

CARDIOVASCULAIR RISICO MANAGEMENT (CVR) **CVRM ROOD - Ernstig Verhoogd Risico Groep (20% en meer)**



1. VOOR WIE?

Voor alle patiënten met een verhoogde bloeddruk en/of verhoogd cholesterol, rokers boven de 50, patiënten met hart- en vaatziekten in de familie of ernstig overgewicht (BMI>30). Deze patiënten hebben een verhoogd risico om in de toekomst hart- en vaatziekten te ontwikkelen.

2. HOE WORDT BEPAALD WIE MEEDOET IN HET ZORGPROGRAMMA?

De huisarts bepaalt wie er meedoet in het zorgprogramma. Hij zal de diagnose “verhoogd hart- en vaatziekten risico” stellen nadat er op het spreekuur een verhoogde bloeddruk is geconstateerd of na bloedafname blijkt dat u een verhoogd cholesterol heeft. Na deze diagnose is het van belang om te onderzoeken hoe hoog het risico daadwerkelijk is.

De patiënt bezoekt in opdracht van de huisarts een praktijkverpleegkundige of gespecialiseerd doktersassistente. Nadat er een vragenlijst is ingevuld kan er een risicoprofiel worden opgesteld.

Bij een ernstig verhoogd risico (> 20%) op het ontwikkelen van hart- en vaatziekten in de komende 10 jaar wordt de patiënt ingedeeld in **ROOD**.

3. WAT IS HET DOEL VAN HET ZORGPROGRAMMA?

Het doel is het voorkomen dat er hart- en vaatziekten ontstaan.

4. WAT HOUDT HET ZORGPROGRAMMA IN?

Nadat het risicoprofiel is opgemaakt, wordt met de patiënt besproken welke stappen er kunnen worden genomen om de risicofactoren te zoveel mogelijk te verminderen, het gaat hier om rookgedrag, voeding (eventueel afvallen), het gebruik van alcohol, bewegen en stress reductie, dus een niet-medicamenteuze behandeling.

Medicatieadvies

Medicatie zal worden geadviseerd wanneer de bovendruk meer dan 140 bedraagt en/of het LDL cholesterol meer dan 2,5 bedraagt in combinatie met risico verhogende factoren als familieanamnese, nierfunctie, overgewicht en lichamelijke activiteit.



Persoonlijk zorgplan

De te nemen stappen worden vastgelegd in een persoonlijk behandelplan. Patiënten die in de categorie **ROOD** vallen worden minimaal 4 keer per jaar gecontroleerd.

Samen met u!

Dit programma wordt in overleg met u samengesteld. Wij gaan dan ook uit van uw maximale inzet.

5. WELKE HULPVERLENERS ZIJN ER BIJ BETROKKEN?

De huisarts, de praktijkverpleegkundige, gespecialiseerd doktersassistente en eventueel de fysiotherapeut en de diëtist.

De huisarts is eindverantwoordelijk, houdt het overzicht en schrijft medicatie voor.

De apotheker helpt de patiënt bij zijn/haar medicatiegebruik en geeft extra informatie op verzoek.

De praktijkverpleegkundige en gespecialiseerd doktersassistente coördineert de behandeling, roept de patiënt periodiek op en verwijst eventueel naar andere hulpverleners zoals fysiotherapeut en diëtist.

De fysiotherapeut stimuleert tot- en begeleidt de patiënt bij het bewegen.

De diëtist begeleidt de patiënt bij het aanpassen van zijn/haar eetpatroon, rekening houdend met de leefstijl en wensen van de patiënt.

Toepassing van een dieet kan betekenen, dat minder medicatie nodig is.

6. WAT KOST HET?

De kosten voor huisarts, praktijkverpleegkundige, doktersassistente, apotheker en diëtist worden vergoed vanuit de basisverzekering. De vergoeding van de kosten voor fysiotherapeut is afhankelijk van het verzekeringspakket van de patiënt. Eventuele laboratorium kosten gaan af van uw eigen risico.

7. INFORMATIE

Voor meer informatie kunt u kijken op onze website www.zorginalmere.nl of bel de GEZA infolijn: 036 - 31 00 999