

## **Regionale transmurale afspraken CVRM cardiologen Rijnstate ziekenhuis Arnhem & huisartsen (Ketenzorg Arnhem B.V)**

### Doel de afspraken:

1. Juiste zorg op de juiste plaats
2. Duidelijkheid voor de patiënt wie behandelaar en aanspreekpunt is m.b.t. CVRM
3. Duidelijkheid voor cardioloog en huisarts wie CVRM zorg verleent, dat betekent dat in de briefwisseling dit punt duidelijk afgesproken dient te worden.
4. Om de zorg zo efficiënt mogelijk te laten verlopen kan gebruik gemaakt worden van de afspraken over samenloop CVRM. Hierbij kan een patiënt onder controle blijven van de cardioloog voor aandoeningen die niet samenhangen met CVRM terwijl de huisarts verantwoordelijk is voor CVRM. Zie "afspraken CVRM samenloop" in bijlage.
5. Door meer terugverwijzing naar de huisarts ruimte vrijmaken op de polikliniek voor consultatie

### **Afspraken hoofdbehandelaar**

Welke afspraken worden gehanteerd bij het bepalen wie de hoofdbehandelaar is met betrekking tot CVRM bij patiënten na een doorgemaakt cardiovasculair event:

#### Huisarts is hoofdbehandelaar t.a.v. CVRM:

- Na ongecompliceerd ACS (d.w.z. kleine beschadiging, geen significante rest afwijkingen) wordt de patiënt na de hartrevalidatie periode (drie maanden) en controle op de polikliniek cardiologie na een jaar terugverwezen naar de huisarts voor CVRM.
- Bij complexe zorg na ACS met veel co-morbiditeit/verslaving/psychosomatiek/DM kan de cardioloog de CVRM zorg overdragen met schriftelijke vermelding. Indien patiënt in 2e lijn blijft worden ook reguliere controles t.a.v. CVRM zoveel mogelijk in de 2e lijn uitgevoerd.
- Indien een patiënt onder cardiologische controle is voor een andere aandoening, niet zijnde CVRM, dan is het van belang dit schriftelijk in conclusie/beleid aan de huisarts te melden: CVRM door de huisarts. Zie overzicht "afspraken samenloop CVRM".

#### Cardioloog is hoofdbehandelaar t.a.v. CVRM:

Dan zijn de volgende afspraken van belang:

- Op verzoek van de patiënt of huisarts kan cardioloog hoofdbehandelaar blijven.
- De 2e lijn levert zoveel mogelijk het CVRM met uitzondering van de begeleiding van de diabetes mellitus.
- Controlemetingen worden in principe in de 2e lijn gedaan. Er zijn gevallen denkbaar waarbij de cardioloog de huisarts verzoekt om tussentijdse controles te doen, waarbij cardioloog hoofdbehandelaar van het CVRM blijft.
- Telefonische consultatie van de cardioloog door de patiënt met vragen met betrekking tot medicatie is mogelijk via de aanvraag van een telefonisch consult, dit kan meestal pas na enkele dagen/een week gehonoreerd worden. Indien een patiënt echter een vraag heeft die een acute response vereist is de huisarts de eerst aangewezene.

#### Herhaalmedicatie

- Elke patiënt krijgt bij ontslag een actueel overzicht mee van zijn/haar medicatie.
- De cardioloog schrijft een hoeveelheid medicatie uit tot de volgende policonrole.

## Afspraken CVRM samenloop

DBC Diagnosecode	Aandoening waarvoor onder behandeling in 2e lijn	Gelijktijdig ketenzorg CVRM 1 <sup>e</sup> lijn toegestaan?
<i>Cardiologie</i>		
201	Thoracale klachten eci	Ja
202	Angina pectoris, stabiel	Nee
203	Angina pectoris, onstabiel	Nee
204	ST elevatie hartinfarct	Nee
205	Non ST elevatie hartinfarct	Nee
301	Acuut hartfalen	Nee
302	Chronisch hartfalen	Nee
401	Atriumfibrilleren / flutter	Ja
402	Overige supraventriculaire hartritmestoornissen	Ja
403	Ventriculaire hartritmestoornissen	Ja
404	Impuls- en geleidingsstoornissen	Ja
409	Overige hartritmestoornissen	Ja
501	Hartklepafwijkingen	Ja
502	Congenitale hart(vaat)afwijking	Ja
509	Overige structurele afwijkingen van het hart	Ja
601	Arteriële vaatafwijking / stenose	Nee
602	Veneuze vaatafwijking (thrombose / longembolie e.d.)	Ja
609	Overige vaataandoeningen / afwijkingen	Ja
701	Pericarditis	Ja
702	Endocarditis	Ja
709	Overige ontstekingen	Ja
801	Follow-up na acuut coronair syndroom	Nee
802	Follow-up na PTCA en/of CABG en/of ablatie	Nee
803	Follow-up na PM implantatie	Ja
804	Follow-up na ICD implantatie	Ja
805	Follow-up na harttransplantatie	Ja
806	Follow-up na operatie hartklepafwijking	Ja
807	Follow-up na operatie congenitale hart(vaat)afwijking	Ja
808	Follow-up na vaatoperatie	Arterieel Nee Veneus Ja
810	Follow-up na overige hartoperatie	Ja
821	Hartrevalidatie	Nee
822	Peri-operatieve zorg	Ja
901	Vetstofwisselingsstoornissen	Nee
902	Hypertensie	Nee
911	Hartteam bespreking	Ja
912	Screening harttransplantatie	Ja
914	ICC	Ja