

## KAART 4

### Rapportage van de complementaire behandeling aan de huisarts

#### Doel van deze kaart:

De huisarts adequaat informeren over de complementaire behandeling, ten behoeve van de patiënt.

#### Vooraf

In het belang van de patiënt is het zinvol om de huisarts te informeren over je behandeling. In principe wordt alle relevante informatie over een patiënt opgenomen in het dossier. Toestemming van de patiënt is uiteraard noodzakelijk, maar je kunt wel aangeven – juist in het belang van de patiënt – dat het vanuit jouw praktijk gebruikelijk is om de huisarts te informeren.



#### Do's & Don'ts



##### Do's

- Rapporteer op een herkenbare, gestructureerde manier.
- Schrijf zo beknopt en concreet mogelijk.
- Schrijf de brief puntsgewijs.
- Begin met de ingangsklacht(en).
- Beschrijf het klinisch redeneren van de diagnose (anamnese, lichamelijk onderzoek) en het beleid zoveel mogelijk in termen die aansluiten bij de taal van de huisarts.
- Kies relevante meetmethoden.
- Geef indien relevant, mogelijke interacties tussen de complementaire methode/middelen en de reguliere behandeling aan.
- Geef indien relevant gele vlaggen (signalen die wijzen op risico van chroniciteit) of rode vlaggen (signalen die wijzen op mogelijk onderliggende ziekte) aan.
- Beschrijf de conclusie zo concreet mogelijk. Vraag de patiënt bijvoorbeeld bij lage rugpijn een pijnscore te geven bij de start van de behandeling en na afloop van de behandeling. Of beschrijf welke beweging de patiënt weer kan maken in relatie tot het behandeldoel. Soms is er ook 'bijvangst', bijvoorbeeld dat een patiënt weer beter kan slapen of zich beter voelt in zijn relatie.
- De conclusie is het belangrijkste. Het is verder aan de huisarts om te bepalen of hij alleen de conclusie leest, of ook de rest. In de anamnese kan ook voor de huisarts interessante informatie staan. Bijvoorbeeld dat de osteopaat vaststelt dat de lage rugpijn samenhangt met een vroegere sectio caesarea. Sommige huisartsen zullen verbanden vanuit de complementaire context interessant vinden, andere niet. Verwoord deze in elk geval op een reguliere manier.
- Geef duidelijk aan of de behandeling is beëindigd, dan wel of er andere afspraken zijn gemaakt.
- Bied de mogelijkheid om contact op te nemen bij vragen.
- Verstuur de rapportage bij voorkeur digitaal en rechtstreeks.



##### Don'ts

- Gebruik geen binnen je eigen complementaire behandelmethode gebruikelijke terminologie, als die niet aansluit bij het medisch denken van de huisarts.
- Geef geen onnodige informatie in de conclusie, zoals dat de patiënt blij is met de behandeling.

## Voorbeeldbrief

	Aan: Dhr/mw. <naam>, huisarts <Adres + Woonplaats>
Betreft: <Naam patiënt> <Geboortedatum> <Adres + Woonplaats>	
<Woonplaats, datum>	
Geachte heer/mevrouw <naam> (of indien van toepassing: geachte collega),	
Bovenstaande patiënt consulteerde mij op 8 maart jl. vanwege lage rugklachten, uitstralend in de voorzijde van het rechterbeen. Tevens was er sprake van een subjectief krachtverlies in het rechterbeen, met name bij traplopen. De klachten zijn ontstaan na een geforceerde 'boxjump' in de sportschool.	
<u>Belangrijkste bevindingen</u>	
1. Anamnese/lichamelijk onderzoek <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobiliteit LWK normaal en pijnvrij</li> <li>• Exorotatie van de rechterheup is provocerend</li> <li>• Knieflexie in buiklig (m. rectus femoris stretch) is zeer pijnlijk</li> <li>• Reflexen symmetrisch opwekbaar, proef van Lasegue en Slump test verlopen negatief</li> <li>• Krachttest van de rechter m. iliopsoas gr. 4 en provocerend, m. rectus femoris idem.</li> </ul>	
2. Diagnose <ul style="list-style-type: none"> <li>• Graad 1 spierscheuring van de rectus femoris</li> </ul>	
3. Beleid <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datum start behandeling: .....</li> <li>• 6 maal behandeld met manipulaties van het bekken, heupmobilisaties, myofasciale technieken en dry-needling</li> </ul>	
<u>Conclusie</u>	
Op basis van een graad 1 spierscheuring van de rectus femoris heb ik patiënt 6 maal behandeld met manipulaties van het bekken, heupmobilisaties, myofasciale technieken en dry-needling. Inmiddels is patiënt nagenoeg vrij van klachten, de behandeling is afgesloten.	
Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Mochten er nog vragen zijn, dan kunt u altijd telefonisch contact opnemen.	
Met vriendelijke groet,	
<naam behandelaar> <beroep> <contactgegevens>	
Meer informatie over <behandelwijze> bij verschillende klachten vindt u bij <verwijzing website beroepsorganisatie(s)>	

*Deze tips om huisartsen te laten kennismaken met complementaire behandelopties en behandelaren zijn samengesteld uit de resultaten van themabijeenkomsten van huisartsen met complementair behandelaren. Samen hebben zij in het COCOZ project besproken wat hun wensen en verwachtingen zijn ten aanzien van samenwerking in de eerstelijns. Waar mogelijk is dit verder onderbouwd met kennis uit de wetenschappelijke literatuur (2018).*