

Stappenplan Verhoogd Vasculair Risico online behandelen (VVR)

ONLINE BEHANDELING VAN PATIËNTEN MET VERHOOGD VASCULAIR RISICO

Sinds 2022 kunnen ook mensen met een Verhoogd Vasculair Risico geïnccludeerd 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 opgevolgd worden, is per praktijk verschillend. Er zijn praktijken waar de assistente een belangrijke rol heeft in samenwerking met bijvoorbeeld de AIOS/HA/POH-s. Includeer patiënten waarbij opvolging zinvol en haalbaar is binnen het (online) POH spreekuur, evt. door de assistenten of op het huisartsen spreekuur.

INLOGGEN IN VIPLIVE

Sluit na het inloggen eerst het slotje anders zie je geen patiënten namen.
Ga onder het kopje inzicht naar rapporten en vul bij de zoekterm in: kwartaal.
Dan kun je het kwartaalrapport CVRM patiënten lijst downloaden. Vervolgens krijg je een Excel bestand met VVR inclusie en exclusie.

PATIËNTEN DIE OP DE EXCLUSIELIJST STAAN

- Deze lijst dient gecontroleerd te worden op hoofdbehandelaar, deelname ketenzorg, de juiste icpc code en medicatie. Gebruikt iemand wél medicatie, staan de hoofdbehandelaar en deelname ketenzorg ook goed geregistreerd, dan kan het zijn dat hij nog de icpc code K85 heeft. (= verhoogde bloeddruk). Op het moment dat iemand medicatie gaat gebruiken voor zijn bloeddruk komt hij in aanmerking voor ketenzorg, maar dan moet wél de icpc code gewijzigd worden in K86 of K87.
- 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 of telefonisch.
- 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 twee weken wil beantwoorden.
- Verstuur [de vragenlijst RegiozorgNU via VIPLive aan de patiënt](#). Zie ook stappenplan hieronder.
- Een urinepotje kan opgehaald worden bij de praktijk uit een doos bij de balie zodat de assistente niet extra belast wordt.
- Geef aan dat dit een digitale controle is en dat iemand dus niet op afspraak hoeft te komen als er geen bijzonderheden zijn. 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/ass. (handig als de digitale agenda van de POH open staat)

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**.
- Lab en vragenlijst binnen? -> koppel de vragenlijst terug naar het his en alle uitslagen worden overgenomen.
- Kijk of een consult nodig is (POH/HA/AIOS).

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 of een leenmeter ophalen.

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.

1. Klik op de tegel: Verstuur vragenlijst:

2. Dan klik je aan bij "selecteer zorgprogramma": RegiozorgNU BV CVRM

En bij selecteer vragenlijst: kies CV Consultvoorbereiding ketenzorg [RegiozorgNU](#)

3. Vervolgens klik je op "zet uit" rechts onderaan en wordt de lijst verstuurd.

4. Aan wie je een lijst gestuurd hebt zie je onder het kopje samenwerken boven in de balk. Dat klik je aan en vervolgens kijk je onder "werklijsten". Hier zie je wie er gereageerd heeft en wie nog niet.

Ook in het dossier van de patiënt kun je de vragenlijst terugvinden onder "Inventarisaties".

5. Als de vragenlijst beantwoord is kun je kiezen voor :

- downloaden (bv om de antwoorden alvast te bekijken) of

- terugkoppelen naar het bronsysteem waarbij via de edifact alles teruggekoppeld wordt naar het uitslagenschermb in het HIS.

Op dezelfde pagina als waar staat "verzend vragenlijst", zie je ook de tegel: nodig uit voor Spreekuur.nl. Daar kun je de patiënt uitnodigen voor downloaden en gebruikmaken van de chat.

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 ingecalculeerd is.

BIJLAGE 1. 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	ja
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
Motivatatie smr	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 2: 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
- In het bericht aan de patiënt met het labformulier vanuit Zorgdomein ook een oproep aan de patiënt om een afspraak te maken een week na het bloedonderzoek.
- 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. 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.