**Routekaart CNS in de eerste lijn**

**Werkwijze Nefroloog**

* Beoordeelt de telenefrologie en koppelt terug aan de huisarts/POH.
* Bij terugverwijzing; zorgt voor een goede overdrachtsbrief naar de 1e lijn.
* Attendeert patiënt er op om, bij terugverwijzing naar de 1e lijn, zelf een afspraak te maken met huisarts/POH om daar in controle te komen.

**Verantwoordelijkheden Huisarts/POH:**

Bij de uitvoering van het spreekuur hebben zowel de huisarts en praktijkondersteuner hun eigen verantwoordelijkheden. Deze zijn afhankelijk van de gemaakte afspraken in de praktijk. Deze taken en verantwoordelijkheden moeten vastgelegd worden in een eigen protocol met werkafspraken; zij kunnen dus per huisartsenpraktijk verschillen.

**Werkwijze Huisarts**

1. ***Eerste verwijzing middels telenefrologie;***
* Verwijst naar nefroloog middels telenefrologie.
* Meldt in formulier teleconsultatie welke POH betrokken is.
* Maakt memo naar POH, welke patiënt wordt verwezen voor telenefrologie.
* Houdt antwoord/proces van nefroloog in de gaten.
* Bespreekt patiënt tijdens patiëntenoverleg HA/POH.
* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan.
* Verwerkt de patiëntbrief in het dossier.
* Verwijst patiënt naar poli nefroloog, indien de nefroloog dit adviseert.
1. ***Terugverwijzing vanuit 2e lijn naar de 1e lijn:***
* Verwerkt de patiëntbrief in het dossier.
* Maakt memo naar POH, welke patiënt is terugverwezen naar 1e lijn.
* Bespreekt patiënt tijdens patiëntenoverleg HA/POH.
* Ziet de patiënt met CNS 1x per jaar op controle.
* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan.
1. ***Vervolgconsult telenefrologie:***
* Verwijst naar nefroloog middels telenefrologie “vervolgconsultatie”.
* Meldt in vervolgconsultatieformulier welke POH betrokken is.
* Maakt memo naar POH, welke patiënt wordt terugverwezen voor telenefrologie.
* Houdt antwoord/proces van nefroloog in de gaten.
* Bespreekt patiënt tijdens patiëntenoverleg HA/POH.
* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan.
* Verwerkt de patiëntbrief in het dossier.
* Verwijst patiënt naar de nefroloog, indien de nefroloog dit adviseert.

**Werkwijze Praktijkondersteuner**

***Verantwoordelijkheid POH;*** pakt de zorg rondom de patiënt op, zodra de huisarts deze delegeert naar de POH én patiënt besproken is tussen HA/POH. POH zorgt dat patiënt opgeroepen wordt voor controles, zo mogelijk gecombineerd met controle op het DM of CVRM spreekuur. Besteedt aandacht aan leefstijl en dieet: stoppen met roken, voldoende bewegen. Beschouwt chronische nierschade als een cardiovasculaire risicofactor. Influenzavaccinatie wordt aanbevolen.

* Kent eigen beroepsverantwoordelijkheid en grenzen (welke taak is voor de huisarts en welke taak is voor de POH, wie is voor wat verantwoordelijk).
* Voert de volgende acties uit als de brief van de nefroloog gezien en verwerkt is in dossier door huisarts:
	+ Episode maken U99.01 en/of U98.03
	+ Jaartal telenefrologie noteren achter de episode (zodat de correspondentie makkelijk in het dossier is terug te vinden).
	+ Nierfunctie; CNS mild, matig of sterk noteren achter de episode.
	+ Meest recente eGFR en ACR noteren achter episode.
	+ Geeft na toestemming van de patiënt de eGFR waarde door aan de

apotheek.

* Is bedacht op en bespreekt het gebruik van NSAID’s, zo ook het tijdelijk

stoppen van medicatie bij dehydratie en polyfarmacie.

* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan (Nb; altijd in overleg met HA).

Voorbeeld episode U98.03: *CNS sterk verhoogd, ACR 32.3 (telenefr.; ’20).*

Voorbeeld episode U99.01: *CNS ernstig afgenomen, eGFR 29 (telenefr. ’20).*

Praktijken kunnen er ook voor kiezen om het stadium van de nierschade achter de episode te zetten. Bijvoorbeeld *U99.01: matig verhoogd risico G3bA1.*

**Belangrijk: episodes blijven aanpassen aan recent lab en melden aan apotheek.**

* Maakt ruiter aan, bijv. CVRM.
* Roept patiënt op voor het spreekuur.
* Vóóraf aan contact met patiënt; bespreekt patiënt tijdens patiëntenoverleg HA/POH.
1. ***Consult i.v.m. bespreken uitkomst (vervolg)telenefrologie;***
* Neemt de inhoud van de adviezen uit de teleconsultatie met de patiënt door.
* Legt streefwaardes uit aan patiënt.
* Legt controlefrequentie uit aan patiënt.
* Vertelt wanneer welk laboratoriumonderzoek nodig is en regelt dit met patiënt.
* Vertelt wanneer herbeoordeling door nefroloog nodig is.
* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan (Nb; altijd in overleg met HA).
* Geeft adviezen m.b.t. leefstijl zoals genoemd onder ‘verantwoordelijkheid POH’.
* Maakt vervolgafspraken met patiënt.
* Bespreekt patiënt tijdens patiëntenoverleg HA/POH.
* Zorgt dat patiënt jaarlijks door huisarts wordt gezien.
1. ***Terugverwijzing vanuit 2e lijn naar 1e lijn:***
* Bespreekt de reden van terugverwijzing naar 1e lijn met patiënt.
* Neemt de inhoud van de overdrachtsbrief nefroloog met patiënt door.
* Legt streefwaardes uit aan patiënt.
* Legt de controlefrequentie uit aan patiënt.
* Vertelt wanneer welk laboratoriumonderzoek nodig is en regelt dit met patiënt.
* Vertelt wanneer herbeoordeling nefroloog nodig is.
* Past zo nodig medicatie aan de nierfunctie aan (Nb; altijd in overleg met HA).
* Geeft adviezen m.b.t. leefstijl zoals genoemd onder ‘verantwoordelijkheid POH’.
* Maakt vervolgafspraken met patiënt.
* Bespreekt patiënt tijdens het patiëntenoverleg HA/POH.
* Zorgt dat patiënt jaarlijks door de huisarts wordt gezien.

Voor aanvullende/verdere informatie m.b.t. nierschade;

-https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/chronische-nierschade

-https://www.thuisarts.nl/nierschade

-https://www.nieren.nl/

-https://www.nvn.nl/

-https://nierstichting.nl/