

# De organisatorische kant...



# Checklist Start

- Praktijk biedt ketenzorg CVRM en/of DM2
- Aangemeld voor AF keten+ Dokterszorg Friesland
- Teamafspraken taakverdeling POH/HA/DA vastgelegd
- Scholing gevolgd

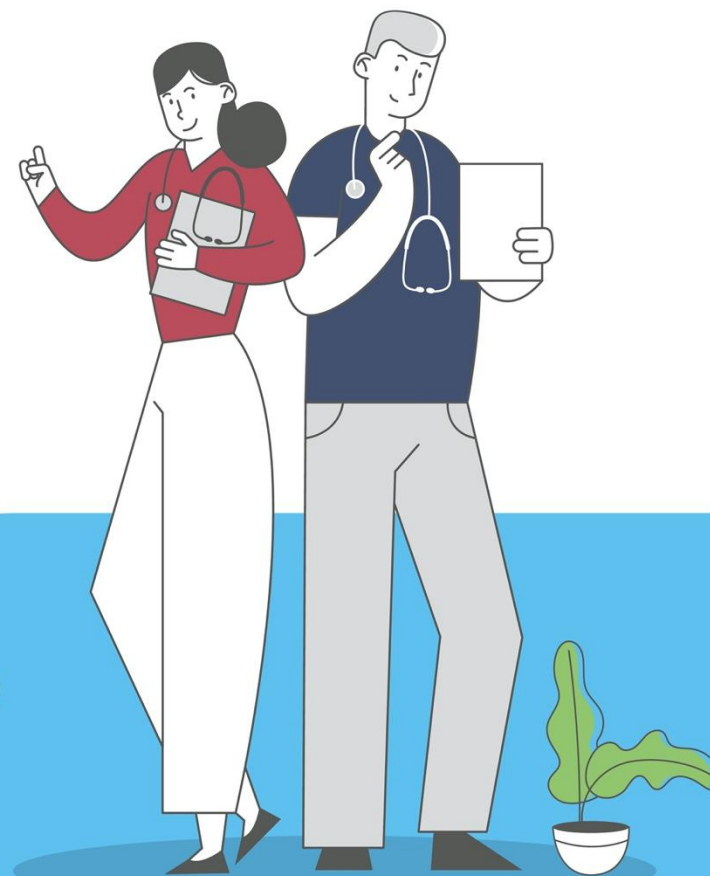
# Splitsing

- Nu focus op BESTAANDE AF-patiënten binnen CVRM/DM2-keten
- Nieuwe AF (casefinding/diagnostiek) valt BUITEN ketenzorg



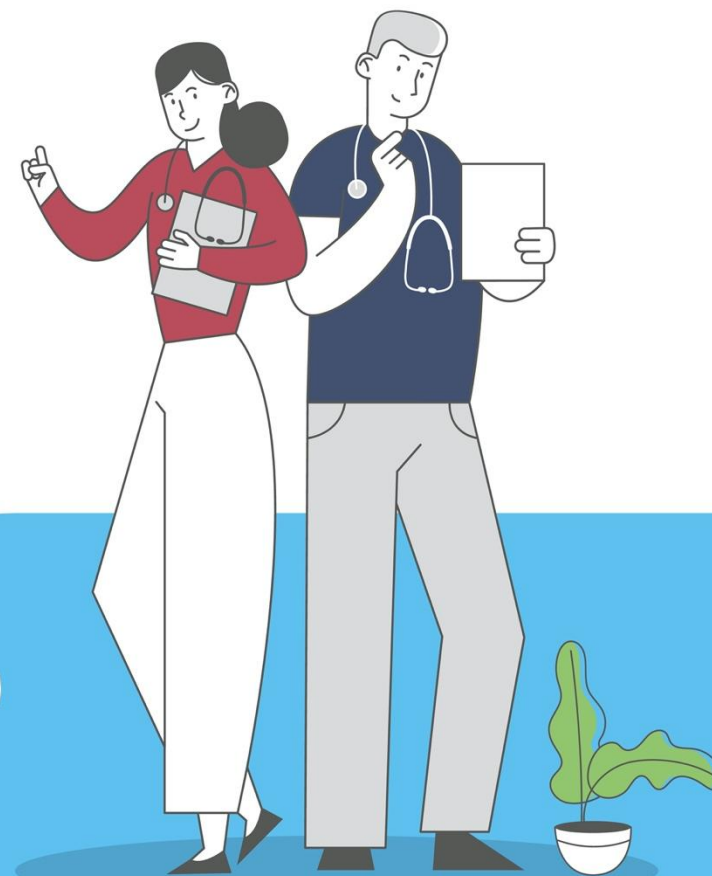
# Atriumfibrilleren: twee trajecten

- **Nieuwe AF** (geen ketenzorg)
  - Signalering en diagnose
  - Huisarts verantwoordelijk
  - POH signaleert en koppelt terug naar HA
- 
- **Bestaande AF** (wel ketenzorg)
  - Instelfase en monitoring
  - Huisarts hoofdbehandelaar
  - POH uitvoerder



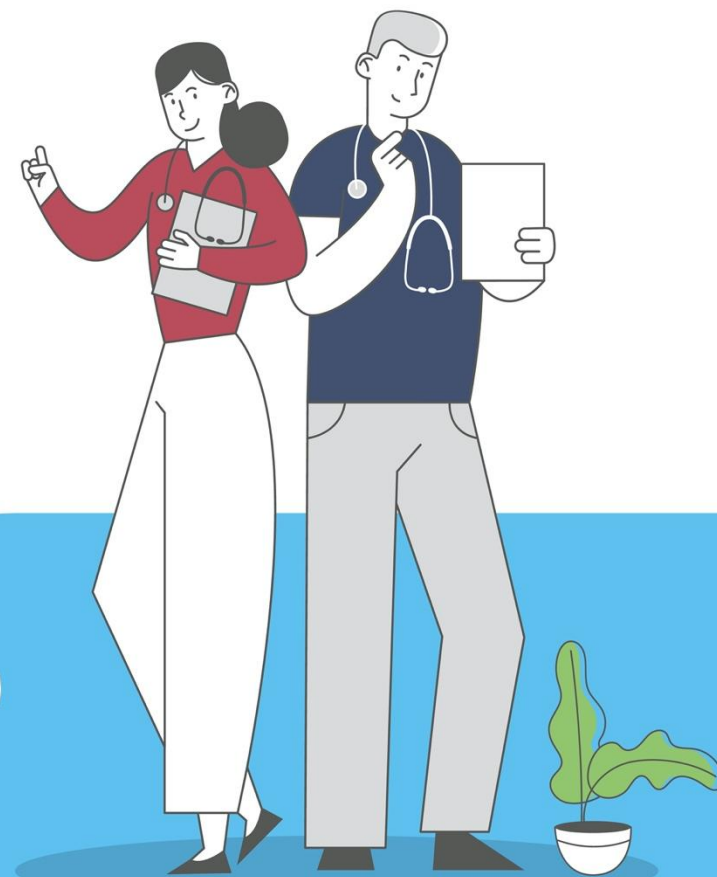
# Taken POH

- Herkennen rol POH bij bestaande AF
- Instelfase en jaarlijkse monitoring
- Correct registreren in HIS/VIPLive



# Signalering nieuwe AF

- Tijdens CVRM/DM2 of klachtgestuurd
- POH: pols voelen, evt. MyDiagnostick/Kardia
- Altijd terugkoppeling huisarts
- Geen ketenzorg



# Zorgpad atriumfibrilleren

Stroomschema actieve screening nieuwe patiënten met atriumfibrilleren

## Casefinding / signalering

Verricht de volgende handelingen: bloeddruk meten en pols voelen (ritme en frequentie), gebruik een 1-kanaals-ECG (gedurende 30 seconden) en indien die onregelmatigheden signaleert, verricht dan aansluitend een 12-kanaals-ECG



Controleer CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc-registratie in HIS



Stel cardiovasculair risicoprofiel op



Vraag laboratoriumonderzoek aan voor glucose, Hb, TSH, lipidspectrum, eGFR, creatinine en kalium



Vraag echocardiografie aan



Bevestig diagnose atriumfibrilleren

## Inclusiecriteria

- ICPC-code = K78 Atriumfibrilleren
- Hoofdbehandelaar atriumfibrilleren = huisarts
- Deelname ketenzorg atriumfibrilleren = ja (invullen nadat je patiënt op spreekuur hebt gezien)

→ Signalen: onregelmatige pols, hartkloppingen, vermoeidheid, dyspneu en bij 65+ aspecifieke klachten

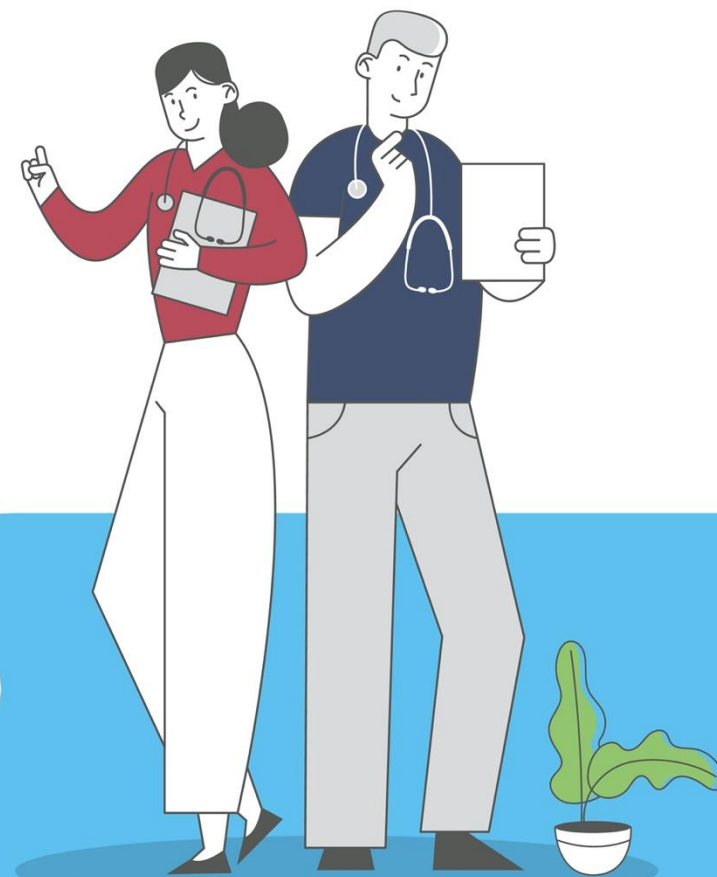
→ Niet geregistreerd? Vul CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc in HIS-protocol in volgens NHG-Standaard

→ De huisarts kan eenmalig een echocardiografie aanvragen bij het vermoeden van hartfalen en / of kleplijden. De wijze van aanvraag verschilt per ziekenhuis.

→ Diagnose ICPC K78 door huisarts

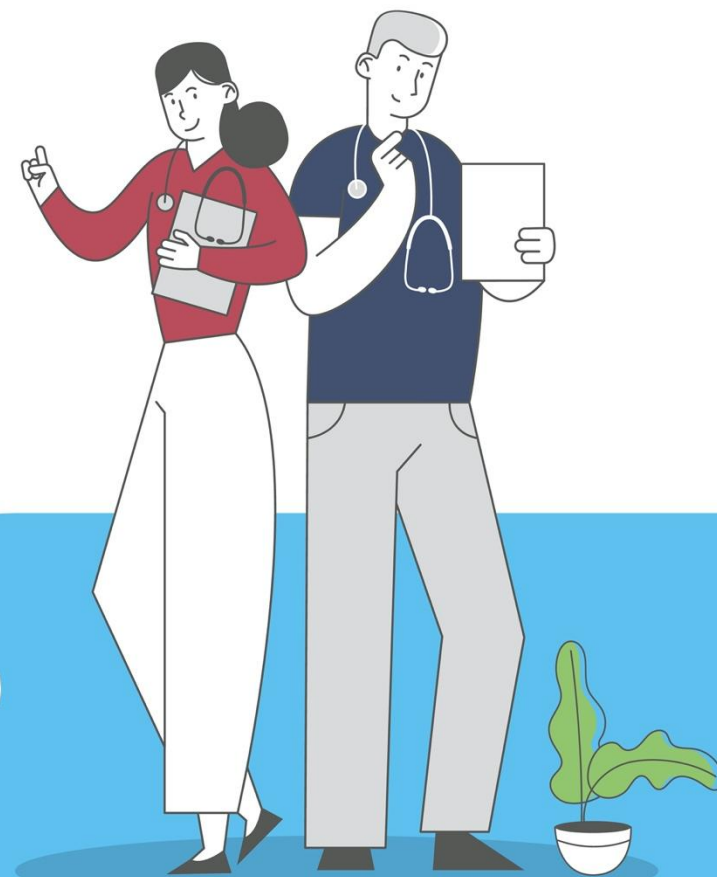
# Overgang

- Vanaf hier: **Zorg voor bestaande AF** binnen de ketenzorg



# Instelfase

- Start na bevestigde diagnose AF
- POH: begeleiding, educatie, controle antistolling
- HA: beleidsevaluatie na 2–3 maanden



## Instelfase

Eerste 3 maanden, 2 - 3 consulten

Alleen bij nieuwe diagnose of slecht ingestelde patiënt

Includeer patiënt in AF-keten in HIS / VIPLive



Geef uitleg over de aandoening en  
het te verwachten beloop



Controleer ritme, klachten, inspanningstolerantie,  
medicatie-effect en lab (nierfunctie) en  
bespreek leefstijl



Start DOAC bij aanwezigheid  $CHA_2DS_2$ -VASc-indicatie en  
afwezigheid contra-indicatie conform NHG-standaard  
Atriumfibrilleren

## Start deelname ketenzorg

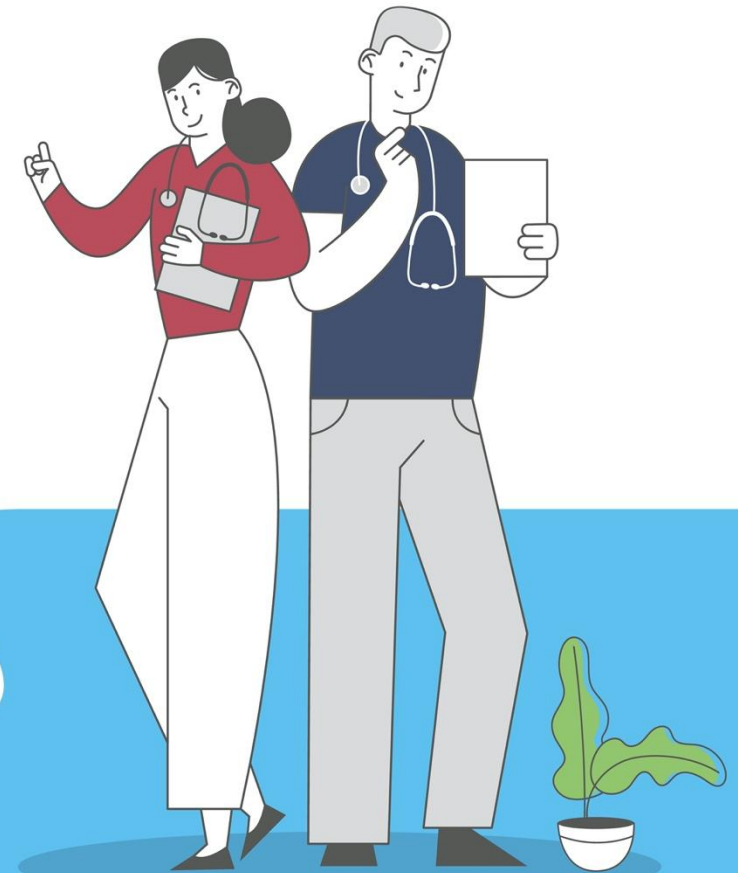
Voorwaarden: patiënt zit in CVR/DM2-keten,  
hoofdbehandelaar atriumfibrilleren = huisarts  
en deelname ketenzorg atriumfibrilleren = ja

Lab: nierfunctie bij start DOAC en volgens  
NHG-frequentie; verdere lab-controles op  
indicatie  
Herzie  $CHA_2DS_2$ -VASc bij klinisch relevante  
wijzigingen.



# Monitoringfase

- Jaarlijkse POH-controle
- Ritme, klachten, CHA2DS2-VASc
- eGFR bij DOAC
- Leefstijl en registratie



## Monitoringsfase

Jaarlijks

### Jaarlijkse AF-controle

Behandel de volgende onderwerpen:

- Ritme & ventrikelvolgfrequentie
- Tekenen hartfalen
- Controleren antistolling
- CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc
- Beïnvloedbare risicofactoren (CVRM)
- Leefstijl

### Inclusiecriteria

- ICPC-code = K78 Atriumfibrilleren
- Hoofdbehandelaar atriumfibrilleren = huisarts
- Deelname ketenzorg atriumfibrilleren = ja



# Registratie (voor ketenzorg)

- ICPC K78 vastgelegd
- CHA2DS2-VASc geregistreerd
- Ketenzorg = ja
- Hoofdbehandelaar = huisarts



# Rol POH – samengevat

- WEL:
  - Monitoring bestaande AF
  - Educatie en leefstijl
  - Registratie
- 
- NIET:
  - Nieuwe AF diagnosticeren
  - Behandelstrategie bepalen



# Opstartfase

- Gebruik het VIPLive Regiozorg rapport Atriumfibrilleren om bekende patiënten in overzicht te zien (o.b.v. K78)

*Of*

- Selecteer patiënten met ICPC K78 in het HIS
- Controleer of CHA2DS2-VASC in HIS staat
- Hoofdbehandelaar en deelname ketenzorg AF kan al ingevuld worden

→ Denk om toestemming patiënt!

# Diagnostiek

## *Meekijkconsult (MKC) of verwijzen*

- Dokkum: via reguliere verwijzing
- Drachten: via MKC nieuw boezemfibrilleren – Nij Smellinghe
- Heerenveen: via MKC cardiologie – Frisius MC Heerenveen
- Leeuwarden: via Echo Cor of reguliere verwijzing – Frisius MC Leeuwarden
- Sneek: via reguliere verwijzing

 **Frisius MC**, Leeuwarden, Leeuwarden

reguliere afspraak cardiologie

Combinatieafspraak

Inclusiecriteria

1. Consult cardioloog

2. Zo nodig aanvullend onderzoek

# Verwijs- en terugverwijscriteria

## *Verwijscriteria:*

- Ritme > 110/min, <24 uur en veel klachten
- Pols < 50/min
- Onvoldoende daling ventrikelfrequentie +
  - Hartfalen
  - Ondanks ventrikel verlagende medicatie
- Indicatie voor echo
- Wens voor vermindering aanvallen

# Verwijs- en terugverwijscriteria

## *Terugverwijscriteria:*

- Alle patiënten met eenmalig of paroxysmaal AF die stabiel zijn ingesteld
  - Indien reeds 1 jaar stabiel bij geaccepteerd AF, zonder veel bijkomende problematiek (geen hartfalen NYHA 3 of 4, geen ablatie in afgelopen jaar)
  - Indien reeds 1 jaar stabiel bij sinusritme (zonder tussenliggende elektrische en/of chemische cardioversie, geen ablatie in afgelopen jaar)
  - Geen neurologische complicaties (TIA/CVA) in laatste jaar
  - Kwetsbare oudere
- 
- NB: Patiënten met flecainide, sotalol of amiodarone: blijven bij cardioloog

# Registratie en rapportage (HIS/VIPLive Regiozorg)

*Te registreren items:*

- Diagnose AF (K78)
- CHA2DS2-VASc score
- Medicatie (DOAC/VKA)
- ECG/ritmecontrole
- Jaarlijkse controle + leefstijl
- Hoofdbehandelaar AF: “Huisarts”
- Ketenzorg: “ja”

*VIPLive Regiozorg: Leest bovenstaande geregistreerde gegevens in en genereert jaar- en populatierapportages*

# Scholing

*POH (gaat mee in de reguliere nascholing):*

- Jaarlijkse nascholing AF en DOAC-controle
- CHA2DS2-VASc berekening
- CVRM-leefstijl

*HA:*

- Interpretatie ECG
- Risicofraterificatie: inschatten van CVA-risico, CV-risico's

*DA:*

- Scholing maken ECG, indien praktijk over ECG-apparaat beschikt

# Declaraties

- Wat in keten zit: via keten
  - Elk kwartaal patiëntenlijsten inleveren in VIPLive Regiozorg, vergelijkbaar met andere ketens
- Wat niet in keten: ECG
- MDC kan altijd, buiten keten om
- MDC bij patiënt die o.b.v. cardioloog is kan niet
- MDC met vraag over lab of ECG kan niet
- Teleconsult cardiologie per 1-1-2026 niet meer mogelijk

# Vragen?

Neem contact op met de praktijkadviseurs via  
[praktijkadviseurs@ketenzorgfriesland.nl](mailto:praktijkadviseurs@ketenzorgfriesland.nl)