

### • Inclusie

1. Raadpleeg 'Ketenzorg, in 3 stappen naar inclusie', in de POH-map: stap 3 voor inclusiecriteria HVZ.

<b>HVZ</b>	K74 (incl. subcodes) K75 K76 (incl. subcodes) K77 (incl. subcodes) K89 U99.01 ernstig roodi	K90 (incl. K90.02, K90.03)* K91 K92.01 K99.01		≥ 18 jaar	geïnccludeerd in DBC DM kwetsbare oudere (AOS)	V	V
------------	--	--	--	-----------	--	---	---

2. Leg (jaarlijks) vast: Hoofdbehandelaar 'huisarts', Deelname Ketenzorg 'ja'
3. Declareren consulttarief en/of verrichtingen bij ketenzorgpatiënt, zie document in POH-map.

	<b>HVZ</b>
Diagnostische fase	✓
Alle contacten waarbij de zorgvraag/aanleiding past in het DBC-ziektebeeld	✗
Stoppen met roken	✗
Consultatie medisch specialist/kaderarts (elke vorm)	✗
24u RR / 30 minuten RR / geprotocolleerde thuismeting	✗
ECG-functieonderzoek	✓
Prikken + inzetten POCT HbA1C / glucose nuchter	✓
Signaleren + (na-)behandelen exacerbaties ketenzorgpatiënt	
Signaleren + (na-)behandelen exacerbaties, 2 <sup>e</sup> -lijnspatiënt	

### • Registratie

Bij deze zorgindicatoren hanteert JBH een streefwaarde voor minimale registratie:

- Bloeddruk ≥ 80% (voor deze registratie bestaat een prestatieafspraken) (link naar site?)

Verder dient 1x per jaar geregistreerd te worden:

- Pols,
- BMI,
- Jaarlab (glucose nuchter, natrium, kalium, kreatinine/eGFR lipiden, ACR),
- Leefstijl: voeding, roken, alcoholgebruik, bewegen.

Let op: gebruik voor registratie alleen protocollen of NHG-bepalingen (losse uitslag) in je HIS!  
Alleen deze worden opgenomen in het diagnostisch dossier en meegenomen in VIP-extracties.

### • Formularium

1. Streefwaarden voor bloeddruk en LDL vind je op de achterzijde van 'Streefwaarden HbA1C' in de POH-map.
2. Medicamenteuze behandeling zie aldaar in POH-map.

Spreekkamermeting	140 mmHg (evl. < 130 mmHg)
Spreekkamermeting >70	Niet kwetsbaar < 150 mmHg (evl. < 140 mmHg) Kwetsbaar > 150 mmHg, diastole > 70 mmHg
Thuis, protocolaire meting	135 mmHg
Ambulant, 24-uurmeting	130 mmHg
Chronische Nier Schade	130/80 mmHg

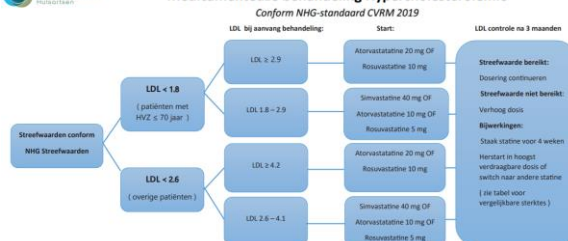
\*Iedere medicatie om dit te bereiken verdragen wordt

Zonder HVZ	< 70 jaar	± 2,5 mmol/l
	> 70 jaar, niet kwetsbaar	± 2,5 mmol/l
	> 70 jaar, kwetsbaar	Niet behandelen
Met HVZ	< 70 jaar	± 1,8 mmol/l
	> 70 jaar, niet kwetsbaar	± 2,5 mmol/l
	> 70 jaar, kwetsbaar	indien medicatie wordt gegeven bij voldoende levensverwachting ± 2,5 mmol/l

Tabel 1: Antihypertensiva

Groep	Voorkeursmiddelen met startdosering	Aandachtspunten
<b>ACE-R</b>	<i>(patiëntkeuze keuze, maak op praktijkniveau afspraak over voorkeursmiddel per groep)</i> Lisinopril 10 mg	Pas dosering aan bij eGFR 10-50
<b>ARB</b>	Telmisartan 1dd 40 mg Candesartan 1dd 8 mg Losartan 1dd 50 mg Valsartan 1dd 80 mg	Pas dosering aan bij eGFR < 10
<b>Calciumantagonist</b>	Amlodipine 1dd 5 mg Lecarnidipine 1dd 10 mg	
<b>Thiazidendiureticum</b>	Hydrochlorothiazide 1dd 12,5 mg Chloortalidon 1dd 12,5 mg	Geen voorkeursmiddel bij: jicht, AF, BCC of PCC in VG
<b>Bètablokker</b>	Metoprolol (succ) mga 1dd 50 mg Atenolol 1dd 25 mg Bisoprolol 1dd 5 mg	Geen voorkeursmiddel bij verhoogd risico op DM

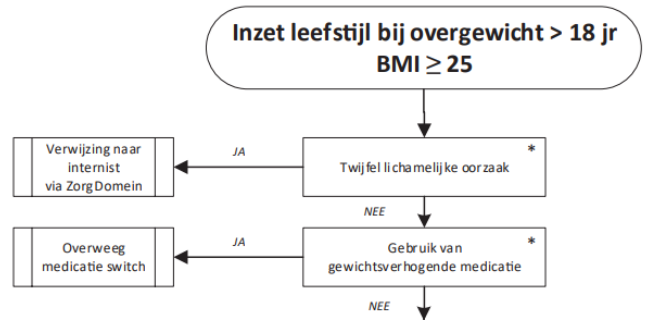
Raadpleeg voor dosering bij ouderen het farmacotherapeutisch kompas



- **Verwijzen**

**Leefstijl:**

1. Bespreek leefstijl, formuleer doelstelling en geef tips.
2. Raadpleeg de flowchart 'inzet leefstijl bij overgewicht' in de POH-map.
3. Verwijs naar zelfzorgmanagement, bijvoorbeeld [goedgezond.nl](http://goedgezond.nl) of [huisartsenpraktijk.nl](http://huisartsenpraktijk.nl) (online leefstijl).
4. Verwijs via VIP naar de diëtiste, eventueel aanvullend op zelfzorgmanagement.
5. Verwijs via VIP naar GLI indien BMI  $\geq 25$  en bij voldoende motivatie en geschiktheid voor een 2-jarig programma.



**Jeroen Bosch Diagnostiek, oproepdienst:**

Verwijs via zorgdomein voor een periodieke oproep voor laboratoriumonderzoek.

**Consultatie Kaderhuisarts:**

Verwijs via VIP naar de Kaderhuisarts CVRM bij medisch inhoudelijke vragen.

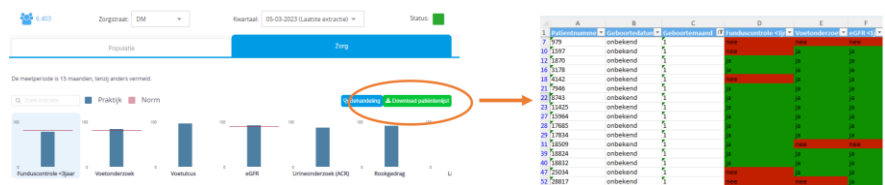
**Tweede lijn:**

Verwijs via zorgdomein. Verwijscriteria CNS volgens 'Stadiering en beleid Chronische Nierschade'.

Verwijscriteria in werkafspraken app JBZH (onder 'therapeutische richtlijn').

- **Ketenzorgpatiënt in beeld?**

Gebruik 1x per kwartaal het ketenzorgdashboard om te kijken of je alle patiënten in beeld hebt en welke registraties je mist. Ga naar



ketenzorgdashboard, selecteer de zorgstraat, klik tabblad 'zorg', klik op 'download patiëntenlijst'.

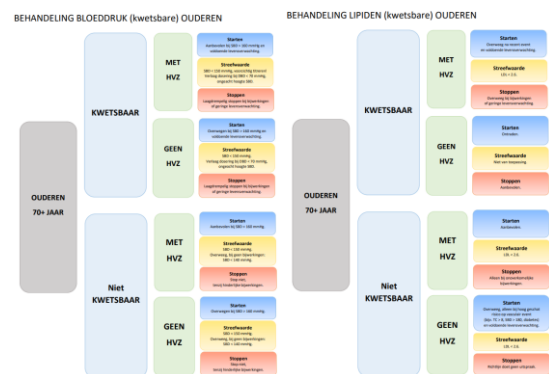
**No show beleid:** dit vind je op onze site: [No show beleid – Jeroen Bosch Huisartsen](#)

- **Uit ketenzorg**

**Kwetsbare ouderen**

Een oudere met A05 wordt door VIP automatisch geëxcludeerd.

Zie voor behandeling bloeddruk en lipiden bij (kwetsbare) ouderen het addendum ouderen in de POH-map.



- **Tips/Aanbevelingen**

Kijk voor het volledige zorgprogramma en andere info op onze site:

[CVRM – Jeroen Bosch Huisartsen](#)

**Boek/Naslagwerk**

**'CVRM in de huisartsenpraktijk,**

Boek, gericht op de uitvoering van CVRM door huisarts en POH.