregistreerd worden. Enkel verpleegkundige interventies uitgevoerd bij een patiënt die fysiek aanwezig is op de verpleegeenheid en onder de verantwoordelijkheid valt van de equipe van de verpleegeenheid if van het personeel dat verbonden is aan de verpleegeenheid kunnen geregistreerd worden.

---