|  |  |
| --- | --- |
| Kindergeneeskunde | MEEKIJKCONSULT |
| Verwijsreden: | urineverlies |
| *Verwijsafspraak meekijkconsult* |  |
|  | **Naam afspraak:** | Meekijkconsult kindergeneeskunde |
|   | Verwijscriteria: | Patiënt met:* **urineverlies overdag of ‘s nachts**
 |
|  | **Traject in stadpoli:** | In principe eenmalig consult voor advies/beoordeling door kinderarts |
|  | **Voorbereiding door huisarts:** | * **Graag plaslijsten laten invullen**
* verwijsbrief aanmaken en elektronisch verzenden
* patiënteninformatie verstrekken
 |
|  | **Aanwijzingen** **voor huisarts:** | Patiënt wordt eenmalig beoordeeld door de kinderarts en daarna in principe met advies weer terug verwezen naar de huisarts. |
|  | **Aanwijzingen** **voor patiënt:** | * neem het groeiboekje van het consultatiebureau mee
* neem plaslijsten mee
* neem actuele medicatie mee
* neem ID mee
 |
|  |  |  |
|  | **Gegevens in verwijsbrief:** | * heldere hulpvraag
* anamnese, lichamelijk onderzoek en voorgeschiedenis
* differentiaal diagnose van de huisarts
 |
|  | **Gegevens in terugbericht (van specialist naar huisarts):** | * diagnose
* adviezen
* voorstel voor aanvullende diagnostiek
* advies bij blijvende klachten (plan B of verwijzing tweede lijn)
 |
|  |  |
|  | Exclusiecriteria: | * **leeftijd < 3 jaar**
* **aangeboren (nier)afwijkingen**
* reeds in behandeling van de specialist voor hetzelfde probleem
* patiënt met een WLZ-indicatie met Behandeling, zie hiervoor de notitie WLZ en meekijkconsulten, te raadplegen op <link MCC>
 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |