

5. Registratie in HIS

Registratie patiënt in ketenzorg:

1. Noteer in het HIS de huisarts als hoofdbehandelaar CVRM als meetwaarde (meetwaarde CVHB, labcode 2815).
2. Registreer 'Deelname ketenzorgprogramma CVRM': antwoord 'ja'
3. Bepaal welke ICPC gebruikt gaat worden om de CVRM onder weg te schrijven. Pas daarbij de episodetitel aan zodat in het HIS in één oogopslag duidelijk is, of patiënt is opgenomen in CVRM in de 1^e lijn of niet. Dit gaat als volgt:
 - Kies een ICPC bij de patiënt waar de episodetitel aangevuld wordt met een kenmerk waaraan iedereen kan zien dat deze patiënt in CVRM-zorg is opgenomen, bijvoorbeeld:
 - CVRM HA HVZ (voor hart-vaatziekte huisarts)
 - CVRM HA VVR (voor vasc.verhoogd risico huisarts)
 - CVRM Spec HVZ (voor hart-vaatziekte specialist)
 - CVRM Spec VVR (voor vasc.verhoogd risico specialist)
 - Welke ICPC kiezen:
 - VVR: kies voor de episode hypertensie of hypercholesterolemie en vult de episodetitel aan volgens bovenstaande registratie.
 - HVZ: kies de meest passende episode voorafgaand aan het event, ofwel hypertensie of hypercholesterolemie aangevuld met bovenstaande episodetitel. De episode van het event blijft zichtbaar in HIS en KIS. Wees alert op toepassing van subcoderingen (bijvoorbeeld bij CVA = K90.01, K90.02, K90.03)
 - VVR naar HVZ (patiënt eerst geïncludeerd met bijv. hypercholesterolemie en/of hypertensie en ontwikkelt daarna een event): blijf de CVRM dan registreren onder hypercholesterolemie of hypertensie. Dit i.v.m. dat bij een aantal HISsen bij samenvoeging van ICPC's de kans bestaat dat de datum van de jongste ICPC vervalt. Deze wil je wel blijven zien. Uiteraard wel altijd alle ICPC's in het dossier aanmaken.
 - Alle events blijven in de probleemlijst staan en alle correspondentie m.b.t. het event hieronder wegschrijven.
 - Let daarbij op dat de episodetitel van de CVRM dan gewijzigd wordt van VVR naar HVZ.
4. Alle ICPC codes indien van toepassing blijven in het HIS geregistreerd om de co morbiditeit vast te stellen
5. Registreer een diabetes in remissie als volgt:
 - Maak de ICPC T90.2 inactief door er een einddatum aan te geven of het vinkje bij 'actief' weg te halen. (let op; T90.2 niet verwijderen)
 - Maak de ICPC A91.05 aan. Dat is gestoorde glucosetolerantie. Verander de episodetitel naar 'DM in remissie, CVRM HA'.

Registratie patiënt buiten ketenzorg

1. Noteer in het HIS de huisarts als hoofdbehandelaar CVRM als meetwaarde (meetwaarde CVHB, labcode 2815).
2. Registreer 'Deelname ketenzorgprogramma CVRM': antwoord 'nee'
3. Vul de meetwaarde 'reden geen program/ketenzorg CVRM' in.
4. Pas de episodetitel bij betreffende ICPC aan naar 'CVRM HA Geen ketenzorg' of 'CVRM HA KZ-'.

Registratie patiënt in 2^e lijn

1. Noteer in het HIS de specialist als hoofdbehandelaar CVRM als meetwaarde (meetwaarde CVHB, labcode 2815).
2. Pas episodetitel bij betreffende ICPC aan naar 'CVRM Spec HVZ (voor hart-vaatziekte specialist) of CVRM Spec VVR (voor vasc.verhoogd risico specialist)
3. Wanneer de specialist de patiënt weer terugverwijst, wees er dan alert op dat de hoofdbehandelaar registratie weer wordt aangepast. Het moment waarop de terugverwijsbrief binnenkomt is daarvoor een goed moment. Wanneer u hier duidelijke werkafspraken over maakt, dan is de kans klein dat patiënten ten onrechte buiten ketenzorg gaan vallen.

Patiënten met te laag risico voor verdere behandeling/acties

ICPC code K49.01 wordt gebruikt voor patiënten waarbij het cardiovasculair risicoprofiel in kaart is gebracht, maar waar het *risico te laag* is voor verdere behandeling/acties. Indien een patiënt later hypertensie, hypercholesterolemie, HVZ of DM2 ontwikkeld, wordt K49.01 gewijzigd in de betreffende ICPC.

Algemene registraties

- Alle meetwaarden worden in de meetwaardentabel ingevoerd (OH protocollen in het HIS).
- Een tussentijds gemeten bloeddruk, informatie over rookgedrag, familiair voorkomen van hart- en vaatziekten of familiale hypercholesterolemie wordt als losse meetwaarde geregistreerd.
- De verrichtingen die onder de CVRM- DBC vallen worden desgewenst in het HIS geboekt tegen een nultarief (zodat de omvang van de verrichtingen duidelijk blijft, bijvoorbeeld ten behoeve van het maken van een jaarverslag)

Zie op de volgende pagina het registratieschema.

Registratieschema CVRM

Bekijk het kwartaalrapport CVRM in Calculus VIPLive

Wie krijgt CVRM:

- Patiënten met doorgemaakte hart- vaatziekten (HVZ)

K 75	Acuut myocard Infarct	
K 76	Andere / chronische ischemische hartziekte	
K 99.1	Aneurysma aorta	
K 74	Angina Pectoris	K74.01 instabiele angina pectoris K74.02 stabiele angina pectoris
K 90.03	CVA (ischaemisch)	
K 92.1	PAV (Claudicatio intermittens)	
K 89	TIA	

- Patiënten zonder HVZ die medicatie (gaan) gebruiken (VVR)

K 78	Atriumfibrilleren / fladderen (ongeacht medicatie)	
K 83	Klep aandoening niet-reumatisch*	K83.01 aorta stenose K83.02 mitralisinsufficiëntie
K 84.3	Cardiomyopathie*	
K 86	Hypertensie zonder orgaanbeschadiging	
K 87	Hypertensie met orgaanbeschadiging	
T 93	Vetstofwisselingsstoornis	T93.01 Hypercholesterolemie T93.03 Gemengde hyperlipidemie T93.04 Familiaire hypercholesterolemie
K 90.02	Intercerebrale bloeding, exclusief SAB	
A91.05 met T90.2 in verleden =	Diabeet in remissie (ongeacht medicatie)	
EPA	Conform inclusie- en exclusiecriteria EPA/CVRM	
CNS	Conform CNS inclusie- en exclusiecriteria	

Kies de **CVRM ICPC-code** en **verander de episodetitel in:**

- CVRM HA HVZ* of VVR* (voor huisarts)
- CVRM Spec HVZ* of VVR* (voor specialist)

*HVZ = Hart- of vaatziekte = secundaire Preventie
*VVR = Vasculair verhoogd risico = primaire preventie

Wie krijgt code K49.01:

Patiënten waarbij het CVRM-risico in kaart is gebracht, maar waarbij het risico te laag is voor verder behandeling/acties.

Ga naar het meetwaardenscherf:

Losse uitslag of via CVRM jaarcontrole / Tussentijdse controle

Vul in de meetwaarden:

Huisarts hoofdbehandelaar:

- hoofdbehandelaar Huisarts (CVHB)
- Deelname ketenzorg CVRM 'ja'
- Indien al bekend: controlebeleid CVRM

Specialist hoofdbehandelaar:

- hoofdbehandelaar Specialist (CVHB)

Indien geen ketenzorg:

- hoofdbehandelaar Huisarts (CVHB)
- 'deelname ketenzorg CVRM 'nee'
- 'reden geen program/ketenzorg CVRM' in.
- Wijzig episodetitel naar 'CVM HA KZ-'.

Vink de patiënt af op de **CVRM-praktijkijsst.**

Te gebruiken protocollen in HIS

Voor ketenzorg wordt gewerkt in de protocollen in het HIS. Deze bevatten allen 'OH_2017' in de titel.

Voor CVRM zijn dit:

Medicom	Overige HISsen
DM2/CVRM_OH_2017_jaarcontrole	CVRM _OH_2017_Jaarcontrole
DM2/CVRM_OH_2017_3mnd/tussentijdse	CVRM _OH_2017_Tussentijdse controle
CVRM_OH_2017_risicoprofiel	CVRM _OH_2017_Risicoprofiel
Labwaarden_OH_2017	SMR_OH_2017
SMR_OH_2017	

In Medicom zijn deze protocollen te vinden als u 'nieuw behandelprotocol' aanklikt en zoekt op 'OH'.

TIP: stel een voorkeurslijst (een zogenaamd masker) in binnen Medicom om sneller het juiste protocol te vinden.. Dit werkt als volgt:

1. Open het hoofdmenu
2. Dubbelklik op "Onderhoud en afdrukken bestanden"
3. Dubbelklik op "Instellen protocolmaskers"
4. Het scherm Onderhoud protocol masker opent. U kunt nu uit de beschikbare protocollen (rechterkant) een protocol verplaatsen naar uw voorkeurslijst (linkerkant) door de knop "Toevoegen" te gebruiken. Ook kunt u volgorde aanbrengen in uw voorkeurslijst met de knoppen "Omhoog" en "Omlaag".

Wijzigingen / update protocollen

Indien noodzakelijk komt de HIS-adviesgroep, bestaande uit POH's en enkele huisartsen uit de regio, bijeen om veranderverzoeken m.b.t. de protocollen te inventariseren en te bespreken.

Indien er wijzigingen binnen de protocollen noodzakelijk zijn, zal dit indien mogelijk voor alle praktijken uitgevoerd worden door Onze Huisartsen, ongeacht welk HIS, zodat de registratie uniform is.

Wilt u deelnemen aan de HIS-adviesgroep of heeft u vragen en/of opmerkingen over de protocollen, laat dit dan weten aan uw praktijkconsulent van de regio.