**Kwaliteitseisen zorgprogramma CVRM (HVZ/VVR)**

**Randvoorwaarden voor het zorgprogramma HVZ**

***Verplichte randvoorwaarden m.b.t. organisatie:***

* POH/PVK met adequate opleiding:
  + POH-opleiding, of
  + POH-module CVRM
  + Of anders, beoordeling kaderhuisarts CVRM of opleiding/ scholing voldoende is, streven naar minimaal HBO niveau.
* [*240820-Praktische handleiding bij de NHG-Standaard CVRM.pdf*](https://richtlijnen.nhg.org/files/2024-08/240820-Praktische%20handleiding%20bij%20de%20NHG-Standaard%20CVRM.pdf)
* Inzichtelijk hebben van populatie patiënten met HVZ
  + Opsporen volgens protocol, wie in 1e en 2e lijn?
  + Includeren
  + Juiste diagnose in HIS vermelden met aantekening deelname zorgprogramma
* Inclusie en exclusie van patiënten met HVZ in het zorgprogramma volgens criteria, zoals vermeld in behandelprotocol (zie HMH portaal).

***Randvoorwaarden:***

* Eén verantwoordelijke huisarts en POH binnen de praktijk t.a.v. HVZ (indien er meerdere huisartsen en/of POH zijn)
* Volgen van nascholingen op gebied van CVRM (Mediis, WDH, NHG etc.) voor huisarts en POH/PVK.
* Bestuderen van het behandelprotocol CVRM
* (HA en POH) van boek ‘*Protocollaire CVRM-zorg’*
* Structureel werkoverleg (zowel patiëntgebonden als inhoudelijk en organisatorisch)
* Gebruik van behandelprotocollen (bloeddrukmeting, 24-u bloedrukmeting, ambulante thuismetingen, en ECG)
* Afspraken t.a.v. oproepen en werkwijze bij patiënten die niet reageren op de oproep voor het CVRM-spreekuur (no-show) zie HMH portaal.
* Multidisciplinaire werkafspraken (diëtist, fysiotherapeut, apotheek)
* Goed ingerichte werkplek inclusief benodigde materialen (zie ook het eerder verstrekte visitatieformulier voor meer informatie)

**Randvoorwaarden voor het zorgprogramma VVR**

***Verplichte randvoorwaarden m.b.t. organisatie:***

* POH/PVK met adequate opleiding:
  + POH-opleiding, of
  + POH-module CVRM   
    of
* DA met opleiding:
  + Volgen van scholing „VVR voor DA”
* Inzichtelijk hebben van populatie patiënten met VVR
  + Opsporen volgens protocol
  + Includeren
  + Juiste diagnose in HIS vermelden met aantekening deelname zorgprogramma
* Inclusie en exclusie van patiënten met VVR in het zorgprogramma volgens criteria, zoals vermeld in behandelprotocol.

***Randvoorwaarden:***

* Eén verantwoordelijke huisarts en/of POH en DA binnen de praktijk t.a.v. VVR (indien er meerdere huisartsen en/of POH zijn)
* Volgen van nascholingen op gebied van CVRM (Mediis, WDH, NHG etc.) voor huisarts en POH/PVK/DA
* Bestuderen van het behandelprotocol CVRM
* Structureel werkoverleg (zowel patiëntgebonden als inhoudelijk en organisatorisch)
* Gebruik van behandelprotocollen (bloeddrukmeting, 24-u bloedrukmeting, ambulante thuismetingen, E/A index en ECG)
* Afspraken t.a.v. oproepen en werkwijze bij patiënten die niet reageren op de oproep voor het CVRM-spreekuur
* Multidisciplinaire werkafspraken (diëtist, apotheek)
* Goed ingerichte werkplek inclusief benodigde materialen (zie ook het eerder verstrekte visitatieformulier voor meer informatie)

**Aanbevelingen t.a.v. uitvoering van het zorgprogramma**

***Inclusiepercentage:***

* Streven naar deelname HVZ: 3,5%, dit berust op een landelijk gemiddelde.(vanzelfsprekend afhankelijk van praktijk kenmerken). Voor VVR geldt een maximum van 4%, dit berust op een afspraak met VGZ.
* Als uit de monitorinformatie (2x per jaar ook inclusiepercentage van praktijk t.o.v. de gehele zorggroep) blijkt dat het inclusie percentage onder de streefwaarde blijft onderneemt de praktijk actie.

***No-show beleid:***

* Verwijderen uit zorgprogramma als patiënten gedurende één jaar niet zijn verschenen op afspraken
* Bestuderen van het no-show protocol Mediis en toepassen waar mogelijk
  + Noteren in HIS indien patiënt niet wil/kan deelnemen
  + Tenminste elk jaar bekijken of opnieuw oproepen zinnig is.