

# Verwijs en registratie-instructie voor GLA:D

## Instructie voor de huisarts



We volgen het afgesproken werkproces voor heup en knie:



Patiënt met verdenking artrose **heup**

### Klinische diagnose stellen door anamnese en onderzoek\*

#### Anamnese:

- Patiënt met heupklachten (niet trauma)
- Pijnklachten langer dan 3 maanden en met name bij belasten
- Bij zitten geen toename van pijn
- Leeftijd gelijk of meer dan 60 jaar
- Ochtendstijfheid < 60 minuten
- Pijn in lies of dijbeen en soms in bil of lage rug
- Startpijn en/of stijfheid bij bewegen

#### Onderzoeksresultaten

- (1 of meer criteria aanwezig zie richtlijn NHG)
- Pijn bij palpatie ligamentum inguinale
  - Verminderde exorotatie
  - Verminderde endorotatie
  - Verminderde adductie
  - Een benig eindgevoel
  - Spierkrachtverlies van de abductoren van de heup

### GLA:D programma artrose heup/knie

**Fysiotherapeut** neemt patiënt in behandeling. **Patiënt** ontvangt bij afspraak informatiemateriaal van de fysiotherapeut: een informatieboekje op papier en een digitale voorlichtingsfilm.

Bij (digitaal) consult of verwijzing naar Adrz altijd weergeven wat al gedaan is door de huisarts; fysiotherapie, pijnstilling of intra-articulaire injectie.

Patiënt met verdenking artrose **knie**

### Klinische diagnose stellen door anamnese en onderzoek\*

#### Anamnese:

- Leeftijd > 45 jaar
- Ochtendstijfheid < 30 min
- Langdurig knieklachten

#### Onderzoeksresultaten

- 1 of meer van onderstaande criteria aanwezig (zie richtlijn NHG)
- Verminderde flexie of extensie
  - Crepitaties bij het bewegingsonderzoek
  - Gevoeligheid van de gewrichtsspleet
  - Benige verbreding van het kniegewricht
  - Hydrops aanwezig

### Registratie en verwijzing

#### ICP code registreren in het HIS:

- Knie: L-90
- Heup: L-89

#### Patiënt verwijzen op de gebruikelijke wijze ovv GLA:D naar de (GLA:D geschoolde) aanbieders:

- Fysiotherapie NieuwSande
- De blaaijactiefenvitaal
- Fysidegoffau

Verwijzen naar en kiezen voor het zorgproduct GLA:D programma artrose heup/knie

1

2

3

\* Voor het stellen van de klinische diagnose is het maken van een röntgenfoto niet geïndiceerd. Beeldvormend onderzoek (zoals röntgenfoto of MRI-scan) voor het vaststellen of uitsluiten van knieartrose wordt niet aanbevolen, omdat de relatie tussen afwijkingen, gevonden bij beeldvormend onderzoek, en de klachten van de patiënt vaak onduidelijk is.

# Verwijs en registratie-instructie voor GLA:D

## Instructie voor de fysiotherapeut (DTF)

 We volgen het afgesproken  
werkproces  
voor heup  
en knie:



Patiënt met verdenking  
artrose **heup**

### Klinische diagnose stellen door anamnese en onderzoek\*

#### Anamnese:

- Patiënt met heupklachten (niet trauma)
- Pijnklachten langer dan 3 maanden en met name bij belasten
- Bij zitten geen toename van pijn
- Leeftijd gelijk of meer dan 60 jaar
- Ochtendstijfheid < 60 minuten
- Pijn in lies of dijbeen en soms in bil of lage rug
- Startpijn en/of stijfheid bij bewegen

#### Onderzoeksresultaten

- (1 of meer criteria aanwezig zie richtlijn NHG)
- Pijn bij palpatie ligamentum inguinale
  - Verminderde exorotatie
  - Verminderde endorotatie
  - Verminderde adductie
  - Een benig eindgevoel
  - Spierkrachtverlies van de abductoren van de heup

### GLA:D programma artrose heup / knie

**Fysiotherapeut** neemt patiënt in behandeling. **Patiënt** ontvangt informatiemateriaal: een informatieboekje op papier, een digitale voorlichtingsfilm en vervolgspraken.

Terugkoppeling naar de huisarts via het EPD en de richtlijnen > bij einde traject of bij stagnatie.

Patiënt met verdenking  
artrose **knie**

### Klinische diagnose stellen door anamnese en onderzoek\*

#### Anamnese:

- Leeftijd > 45 jaar
- Ochtendstijfheid < 30 min
- Langdurig knieklachten

#### Onderzoeksresultaten

- 1 of meer van onderstaande criteria aanwezig (zie richtlijn NHG)
- Verminderde flexie of extensie
  - Crepitaties bij het bewegingsonderzoek
  - Gevoeligheid van de gewrichtsspleet
  - Benige verbreding van het kniegewricht
  - Hydrops aanwezig

### Registratie

#### Juiste code registreren:

- knie artrose: 7023 met CSI 012
- heupartrose: 6223 met CSI 012

Huisarts digitaal vragen om een anti gedateerde verwijzing via Zorgdomein.

\* Voor het stellen van de klinische diagnose is het maken van een röntgenfoto niet geïndiceerd. Beeldvormend onderzoek (zoals röntgenfoto of MRI-scan) voor het vaststellen of uitsluiten van knieartrose wordt niet aanbevolen, omdat de relatie tussen afwijkingen, gevonden bij beeldvormend onderzoek, en de klachten van de patiënt vaak onduidelijk is.