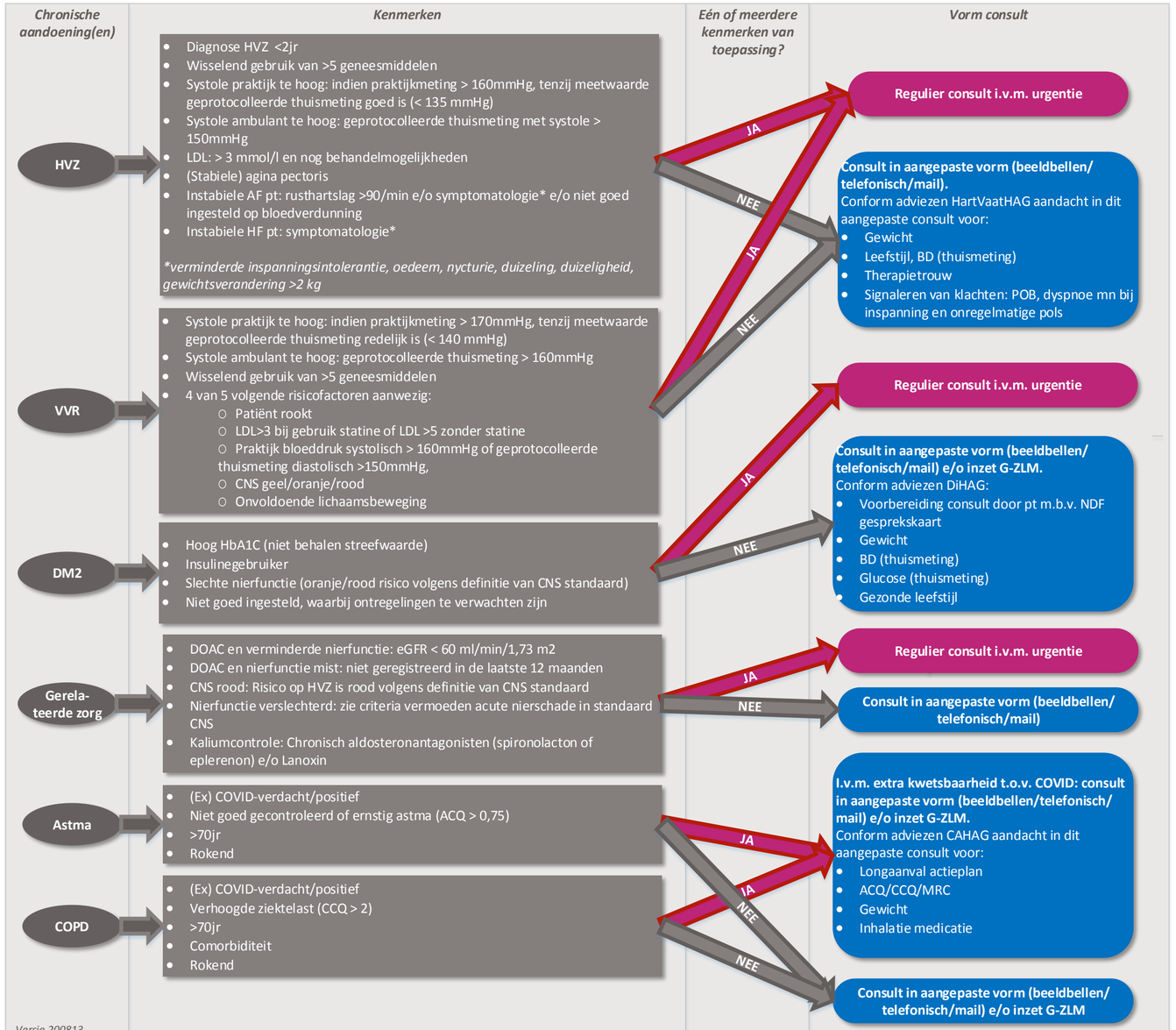
Chronische aandoening(en)
Kenmerken
Eén of meerdere kenmerken van toepassing?
Vorm consult
HVZ
Diagnose HVZ <2jr
Wisselend gebruik van >5 geneesmiddelen
Systole praktijk te hoog: indien praktijkmeting > 160mmHg, tenzij meetwaarde geprotocolleerde thuismeting goed is (< 135 mmHg)
Systole ambulant te hoog: geprotocolleerde thuismeting met systole > 150mmHg
LDL: > 3 mmol/l en nog behandelmogelijkheden
(Stabiele) agina pectoris
Instabiele AF pt: rusthartslag >90/min e/o symptomatologie* e/o niet goed ingesteld op bloedverdunning
Instabiele HF pt: symptomatologie*
*verminderde inspanningsintolerantie, oedeem, nycturie, duizeling, duizeligheid, gewichtsverandering >2 kg
JA
NEE
Regulier consult i.v.m. urgentie
Consult in aangepaste vorm (beeldbellen/ telefonisch/mail).
Conform adviezen HartVaatHAG aandacht in dit aangepaste consult voor:
Gewicht
Leefstijl, BD (thuismeting)
Therapietrouw
Signaleren van klachten: POB, dyspnoe mn bij inspanning en onregelmatige pols
VVR
Systole praktijk te hoog: indien praktijkmeting > 170mmHg, tenzij meetwaarde geprotocolleerde thuismeting redelijk is (< 140 mmHg)
Systole ambulant te hoog: geprotocolleerde thuismeting > 160mmHg
Wisselend gebruik van >5 geneesmiddelen
4 van 5 volgende risicofactoren aanwezig:
Patiënt rookt
LDL>3 bij gebruik statine of LDL >5 zonder statine
Praktijk bloeddruk systolisch > 160mmHg of geprotocolleerde thuismeting diastolisch >150mmHg,
CNS geel/oranje/rood
Onvoldoende lichaamsbeweging
JA
NEE
Regulier consult i.v.m. urgentie
Consult in aangepaste vorm (beeldbellen/ telefonisch/mail) e/o inzet G-ZLM.
Conform adviezen DiHAG:
Voorbereiding consult door pt m.b.v. NDF gesprekskaart
Gewicht
BD (thuismeting)
Glucose (thuismeting)
Gezonde leefstijl
DM2
Hoog HbA1C (niet behalen streefwaarde)
Insulinegebruiker
Slechte nierfunctie (oranje/rood risico volgens definitie van CNS standaard)
Niet goed ingesteld, waarbij ontregelingen te verwachten zijn
JA
NEE
Regulier consult i.v.m. urgentie
Consult in aangepaste vorm (beeldbellen/ telefonisch/mail)
Gerela-teerde zorg
DOAC en verminderde nierfunctie: eGFR < 60 ml/min/1,73 m2
DOAC en nierfunctie mist: niet geregistreerd in de laatste 12 maanden
CNS rood: Risico op HVZ is rood volgens definitie van CNS standaard
Nierfunctie verslechterd: zie criteria vermoeden acute nierschade in standaard CNS
Kaliumcontrole: Chronisch aldosteronantagonisten (spironolacton of eplerenon) e/o Lanoxin
Astma
(Ex) COVID-verdacht/positief
Niet goed gecontroleerd of ernstig astma (ACQ > 0,75)
>70jr
Rokend
COPD
(Ex) COVID-verdacht/positief
Verhoogde ziektelast (CCQ > 2)
>70jr
Comorbiditeit
Rokend
JA
NEE
JA
NEE
I.v.m. extra kwetsbaarheid t.o.v. COVID: consult in aangepaste vorm (beeldbellen/telefonisch/ mail) e/o inzet G-ZLM.
Conform adviezen CAHAG aandacht in dit aangepaste consult voor:
Longaanval actieplan
ACQ/CCQ/MRC
Gewicht
Inhalatie medicatie
Consult in aangepaste vorm (beeldbellen/ telefonisch/mail) e/o inzet G-ZLM
Versie 200813