

Inclusiecriteria ketenzorg EPA CVRM

Inleiding

In dit document zijn de inclusie- en exclusiecriteria geformuleerd voor EPA-CVRM. Het uitgebreide [zorgpad EPA-CVRM](#) is te vinden op de website bij 'regionale samenwerking'. Binnen de EPA-CVRM richten we ons eerst op het organiseren en borgen van de somatische- en leefstijl screening, los van waar in het zorglandschap de patiënt in zorg is. We starten met een begrensde groep, binnen de brede groep mensen die een EPA hebben en/of antipsychotica gebruikers: leeftijd vanaf 23 jaar, zonder delier of dementie.

CVRM screening en begeleiding

Bij de volgende psychofarmaca en/of psychiatrische aandoeningen kiezen we voor CVRM screening en begeleiding, ook buiten de risicotabel voor CVRM om:

- Antipsychotica gebruik (chronisch gebruik of minstens 3 maanden);
- Schizofrenie;
- Non-organische psychoses (dementie en delier is uitgesloten);
- Bipolaire stoornis;
- Voor een patiënt met een EPA die buiten deze groep valt is in de huisartsenpraktijk geen speciale financiering geregeld. Financiering binnen de CVRM keten kan dan alleen als er antihypertensiva of statines gestart worden óf als een patiënt al bekend is met een hart- of vaatziekte.

De volgende medicatie valt onder de inclusiecriteria voor EPA

- | | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------|---------------|
| • N05AX12 | aripiprazol | • N05AB03 | perfenazine |
| • N05AD06 | broomperidol | • N05AC01 | periciazine |
| • N05AA01 | chloorpromazine | • N05AG02 | pimozide |
| • N05AF03 | chloorprotixeen | • N05AD05 | pipamperon |
| • N05AH02 | clozapine | • N05AH04 | quetiapine |
| • N05AD08 | droperidol
(intramusculair) | • N05AX08 | risperidon |
| • N05AB02 | flufenazine | • N05AE03 | sertindol |
| • N05AF01 | flupentixol | • N05AL01 | sulpiride |
| • N05AG01 | fluspirileen | • N05AL03 | tiapride |
| • N05AD01 | haloperidol | • N05AF05 | zuclopentixol |
| • N05AE05 | lurasidon | • N05AX15 | cariprazine |
| • N05AH03 | olanzapine | • N05AL05 | amisulpride |
| • N05AX13 | paliperidon | • N05AX16 | brexpiprazol |
| • N05AG03 | penfluridol | • N05AN | lithium |

Beschrijving werkwijze in de keten

Hieronder schetsen we wat we afspreken in de volgende drie verschillende situaties.

Beschrijving van 3 situaties

Situatie A: Hoofdbehandelaar GGZ door huisarts

Hoofdbehandelaar CVRM door huisarts

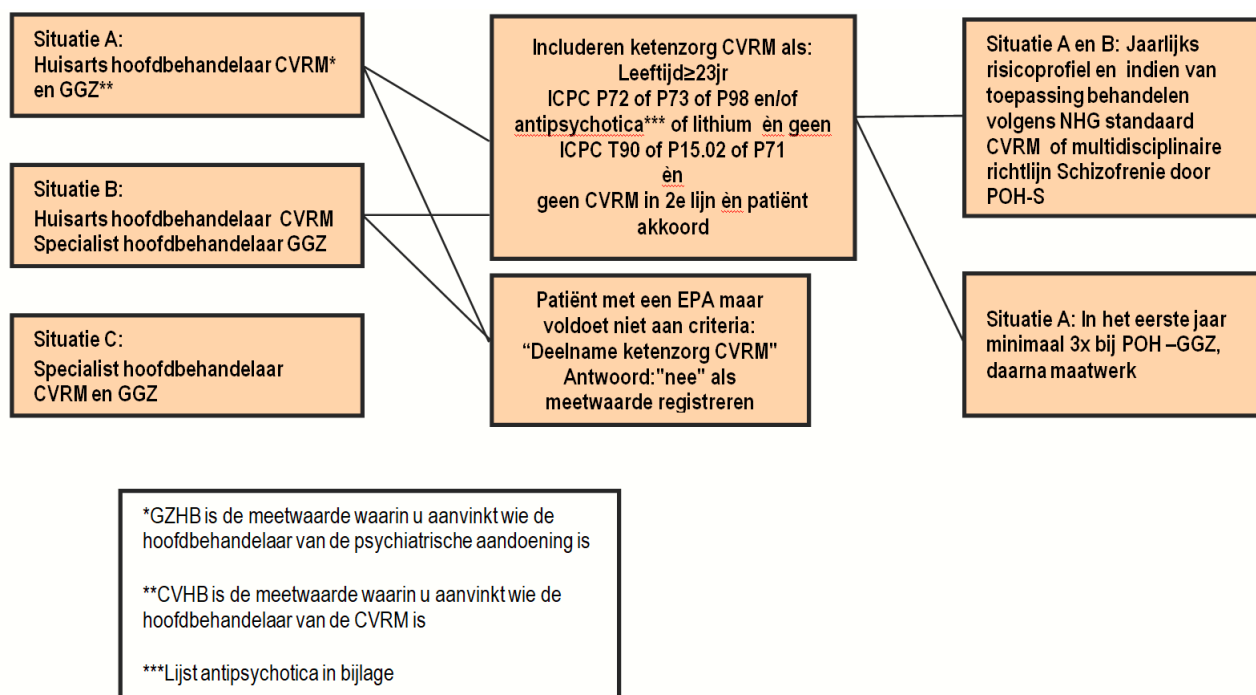
Situatie B: Hoofdbehandelaar GGZ door specialist

Hoofdbehandelaar CVRM door huisarts

Situatie C: Hoofdbehandelaar GGZ door specialist

Hoofdbehandelaar CVRM door specialist

Somatische- & Leefstijl screening en begeleiding in de huisartspraktijk



Stroomdiagram EPA CVRM huisartsen

Patiënten met EPA en of antipsychotica inzichtelijk d.m.v. rapport in VIPLive

Onze Huisartsen (Ketenzorg Arnhem B.V) heeft in VIPLive een rapport 'Inkaarten EPA patiëntenlijst CVRM – 53530047' en 'Inkaarten EPA patiëntenlijst DM – 53530047' op praktijkniveau voor u klaar gezet waarmee het uitnodigen van patiënten die nu nog niet gescreend worden voor CVRM of DM wordt ondersteund.

U vindt deze rapporten als volgt;

- Log in op Calculus VIPLive via uw HIS of via www.viplive.nl;
- Start een beveiligde sessie;
- Ga op 'Inzicht' staan;
- Selecteer 'rapporten';
- Selecteer de categorie 'Inkaartlijsten Arnhem';
- Vink de rapporten 'Inkaarten EPA patiëntenlijst CVRM – 53530047' en 'Inkaarten EPA patiëntenlijst DM – 53530047' aan
- Vul de peildatum in en klik op 'rapport genereren'.
- Na een paar minuten staat het rapport klaar en klik op 'download rapport'.

Opmerkingen m.b.t. de rapporten

- De rapporten vullen zich pas wanneer u op 'bewerken' klikt.
- De rapporten gaan uit van registraties in uw HIS. Controleer bij elke patiënt of de registraties kloppen.
- De volgorde van de patiëntenlijst is gebaseerd op geboortemaand om uitnodigen verspreid over het jaar makkelijk te maken.
- In de kolommen rechts ziet u per patiënt aanvullende informatie (bijv. wanneer het laatste contact met de praktijk was) waarop u misschien wil filteren.

Werkwijze patiënt includeren in CVRM ketenzorg

De huisarts kan alle patiënten die voldoen aan de criteria pro actief uitnodigen. Met de volgende stappen is de patiënt op te nemen in de CVRM keten.

- Nodig patiënten die voldoen aan de criteria (zie bovenstaande figuur) uit op het spreekuur van de huisarts voor uitleg. Voorbeeldbrieven met 1e uitnodiging (Bijlage 2 in het [Zorgpad EPA-CVRM](#)).
- Indien patiënt akkoord gaat met opname in keten dan:
 - labformulier meegeven
 - Afspraak in agenda POH S
 - Desgewenst kan de POH GGZ de patiënt begeleiden, ook als er een hoofdbehandelaar GGZ is. Ook helpt de POH GGZ met het benaderen van zorgmijders
 - Huisarts voor CVRM als hoofdbehandelaar aanvinken in HIS: Meetwaarde: CVHB.
 - Daarnaast aanvinken wie de hoofdbehandelaar is voor de GGZ: Meetwaarde GZHB, als dit van toepassing is. Dit hoeft bij CVRM ketenzorg niet persé de huisarts te zijn.

Registratie EPA-CVRM in de praktijk

- Schrijf CVRM weg onder een passende CVRM ICPC indien deze al bestaat bij de patiënt (bijv HVZ of hypercholesterolemie of hypertensie).
- Bij die patiënten waarbij daar geen sprake van is en er geen sprake is van hypertensie en/of hypercholesterolemie; maak dan K49.01 aan en schrijf daar de CVRM onder weg. Deze patiënten komen namelijk in de risico-score tabel laag uit (daar is K49.01 voor).
- Wijzig episodetitel naar CVRM EPA HA (voor huisarts) of CVRM EPA SPEC (specialist)
- Registreer hoofdbehandelaar CVRM in HIS (CVHB)
- Registreer hoofdbehandelaar GGZ in HIS (GZHB)
- Registreer meting 'deelname ketenzorgprogramma CVRM'
- Bij geen deelname ketenzorg registreer de metingen 'deelname ketenzorgprogramma CVRM; NEE' en 'reden geen ketenzorg'.

Vragen / informatie / consultatie

Voor het gehele zorgpad EPA-CVRM zie onze [website](#) bij 'Regionale Samenwerking.

Heeft u vragen en/of opmerkingen? Neemt u dan contact op met huisarts en kaderarts HVZ Kirsti Jakobs op ma-di-wo-vrij via kjakobs@onzehuisartsen.nl of 06-12470221.

Uiteraard kunt u altijd een (niet-spoedeisende)consultatievraag stellen via VIPLive aan het vak-team CVRM. Binnen vijf werkdagen ontvangt u dan antwoord.