

Toelichting werkwijze Medrie Zelfmeten bloeddruk via de ZNO

Maart 2025

Vooraf

De werkwijze Medrie Zelfmeten bloeddruk is opgesteld in samenwerking met een aantal POH'ers en huisartsen van de startpraktijken van de Zorgnetwerk Omgeving (ZNO). De werkwijze is een combinatie van zelfmeting en monitoring, zoals beschreven in het NHG-standpunt.

- **Zelfmeting:** Patiënt meet de bloeddruk zelfstandig zonder tussenkomst van een zorgverlener.
- **Monitoring:** Patiënt deelt de resultaten van zelfmetingen met een zorgverlener, die deze interpreteert op basis van vooraf afgesproken doelen en beleid. (bron; NHG/digitale zorg/zelfmetingen [NHG-Standpunt Zelfmetingen bij telemonitoring voor huisartsen](#))

Waarom is Zelfmeten bloeddruk ingeregeld in de ZNO?

De patiënt heeft een actieve rol bij zelfmeten via de ZNO. Via zijn PGO neemt de patiënt deel aan de samenwerking via vragenlijsten, informatietaken en meetopdrachten. Zelfmetingen die patiënt in opdracht van een POH/huisarts uitvoert worden (na het afronden van de taak) zichtbaar in de ZNO. De ZNO vormt een gezamenlijk dossier voor zorgnetwerkpartners. Dus daarmee is de uitkomst van de zelfmeting ook voor netwerkpartners inzichtelijk.

Wat is de verantwoordelijkheid van POH/huisarts bij Zelfmeten bloeddruk?

Als eerste is belangrijk om onderscheid te maken in zelfmetingen die in opdracht van POH/huisarts worden gedaan of zelfmetingen op eigen initiatief van de patiënt.

- Een POH/huisarts bepaalt of Zelfmeten bloeddruk onderdeel is van het controlebeleid van een patiënt. Als dat het geval is, wordt het zelfmeten uitgevoerd *op verzoek van de POH/huisarts*. De POH/huisarts is dan ook verantwoordelijk voor het beoordelen van de resultaten en vaststellen /afstemmen van eventueel vervolgbeleid met de patiënt.

In de ZNO wordt via een Zorgmodule een taak zelfmeten uitgestuurd naar de patiënt. De metingen worden in de ZNO zichtbaar.

Zelfmetingen uitgevoerd op initiatief van de patiënt zonder vooraf afgesproken taak worden "*spontane zelfmetingen*" genoemd. Deze worden alleen voor persoonlijk gebruik in het PGO opgeslagen en niet via de ZNO met zorgverleners gedeeld. Bij spontane zelfmetingen heeft de POH/huisarts geen rol of verantwoordelijkheid.

Vervolgens is van belang dat POH/huisarts vaststelt of de patiënt in staat (of leerbaar) is om zelfmetingen uit te voeren.

- Zelfmeten moeten volgens instructies uitgevoerd worden. De patiënt moet goed geïnformeerd zijn over de werkwijze en akkoord gaan met de afspraken (**Informed Consent**). Het instrueren van de patiënt over de zelfmeting is de verantwoordelijkheid van de POH/huisarts, die dit mondeling bespreekt met de patiënt. In de ZNO zijn aanvullend schriftelijke materialen beschikbaar.

De POH/huisarts beoordeelt of de patiënt de juiste kennis en vaardigheden heeft om de metingen goed uit te voeren.

Specifieke instructies voor de patiënt:

- De ZNO is niet bedoeld voor het monitoren van acute signalen of alarmen bij afwijkende waarden of klachten van de patiënt. Er vindt geen acute signalering plaats via de ZNO.

- **Instructies bij metingen buiten de persoonlijke streefwaarde:** bij metingen *buiten* de persoonlijk ingestelde streefwaarde dient de patiënt zelf contact op te nemen met de huisartspraktijk. De patiënt krijgt hiervan een automatisch gegenereerd bericht na het afronden van de taak.
(dit geldt voor de periode tot juni 2025; dan is in de ZNO ingeregeld dat zorgverlener automatisch een samenvattings-email krijgt van afgeronde taken in de ZNO.
Rond juni volgt een aanpassing in werkwijze bij metingen buiten de streefwaarde)
- **Instructies bij klachten:** De POH/huisarts dient de patiënt te informeren over wat te doen bij plotselinge klachten, zoals bijvoorbeeld bellen met de huisartsenpraktijk.
- **Irregulaire pols:** De patiënt moet geïnformeerd worden over wat te doen bij een irregulaire pols.

Een verdere toelichting op de werkwijze in de ZNO is hieronder beschreven.

Welke zelfmetingen bloeddruk zijn ingericht in de ZNO?

In de ZNO zijn twee typen zelfmetingen bloeddruk ingeregeld:

1. Geprotocolleerde thuismeting

- Duur: 7 dagen
- Frequentie: 2 metingen per dag (1 x 's ochtends, 1 x 's avonds)
- Berekening van het gemiddelde: Het gemiddelde wordt berekend over de laatste 6 dagen (24 metingen). De eerste dag dient als oefendag.
Basis: Geïntegreerd met de richtlijnen van NHG en Thuisarts.nl.

2. Losse metingen (taak losse metingen)

- Duur: Maximaal 10 metingen, verspreid over 10 verschillende dagen (dit kan ook 1 losse meting zijn).
- Berekening van het gemiddelde: Het gemiddelde wordt berekend over de metingen die zijn uitgevoerd.

De ZNO ondersteunt efficiënt werken rondom zelfmetingen. Een aantal belangrijke onderdelen in de werkwijze:

- **Inplannen van taken:** Taken zijn vooraf ingevuld maar kunnen per patiënt gepersonaliseerd worden. Taken kunnen ook van tevoren voor een specifieke datum worden ingepland, zodat de POH/huisarts vervolgacties al direct kan afhandelen.
- **Persoonlijke streefwaarde:** De POH/huisarts stelt in de taak de persoonlijke streefwaarden in (onder- en bovengrens). Deze persoonlijke streefwaarde bepaalt welke automatische berichtgeving wordt verzonden op basis van de uitkomst van de meting. Zie hiervoor het volgende kopje; *‘wanneer beoordelen en wanneer bespreken’*
- **Aanpassing aantal dagen (losse metingen):** Het is mogelijk in de taak een ander aantal dagen af te spreken /het aantal metingen aan te passen (bijvoorbeeld minder dagen). Het gemiddelde wordt berekend over de metingen die zijn uitgevoerd.
- **Melding aan patiënt (herinnering):** *Er wordt nog gewerkt aan een automatische herinnering aan de patiënt voor openstaande taken. Zodra dit beschikbaar is zullen we dit communiceren.*
- **Informatie meter en meting:** Patiënt kan aangeven of een eigen bloeddrukmeter of een leenmeter is gebruikt. En of metingen handmatig zijn ingevoerd of automatisch geüpload via een gekoppelde meter.
- **Pols:** De patiënt kan handmatig invoeren of de pols irregulair is.

- **Automatisch bericht voor patiënt na afronden taak:** na het afronden van de taak genereert de ZNO automatisch een bericht naar de patiënt, gebaseerd op de uitkomst van de meting en de vooraf ingestelde streefwaarden. De automatische berichtgeving is een stap in het verder digitaal ondersteunen van zowel patiënten als zorgverleners.

Er zijn 2 berichten mogelijk:

- Bij een meting *binnen* de ingestelde persoonlijke streefwaarde krijgt patiënt het bericht: "Uw metingen zijn binnen de streefwaarde die voor u is afgesproken. U hoeft op grond van deze meting nu verder geen actie te ondernemen."
Met de patiënt kan vooraf worden afgesproken dat er, als er geen andere of specifieke zorgvragen zijn, geen contactmoment nodig is bij een meting die binnen de persoonlijke streefwaarden valt. Dit helpt om de zorgcapaciteit in de huisartspraktijk efficiënt te benutten.
- Bij een meting *buiten* de ingestelde persoonlijke streefwaarde krijgt patiënt het bericht: *Eén of meerdere metingen vallen buiten de afgesproken streefwaarden. Neem hierover contact op met uw zorgverlener. U kunt op [ik heb hoge bloeddruk | Thuisarts.nl](https://www.thuisarts.nl) alvast informatie lezen over een te hoge bloeddruk*

Patiënt heeft contact met huisartspraktijk en er is buiten de ZNO verdere afstemming met patiënt over de afwijkende meting en evt. vervolg.

Een irregulaire pols wordt niet meegewogen in het automatisch bericht. Het is aan de POH/huisarts dit mee te wegen in de afhandeling van de uitgevoerde meting.

Hoe handelt de POH/huisarts de taak Zelfmeten af als de patiënt de taak heeft afgerond?

De uitkomst van zelfmetingen die de patiënt uitvoert op verzoek van de POH/huisarts wordt ALTIJD in de ZNO gedeeld. De POH/huisarts is verantwoordelijk voor het beoordelen van de resultaten en vaststellen of afstemmen van eventueel vervolgbeleid met de patiënt.

De patiënt neemt zelf contact op met de huisartspraktijk bij een meting buiten de ingestelde streefwaarde.

Vanaf ongeveer juni:

Melding aan zorgverlener voor niet-uitgevoerde taken: Indien de taak na twee weken niet is uitgevoerd, ontvangt de zorgverlener een melding via de samenvattings-email ZNO.

Melding aan zorgverlener voor uitgevoerde taken De POH/huisarts ontvangt via de samenvattings- email bericht zodra de patiënt de taak heeft afgerond. POH/huisarts bekijkt de uitkomst van de meting en markeert deze als bekeken (vinkmogelijkheid). En laat de patiënt zelf weten wat het voorstel is tav de vervolgstappen.

Wel of niet bespreken met de patiënt?

- Bij een meting *binnen* de ingestelde persoonlijke streefwaarde
De ZNO heeft automatisch een bericht naar de patiënt gestuurd dat de meting binnen de streefwaarde valt. De patiënt onderneemt op basis van dit bericht geen verdere actie.
De POH/huisarts kan echter besluiten een contactmoment te plannen als er een aanleiding is, zoals bijvoorbeeld een irregulaire pols, ondanks dat de meting binnen de streefwaarde is. Ook kan er een reactie naar de patiënt volgen over medicatie.
POH/huisarts heeft buiten de ZNO verdere afstemming met patiënt.
- Bij een meting *buiten* de ingestelde persoonlijke streefwaarde
De ZNO heeft automatisch een bericht naar de patiënt gestuurd dat de meting buiten de streefwaarde valt en dat de patiënt hiervoor contact moet opnemen met de huisartspraktijk.
De POH/huisarts zal buiten de ZNO verder afstemmen met de patiënt over de afwijkende meting en eventueel een irregulaire pols.