

18 juni 2020

Werkafspraken huisartsen – Isala vaatpolikliniek betreffende zorg AAA en claudicatio intermittens

In de aanloop naar projecten voor zorg op de juiste plaats is met zorgverzekeraar Zilveren Kruis een beoogde zorgverplaatsing rond patiënten met aneurysma aortae abdominalis (AAA) en of claudicatio intermittens besproken. De ledenvergadering van de HRZ heeft in deze zorgverplaatsing destijds toegestemd. Middels dit schrijven informeren wij u over wat overeengekomen is en hoe u aanspraak kunt maken op de vergoeding.

De intentie van de gemaakte afspraak is dat het deel van de zorg dat binnen de eerstelijns kan blijven, daar ook gehouden wordt. Hierbij krijgt de patiënt de zorg dicht bij huis en blijft de tweedelijns zorg beschikbaar voor wie dat nodig heeft. Om deze zorg te kunnen leveren, dient de huisarts te kunnen declareren. In de huisartsencontractering voor 2020-2021 is hiertoe voor de zorg rond AAA en claudicatio intermittens een declarabel tarief opgenomen voor de huisarts. Dit betreft zorg voor patiënten die oorspronkelijk onder controle (zouden) zijn bij de vaatpolikliniek van het Isala ziekenhuis.

Om te kunnen declareren, zijn enkele randvoorwaarden opgenomen. Om de zorg medisch inhoudelijk te borgen zijn de MCC Klik-werkafspraken AAA en claudicatio intermittens herzien. Deze werkafspraken zijn voorzien van duidelijk adviezen voor de huisarts danwel praktijkverpleegkundige. U vindt de meest recente versie van de werkafspraken terug op de website van het MCC Klik ([werkafpraak AAA / werkafpraak claudicatio intermittens](#)).

De werkafspraken rond AAA zijn:

- **Patiënten zijn onder controle bij de huisarts indien: het AAA < 5 cm**
- AAA < 4 cm 1x per 2 jaar een echo en CVRM.
- AAA 4-5 cm jaarlijks een echo en CVRM. >10 mm groei / jaar = terugverwijzen naar de vaatchirurg.
- > 5 cm doorsnede = terugverwijzen naar de vaatchirurg.
- Symptomatische AAA = direct verwijzen na telefonisch overleg met de dienst doende vaatchirurg.
- **Start zorg voor doelgroep**
Bij een nieuwe patiënt in de huisartsenpraktijk met familieanamnese AAA of bevinding AAA, of een patiënt die wordt terugverwezen naar huisarts vanuit vaatpoli.

- **Overdrachtsbrief**
Als de vaatchirurg een patiënt terugverwijst naar de huisarts, zal de vaatchirurg de huisarts vragen de controles over te nemen. In deze brief staan duidelijke instructies over het controleschema. De vaatchirurg geeft de patiënt uitleg over de vervolgcontroles. Indien de huisarts de controles niet op zich neemt, verwijst de huisarts de patiënt retour via ZorgDomein. In dat geval zal de vaatchirurg de patiënt blijven vervolgen.
- **Borging verleende zorg**
De huisarts zal in staat moeten zijn een oproepmethodiek te borgen voor de CVRM-zorg en om de controles van de AAA te kunnen uitvoeren (e.o. acties op no-shows).
- **Declaratie**
Voor de verleende zorg voor AAA is declaratiecode 31342 opgenomen, hieraan is een tarief gekoppeld van € 256,89. Voor de periode 2020-2021 is overeengekomen dat de kosten voor verrichten echo (Diagnosepunt) niet in mindering gebracht worden op deze declaratie. Declaratie vindt plaats in het jaar waarin de betreffende patiënt wordt verwezen voor een echo abdominale vaten.

De werkafspraken rond claudicatio intermittens zijn:

- **Patiënten zijn onder controle bij de huisarts indien er sprake is van fontaine 2a en 2b** De huisarts verwijst (terug) naar de vaatchirurg bij snelle progressie van de klachten.
- **Start zorg voor doelgroep**
Starten van zorg bij nieuwe diagnose in de huisartsenpraktijk, of wanneer een patiënt wordt terugverwezen naar de huisarts vanuit de vaatpoli / vaatchirurgie (claudicatio fontaine 2a of 2b).
- **Overdrachtsbrief:**
Als de vaatchirurg de patiënt terugverwijst naar de huisarts zal de vaatchirurg de huisarts vragen de controles over te nemen. In deze brief staan duidelijke instructies over het controleschema. De vaatchirurg geeft de patiënt uitleg over de vervolgcontroles. Indien de huisarts de controles niet op zich neemt, verwijst de huisarts de patiënt retour via ZorgDomein. In dat geval zal de vaatchirurg de patiënt blijven vervolgen.
- **Looptraining**
Een essentieel onderdeel van de zorg betreft looptraining. Een lijst van gecertificeerde aanbieders van deze begeleiding is vindbaar op de website www.etalagebenen.nl.

- **Borging verleende zorg**

De huisarts zal patiënt verwijzen naar looptraining, de huisarts draagt zorg voor CVRM-zorg voor de patiënt, de huisarts zal in staat moeten zijn een oproepmethodiek te borgen om de controles van de claudicatio intermittens te kunnen uitvoeren. De huisarts moet in staat zijn zelf zorg te dragen voor verrichting en interpretatie van de AEI.

- **Declaratie**

Voor de verleende zorg is declaratiecode 31260; tarief € 241,87 opgenomen in de contractering voor 2020-2021. De declaratie start bij diagnose (dus ná Enkel-Arm-Index (EAI) deze is onderdeel van het tarief); EAI moet in eigen beheer worden uitgevoerd (via DA of POH). Het tarief is exclusief de kosten voor looptraining – betreffend fysiotherapeut declareert zelf bij de zorgverzekering.

Voor de verrichting van zorg voor claudicatio intermittens in de huisartsenpraktijk is het kunnen verrichten en beoordelen van een EAI een voorwaarde. Wilt u nagaan of binnen uw praktijkvoering deze competentie en middelen aanwezig zijn. Er zal geen centrale aansturing plaatsvinden om deze competentie middels horizontale verwijzing te faciliteren. U bent uiteraard vrij om binnen uw hagro hiertoe zelf afspraken te maken. De verrichting van de EAI kan gedelegeerd worden aan assistentes en of praktijkverpleegkundige. Ter ondersteuning en bevordering van deze competentie is met de afdeling vaatchirurgie afgesproken (kleinschalig) onderwijs te bieden voor het aanleren dan wel oprispen van de competentie verrichten EAI. Ook is er een video beschikbaar waarin de verrichting geïnstrueerd wordt: [instructievideo verrichting EAI](#).

Samenvatting

- U wordt als huisarts verzocht om nieuwe patiënten met een AAA <5cm, of nieuwe patiënten met claudicatio intermittens (fontaine 2a-b) niet naar de polikliniek vaatchirurgie te verwijzen, maar conform de MCC Klik-werkafpraak zelf te behandelen.
- De polikliniek vaatchirurgie zal patiënten die aan bovengenoemde criteria voldoen actief terugverwijzen naar de huisartsenpraktijk. U bent hierbij vrij deze patiënten middels Zorgdomein retour te verwijzen naar de vaatchirurg.
- Indien u de zorg voor de patiënten zelf op u neemt is daarvoor een declarabel tarief conform contractering huisartsenzorg 2020-2021 beschikbaar gesteld.
- U dient na te gaan of u de zorg binnen uw praktijk kan faciliteren waaronder het verrichten van de EAI.
- U dient na te gaan of u in staat bent een patiëntvolgsysteem te borgen waarbij het oproepen voor periodieke controles gedurende een langere periode (vijf jaar) zeker gesteld is.

Na of bijscholing

Voor de verrichting en declaratie verrichte zorg claudicatio intermittens is het kunnen verrichten en interpreteren van een enkel-arm-index als voorwaarde gesteld. Indien u een zorgdeclaratiecode 31260 (claudicatio intermittens) gebruikt wordt deze competentie als aanwezig gesteld.

In een samenwerkingsverband tussen het scholingsbureau van Medrie en de vaatpolikliniek van de Isala wordt een gratis (na-)scholing gebonden voor het aanleren of opfrissen van de competentie verrichting enkel-arm-index. Indien u daarvan gebruik wenst te maken voor u, of uw personeel kan u zich daarvoor opgeven. Bij aanmelding graag vermelden wie de gebruik wenst te maken van deze nascholing. De aanmeldingen zullen benaderd worden voor inplannen van een scholing (1 uur) in klein gezelschap waarbij getracht wordt waar mogelijk tegemoet te komen aan de restricties als geldend in de corona-periode (max 10 personen).

U kunt zich bij team Scholing aanmelden voor deze nascholing (scholing@medrie.nl).

Met vriendelijke groet,

Medrie regio Zwolle
Isala afdeling Vaatchirurgie
Medisch Coördinerend Centrum (MCC) Klik

Namens dezen:

Henny Knoop, regiomanager
Edward Knol, regiohuisarts

Herman Gerritsen, coördinator werkafspraken



E-mail : h.gerritsen@medrie.nl