

Factsheet

Multidisciplinair zorgprogramma Cardiovasculair Risicomanagement hart- en vaatziekten (HVZ)

Het multidisciplinaire zorgprogramma CVRM-HVZ heeft als doel het bevorderen van een optimale multidisciplinaire zorgbehandeling van patiënten met een zeer hoog risico op sterfte door hart- en vaatziekten (HVZ). Hierdoor kan het risico op recidiverende ziekte, complicaties en sterfte als gevolg van HVZ verminderen.

De praktijkondersteuner en de huisarts spelen hierbij een centrale rol. Samen met de patiënt wordt een individueel zorgplan gemaakt en wordt de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt maximaal gestimuleerd.



Welke patiënt kan ik includeren?

Patiënt voldoet aan de onderstaande criteria:

- Patiënt stemt in met deelname aan het zorgprogramma.
- Huisarts is hoofdbehandelaar.
- Patiënt ≥ 18 jaar.
- En één van onderstaande ICPC-coderingen:

K74	Angina pectoris (incl. subcategorieën instabiel AP en stabiele AP)
K75	Acuut myocardinfarct (<4 weken tevoren)
K76	Ischemische hartziekten (IHZ)
K76.01	Coronairsclerose
K76.02	Myocardinfarct (>4 weken geleden)
K89	TIA, retinale trombose
K90.03	Cerebrovasculair accident (CVA), niet bloedig
K92.01	Claudicatio intermittens, Perifeer arterieel vaatlijden
K99.01	Aneurysma aorta

Welke patiënt kan niet deelnemen aan het zorgprogramma CVRM-HVZ?

- Patiënt met deelname aan zorgprogramma diabetes mellitus type 2.

- Patiënt met deelname aan zorgprogramma CVRM-VVR.
- Patiënt met hart- en vaatziekten waarvoor behandeling in de 2^{de} lijn.
- 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.
- Patiënt die door co-morbiditeit niet kan deelnemen aan het zorgprogramma.
- Patiënt wil/kan niet.
- Andere oorzaak/oordeel huisarts.

Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma CVRM-HVZ?

- Voor de start van het zorgprogramma CVRM-HVZ heeft de praktijk middels dossieronderzoek vastgesteld wie in aanmerking komt voor inclusie in het zorgprogramma.
- Er zijn voldoende POH-uren ter beschikking. U kunt contact opnemen met Hadoks voor een POH-urenberekening.

- Praktijkondersteuner en huisarts hebben voldoende kennis op het gebied van CVRM (aandoening, medicatie).
- Huisarts en POH hebben gestructureerd werkoverleg.
- Streefwaarden procesindicatoren volgens InEen CVRM-HVZ zijn uiterlijk een half jaar na aanvang DBC behaald.

Wat is de meerwaarde van zorgprogramma CVRM-HVZ bij Hadoks?

- Ondersteuning in de praktijk bij het opstarten van het zorgprogramma CVRM-HVZ
- Ondersteuning bij wijkgericht werken en samenwerking.
- Teleconsultatie met het kwaliteitsteam CVRM met als doel optimale behandeling waardoor de patiënt zo lang mogelijk in de eerste lijn behandeld kan worden
- Gebruik van VIP live
- Mogelijkheid tot uitvoeren van ambulante bloeddrukmeting en doorverwijzing naar verschillende ketenzorgpartners zoals een leefstijlcoach (Gecombineerde Leefstijlinterventie: GLI) stoppen met roken begeleiding of de diëtiste
- Aanbod van diverse scholingen gericht op CVRM
- De praktijkadviseur of gespecialiseerde verpleegkundige geeft zo nodig de praktijkondersteuner training on the job.

Starten met deelname

Starten met het zorgprogramma kan aan het begin van elk kwartaal op voorwaarde dat u zich minimaal een maand van tevoren aanmeldt via chronischezorg@hadoks.nl.

Streefwaarden procesindicatoren Hadoks:

- Bloeddruk 80%
- LDL bepaalt 80%
- Rookgedrag bekend 70%

Prevalentie

In Nederland wordt de prevalentie van hart- en vaatziekten geschat op circa 5,7%, in een normpraktijk van 2.095 patiënten zijn dit 120 patiënten.

Zorgprogramma

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

Contact

Wilt u deelnemen aan het multidisciplinair zorgprogramma CVRM-HVZ of heeft u hier vragen over? Neem dan contact met ons op via chronischezorg@hadoks.nl of op 070 302 98 20.