

	Werkafspraken	Type document: werkafpraak
	Acuut Coronair Syndroom (ACS) K75 en K76	Goedgekeurd: november 2019 Documenteigenaar: Programmamanager Hardenberg Evaluatiedatum: november 2021

Omschrijving

(terug)verwijs, consultatie-en samenwerkingsafspraken.

Gebaseerd op de [NHG standaard Acuut Coronair Syndroom](#) en [NHG standaard cardiovasculair risicomanagement](#).

Werkwijze en afspraken

1. Verwijzing van tweedelijns naar eerstelijns

Bij ongecompliceerd beloop en wanneer de patiënt voldoende is ingesteld op orale medicatie wordt patiënt door de cardioloog terugverwezen voor controle naar de huisarts, de nadruk ligt dan op voortzetting van het cardiovasculair risicomanagement. Stabiele patiënt wordt na maximaal 2 jaar terug verwezen naar de eerstelijns.

In de volgende situaties kan de zorg gedeeld worden:

- Bij gecompliceerd verloop ACS of uitgebreidere pathologie.
 - Hiervan is bijvoorbeeld sprake bij *LV-disfunctie (matig en slecht), ritmestoornissen (als AF), kleplijden zoals MI graad II of hoger.*
 - Naast controles door de cardioloog wordt bij deze patiëntengroep CVRM-zorg verleend door de huisartsenpraktijk in het kader van secundair risicomanagement.
 - De cardioloog is hierin bepalend.
- Als cardioloog besluit om de CVRM zorg zelf te doen, dan voert hij/zij deze ook volledig uit.
- Als cardioloog besluit om de patiënt te delen, dan geeft hij/zij dit ook duidelijk aan in de overdrachtsbrief zodat de CVRM zorg niet tussen wal en schip valt.
- **Bij gedeelde zorg opent de cardioloog een DBC waarbij GEEN VRM-zorg is geïncorporeerd.**

2. Consultatie en verwijzing naar cardioloog volgens NHG standaard.

Wees alert op dubbelloop, dus bij verwijzing naar cardioloog wordt de eerstelijns ketenzorg van de patiënt afgesloten en een tweedelijns DBC geopend.

3. Praktische afspraken bij terugverwijzen en gedeelde zorg

Cardioloog

- Bespreekt besluit dat patiënt naar eerstelijns terug gaat met de patiënt, geeft informatiebrief mee en adviseert patiënt om op korte termijn een afspraak te maken met eigen huisarts;
- Indien de patiënt akkoord, dan stuurt cardioloog, een brief (digitaal) aan de huisarts;
- De cardioloog geeft voorlichting aan patiënt over de overdracht, de verdere behandeling door de huisarts en de afspraken die hierover gemaakt zijn en sluit daarmee de behandeling af;
- Bij *gedeelde zorg* (gecompliceerd verloop ACS) heeft de cardioloog tweedelijns DBC geopend, zonder VRM zorg;
- Labwaarden en aanvragen zijn inzichtelijk voor zowel ziekenhuis als huisarts.

Huisarts

- De huisarts meldt aan de POH dat patiënt is terugverwezen of in aanmerking komt voor gedeelde zorg en draagt er zorg voor dat patiënt actief in het KIS wordt opgenomen. Op deze manier wordt een eerstelijns DBC VRM geopend en is de huisarts hoofdbehandelaar voor VRM zorg;
- POH neemt patiënt op in gestructureerde VRM spreekuur en verwijst naar/onderhoudt contact met andere disciplines.