

Overzicht opstarten VVR

Direct naar een onderwerp? Klik hieronder

HIS Registratie patiënt in keten VVR	1
Hoofdbehandelaar registreren	1
Inkaarten VVR-populatie met rapporten van VIPLive	1
Registratie patiënt buiten ketenzorg	2
Protocol in het HIS	3

[HIS Registratie patiënt in keten VVR](#)

Welke patiënten in het zorgprogramma thuis horen kun je vinden in het document **'starten met VVR'**.

[Hoofdbehandelaar registreren](#)

- + Noteer in het HIS de huisarts als hoofdbehandelaar CVRM als meetwaarde (meetwaarde CVHB, labcode 2815).
- + **Registreer 'Deelname ketenzorgprogramma CVRM':** antwoord 'ja'
- + **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 HVZ of VVR in de 1e lijn of niet. Dit gaat als volgt:
 - Voeg een kenmerk toe aan de betreffende episodetitel waaraan iedereen kan zien dat deze patiënt in CVRM-zorg is opgenomen, bijvoorbeeld:
 - CVRM HA HVZ (voor hart-vaatziekte huisarts) bijv. bij beroerte K90.03
 - CVRM HA VVR (voor vasc.verhoogd risico huisarts) bijv. bij hypercholesterolaemie T93
 - CVRM Spec HVZ (voor hart-vaatziekte specialist) bijv. bij Myocardinfarct K75
 - CVRM Spec VVR (voor vasc.verhoogd risico specialist) bijv. bij ernstige nierfunctiestoornissen U99.01
- + **Registratie patiënt buiten ketenzorg (bij aantal patiënten > 4% van het totale patiënten aantal)**
 - Noteer in het HIS de **huisarts als hoofdbehandelaar CVRM** als meetwaarde (meetwaarde CVHB, labcode 2815).
 - Registreer **'Deelname ketenzorgprogramma CVRM':** antwoord **'nee'**
 - Vul de **meetwaarde 'reden geen program/ketenzorg CVRM'** in **'initiatief huisarts'**
 - **Pas de episodetitel bij betreffende ICPC aan naar 'CVRM HA Geen ketenzorg' of 'CVRM HA KZ - '.**

[Inkaarten VVR-populatie met rapporten van VIPLive](#)

De drie inkaart rapporten zijn in Viplive te vinden onder de menuknop Inzicht > Rapporten > categorie Inkaartlijsten VVR Mediis.

- + **Inkaartrapport 1:** geeft inzicht in **welke patiënten direct geïncludeerd kunnen worden** omdat zij voldoen aan de inclusie criteria. Bij het inclusieblad controleer je of het terecht is dat deze patiënten geïncludeerd worden. De patiënten die ingekaart zijn, kunnen vervolgens opgeroepen worden voor het VVR-spreekuur. De overige tabbladen geven inzicht in de patiënten die

merendeels voldoen aan de inclusiecriteria maar waarbij nog een hoofdbehandelaar en/of deelname ketenzorg registratie ontbreekt.

- + **Inkaartrapport 2:** hierop staan de patiënten **die voor een risicoprofiel in aanmerking komen.**
- + **Inkaartrapport 3:** hierop staan de patiënten **waar mogelijk een risicoprofiel overwogen kan worden.**

De meeste praktijken die al gestart zijn, hebben inkaartrapport 1 geïnccludeerd. Voor inkaartrapport 2 en 3 moeten patiënten opgeroepen worden en in kaart worden gebracht. Hierbij gaat het om patiënten die een verhoogd risico kunnen hebben, maar waarbij het risicoprofiel en de risicoschatting nog vervaardigd moet worden. Bij deze patiëntengroep kan preventie belangrijk zijn en het is goed om ze in kaart te brengen. Echter als het huidige aantal patiënten in de VVR-keten al 4% van de praktijkpopulatie bevat, dan kunnen zij niet in de VVR-keten worden opgenomen.

Registratie patiënt buiten ketenzorg

Van de praktijkpopulatie mag maar 4% geïnccludeerd worden in de VVR ketenzorg. Om te zien hoeveel VVR-patiënten de praktijk al geïnccludeerd heeft (dat zijn de patiënten die op inclusietabbladen staan in de 3 inkaartrappen) en welk percentage dat is van de praktijkpopulatie, kan de praktijk het **rapport 'Inzicht declaratie verdeling'** gebruiken. **Dit rapport is ook te vinden onder de menuknop Inzicht > Rapporten > categorie Inkaartijsten VVR Mediis.**

In dit rapport staat het totaal aantal VVR-patiënten en het aantal geïnccludeerde VVR-patiënten, met daarachter het percentage van de geïnccludeerde patiënten ten opzichte van de totale praktijk populatie. Daar is dus te zien of u boven de 4% zit. Als de praktijk meer dan 4% geïnccludeerd heeft op het moment van declareren, dan dient de praktijk een aantal patiënten buiten de ketenzorg te houden en de HIS-registratie aan te passen.

Tijdens de ketenzorgdeclaratie in Viplive wordt er eveneens bijgehouden hoeveel VVR-patiënten er gedeclareerd worden door de praktijk. Het is hierbij niet mogelijk om meer dan 4% van de praktijkpopulatie te declareren. Zit de praktijk tijdens de ketenzorgdeclaratie boven de 4%, dan dient de praktijk tijdens de ketenzorgdeclaratie alsnog VVR-patiënten te excluderen. Pas dan ook de HIS-registratie aan bij deze patiënten zoals hierboven beschreven.

De huisarts of POH moet bij de patiënten 'deelname ketenzorg uit' zetten, de huisarts moet wel als hoofdbehandelaar geregistreerd staan. Als via het bovenstaande rapport het aantal geïnccludeerde patiënten regelmatig gecontroleerd wordt, zal het percentage niet boven de 4% uitkomen.

Van de patiënten die wel VVR zorg ontvangen, maar niet in de keten zijn geïnccludeerd (vanwege deze 4%), wordt in de inkaartrappen zichtbaar of en hoe vaak zij in het laatste kwartaal geweest zijn. Zij kunnen dan alsnog via normale consulten achteraf gedeclareerd worden. Het beste is om in het medisch dossier duidelijk aan te geven welke patiënten dit betreft, (bijvoorbeeld bij de episode titel VVR: geen ketenzorg) zodat zij direct bij de controle kunnen worden gedeclareerd.

Verder zijn de patiënten inzichtelijk in het Ketenzorgdashboard.

De patiënten worden dan getoond in de tabel 'Deelname ketenzorg antwoorden bij patiënten met hoofdbehandelaar huisarts'.

1	Excl DK VVR nee
	Het overzicht bevat de patiënten met VVR die hoofdbehandelaar huisarts hebben maar die Deelname Ketenzorg 'nee' hebben. Klopt het dat deze patiënten buiten de ketenzorg worden gehouden? Dit overzicht bevat ook extra informatie over het aantal dagen waarop een registratie van bloeddruk of gewicht is gedaan in de afgelopen 3mnd. Door de 4% regeling kunnen patiënten die buiten de ketenzorg vallen, wel een consult hebben gehad.
2	Deze kolom geeft een indicatie of er consulten zijn geweest bij deze patiënten. Mogelijk moeten er nog reguliere consulten geboekt worden.

Protocol in het HIS

Per 1 jan 2020 staat er in ieder HIS een nieuw Mediis CVRM protocol. Dit is een gecombineerd protocol dat voor alle mensen met (verhoogde kans op) hart- en vaatziekten gebruikt kan worden, zowel binnen al buiten de keten. In dit protocol moet aangegeven worden of patiënt wel of niet in de keten zit en wie de hoofdbehandelaar is.

Mail of bel bij vragen naar Tjarda | t.scheltens@mediis.nl en Carolien | c.muit@mediis.nl