

### 3.2. Inclusiecriteria ketenzorg CVRM CNS

Patiënten met CNS worden binnen ketenzorg geïncludeerd indien zij voldoen aan de juiste registraties en risicocategorieën. Dit zijn:

1. ICPC U99.01 of U98.03 EN
2. Hoofdbehandelaar CVRM is huisarts EN
3. Risicocategorie Mild verhoogd (= geel):
  - albumine (micro-) /kreatinine urine < 3 en
  - eGFR  $\geq 45$  en <60 <12 maanden EN
  - Cystatine C <60 OF 24-uurs klaring < 60
4. Risicocategorie Matig Verhoogd (oranje):
  - albumine (micro-) /kreatinine urine < 3 en
  - eGFR  $\geq 30$  en <45 <12 maanden  
OF
  - albumine (micro-) /kreatinine urine  $\geq 3$  en <30 en
  - eGFR  $\geq 45$  en <60 <12 maanden  
OF
  - albumine (micro-) /kreatinine urine  $\geq 30$  en
  - eGFR  $\geq 60$  <12 maanden
5. Risicocategorie Sterk Verhoogd (rood):
  - albumine (micro-) /kreatinine urine < 3 en
  - eGFR <30 <12 maanden  
OF
  - albumine (micro-) /kreatinine urine  $\geq 3$  en  $\leq 30$  en  
eGFR <45 <12 maanden  
OF
  - albumine (micro-) /kreatinine urine >30 en  
eGFR <60 <12 maanden
6. Deelname ketenzorg CVRM is JA
7. En GEEN zorgweigeraar (GEEN registratie Deelname ketenzorg CVRM is NEE of Reden geen ketenzorg CVRM).

#### Registratie CVRM bij patiënten met CNS die in aanmerking komen voor ketenzorg CVRM

Registreer bij de patiënten met CNS:

- Registreer de juiste ICPC (U99.01 = nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie en/of U98.03 = albuminurie)
- Registreer 'hoofdbehandelaar CVRM'
- Indien in ketenzorg: Registreer 'Deelname ketenzorg CVRM; JA'
- Indien buiten ketenzorg: 'Deelname ketenzorg CVRM; NEE' en 'Reden geen ketenzorg CVRM'.
- Indien er geen sprake is van een andere ICPC m.b.t. CVRM (bijv. geen hypertensie of hypercholesterolemie), registreer de CVRM onder U99.01 of U98.03.

## **Patiënten met CNS binnen ketenzorg (inzichtelijk d.m.v. rapport in VIPLive)**

Onze Huisartsen (Ketenzorg Arnhem B.V) heeft in VIPLive een rapport 'Chronische Nierschade 2018' op praktijkniveau voor u klaar gezet waarmee de implementatie van alle wijzigingen wordt ondersteund. Hierin kunt u onder meer precies zien welke patiënten in uw praktijk in aanmerking komen voor CVRM zorg op basis van de nieuwe standaard CNS (en voorheen nog niet geïnccludeerd waren binnen de ketenzorg).

Deze nieuwe patiënten kunnen vanaf 1 juli door de praktijk geïnccludeerd worden binnen ketenzorg CVRM indien de juiste registraties zijn uitgevoerd (juiste ICPC, hoofdbehandelaar huisarts, deelname ketenzorg CVRM JA en geen zorgweigeraar registratie).

U vindt dit rapport als volgt;

- Log in op Calculus VIPLive via uw HIS of via [www.viplive.nl](http://www.viplive.nl);
- Ga op 'Inzicht' staan;
- Selecteer 'rapporten';
- Selecteer de categorie 'Zorgmanagement Rapport';
- Vink het rapport 'Chronische Nierschade 2018' aan
- Vul de peildatum in en klik op '1 rapport genereren'.
- Na een paar minuten staat het rapport klaar en klik op 'download rapport'.

## **Start met het Chronische Nierschade 2018 rapport**

- Het rapport vult zich pas wanneer u op 'bewerken' klikt.
- Chronische nierschade wordt gedefinieerd en gestadieerd met behulp van nierfunctie en albuminurie. Hiermee kan de prognose worden voorspeld zowel voor de kans op eindstadium nierfalen als op hart- en vaatziekten.
- Voor het bepalen van de mate van albuminurie: gebruik albumine-creatinineratio.
- Er wordt geen leeftijds criterium meer gehanteerd.
- Voor de vier risicocategorieën (Geen CNS, Mild verhoogd risico, Matig verhoogd risico en Sterk verhoogd risico) bevat het rapport een doorklik naar een patiëntenlijst met de betreffende patiënten.
- Verder is er een doorklik naar de volgende patiëntenlijsten:
  - patiënten met chronische nierschade en een verhoogd risico op HVZ zonder ketenzorg DM/CVRM
  - Patiënten met een eGFR <60
  - Patiënten met een eGFR <60 nieuw ten opzichte van 3 maanden geleden
  - Patiënten met progressie van nierfunctieverlies
  - Patiënten met albuminurie zonder ACE-remmer of ARB
  - Patiënten waarbij Cystatine C bepaling relevant is