

Inrichten van het CVRM spreekuur

Inhoud van het CVRM consult

Het CVRM spreekuur kan ingedeeld worden in een aantal stappen:

Stappenplan CVRM spreekuur

Stappenplan	
Stap 1	Patiënt heeft een HVZ doorgemaakt, is gesignaleerd en wordt opgeroepen (zie oproepbrief in bijlage 1)
Stap 2	Eerste consult: <ul style="list-style-type: none">• De patiënt wordt door de huisarts en de POH gezien• Het risicoprofiel van de patiënt wordt in kaart gebracht• Anamnese: vragen over roken, voeding, alcoholgebruik, lichamelijke activiteit en familieanamnese• Het vermogen tot zelfmanagement wordt in kaart gebracht• Verwijs naar de website www.thuisarts.nl voor NHG patiënten brieven• De patiënt krijgt mee:<ul style="list-style-type: none">✓ Ingevuld laboratoriumformulier✓ Korte vragenlijst (zie bijlage 2)✓ Urine potje en sticker (als er ook sprake is van hypertensie en/of nierinsufficiëntie)
Stap 3	Vervolg consulten bij HA of POH: <ul style="list-style-type: none">• Volg de betreffende HVZ zorgpaden (zie bijlage 6)• Bespreek bloeduitslagen• Meet bloeddruk (2x) (zie bijlage 8)• Meet lengte, gewicht en bepaal BMI. Middelomtrek bij een BMI>30• Opmaken en bespreken risicoprofiel• Samen met de patiënt opstellen van behandelvoorstel in individueel zorgplan• De patiënt begeleiden conform het individuele zorgplan• Voer eventueel aanvullend onderzoek uit (alleen op indicatie)• Neem, indien nodig, telefonisch contact op met specialist, paramedici (dit is afhankelijk van het consult. Voor de toekomst is de ZEL bezig om via het KIS een beveiligde communicatie mogelijkheid te realiseren met een patiënten portaal)
Stap 4	Vul bij elk herhaalbezoek het risicoprofiel CVRM in volgens het registratieprotocol
Stap 5	Neem de patiënt op in de oproep-, controle-en follow up lijst (noteer wie de follow up afsprekt en wie de oproep-, controle-en follow up lijst beheert)
Stap 6	Overleg structureel met alle betrokken medewerkers

Controle frequentie

Initiële jaar:

In het initiële jaar is de consultfrequentie en begeleiding afhankelijk van de aandoening, de mate van ingesteld zijn en het individueel zorgplan. Goed ingestelde patiënten komen 1 maal per jaar voor jaarcontrole op het HVZ spreekuur.

De HA of POH vult het risicoprofiel volledig in en stelt aan de hand van het individueel zorgplan daar waar nodig de leefstijladviezen en/of medicatie in. De POH doet in de regel de bijstelling van het leefstijladvies. Indien er een ontregeling en medicatie-instelling nodig is, wordt de patiënt door de HA/POH opnieuw ingesteld.

Gemiddeld worden de patiënten in het eerste jaar 4 maal gezien; meestal om de 3 maanden.

Follow up jaren, stabiel ingestelde patiënt:

Na het eerste jaar (initiële jaar) vinden in de navolgende jaren (follow up jaren) controles plaats met een controlefrequentie variërend van 1 maal tot 4 maal per jaar. Daarbij kan worden gesteld dat:

- De controlefrequentie in overleg met de patiënt en de HA/POH wordt vastgesteld en afhankelijk is van de gestelde behandeldoelen in het individueel zorgplan;
- De HA de patiënt minimaal 1 maal per jaar zelf ziet;
- 1 maal per jaar een jaarcontrole plaats vindt waar op indicatie bloed- en urine onderzoek verricht worden. Zie bijlage 5 Laboratorium en aanvullend bloedonderzoek.

Follow up jaren, instabiel ingestelde patiënt:

- De controlefrequentie wordt aan de hand van de ontregeling (tensie of lipiden) en het individueel behandelplan bijgesteld;
- De POH of de huisarts begeleidt de patiënt bij het individueel behandelplan totdat de patiënt weer stabiel is ingesteld.

Taakverdeling en consultfrequentie

Tabel 8. Taakverdeling en consultfrequentie

HVZ patiënt	HA	PO H	DA	Voorbeeld d aantal consulten	Voorbeeld minuten per actie
CVRM zorg initiële jaar					
Individueel zorgplan opstellen		X		1	20
3 maandelijks controles door HA of POH	X			1 1	10 20
Bloedonderzoek interpreteren door HA of POH	X	X			2
Nabespreking HA-POH	X	X			2
Behandeling is ingesteld; follow up jaren					
Jaarcontrole door HA of POH	X			1 1	10 20
Controlefrequentie op indicatie individueel zorgplan	X			1 1	10 20
Bloedonderzoek interpreteren door ha of POH	X	X			2
Nabespreking HA-POH	X	X		1	2
Follow up afspreken door HA, POH of DA	x	x	x		2
Follow up nazien en zo nodig actie door HA, POH of DA	x	x	x		5
Overleg met specialist door HA of POH	x	x			5
Overleg met paramedici door HA of POH	x	x			5
Telefonisch consult op indicatie door HA of POH	x	x			10
Metingen CVRM spreekuur door HA, POH of DA	x	x	x		Afhankelijk van de meting