

Factsheet

Multidisciplinair zorgprogramma hartfalen

Het doel van dit zorgprogramma is het bevorderen van een optimale ketenzorg en behandeling van patiënten met chronisch hartfalen in de huisartsenpraktijk. Middels een individueel zorgplan en goede transmurale afspraken wordt zorg op maat geleverd.

Behandeling in de praktijk

De samenwerking tussen huisarts en cardioloog is aan de hand van regionale afspraken zodanig georganiseerd dat de huisarts de patiënt behandelt:

- Door actief symptomen van hartfalen zoveel als mogelijk te bestrijden om de kwaliteit van leven van de patiënt te verbeteren.
- Door adequaat op te treden bij (acute) verslechtering waarbij de patiënt de juiste zorg op de juiste plaats krijgt.
- Door optimale zorg te realiseren, om zo afname van morbiditeit (met de daarbij behorende ziekenhuisopnames) en mortaliteit te realiseren.

Welke patiënt kan ik includeren?

Patiënt voldoet aan de onderstaande criteria:

- Patiënt stemt in met deelname ketenzorg
- Huisarts is hoofdbehandelaar
- Patiënt \geq 18 jaar
- En één van onderstaande ICPC-coderingen:
 - K77.03 Hartfalen met behouden linkerventrieklejectiefractie
 - K77.04 Hartfalen met matige of verminderde linkerventrieklejectiefractie

Welke patiënt kan niet deelnemen aan het ketenzorgprogramma hartfalen?

- Patiënten met hoofdbehandelaar hartfalen: specialist.
- Voor patiënt welke reeds deelneemt aan zorgprogramma kwetsbare oudere is inclusie in ketenzorgprogramma afhankelijk van het oordeel huisarts op basis van kwetsbaarheid, aanwezige ziekte en/of risico factoren.



- Opname in verpleeghuis.
- Patiënten die door co-morbiditeit niet deel kunnen nemen aan het ketenzorgprogramma.
- Patiënt wil/ kan niet.
- Andere oorzaak/oordeel huisarts.

Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma hartfalen?

- Praktijk neemt deel aan ketenzorgprogramma CVRM-HVZ.
- Voor start ketenzorg hartfalen heeft de praktijk middels dossieronderzoek vastgesteld wie in aanmerking komt voor inclusie in de keten:

Dossieronderzoek wordt verricht om patiënten met hartfalen op te sporen:	
ICPC K77	Decompensatio cordis (zowel K77.01 als K77.02)
ICPC K82	Cor pulmonale
ICPC K84.03	Cardiomyopathie
ICPC A89.01	Aanwezigheid pacemaker/aanwezigheid defibrillator
ATC-codering	C03CA01 (furosemide) en C03CA02 (bumetanide) ATC codering: C03DA01 (spironolacton) en C03DA04 (eplerenon, inspra)

- Er zijn voldoende praktijkondersteuner-uren ter beschikking. U kunt contact opnemen met Hadoks voor een praktijkondersteuner-urenberekening.

- Praktijkondersteuner/huisarts heeft voldoende kennis van het hartfalen-spreekuur (aandoening, medicatie).
- Huisarts en Praktijkondersteuner hebben gestructureerd werkoverleg.
- Huisarts en Praktijkondersteuner hebben de scholing “hartfalen voor startende praktijken” gevolgd.
- De gespecialiseerd verpleegkundige geeft zo nodig de praktijkondersteuner training on the job.

Wat is de meerwaarde van ketenzorg hartfalen bij Hadoks?

- Ondersteuning in de praktijk bij opstarten van ketenzorg Hartfalen.
- Ondersteuning bij wijkgericht werken en samenwerking.
- Teleconsultatie met het expertteam Hartfalen met als doel optimale behandeling waardoor de patiënt zo lang mogelijk in de eerste lijn behandeld kan worden.
- Gebruik van VIP Live.
- Aanbod van diverse scholing gericht op hartfalen.

Starten met deelname

Starten met het zorgprogramma kan ieder kwartaal. Meld u zich daarom uiterlijk een maand voor het verstrijken van het kwartaal aan via chronischezorg@hadoks.nl.

Prevalentie

In Nederland wordt de prevalentie van hartfalen geschat op: circa 1,2%, in een normpraktijk van 2.095 patiënten zijn dit circa 25 patiënten.

Zorgprogramma

Voor uitgebreide informatie over Hartfalen-zorg in de huisartsenpraktijk verwijzen wij naar het actuele zorgprogramma op [onze website](#).

Contact

Wilt u deelnemen aan het multidisciplinair zorgprogramma hartfalen of heeft u hier vragen over? Neem dan contact met ons op via chronischezorg@hadoks.nl of op 070 302 9820.