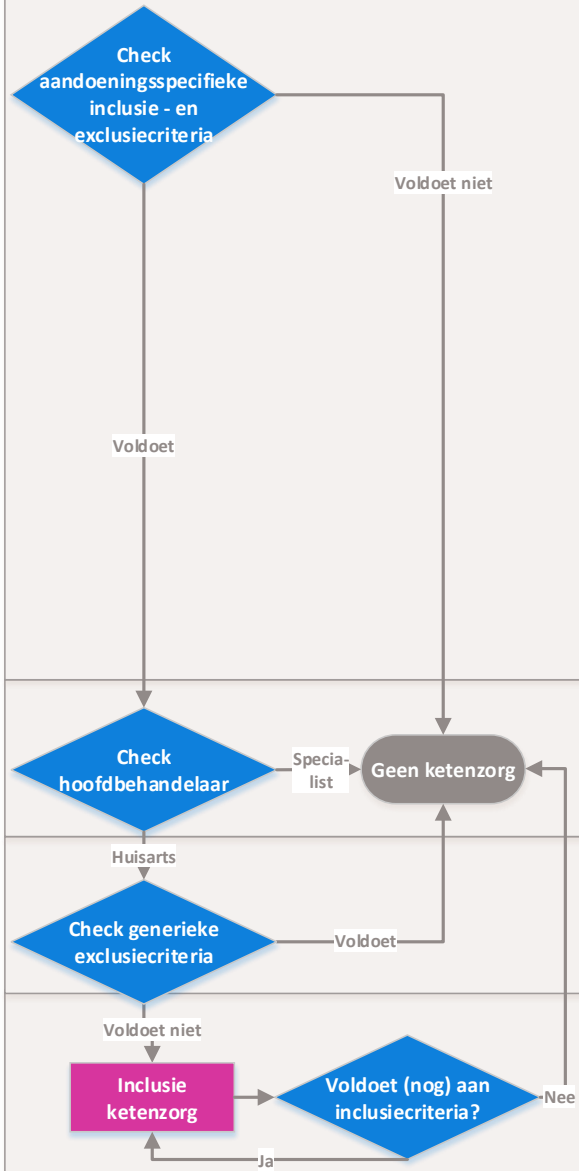


**HANDLEIDING VOOR IN- & EXCLUSIE VAN PATIËNTEN IN KETENZORG**



- Aandoeningsspecifieke INclusiecriteria**
- Astma**
- diagnose R96 Astma en ≥ 16jr, én
  - gebruik ICS (of indicatie hiervoor volgens NHG-standaard)
- COPD**
- diagnose R95 COPD, juist gesteld o.b.v. anamnese en spirometrie
- VVR (prim.preventie)**
- ≥ 18jr, én
  - medicamenteuze behandeling bij hypertensie (K86,K87) en/of bij hypercholesterolemie (T93)
- HVZ (sec.preventie)**
- ≥ 18jr, én
  - K74 angina pectoris
  - K75 acuut myocardinfarct
  - K76 andere/chronische ischemische hartziekte
    - K76.01 coronairsclerose én
    - K76.02 vroeger myocardinfarct (> 4 wkn geleden)
  - K89 passagère cerebrale ischemie/TIA (advies: trombose a. retinalis gecodeerd als TIA)
  - K90.03 cerebraal infarct
  - K92.01 claudicatio intermittens
  - K99.01 aneurysma aortae
  - K77 hartfalen
  - K78 atriumfibrilleren
- DM2**
- ≥ 18jr, én
  - diagnose T90.2 DM2 volgens NHG-standaard
- Ouderenzorg**
- kwetsbaar, én
  - (noodzaak tot) betrokkenheid meerdere disciplines

- Aandoeningsspecifieke EXclusiecriteria**
- Astma**
- inclusie in keten COPD
  - volledige astmacontrole zonder gebruik ICS gedurende afgelopen 12 mnd
- COPD**
- inclusie in keten Astma
- VVR (prim.preventie)**
- doorgemaakt event zoals beschreven bij HVZ
- HVZ (sec.preventie)**
- inclusie in keten DM2
- DM2**
- vrouwen met diabetes die een zwangerschapswens hebben of zwanger zijn
  - vrouwen met zwangerschapsdiabetes
  - diabetes in remissie\*
  - DM1
- Ouderenzorg**
- overlijden
  - verlenen van intensieve zorg door huisarts aan terminale patiënten
  - opname in verpleeghuis
- \*Diabetes in remissie: >5jr normale bloedglucosewaarden (HbA1c <6,2%), >5 jr geen gebruik van bloedglucose verlagende medicatie, >5jr geen micro vasculaire complicaties.*

- Hoofdbehandelaar**
- Ketenzorg indien:**
- HA hoofdbehandelaar is
  - consultatie specialist als onderdeel van ketenzorgprogramma
- Ketenzorg "parkeren" indien:**
- (verwachte) kortdurende (max 1 jr) medisch specialistische interventie waarbij specialist gehele behandeling overneemt
- Reguliere zorg indien:**
- specialist na verwijzing behandeling overneemt

- Generieke exclusiecriteria**
- Op verzoek van pt**
- persoonlijke omstandigheden (bv. beperkte levensverwachting of ernstige vormen van comorbiditeiten)
  - onvoldoende meerwaarde
- Op initiatief van HA**
- stabiel met lage ziektelast/afname medische noodzaak (bv. een al vele jaren niet meer rokende COPD-er met stabiele longfunctie en lage ziektelast)
- No-show**
- herhaald niet verschijnen op afgesproken controles; volg advies en stroomschema op ZIO website

- Ketenzorg**
- Inclusie ketenzorg**
- bij voldoen aan voorgaande criteria → actie: keten openen in MediX
- Exclusie ketenzorg**
- bij niet (meer) voldoen aan voorgaande criteria → actie: keten sluiten danwel parkeren met reden in MediX (of indien VVR patiënt: indelen in module 99)