

De weg naar thuismeten

Stappen en aandachtspunten voor een efficiënte implementatie in de praktijk

Start

Hoe zetten we thuismeten structureel in als onderdeel van passende chronische zorg?

Fase 1

Praktijk voorbereiden en werkafspraken maken

1.1 Oriëntatie en uitgangspunten

Doel: bepalen waarom en hoe de praktijk thuismeten wil inzetten

- Visie, doelen, ambitie vaststellen
- Voor welke patiënten?
- Sturend of vrijblijvend inzetten?
- Starttraining plannen

Lees meer...

1.2 Werkafspraken

Doel: vaststellen wie wat doet

- Taakverdeling DA, POH en HA
- Beleid oproep/controle/lab
- Tijd voor digitale afhandeling
- Informeren patiënten
- Afspraken verwerken post HIS

Lees meer...

2.2 samen beslissen over deelname

Doel: samen met patiënt bepalen of thuismeten passend en haalbaar is

- Thuismeten bespreken tijdens jaarconsult
- Uitleg geven over werkwijze en app
- Kijken wat patiënt nodig heeft
- Uitleg bloeddruk meten
- Afspraken over lab maken

Lees meer...

2.1 Selecteren en oproepen

Doel: zorgen dat thuismeten wordt geagendeerd en voorbereid

- Start met testpatiënt?
- Welke patiëntgroepen benaderen?
- Oproepagenda VIPLive gebruiken
- Agenderen via oproepbrief jaarcontrole
- Patiëntinformatie meesturen

Lees meer...

Gebruik de voorbeeld oproepbrieven uit de toolkit

Fase 2

Patiënten includeren en opstarten

Wist je dat een praktijkbezoek door VIPLive mogelijk is?

1.3 techniek en hulpmiddelen

Doel: technisch klaar voor de start

- HIS-protocollen controleren
- Registratieafspraken HIS
- Templates/sjablonen klaarzetten
- Patiënteninformatie klaarzetten

Lees meer...

Ondersteuning VIP: support.viplive.nl
Ondersteuning Spreekuur.nl: support.spreekuur.nl

TOOLKIT

- 1 Checklist
- 2 Support VIPLive
- 3 Support Spreekuur.nl
- 4 Brieven en templates
- 5 Patiëntfolders
- 6 Wachtkamerscherf

2.3 Technische opstart per patiënt

Doel: deelname patiënt technisch instellen en borgen

- App gedownload? DigiD beschikbaar?
- Patiënt uitnodigen voor Spreekuur.nl
- Metingen en vragenlijst instellen
- Deelname restyle registreren in HIS
- Startbericht sturen via template

Lees meer...

Plan de eerste metingen een week na opstart. Zo weet je gelijk of alles werkt

2.4 Eerste opvolging na start

Doel: controleren of patiënt goed is gestart

- Zijn de eerste metingen zijn ingestuurd?
- **Bij reactie:** terugkoppeling via template
- **Geen reactie:** reminder via template
- Indien nodig nabellen
- Bij technische problemen: warm verwijzen naar bibliotheek via VIPLive

Lees meer...

Maak gebruik van de templatefunctie in VIPLive. Zo hoef je niet herhaaldelijk hetzelfde bericht te typen

Fase 3

Jaarlijkse cyclus Thuismeten

3.1 Monitoren en Oproepen

Doel: zicht houden op metingen, vragenlijst en lab

- Oproepagenda en werkljst VIPLive gebruiken
- Labformulier volgens afspraak versturen
- Wekelijks vast moment voor digitale afhandeling

Lees meer...

spreekuur.nl



GET IT ON Google Play

Download on the App Store

Vragen? Neem contact op met:
i.bruijs@syntein.nl/t.ardesch@syntein.nl

3.5 Verwerken in HIS

Doel: zicht houden op metingen, vragenlijst en lab

- Gewenste metingen selecteren
- Terugkoppelen/verwerken naar HIS
- Metingen goed in protocol?
- Volgende meetmomenten of controle doorplannen
- Blijft patiënt in thuismeten-cyclus?

Lees meer...

3.2 Metingen, vragenlijst en lab beoordelen

Doel: digitale input inhoudelijk beoordelen als vervanging of voorbereiding van de jaarcontrole

- Thuismetingen, vragenlijst en lab beoordelen
- Fysieke of telefonische opvolging nodig?
- Geen metingen of reactie? Behandelen als digitale no-show

Lees meer...

Syntein



3.4 Terugkoppelen aan patiënt

Doel: patiënt informeren over beoordeling en vervolg

- Terugkoppeling via chat: duidelijk aangeven:
 - of alles goed is
 - wat eventuele afwijkingen betekenen
 - wat het vervolg is
 - wanneer opnieuw gemeten of contact opgenomen wordt
- Bij uitblijvende reactie: no-showbeleid toepassen

Lees meer...

Maak gebruik van de templatefunctie in VIPLive. Zo hoef je niet herhaaldelijk hetzelfde bericht te typen

3.3 Vervolgbeleid bepalen

Doel: bepalen wat er moet gebeuren op basis van de beoordeling

- Geen actie: Door volgens schema
- Alsnog fysiek oproepen
- Overleg huisarts
- Leefstijl of medicatie aanpassen
- Verwijzing

Lees meer...

1.1 Oriëntatie en uitgangspunten

Doel

Met het hele team bepalen waarom en op welke manier de praktijk thuismeten wil inzetten als onderdeel van de chronische zorg en zorgen dat het breed gedragen wordt in de praktijk.

Visie, doelen en ambitie vaststellen

Bespreek waarom de praktijk met thuismeten wil werken en wat dit moet opleveren voor patiënten en de praktijk. Denk daarbij aan:

- meer regie voor de patiënt;
- passende en persoonsgerichte zorg;
- minder fysieke controles;
- beter inzicht in metingen gedurende het jaar;
- digitaal waar het kan, fysiek waar het nodig is;

Bepaal ook welke plek thuismeten uiteindelijk moet krijgen: als aanvulling op de bestaande werkwijze of als structureel vervangend onderdeel van de chronische zorg. Het doel is niet om gelijk werkprocessen te ontwerpen maar om samen vast te stellen **welke meerwaarde thuismeten voor de praktijk en haar patiënten moet hebben.**

Voor welke patiënten?

Bepaal op hoofdlijnen voor welke patiënten of zorgprogramma's de praktijk thuismeten uiteindelijk wil inzetten. Bespreek bijvoorbeeld:

- bij welke chronische aandoeningen thuismeten meerwaarde kan hebben;
- voor welke typen patiënten het naar verwachting passend is;
- in welke situaties fysiek contact belangrijk blijft.

In deze stap hoeft de praktijk nog niet te bepalen met welke concrete patiëntgroep zij als eerste begint. Zoek in VIPlive eens de aantallen patiënten in de ketenzorg op en maak een schatting van het aantal geschikte patiënten. Zo kun je samen de potentie van thuismeten evalueren en een doel in aantallen stellen.

Sturend of vrijblijvend inzetten?

Spreek af hoe de praktijk thuismeten in beginsel wil aanbieden:

- standaard bespreken met alle patiënten;
- thuismeten als uitgangspunt, alleen afwijken wanneer noodzakelijk;
- of als vrijblijvende mogelijkheid aanbieden.

Dit is de algemene houding van de praktijk. De uiteindelijke keuze voor deelname wordt later samen met de patiënt gemaakt.

Starttraining plannen

Plan de starttraining met medewerkers van Syntein en bepaal welke medewerkers daarbij aanwezig moeten zijn. In de starttraining worden alle systemen en werkprocessen doorgenomen zodat de praktijk daadwerkelijk kan starten met het includeren van patiënten

- wie neemt deel? Zie hiervoor ook stap 1.2 werkafspraken;
- wie vanuit de praktijk trekken de implementatie;
- welke vragen het team tijdens de training wil bespreken.

1.2 Werkafspraken

Doel

Vaststellen wie wat doet en hoe thuismeten wordt ingepast in de bestaande werkwijze van de praktijk. Leg de afspraken kort en concreet vast, zodat voor DA, POH en huisarts duidelijk is wie verantwoordelijk is en wie als achtervang optreedt.

Beleid oproep, controle en lab

Breng eerst de huidige werkwijze voor chronische zorg in kaart (lab, oproepen, consulten, opvolging) en bepaal wat door thuismeten verandert. Spreek af:

- oproepen op basis van geboortemaand, doorplannen of een andere planning?;
- welke controles digitaal kunnen en wanneer een afspraak op de praktijk nodig blijft;
- hoe aanvragen en oproepen voor labonderzoek in de nieuwe werkwijze past;
- wanneer de huisarts wordt betrokken;
- of het huidige no-show beleid ook wordt toegepast op patiënten die geen metingen of vragenlijst insturen.

De concrete planning en uitvoering van de oproepen volgt bij 2.1 Selecteren en oproepen. De jaarlijkse beoordeling en opvolging worden verder uitgewerkt in fase 3.

Taakverdeling DA, POH en huisarts en tijd voor afhandeling

Onderzoek de mogelijke verdeling van taken tussen DA, POH en huisarts. Spreek per onderdeel af wie verantwoordelijk is, wie achtervang is en maak een schatting hoeveel tijd hiervoor nodig is. Denk aan:

- patiënten selecteren, informeren en oproepen;
- ondersteuning bieden bij app, DigiD en meetapparatuur. Denk aan verwijzen naar bibliotheek;
- patiënten technisch opstarten. Dit kan eventueel ook in groepen begeleid door bibliotheek;
- binnengekomen metingen, vragenlijsten en berichten beoordelen;
- uitslagen terugkoppelen naar het HIS;
 - Terugkoppeling VIPlive komt als EDIFACT-labbericht binnen in het HIS. Welke postbus is handig?
- vervolgacties inzetten;
- wie de HIS-protocollen beheert

Reserveer een vast moment in de agenda voor digitale afhandeling en spreek af wie deze werkzaamheden bij afwezigheid overneemt. Naast uiteindelijke reguliere verwerking kan dit vaste moment tijdens de opstartfase ook gebruikt worden om nieuw gestarte patiënten op te volgen (2.4).

Belangrijk: Dit moment is niet bedoeld om alle patiënten doorlopend in de gaten te houden. Het uitgangspunt en de afspraak met de patiënt blijft dat de praktijk één keer per jaar i.p.v. of als aanvulling op de fysieke jaarcontrole de metingen en vragenlijst beoordeelt.

Patiënten informeren

Spreek af wie patiënten informeert, welke materialen worden gebruikt en via welke kanalen. Gebruik hiervoor zoveel mogelijk vaste patiëntinformatie en templates. Denk onder meer aan uitleg over meten, de app, de jaarlijkse vragenlijst en beschikbare ondersteuning. Gebruik de informatiematerialen uit de toolkit. Leg vast:

- welke oproepbrieven, informatie en uitleg verstrekt worden (kijk in de toolkit);
- welke kanalen de praktijk wil gebruiken zoals wachtkamerscherf, posters of ander drukwerk, site;
- of het bespreken van thuismeten onderdeel wordt van ieder (jaar-)consult;
 - Bloedprikken op de praktijk? Gebruik dit moment om de patiënt over thuismeten te informeren.
- of er interesse is om patiënten buiten de jaarconsulten om in groepen op te starten met ondersteuning van de bibliotheek

1.3 Techniek en hulpmiddelen

Doel

Zorgen dat de systemen, registratieafspraken, templates in VIPlive en patiëntinformatie klaarstaan voordat de eerste patiënten worden benaderd en opgestart.

HIS-protocollen controleren

Controleer of de HIS-protocollen voor de betreffende zorgprogramma's actueel zijn en of de juiste labcodes zijn toegevoegd:

- **Diabetes: 2453 DMOV TZ**
- **CVRM (VVR en HVZ): 2058 HVPE KZ**

Met deze labcodes wordt in het HIS vastgelegd dat een patiënt deelneemt aan thuismeten. De registratie wordt vervolgens ook zichtbaar in de rapportages en procesindicatoren van het VIPLive dashboard.

Opmerking: Dit zijn eigenlijk geen labcodes specifiek voor thuismeten, maar 'vrije' labcodes die in samenspraak met de kaderartsen zijn vastgesteld voor registratie.

Registratieafspraken HIS

Gebruik daarbij steeds dezelfde werkwijze om te zorgen dat deelname aan thuismeten herkenbaar wordt geregistreerd.

- selecteer de juiste labcode;
- noteer 'restyle' in het vrije tekstveld;
- noteer deelname ook in de betreffende episode.

Templates klaarzetten

Zet vooraf vaste berichten klaar in VIPlive voor terugkerende communicatie. Voeg nieuwe templates toe door rechtsboven op je account te klikken > praktijkinstellingen > templatebeheer. Denk aan:

- startbericht met welkom, bevestiging van aanmelding en uitleg over de eerste metingen;
- bevestiging na ontvangst van de eerste metingen;
- reminder wanneer metingen of vragenlijst uitblijven;
- terugkoppeling van beoordeling en vervolgbeleid.

Spreek eventueel af wie ze beheert. Controleer of de teksten passen bij de werkwijze en aanspreekvorm van de praktijk. Gebruik de handleiding en voorbeeldtemplates uit de toolkit.

Patiënteninformatie klaarzetten

Bepaal welke informatie patiënten bij de start en op andere momenten ontvangen en zorg dat deze makkelijk beschikbaar is voor DA, POH en huisarts.

Gebruik hiervoor de materialen uit de toolkit:

- oproepbrieven;
- patiëntenflyers;
- uitlegfolder over de Spreekuur.nl-app;
- instructie voor het meten van de bloeddruk;
- informatie over ondersteuning door Spreekuur.nl en Biblioplus;
 - Bij technische vragen kun je patiënten ook warm verwijzen naar biblioplus via VIPlive.

Controleer ook of bij iedere bloeddrukmeter een meetinstructie wordt meegegeven.

2.1 Selecteren en oproepen

Doel

Zorgen dat thuismeten bij de juiste patiënten tijdig wordt geagendeerd en dat zij zich vooraf kunnen voorbereiden op het gesprek. In deze stap wordt thuismeten nog niet definitief gestart: de keuze wordt in stap 2.2 Samen beslissen over deelname met de patiënt gemaakt.

Starten met een of meerdere testpatiënten

Om eerste ervaringen met het systeem op te doen kun je ervoor kiezen om met een paar testpatiënten te beginnen. Check vooral:

- Of de acties aankomen bij de patiënt;
- Of de thuismetingen goed binnenkomen bij de praktijk en op de juiste manier worden verwerkt in het onderzoeksprotocol.

Welke patiëntgroepen benaderen?

Check de formele in- en exclusiecriteria in [bijlage 1](#). Bepaal welke patiëntgroep de praktijk voor thuismeten wilt benaderen. Overwegingen:

- agendeer thuismeten bij voorkeur bij alle patiënten in alle zorgstraten;
 - zo bouw je het snelst een grote groep op en bouwt de praktijk routine op
- als de praktijk liever met een overzichtelijke groep begint, kies dan bijvoorbeeld patiënten:
 - die vaak zelf met lijstjes bloeddrukmetingen komen
 - actief gebruik maken van het patiëntportaal
 - no-show patiënten. Wie weet is thuismeten beter geschikt
- wat is een haalbaar aantal patiënten, passend bij de beschikbare tijd voor opstart en opvolging?

Gebruik de aantallen in VIPLive om de omvang van de doelgroep te bepalen. Maak vervolgens een eerste selectie op basis van de afgesproken uitgangspunten.

Oproepagenda VIPLive gebruiken

De oproepagenda biedt eenvoudig een overzicht van patiënten die in aanmerking komen voor een periodiek consult. Je kunt hier makkelijk zien bij welke patiënten meetwaardes missen voor declaratie en op basis van geboortemaand patiënten periodiek oproepen. Spreek af:

- of wordt gewerkt op basis van geboortemaand of een andere planning;
- wie de oproepagenda controleert en het oproepen uitvoert;

Maak bij voorkeur een maandelijkse werkwijze, bijvoorbeeld: patiënten één maand voorafgaand aan hun geboortemaand informeren.

Agenderen via de oproepbrief en informatie meesturen

Neem thuismeten op in de reguliere oproep voor de jaarcontrole. Laat de patiënt weten dat thuismeten tijdens het consult wordt besproken en vraag om de meegestuurde informatie vooraf door te nemen. Gebruik hiervoor de materialen uit de toolkit, zoals:

- Voorbeeld oproepbrief over thuismeten;
- uitleg over Spreekuur.nl;
- flyer over bloeddruk meten;

Vermeld ook of de patiënt een eigen bloeddrukmeter moet meenemen om deze tijdens het gesprek te kunnen controleren (lijst hartstichting, <5 jaar oud) en wat nodig is voor eventueel labonderzoek. Voor patiënten die al op korte termijn zijn ingepland, kan aanvullend een mail of brief worden gestuurd. De verdere uitleg en gezamenlijke keuze volg in stap 2.2 Samen beslissen over deelname.

2.2 Samen beslissen over deelname

Doel

Samen met de patiënt bepalen of thuismeten passend en haalbaar is en wat de patiënt nodig heeft om goed te kunnen starten.

Thuismeten bespreken tijdens het jaarconsult

Bespreek thuismeten standaard tijdens het jaarconsult met patiënten, tenzij er sterke redenen zijn waarom dit niet passend is. Leg uit wat thuismeten kan opleveren en wat er verandert. Maak duidelijk dat:

- de patiënt 4x per jaar metingen thuis uitvoert, 1x per jaar een vragenlijst invult en dit via Spreekuur.nl doorgeeft aan de praktijk;
- de praktijk de metingen, vragenlijst en labuitslagen volgens afspraak 1x per jaar beoordeeld worden;
- thuismeten geen continue bewaking is;
- de patiënt bij afwijkende waarden, klachten of een niet-pluisgevoel zelf contact opneemt met de praktijk. Afspraken over contact staan in de folder met uitleg over meten van de bloeddruk.

Kijken wat de patiënt nodig heeft

Controleer samen of de werkwijze voor de patiënt haalbaar is. Bespreek:

- heeft de patiënt een smartphone of tablet, uniek emailadres en DigiD?
- kan de patiënt zelfstandig met de app en meetapparatuur werken?
- is extra uitleg of hulp van een naaste nodig?
- is ondersteuning via Biblioplus wenselijk?
- eventueel: past individueel opstarten of een groepsinstructie beter?

Een patiënt die ondersteuning nodig heeft, hoeft niet automatisch te worden uitgesloten. Bepaal welke hulp nodig is om deelname mogelijk te maken.

Uitleg bloeddruk meten

Controleer of de patiënt een geschikte bloeddrukmeter heeft (lijst hartstichting, minder dan 5 jaar oud). Spreek af of de patiënt een meter van de praktijk ontvangt en geef uitleg over correct meten. Gebruik hiervoor de meetinstructie uit de toolkit en bespreek in ieder geval:

- wanneer en hoe vaak wordt gemeten;
- de juiste houding en voorbereiding;
- hoe de meetwaarden in de app worden ingevoerd;
- wanneer de patiënt zelf contact moet opnemen.

Afspraken over lab maken

Leg uit wat de werkwijze rond labonderzoek wordt en hoe dit wordt gepland. Spreek af:

- wanneer de patiënt bloed laat prikken;
- hoe het labformulier wordt aangevraagd of verstuurd;
- wanneer alsnog een afspraak op de praktijk nodig is.

De concrete technische registratie en activatie van de patiënt volgen in stap 2.3.

2.3 Technische opstart per patiënt

Doel

De deelname van de patiënt technisch instellen en eenduidig registreren, zodat metingen, vragenlijsten en berichten via de juiste systemen kunnen worden uitgewisseld.

App gedownload en DigiD beschikbaar?

Bespreek thuismeten standaard tijdens het jaarconsult met patiënten, tenzij echt het niet passend is. Leg uit wat thuismeten kan opleveren en wat er verandert in de chronische zorg. Check:

- beschikt de patiënt over een geschikt e-mailadres en een smartphone, tablet of laptop?
- kan de patiënt inloggen met DigiD?
- heeft de patiënt de Spreekuur.nl-app gedownload?

Patiënt uitnodigen voor Spreekuur.nl

Open het patiëntdossier in VIPLive vanuit via de SSO in het HIS en ga naar Acties. Nodig de patiënt vervolgens uit voor Spreekuur.nl, zodat de app aan de praktijk wordt gekoppeld. Controleer of:

- de uitnodiging naar het juiste e-mailadres is verstuurd en de patiënt weet dat de uitnodiging geaccepteerd moet worden;
 - N.B. de uitnodiging pas accepteren na installeren en inloggen in de spreekuur.nl-app
- duidelijk is bij wie de patiënt terecht kan als de koppeling niet lukt.

Metingen en vragenlijst instellen

Zet in VIPLive de afgesproken thuismetingen aan onder Acties. Voor de huidige werkwijze gaat het om gewicht, hartfrequentie en bloeddruk. Stel iedere meting afzonderlijk in:

- Herhaalpatroon: elk kwartaal
- Kies de afgesproken startdatum
- Aantal herhalingen: 100
- Frequentie: geen

Zet daarnaast de **consultvoorbereidende vragenlijst CVV-jaarlijks** klaar en verstuur deze digitaal.

N.B.: er wordt gewerkt aan een nieuwe vragenlijst. Deze is reeds als template voor de chat beschikbaar.

Deelname registreren in het HIS

Registreer de deelname herkenbaar en steeds op dezelfde manier:

- selecteer de juiste labcode;
 - Diabetes: **2453 DMOV TZ**, CVRM (VVR en HVZ): **2058 HVPE KZ**
- noteer 'restyle' in het vrije tekstveld en noteer 'restyle' ook in de betreffende episode.

Startbericht sturen

Stuur na het instellen een vast startbericht via een template (zie ook voorbeeldtemplates). Zo activeer je de patiënt en bevestig je dat alles juist is ingesteld. Vermeld daarin kort:

- dat de deelname is ingesteld;
- wanneer de eerste metingen klaarstaan en wanneer de vragenlijst wordt verstuurd;
- waar de patiënt terecht kan bij technische of inhoudelijke vragen;
- dat de app niet continu wordt bewaakt en de patiënt bij klachten zelf contact moet opnemen.

Plan de eerste metingen bij voorkeur de volgende dag of binnen één week. Zo kan bij stap 2.4 Eerste opvolging na start snel worden gecontroleerd of de koppeling is gelukt en de patiënt is begonnen.

2.4 Eerste opvolging na start

Doel

Controleren of de patiënt goed is gestart met thuismeten en eventuele problemen direct oplossen.

Plan de eerste metingen bij voorkeur binnen **een week na de technische opstart**. Zo weet je snel of alles werkt. Gebruik hiervoor het vaste agendablok dat in stap 1.2 is afgesproken.

Deze eerste opvolging helpt niet alleen de patiënt: doordat de reguliere chronische zorgcyclus vaak pas bij de volgende jaarcontrole tot een volgende beoordeling leidt zorgt deze stap ervoor dat de praktijk vanaf de start actief met thuismeten bezig blijft en routine opbouwt in de nieuwe werkwijze. Na deze opstartcontrole worden de metingen niet standaard tussentijds beoordeeld; de patiënt stroomt door naar de reguliere jaarlijkse cyclus. Het **uitgangspunt en de afspraak met de patiënt blijft dat de praktijk één keer per jaar de metingen en vragenlijst beoordeelt** i.p.v. of als aanvulling op de fysieke jaarcontrole.

Controleer de eerste metingen

Heb je de metingen goed binnengekregen van de patiënt? Geef dan via een templatebericht in VIPLive/Spreekuur.nl positieve terugkoppeling. Bedankt de patiënt en laat weten dat alles goed is binnengekomen.

Geen metingen ontvangen? Controleer dan:

- of de patiënt de uitnodiging voor Spreekuur.nl heeft geaccepteerd door in de patiëntkaart te kijken. Als dit goed is gedaan zie je in de patiëntkaart in vip een vinkje bij spreekuur.nl staan;
- of de metingen juist zijn ingesteld (actief, juiste datum).

Staat dit allemaal goed?

- Stuur de patiënt een reminder via een templatebericht in VIPLive
- Bel als je er tijd voor hebt de patiënt na en vraag wat er aan de hand is

Bij technische problemen: warm verwijzen naar bibliotheek via VIPLive

Heeft de patiënt meer hulp nodig bij bijvoorbeeld DigiD, de app of andere digitale vaardigheden? Verwijs dan warm naar de beschikbare ondersteuning via de bibliotheek/Biblioplus. De bibliotheek neemt dan contact op met de patiënt. Anders zijn antwoorden op de meeste vragen ook te vinden op support.spreekuur.nl.

3.1 Monitoren en oproepen

Doel

Zorgen dat patiënten die deelnemen aan thuismeten op het juiste moment digitaal worden beoordeeld en dat hiervoor alle benodigde informatie beschikbaar is: **thuismetingen, vragenlijst en jaarlijks labonderzoek**.

Vaststellen welke patiënten beoordeeld moeten worden

Bepaal welke patiënten aan de beurt zijn voor hun digitale jaarbeoordeling.

Werkt de praktijk op basis van **geboortemaand**? Gebruik dan de oproepagenda in VIPLive om patiënten per maand in beeld te krijgen. De oproepagenda helpt daarnaast om patiënten te signaleren die te lang niet zijn beoordeeld of bij wie gegevens ontbreken die nodig zijn voor de ketenzorg/declaratie.

Werkt de praktijk met doorplannen in plaats van geboortemaand? Plan dan ook de digitale jaarbeoordeling vooruit in de agenda, bijvoorbeeld in het vaste blok voor thuismeten. Gebruik de oproepagenda daarnaast als controle op patiënten die buiten beeld dreigen te raken of bij wie gegevens ontbreken die nodig zijn voor de ketenzorg/declaratie.

Labformulier tijdig versturen

Voor de digitale beoordeling moeten ook de uitslagen van het jaarlijkse labonderzoek beschikbaar zijn. Zorg daarom dat:

- de patiënt tijdig een labformulier of oproep voor bloedafname ontvangt;
- duidelijk is wanneer de patiënt bloed moet laten prikken;
- de labuitslag binnen is vóór de geplande digitale beoordeling.

Het labonderzoek blijft volgens de reguliere afspraken plaatsvinden; voor de beoordeling worden de uitslagen gecombineerd met de thuismetingen en vragenlijst.

Vast moment voor digitale afhandeling

Wanneer de cyclus eenmaal loopt wordt het vaste agendablok het structurele moment waarop je de thuismeten-zorg afhandelt. Stabiele patiënten in de CVRM ketens kunnen in principe 100% digitaal worden afgehandeld. DM-patiënten komen jaarlijks terug voor o.a. fundus en voetzorg.

Gebruik dit moment voor patiënten die aan de beurt zijn om de stappen 3.1 t/m 3.5 te doorlopen: van controleren of alle informatie beschikbaar is tot beoordelen, vervolgbeleid bepalen, terugkoppelen en verwerken in het HIS.

Zo krijgt de digitale jaarbeoordeling een vaste plek in de agenda, net zoals voorheen het fysieke jaarconsult werd ingepland.

Belangrijk: Dit moment is niet bedoeld om alle patiënten doorlopend in de gaten te houden. Het uitgangspunt en de afspraak met de patiënt blijft dat de praktijk één keer per jaar i.p.v. of als aanvulling op de fysieke jaarcontrole de metingen en vragenlijst beoordeelt. De patiënt heeft de regie en neemt zelf contact op bij klachten of afwijkingen.

3.2 Metingen, vragenlijst en lab beoordelen

Doel

De beschikbare thuismetingen, vragenlijst en labuitslagen inhoudelijk beoordelen als vervanging of voorbereiding van de jaarlijkse controle en bepalen of de informatie voldoende is om digitaal verder te gaan.

Thuismetingen, vragenlijst en lab beoordelen

Hier kun je uitleg vinden over het inzien van ingestuurde vragenlijsten en thuismetingen in VIPlive. Controleer of alle informatie compleet en actueel is en beoordeel deze in samenhang:

- thuismetingen, zoals bloeddruk, pols en gewicht;
- de consultvoorbereidende vragenlijst;
- de uitslagen van het labonderzoek.

Kijk niet alleen naar afzonderlijke waarden, maar ook naar het totaalbeeld en eventuele veranderingen ten opzichte van eerdere controles.

Bij stabiele CVRM-patiënten kan deze beoordeling in de plaats komen van het standaard fysiek jaarconsult. Voor DM blijft volgens de huidige werkwijze één fysiek jaarconsult per jaar onderdeel van de zorg.

Opvolging nodig?

Bepaal op basis van de beoordeling of de patiënt digitaal verder kan of dat aanvullend contact nodig is. Let bijvoorbeeld op:

- afwijkende of opvallend veranderde meetwaarden;
- bijzonderheden in de vragenlijst;
- afwijkende labuitslagen;
- vragen of zorgen van de patiënt;
- onvoldoende informatie om een goede beoordeling te kunnen maken.

Is een aanvullend bericht met gezondheidsinformatie, bijvoorbeeld van thuisarts.nl, voldoende of is een telefonisch of fysiek consult toch wenselijk?

In deze stap signaleer je of vervolg nodig is. Welke vervolgactie passend is, wordt bepaald in 3.3 Vervolgbeleid bepalen.

Geen metingen of reactie?

Ontbreken de benodigde metingen of vragenlijst en kan de jaarlijkse beoordeling daardoor niet worden uitgevoerd? Behandel dit volgens het afgesproken digitale no-showbeleid. In principe verschilt dit niet van een fysieke no-show. Wel kun je de volgende aanvullende maatregelen nemen:

- stuur een reminder via Spreekuur.nl;
- neem zo nodig telefonisch contact op;
- ga na waarom de gegevens ontbreken;
- bepaal of thuismeten nog passend en haalbaar is.

3.3 Vervolgbeleid bepalen

Doel

Bepalen wat er op basis van de beoordeling van metingen, vragenlijst en lab moet gebeuren.

Door volgens schema

Zijn de waarden stabiel, geeft de vragenlijst geen bijzonderheden en zijn er geen andere aandachtspunten? Dan is aanvullende actie niet nodig. Stuur de patiënt wel een terugkoppeling, eventueel op basis van een template (stap 3.4). Geef daarin heldere duiding bij de metingen, labwaarden en vragenlijst.

Leg vast dat de beoordeling is uitgevoerd en laat de patiënt doorgaan volgens de afgesproken thuismeten-cyclus.

Alsnog fysiek of telefonisch contact

Plan aanvullend contact wanneer digitale beoordeling niet voldoende is gebleken, bijvoorbeeld bij:

- afwijkende of onverwachte meetwaarden;
- bijzonderheden in de vragenlijst;
- afwijkende labuitslagen;
- klachten of zorgen van de patiënt;
- behoefte aan lichamelijk onderzoek of verdere uitvraag.

Kies wat passend is: een bericht, telefonisch consult of afspraak op de praktijk. Het kan ook beleid van de praktijk zijn om patiënten alsnog fysiek te zien, überhaupt of bijvoorbeeld eenmalig na het eerste jaar thuismeten.

Leefstijl, begeleiding of medicatie aanpassen

Bepaal of de beoordeling aanleiding geeft om het bestaande beleid aan te passen. Mogelijk moet dit overlegd worden met de huisarts. Dit kan bijvoorbeeld betekenen:

- leefstijladvies geven, dit kan ook via een chatbericht met bijvoorbeeld een verwijzing naar huisarts;
- begeleiding door de POH intensiveren;
- medicatiebeleid bespreken of aanpassen;
- een extra meet- of controlemoment afspreken.

Verwijzen

Is aanvullende expertise of begeleiding nodig? Overweeg dan bijvoorbeeld:

- consult bij de huisarts;
- verwijzing naar een (keten-)partner;
- consultatie van een kaderarts;
- verwijzing naar de tweede lijn.

Kies de vervolgactie die past bij de bevindingen en de situatie en voorkeuren van de patiënt.

3.4 Terugkoppelen aan patiënt

Doel

De patiënt duidelijk informeren over de uitkomst van de jaarlijkse beoordeling en over het afgesproken vervolg.

Terugkoppeling via chat

Koppel de beoordeling bij voorkeur digitaal terug via Spreekuur.nl. Gebruik hiervoor zoveel mogelijk vaste templates. Geef in ieder geval duidelijk aan:

- of alles goed is en de patiënt volgens het bestaande schema kan doorgaan;
- wat eventuele afwijkingen betekenen;
- welk vervolg is afgesproken, bijvoorbeeld geen actie, aanvullende controle, medicatieaanpassing of een afspraak;
- wanneer opnieuw gemeten wordt of wanneer de volgende beoordeling plaatsvindt;
- wanneer de patiënt zelf contact moet opnemen.

Bij stabiele CVRM-patiënten is deze digitale beoordeling en terugkoppeling juist bedoeld als alternatief voor een standaard fysiek jaarconsult. Mits in eerste instantie goed ingesteld hoeven de meetacties en vragelijst niet opnieuw te worden ingesteld in VIPlive. Dit loopt volgens instructie standaard 25 jaar door.

Gebruik templates

Maak voor veelvoorkomende uitkomsten vaste berichten of pas de voorbeeldtemplates aan bijvoorbeeld:

- alles is goed, doorgaan volgens schema;
- kleine afwijking met leefstijladvies;
- extra meting of controle nodig;
- telefonisch contact gewenst;
- afspraak op de praktijk nodig.

Zo blijft de terugkoppeling duidelijk en kost het minder tijd dan vergelijkbare berichten steeds opnieuw te formuleren.

Maak nieuwe afspraken duidelijk

Sluit de terugkoppeling af met wat de patiënt vanaf dat moment kan verwachten:

- doorgaan met de bestaande thuismetingen;
- eventueel aangepast meet- of controlebeleid;
- wanneer de volgende jaarlijkse beoordeling ongeveer plaatsvindt;
- wanneer eventueel een fysiek consult gepland wordt.

3.5 Verwerken in HIS

Doel

De jaarlijkse beoordeling afronden en de relevante gegevens goed verwerken in het HIS.

Gewenste metingen selecteren

Bepaal in VIPLive welke thuismetingen je wilt vastleggen in het HIS. Kies de waarden die relevant zijn voor de jaarlijkse beoordeling en het betreffende zorgprotocol. Controleer daarbij of:

- de juiste meetwaarden zijn geselecteerd;
- zo nodig een gemiddelde wordt gebruikt.

Terugkoppelen naar het HIS

Koppel de geselecteerde beoordeelde metingen vanuit VIPLive terug naar het HIS.

De jaarlijkse vragenlijst wordt vanuit VIPLive met 'Koppel vragenlijst terug' naar het HIS gestuurd. De metingen uit de vragenlijst komen als EDIFACT-labbericht binnen, net als de metingen. Bij de postverwerking wordt dit na goedkeuring automatisch weggeschreven in het onderzoeksscherm.

Controleer of alles goed in het protocol staat

Controleer na verwerking of:

- de metingen op de juiste plek in het HIS-protocol staan;
- de vragenlijst correct is teruggekomen;
- relevante labuitslagen aanwezig zijn;
- duidelijk is dat de jaarlijkse beoordeling is uitgevoerd;
- eventuele vervolgafspraken of beleidswijzigingen zijn vastgelegd.

Zo voorkom je dat de digitale beoordeling wel is uitgevoerd, maar de benodigde informatie niet goed in het HIS terechtkomt.

Blijft de patiënt in de thuismeten-cyclus?

Beoordeel tot slot of thuismeten nog steeds passend is:

Ja: laat de patiënt doorlopen volgens het afgesproken schema.

Nee of twijfel: leg vast waarom en bespreek een andere passende vorm van controle.

Na deze stap begint de cyclus opnieuw bij 3.1 Monitoren en oproepen wanneer de patiënt weer aan de beurt is voor de volgende jaarlijkse beoordeling.

Bijlage 1: in- en exclusiecriteria

Exclusiecriteria

Exclusie criterium eerste selectie	DM2	CVRM
HbA1c > 69	✓	—
Nierfunctie: eGFR < 45	✓	✓
Albumine/creatinineratio > 3	✓	✓
Bloeddruk > 160	✓	✓
Retinopathie positief	✓	—
Sims-classificatie hoog, vanaf 2	✓	—
Zorgprofiel 3 of 4	✓	—
Deelname aan andere keten	✓	—
Kwetsbaarheid	✓	✓
Lage SES	✓	✓
Comorbiditeit	✓	✓
Taalbarrière	✓	✓

Inclusiecriteria

Zorgprogramma	Inclusiecriteria
DM2	Patiënt zit in de DM2-keten, is stabiel en is niet insulineafhankelijk
CVRM	Patiënt zit in de CVRM-keten en is stabiel