



**Stappenplan
Verhoogd Vasculair Risico
(VVR)**

Online behandeling van patiënten met verhoogd vasculair risico

Sinds 2022 kunnen ook mensen met een Verhoogd Vasculair Risico geïncludeerd worden in de ketenzorg CVRM. Dat is een grote groep patiënten die zich bij uitstek leent voor meer zorg op afstand.

Hoe en door wie deze mensen opgeroepen en vervolgd worden, is per praktijk verschillend. Er zijn praktijken waar de assistente een belangrijke rol heeft in samenwerking met bijvoorbeeld de AIOS/HA. Bij een aantal praktijken waren er al een aantal mensen met verhoogd risico in beeld. Was dit nog niet het geval, includeer dan vooral de aantallen die haalbaar zijn in het POH en evt. assistenten spreekuur. Het gaat dan namelijk om een grote groep patiënten die erbij komt. Via de exclusielijst in VIP kan de eerste selectie gemaakt worden.

Hieronder staan de werkprocessen en een VIPLive stappenplan beschreven met een voorzet van hoe de ketensamenwerking voor de VVR-patiënten er binnen de praktijk uit kan zien.

Patiënten die op de exclusielijst staan

- Deze lijst dient gecontroleerd te worden.
- Maak een lijstje per geboortemaand en kijk of de patiënt voldoet aan de criteria voor VVR (dossieronderzoek). Kijk ook of het qua capaciteit haalbaar is om deze patiënten op te nemen in de ketenzorg (HA/POH).
- Voldoet de patiënt aan deze criteria en loopt hij niet bij de specialist, dan kan deze in het protocol CVRM-VVR van RegiozorgNU gezet worden op: Hoofdbehandelaar: huisarts
Deelname ketenzorg: ja.

Patiënten die op de inclusielijst staan

- Selecteer bijvoorbeeld op geboortemaand.
- Maak een standaard brief/mail (voorbeelden op website RZN/CVRM) waarin je uitlegt dat de patiënt gezien zijn bloeddruk/cholesterol/nierfunctie in aanmerking komt voor een jaarlijkse controle van bloeddruk, bloed prikken en urine (POH/assistent)
- Oproepen kan bv via beveiligde mail, digitaal vanuit het his, telefonisch of via Spreekuur.nl
- Maak een standaard uitnodiging* met daarin de melding dat de patiënt een labformulier via Zorgdomein en een vragenlijst van VIP Calculus krijgt via de mail en vraag of diegene deze lijst binnen een week wil beantwoorden.
- Een urinepotje kan opgehaald worden bij de praktijk uit een doos bij de balie zodat de assistente niet extra belast wordt.
- Geef duidelijk aan dat dit een digitale controle is en dat iemand dus niet op afspraak hoeft te komen. Mocht deze patiënt behoefte hebben aan een consult om een en ander persoonlijk te bespreken, is hij altijd welkom en kan hij zelf een afspraak maken bij de POH. (handig als de digitale agenda van de POH open staat)
- Maak helder naar de patiënt: geeft de patiënt een of meerdere antwoorden die telefonisch aandacht verdienen, dan wordt hij of zij gebeld.
- Wil de patiënt niet deelnemen aan ketenzorg, verander je gegevens in:
Hoofdbehandelaar Huisarts: ja
Deelname ketenzorg: nee
Eventueel kun je ook nog bij reden geen deelname ketenzorg invullen: volgens patiënt.

Controle

- lab formulier en vragenlijst via de mail (POH/assistent). Is te zien aan wie je een vragenlijst hebt verstuurd? Zie bijlage printscreens **Werklijst**. Het is de bedoeling dat dit nog in Q2 2023 wordt toegevoegd in VIPLive.
- Lab en vragenlijst binnen? -> zie bijlage deze bepalingen komen automatisch en rechtstreeks in het protocol in het HIS Link met PDF toevoegen.
- Kijk of een consult nodig is (POH/HA/AIOS).

*Je kan ook in de mail vermelden dat er een handige app is die de patiënt kan gebruiken voor communicatie met zijn zorgverlener, het aanleveren van zijn bloeddruk en het inzien van zijn dossier:

Spreekuur.nl. (Dit kun je direct doen door het op te nemen in de mail of de brief, [zie voorbeeldbrieven, brief 3](#)). Is een patiënt geïnteresseerd dan is het belangrijk dat je hem (net als voor de vragenlijst) uitnodigt via de tegel in VIP: Nodig uit voor Spreekuur.nl. Of je nodigt de patiënt uit als deze toch op een consult komt. Deze uitnodiging maakt de koppeling met het HIS mogelijk. Als patiënten via de app of playstore Spreekuur.nl downloaden, wordt de connectie niet gemaakt en werkt de app alleen als PGO voor online inzage en niet als meetwaarden en vragenlijsten app. Deze app is vooral handig als iemand ingesteld wordt op medicatie. Dat scheelt een aantal bezoeken. Voordeel: je kunt de patiënt digitaal volgen en volgend jaar ook op deze manier uitnodigen. Als je paar patiënten per maand hiervoor uitnodigt kun je online werken stapsgewijs inbouwen in je spreekuur. Dit vraagt wél om plek in je agenda, het is geen fictieve tijd (POH).

Wat staat er in de vragenlijst?

Er wordt gevraagd om een bloeddrukmeting (zie "[instructies thuisbloeddrukmeting](#)") of gebruik het schema uit de bijlage) als de patiënt een eigen meter heeft. Is dat niet het geval, kan deze bij de assistente een afspraak maken voor het meten van de bloeddruk volgens protocol.

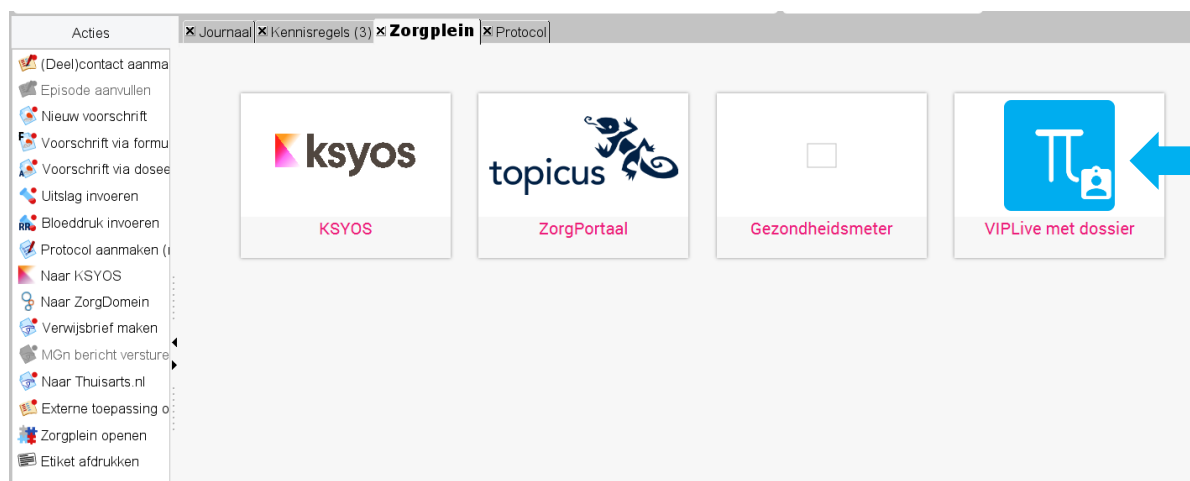
Verder wordt er gevraagd:

- Hoe het met iemand gaat
- Slaap en stress
- Beweging en voeding
- Gewicht en lengte
- Alcohol en roken
- Medicatiegebruik/trouw
- Klachten
- Familiaire belasting voor hartvaatziekten

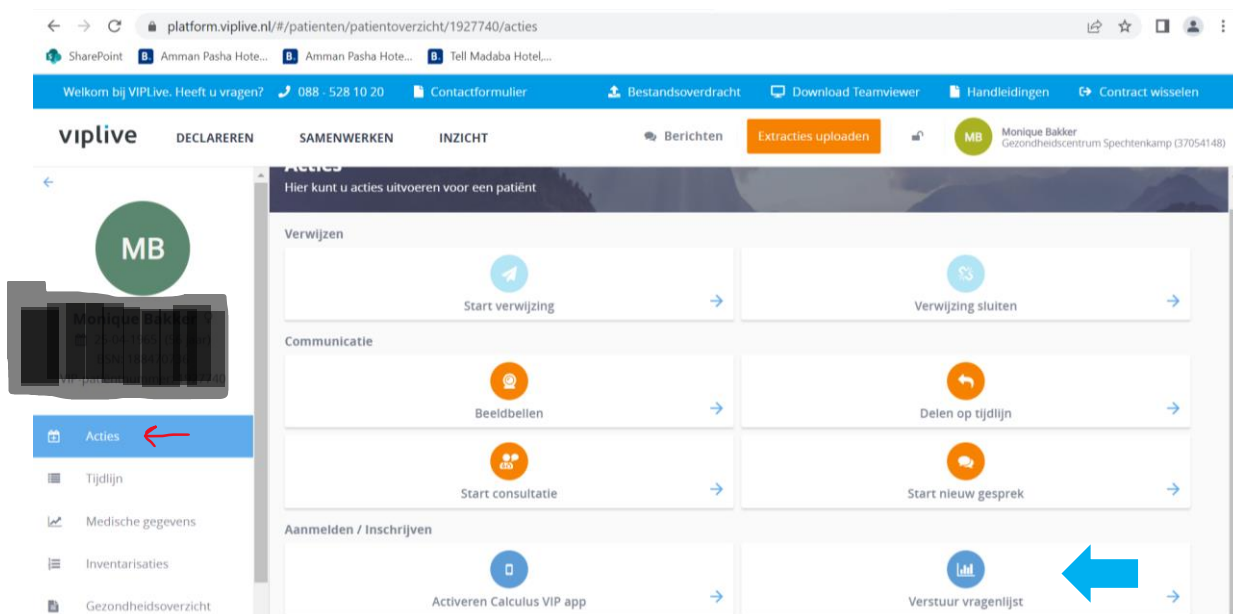
STAPPENPLAN

Via het dossier van de patiënt in het HIS kun je naar het dossier van de patiënt in VIPLive. In Medicom zit de SSO (Single Sign On) om naar het dossier van de patiënt in VIPLive te gaan onder "Zorgplein". Dit is in alle HISsen anders. De POH weet hoe dat gaat.

In **Medicom** ziet dat er bijv. als volgt uit:



Klik op VIPLive met dossier en je komt op de actiepagina van het dossier:
Vanaf hier ziet het voor iedereen hetzelfde uit.




Klik op de tegel: Verstuur vragenlijst:

Dan klik je aan bij “selecteer zorgprogramma”: RegiozorgNU BV CVRM
 En bij “selecteer vragenlijst” kies CV Consultvoorbereiding ketenzorg RegioZorg


Vragenlijst

Kies de gewenste vragenlijst en hoe deze uit te zetten.

Selecteer zorgprogramma *

Regiozorg NU B.V. CVRM 

Selecteer vragenlijst *

CV Consultvoorbereiding ketenzorg RegioZorg 

Manier van uitzetten *

Vervolgens klik je op aanmelden en wordt de lijst verstuurd. Als de patiënt de lijst ingevuld heeft, komt hij binnen onder het kopje “inventarisaties”.

Deze lijst kun je:

*terug te sturen naar het bronsysteem, waardoor de indicatoren automatisch overgenomen zullen worden.

**downloaden en eventueel de rest van de gegevens (anamnese/klachten) overnemen in het HIS, of je kunt ervoor kiezen deze

Op dezelfde pagina als waar staat “verzenden vragenlijst”, zie je ook de tegel: nodig uit voor Spreekuur.nl. Daar kun je de patiënt uitnodigen voor downloaden en gebruikmaken van de app. Als dit gebeurd is kun je via de chat iemand een berichtje sturen dat je hem graag voor de jaarlijkse controle een consult voorbereidende vragenlijst zou willen sturen.

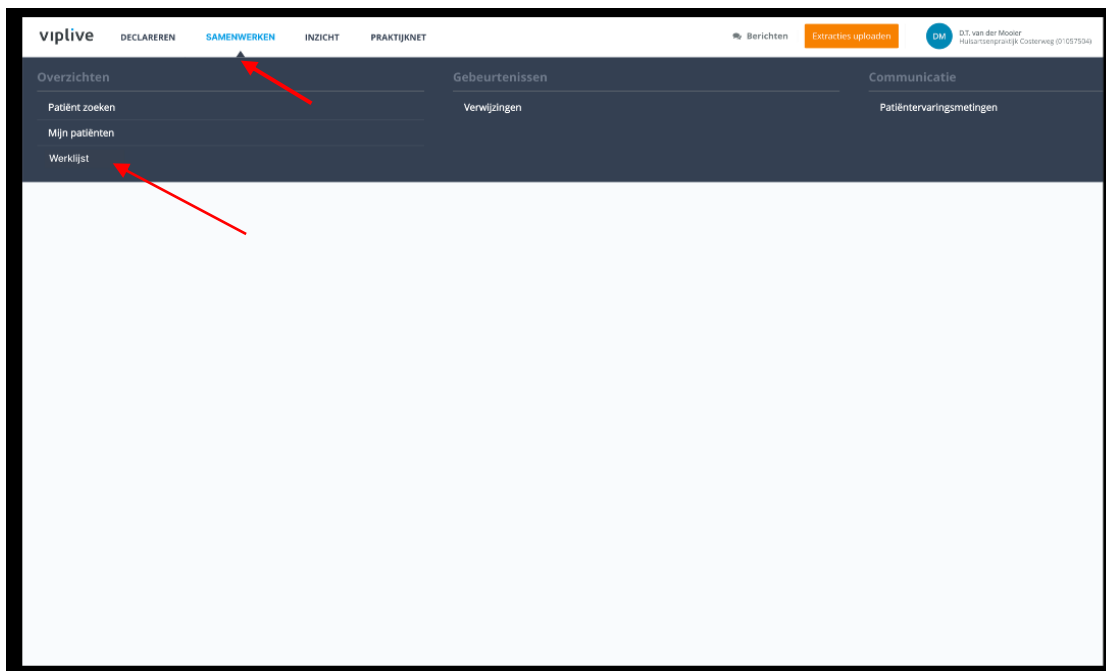
Als je iemand gevraagd hebt om bloed te laten prikken en de vragenlijst in te vullen, is het handig om daar een termijn aan te verbinden. Bijvoorbeeld vragen de lijst binnen twee weken te beantwoorden.

Zet de bewuste patiënt over twee weken in je agenda op een plekje van minimaal 15 minuten (in het begin zeker). Je moet immers de lijst doorlopen, checken op klachten, metingen óf overnemen in het HIS, óf terugsturen naar het bronsysteem) en iemand eventueel uitnodigen op een spreekuur indien er afwijkingen of klachten zijn.

Is dit niet het geval, dan zou je via de chatfunctie een berichtje kunnen sturen dat de jaarlijkse controle er goed uit ziet en dat de patiënt over een jaar weer hetzelfde verzoek zal ontvangen. Dit kan op een gegeven moment misschien in tien minuten afgerond worden, maar het is een nieuwe manier van werken waarbij het gewenningsproces bij voorkeur ingecalculleerd is.

De praktijkassistent of POH stuurt het labformulier en de CVV -> er is nog geen mailbox waar we de lijsten terugzien. Dit is in ontwikkeling en volgt over enkele weken. (zie printscreens hieronder) Dan zie je ook wie er geantwoord heeft en wie je een reminder kunt sturen.

Bijlage 1. Printscreens werklIJst (per sept 2023 beschikbaar)



viplive DECLAREREN SAMENWERKEN INZICHT PRAKTIJKNET Berichten Extracties uploaden DM D.T. van der Mooier Huisartsenpraktijk Costerweg (01057504)

Filters [Herstel filters](#)

▼ **Patiënt**

Naam patiënt

Geboortedatum

▼ **Uitgezet door**

Mijzelf

Naam collega

Wacht op reactie patiënt (0)

Actie benodigd (11)

Afgehandeld (2)

Categorie	Patiënt	Uitgezet door	Laatste update	Actie
Vragenlijst Diabetesgesprek	T. de Weerd Vrouw, 07-10-1971	D. T van der Mooier Verzonden op: 30-01-2023	✓ Teruggekoppeld naar HIS	
Vragenlijst TraZAG	H. Zwart Man, 26-04-1941	D. T van der Mooier Verzonden op: 02-02-2023	✓ Teruggekoppeld naar HIS Ingevuld op: 04-02-2023	

viplive DECLAREREN SAMENWERKEN INZICHT PRAKTIJKNET Berichten Extracties uploaden DM D.T. van der Mooier Huisartsenpraktijk Costerweg (01057504)

Werklijst

Filters [Herstel filters](#)

▼ **Patiënt**

Naam patiënt

Geboortedatum

▼ **Uitgezet door**

Mijzelf

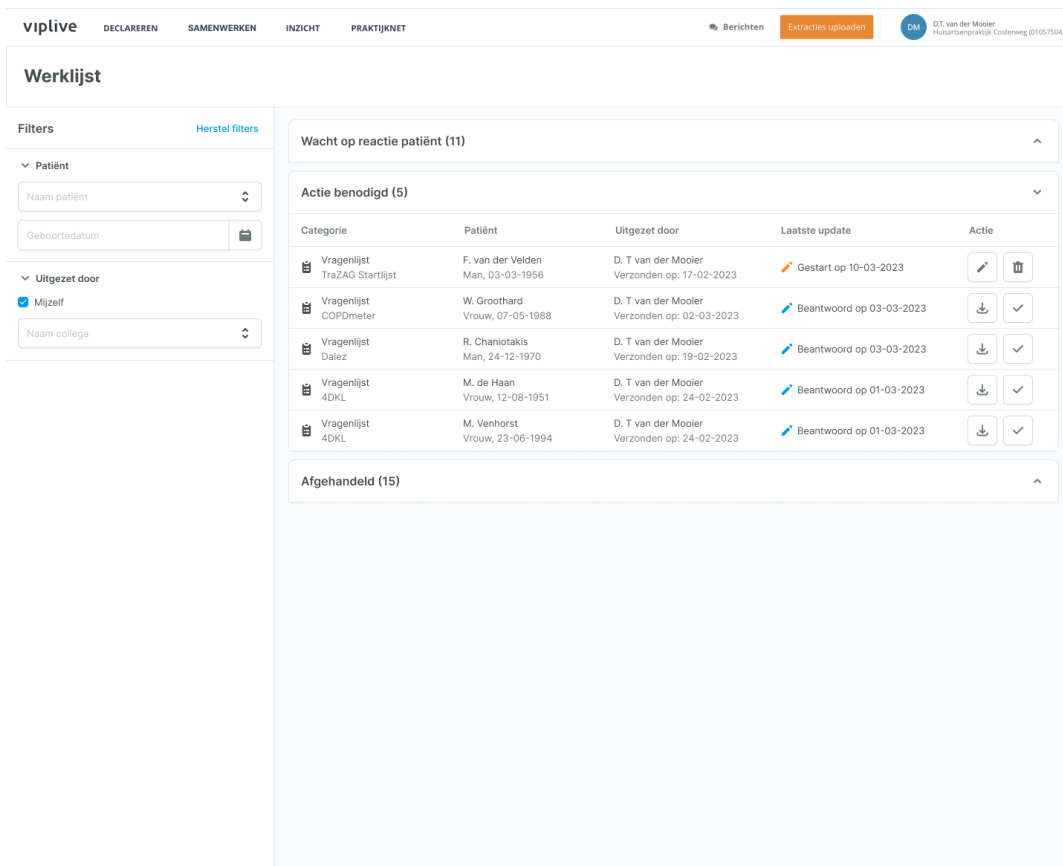
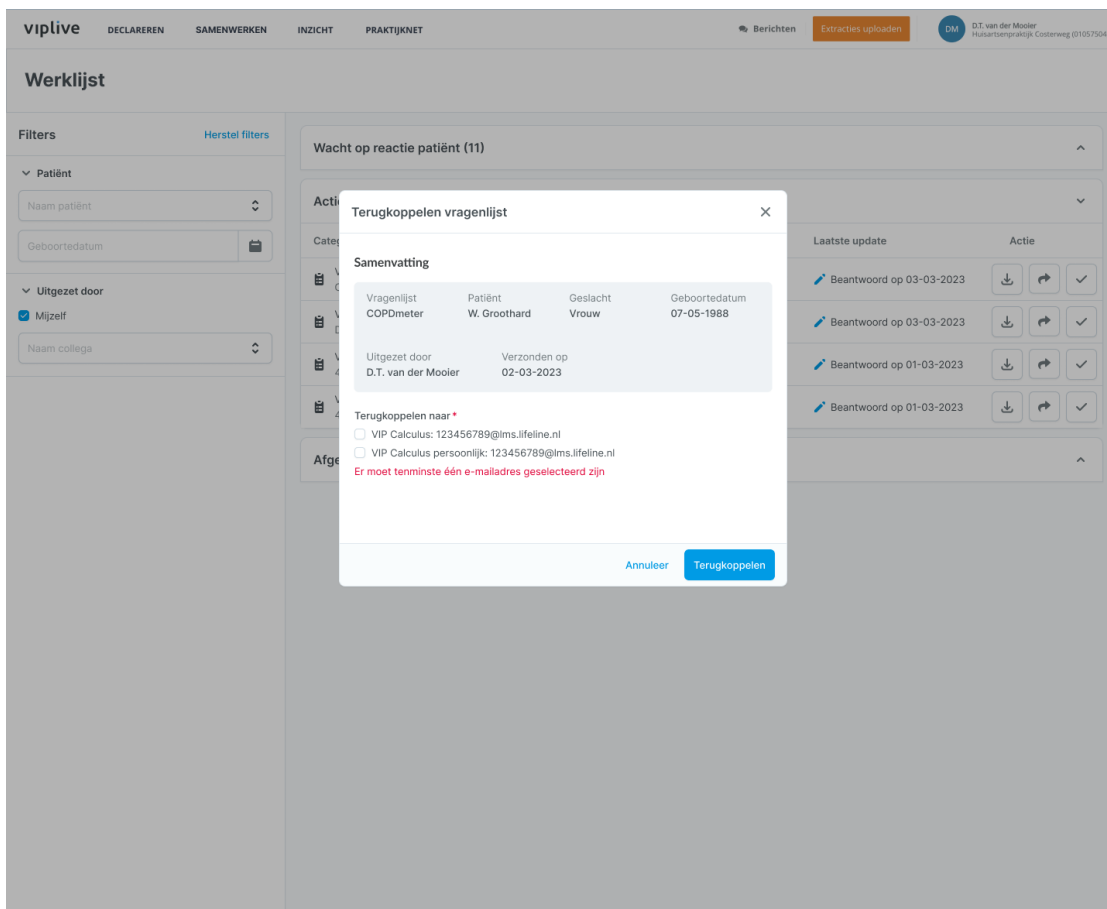
Naam collega

Wacht op reactie patiënt (3)

Categorie	Patiënt	Uitgezet door	Laatste update	Actie
Vragenlijst 4DKL	A. Ruutu Vrouw, 09-08-1958	D. T van der Mooier Verzonden op: 21-01-2023	⌚ Wachten op reactie	<input type="text"/> <input type="trash"/>
Vragenlijst TraZAG Startlijst	H. Abdul-Basir Man, 03-03-1936	D. T van der Mooier Verzonden op: 17-02-2023	⌚ Wachten op reactie	<input type="text"/> <input type="trash"/>
Vragenlijst HSDQ	E. Temesgen Vrouw, 22-12-1974	D. T van der Mooier Verzonden op: 09-03-2023	⌚ Wachten op reactie	<input type="trash"/>

Actie benodigd (11)

Afgehandeld (15)



Bijlage 2. Protocol items die met HIS koppelen via labcode

Dashboard Ketenzorg VVR :

<u>Indicatoren</u>	<u>lab code</u>	<u>in HIS</u>
LDL ooit	lab meting	ja
Gluc < 5 jr	lab meting	ja
eGFR	lab meting	ja
urine onderzoek (ACR)	lab meting	ja
RR	2055 en 2056	nu niet, binnenkort wel
Lichaamsbeweging	3239	ja
Alcoholgebruik	1591	ja
Rookstatus	4013	ja
BMI	1272	ja
Bijzonderheden voedingspatroon	2718	ja
HVZ in familie:	3955	ja
HVZ in naaste familie < 60 jaar –	2131	ja

Daarnaast worden ook de volgende antwoorden overgenomen in het His

Polsfrequentie	1875
Ongewenst gewichtsverlies	2673
Motivatie stoppen met roken	2405
Slaapproblemen	2779

Ook deze anamnese vragen worden teruggekoppeld

- Pijn op de borst
- Hartkloppingen
- Kortademigheid
- Moeheid
- Dikke enkels
- Pijn, moe of stijf gevoel in de benen of kuiten tijdens het lopen

Bijlage 3: Voorbeeld van samenwerking binnen de praktijk

Assistente:

Neemt contact op met de patiënt voor de controle en vertelt dat zij twee dingen via de mail zal sturen:

- labformulier via zorgdomein
- vragenlijst via de beveiligde mail van Vip Calculus

Zij vraagt ook of de patiënt een eigen bloeddrukmeter heeft en of hij bekend is met protocol thuis bloeddruk meten. (linkje staat op de site van RegiozorgNU). Als de patiënt geen eigen meter heeft kan hij (indien aanwezig) een leenmeter halen op de praktijk. Bij Zorg op afstand moeten wij er wél voor zorgen dat de thuismetingen op de juiste manier uitgevoerd worden. Als alles binnen is wordt er contact opgenomen met de patiënt.

Huisarts:

Zal de lab uitslagen verwerken en mét conclusie + eventuele actie in het journaal zetten. (Bij de E en P regel, zodat de patiënt ze zelf ook kan inzien) Bijvoorbeeld:

- E** -Uw slechte cholesterol is verhoogd en uw nierfunctie is iets achteruit gegaan
- P** -POH bespreekt cholesterolwaardes met u door en graag nogmaals bloed laten prikken voor nierfunctie over 2 mnd.

Assistente checkt de mensen die zij benaderd heeft:

- Zit er een actie aan de lab uitslag?
- Zijn alle vragen beantwoord en zijn er bijzonderheden/klachten?
- Is de RR binnen de afgesproken waarde? (135/85 tenzij anders afgesproken op de praktijk) Als deze drie vragen met "nee" beantwoord zijn handelt de assistente het verder af en anders zet zij de patiënt in de agenda van de POH/AIOS die het verder oppakt.