



ZORGTRAJECTEN

CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE

INHOUDSTAFEL

DEEL I - ALGEMENE INFO

A. Zorgtraject voor patiënten met een chronische aandoening: een nieuw concept van “shared care” in de ziekteverzekering	5
» Wat is een zorgtraject?	5
» Waarom een zorgtraject?	5
B. Rol van de arts-specialist en voordelen van de zorgtrajecten.....	5
» Wat is uw rol als arts-specialist?.....	5
» Wat zijn de voordelen voor u?.....	6
» Wat zijn de voordelen voor uw patiënt?	6
C. Welke patiënten komen in aanmerking voor een zorgtraject?	6
D. Hoe een zorgtrajectcontract sluiten?	7
E. Opvolgingsplan.....	8
F. Gegevens voor registratie.....	8
G. Elektronisch beheer en registratie.....	8

DEEL II - ONDERSTEUNENDE MAATREGELEN VOOR DE PATIËNT

1. Materiaal op voorschrift van de huisarts	9
2. Diëtetiek op voorschrift van de huisarts	9
3. Toegang tot geneesmiddelen	9

BIJLAGEN

1. Opvolgingsplan	11
2. Synthese zorgtraject.....	13
3. Contracten	

A. Zorgtraject voor patiënten met een chronische aandoening: een nieuw concept van “shared care” in de ziekteverzekering

Wat is een zorgtraject?

Een zorgtraject organiseert en coördineert de aanpak, de behandeling en de opvolging van een patiënt met een chronische ziekte.

Momenteel is een zorgtraject voorzien voor subgroepen van patiënten met **chronische nierinsufficiëntie** of **diabetes type 2**.

Voor andere chronische aandoeningen kan in de toekomst een aangepast zorgtraject ontwikkeld worden.

Een zorgtraject vertrekt van een samenwerking tussen 3 partijen, namelijk patiënt, huisarts en specialist. Het traject begint na ondertekening van een “zorgtrajectcontract” door deze 3 partijen en loopt gedurende 4 jaar.

Waarom een zorgtraject?

De doelstellingen van een zorgtraject zijn:

- » de aanpak, behandeling en opvolging van uw patiënt organiseren, coördineren en plannen op maat van zijn specifieke situatie
- » de dialoog stimuleren met uw patiënt zodat hij zo goed mogelijk inzicht krijgt in zijn ziekte en in de opvolging ervan. Dit gebeurt door middel van een persoonlijk zorgplan
- » een optimale samenwerking nastreven tussen huisarts, specialist en andere zorgverleners
- » de kwaliteit van zorg optimaliseren.

B. Rol van de arts-specialist en voordelen van de zorgtrajecten

Wat is uw rol als arts-specialist?

U hebt een ondersteunende rol als aandoeningsdeskundige, u werkt nauw samen met de huisarts en andere zorgverleners.

Concreet betekent dit:

- » u ontwikkelt een partnerschap met de huisarts en de andere zorgverleners
- » u verwijst de patiënt terug naar de huisarts
- » u overlegt en communiceert met de huisarts bij het opstellen van het zorgplan en bij elke vraag om advies
- » u ondersteunt, op hun vraag, de huisarts en de andere zorgverleners die tussenkomen in de verzorging van de patiënt
- » u informeert uw patiënt over de inhoud en betekenis van het zorgtraject.

Wat zijn de voordelen voor u?

De belangrijkste voordelen zijn:

- » u kunt de patiënten die deelnemen aan een zorgtraject beter opvolgen en zo de kwaliteit van de zorg nog verder verbeteren
- » u kunt beter samenwerken met uw patiënt en zijn omgeving
- » voor elke patiënt die bij u een zorgtrajectcontract sluit, ontvangt u een jaarlijks forfaitair honorarium van 80 EUR
- » u kunt vlotter samenwerken met de huisarts en andere zorgverleners.

Wat zijn de voordelen voor uw patiënt?

De belangrijkste voordelen van het zorgtraject voor uw patiënt zijn:

- » hij begrijpt beter zijn ziekte en de noodzaak van een individueel zorgplan
- » hij krijgt een nauwgezette en vooraf geplande opvolging van het ziekteverloop door u en door zijn huisarts en andere zorgverleners.
- » hij heeft meer inzicht in zijn ziekte en het zorgtraject versterkt zijn motivatie en die van zijn omgeving voor het opvolgen van het zorgplan en het behalen van individuele doelstellingen
- » hij krijgt een volledige terugbetaling (volgens het RIZIV-honorarium) voor raadplegingen bij de specialisten voor deze ziekte, en bij zijn huisarts met wie hij een zorgtraject heeft gesloten. Naargelang het geval, krijgt hij betere toegang tot specifiek materiaal, diëtik, podologie, educatie of bepaalde geneesmiddelen.

C. Welke patiënten komen in aanmerking voor een zorgtraject?

Om in aanmerking te komen moet de patiënt voldoen aan een aantal voorwaarden.

Globaal gezien zijn er 2 categorieën:

- » criteria die specifiek zijn naargelang het een zorgtraject is voor chronische nierinsufficiëntie of voor diabetes type 2
- » andere voorwaarden.

Deze brochure vermeldt enkel de voorwaarden voor chronische nierinsufficiëntie.

Criteria specifiek voor chronische nierinsufficiëntie

Inclusiecriteria

- » chronische nierinsufficiëntie gedefinieerd als
 - een berekende GFR $<45\text{ml/min/1,73m}^2$ volgens de vereenvoudigde MDRD-formule een tweede maal bevestigd na ten minste 3 maanden

en/of

- een proteïnurie $> 1\text{g}$ per dag een tweede maal bevestigd na ten minste 3 maanden



- » ouder zijn dan 18 jaar
- » niet in dialyse zijn en geen niertransplantatie ondergaan hebben
- » in staat zijn tot ambulante follow-up.



Andere voorwaarden

- » ondertekening van het zorgtrajectcontract
- » Globaal medisch dossier (GMD) bij huisarts die het contract ondertekent (ten laatste binnen het jaar na aanvang van het zorgtraject)
- » per jaar 2 raadplegingen bij huisarts en 1 raadpleging bij specialist.

D. Hoe een zorgtrajectcontract sluiten?

U bent volledig vrij om al dan niet een zorgtrajectcontract te sluiten met uw patiënten. Dit contract is een geschreven verbintenis voor 4 jaar.

De opeenvolgende stappen zijn als volgt:

1. uw patiënt moet voldoen aan alle voorwaarden
2. zowel patiënt als zijn huisarts stemmen in met het zorgtraject en het sluiten van een zorgtrajectcontract
3. het ondertekenen van het contract gebeurt tijdens een raadpleging bij huisarts en specialist.

De vereiste kwalificatie van de arts-specialist voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie is : nefroloog of internist werkzaam in een erkend dialysecentrum.

De huisarts stuurt een kopie van het “door de 3 partijen getekende contract” via de post naar de adviserend geneesheer van het ziekenfonds van uw patiënt. Het originele contract wordt bewaard in het GMD bij de huisarts.

Het zorgtraject begint te lopen bij ontvangst van de kopie door het ziekenfonds.

In de toekomst zal de huisarts het contract elektronisch naar het ziekenfonds kunnen versturen.

De adviserend geneesheer van het ziekenfonds deelt aan deze 3 partijen mee dat het zorgtraject aan de voorwaarden voldoet.

E. Opvolgingsplan (zie bijlage)

De Nationale raad voor kwaliteitspromotie heeft een opvolgingsplan uitgewerkt voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie; de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen heeft dit goedgekeurd.

Het opvolgingsplan chronische nierinsufficiëntie is gebaseerd op de aanbeveling “Chronische nierinsufficiëntie” (update 2009 Nederlandstalige Belgische Vereniging voor Nefrologie in samenwerking met de Groupement des Néphrologues Francophones de Belgique) en is weldra beschikbaar op www.zorgtraject.be.

Dit opvolgingsplan dient als leidraad voor het opstellen van een individueel opvolgingsplan. In overleg met u en de patiënt kan de huisarts de doelstellingen aanpassen, rekening houdend met de persoonlijke situatie van de patiënt.

F. Gegevens voor registratie door de huisarts

De volgende gegevens moeten geregistreerd worden:

- » renale diagnose (een van deze codes: diabetes type 1, diabetes type 2 met of zonder biopsie, vasculair zonder diabetes, glomerulopathie met of zonder biopsie, autosomaal dominante polycystische nefropathie, andere, onbekend)
- » systolische bloeddruk
- » Hb
- » creatinine, eGFR
- » PTH.

G. Elektronisch beheer en registratie

Een aanpassing van de medische software, via de labeling, zal in de loop van 2009 het beheer van het zorgtraject en de elektronische registratie van de gegevens toelaten.

Ten laatste op 1/12/2011, zullen deze geanonimiseerde gegevens verstuurd worden door de huisarts naar het Wetenschappelijk instituut Volksgezondheid, voor de wetenschappelijke evaluatie en de kwaliteitsopvolging van de zorgtrajecten.

De toepassingsvoorwaarden zullen in een latere fase worden vastgelegd door de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen.

Deel II. Ondersteunende maatregelen voor de patiënt

U vindt als bijlage een **synthesetabel** waarin al deze elementen hernoemen zijn.

1. Materiaal op voorschrift van de huisarts

Een patiënt met zorgtraject chronische nierinsufficiëntie krijgt recht op een forfaitaire tegemoetkoming voor een gevalideerde bloeddrukmeter.

De huisarts schrijft een bloeddrukmeter voor met de melding "zorgtraject chronische nierinsufficiëntie", zonder noodzakelijk een merknaam te vernoemen.

De patiënt kan zijn bloeddrukmeter verkrijgen via de apotheek of andere erkende kanalen, o.a. de thuiszorgwinkel van het ziekenfonds of de patiëntenvereniging.

2. Consultatie diëtetiek op voorschrift van de huisarts

Een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie geeft recht op consultaties van minimum 30 minuten bij een erkend diëtist naar rato van

- » 2 consultaties per jaar voor stadium 3B (GFR 30-44 ml/min/1,73m²)
- » 3 consultaties per jaar voor stadium 4 (GFR 15-29 ml/min/1,73m²)
- » 4 consultaties per jaar voor stadium 5 (GFR <15 ml/min/1,73m²).

De huisarts vermeldt op zijn voorschrift voor diëtetiek dat de patiënt een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie heeft.

De resultaten GFR moeten zich in het globaal medisch dossier (GMD) bevinden.

De patiënt betaalt remgeld voor deze consultaties.

3. Toegang tot geneesmiddelen

In een volgende fase wordt de toegang tot bepaalde specifieke geneesmiddelen aangepast voor een patiënt met een zorgtraject.

De artsen worden op de hoogte gebracht zodra deze nieuwe maatregelen in werking treden.

Zorgtraject chronische nierinsufficiëntie - opvolgingsplan

De huisarts stelt, in overleg met zijn patiënt, een opvolgingsplan op. Dit is gebaseerd op de volgende doelstellingen die worden aangepast en geïndividualiseerd op maat van de patiënt.

1. Doen begrijpen van de ziekte en van de geplande zorgbegeleiding
2. Motiveren van de patiënt en verwerving van de steun van zijn omgeving
3. Wijzigen van levensstijl
 - » sedentariteit: fysieke activiteit aanmoedigen
 - » tabakgebruik: rookstop
 - » ongezonde voeding: gezonde aanpassingen doorvoeren
 - » obesitas: gewichtsreductie stimuleren
 - » beperking van het alcoholgebruik
4. Frequentie van opvolging in functie van het stadium van de ziekte

	e-GFR(ml/min/1,73m ²)	Consult nefroloog	Labo
Proteïnurie > 1 g/24h		1x/jaar	1x/jaar
Stadium 3B	30-44	1x/6maand	2x/6maand
Stadium 4	15-29	1x/3maand	1x/3maand
Stadium 5	<15	1x/6weken	1x/6weken

frequenter indien de cardiovasculaire risicofactoren niet onder controle zijn

frequenter en/of (nieuw) specialistisch consult indien belangrijke proteïnurie, indien jonger dan 55 jaar of indien progressieve nierfunctie-achteruitgang.

5. Opvolgen en behandelen van, eventueel farmacologisch
 - » onderliggende nierpathologie
 - » hypertensie (<130/80mmHg, <125/75mmHg bij proteïnurie>1g/24h)
 - » cardiovasculaire pathologie (statines, antiaggregantia)
 - » diabetes (HbA1c<7%)
 - » hyperlipidemie (TC<200; LDL-C <100, HDL>40, TG<150; statines, fibraten)
 - » urineweginfecties
 - » proteïnurie
 - » tabakverslaving (onafhankelijke risicofactor): rookstop
 - » dieetadvies: i.v.m. calorieën, eiwit, zout, kalium, fosfaat, vocht
6. Opvolgen van fysische parameters (bloeddruk, gewicht, vullingstoestand)
7. Biologische controles: microalbuminurie, Hb, Hct, creatinine, ureum, (urinezuur), Na, K, Cl, Ca, P, HCO₃, PTH, 25-OH-vit D3, lipiden, glycemie
8. Vermijden van nefrotoxische medicatie en IV RX contraststoffen
9. Opsporen en behandelen van complicaties (o.a. renale anemie, verwikkelingen thv beenderen, elektrolytenstoornissen, vochtbalans, malnutritie, jicht)
10. Inenten tegen griep, pneumokokken en hepatitis B
11. Voorbereidingen treffen voor nierfunctievervangende therapie: vrijwaren van toegangswegen, educatie van patiënt en familie.

Synthese zorgtraject chronische nierinsufficiëntie

Inclusiecriteria	» Chronische nierinsufficiëntie gedefinieerd als: • een berekende GFR $<45\text{ml/min/1,73m}^2$ volgens de vereenvoudigde MDRD-formule een tweede maal bevestigd na tenminste 3 maanden en/of • een proteïnurie $>1\text{ g per dag}$ een tweede maal bevestigd na tenminste 3 maanden + » ouder zijn dan 18 jaar » niet in dialyse zijn en geen niertransplantatie ondergaan hebben » in staat zijn tot ambulante follow-up	
Andere voorwaarden	» Patiënt, huisarts en specialist ondertekenen contract tijdens een raadpleging » GMD bij huisarts die contract ondertekent (ten laatste binnen het jaar) » Ten minste 2 consultaties bij huisarts, 1 consultatie bij specialist per jaar	
Doelstellingen	» Georganiseerde aanpak en opvolging van de patiënt » Optimale samenwerking tussen huisarts, specialist en andere zorgverleners » Patiënt de ziekte en de opvolging doen begrijpen » Verbeteren van kwaliteit van zorgverlening	
Honoraria huisarts en specialist	Forfaitair honorarium 80 EUR/jaar	
Remgeld patiënt	Volledige terugbetaling (Riziv honorarium) van alle raadplegingen bij huisarts en specialist van deze aandoening	
Gegevens voor registratie	Renale diagnose ¹ , bloeddruk, hemoglobine, creatinine, eGFR, parathormoon	
Ondersteunende maatregelen voor de patiënt	Wat?	Voorwaarden
Materiaal	Gevalideerde bloeddrukmeter	Voorschrift van de huisarts met vermelding: "zorgtraject chronische nierinsufficiëntie"
Consultatie diëtetik	» Stadium 3B (GFR 30-44 ml/min/1,73m ²): 2 maal per jaar » Stadium 4 (GFR 15-29 ml/min/1,73m ²): 3 maal per jaar » Stadium 5 (GFR $<15\text{ ml/min/1,73m}^2$): 4 maal per jaar	Voorschrift van huisarts met vermelding: "zorgtraject chronische nierinsufficiëntie"
Toegang tot geneesmiddelen	In een volgende fase wordt de toegang tot bepaalde specifieke geneesmiddelen aangepast voor een patiënt met een zorgtraject	

¹. Diabetes type 1, diabetes type 2 met of zonder biopsie, vasculair zonder diabetes, glomerulopathie met of zonder biopsie, autosomaal dominante polycystische nefropathie, andere, onbekend



ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

Kleefbriefje ziekenfonds
van de patiënt

VERBINTENISSEN VAN DE PATIENT

NAAM VAN DE PATIËNT:

- » Mijn huisarts, die ik verzoek om deze aanvraag aan de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds te bezorgen, heeft mij vandaag de voorwaarden voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie uitgelegd;
- » Ik werd door mijn huisarts op de hoogte gebracht dat de voordelen en het welslagen van het zorgtraject afhangen van mijn actieve deelname aan het zorgplan. Ik verbind mij ertoe om de praktische organisatie van het zorgplan vast te leggen met mijn huisarts.
- » Mijn huisarts besprak met mij de behandelingsdoelen en hoe ze te bereiken, gebaseerd op de gegevens op pagina 2 van dit contract;
- » Bovendien geef ik mijn huisarts de toestemming om de volgende geanonimiseerde gegevens die op mij betrekking hebben: leeftijd, geslacht, renale diagnose, arteriële bloeddruk, de resultaten van sommige bloedonderzoeken (hemoglobine, creatinine, eGFR, parathormoon) over te maken aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid met als doel wetenschappelijke evaluatie en met naleving van de reglementering van de persoonlijke levenssfeer;

Datum en handtekening

☐ Ik vraag aan mijn huisarts die dit contract ondertekent, mijn globaal medisch dossier te beheren: hij/zij moet daartoe binnen het jaar na de start van het zorgtraject het honorarium aanrekenen

VERBINTENISSEN VAN DE NEFROLOOG/INTERNIST

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep¹, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming de huisarts te ondersteunen bij de uitwerking, de evaluatie en de aanpassing, van een individueel zorgplan voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken;
- » de verslagen van mijn raadplegingen en technische onderzoeken aan de huisarts te bezorgen;
- » met de huisarts een doeltreffende communicatie te onderhouden, meer bepaald via e-mail en telefonisch, ofwel op verzoek van de huisarts, ofwel naar aanleiding van de overdracht van klinische of biologische parameters;

Naam + Stempel

Datum – handtekening

VERBINTENISSEN VAN DE HUISARTS

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep I, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming met de nefroloog, een individueel zorgplan uit te werken, te evalueren en aan te passen. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie;
- » mijn observaties en de resultaten van relevante onderzoeken voor de opvolging van de patiënt aan de geneesheer-specialist te bezorgen;
- » het medisch dossier van de patiënt te gebruiken;
- » een kopie van dit behoorlijk ingevuld contract aan de adviserend geneesheer te bezorgen.

Naam + Stempel

Datum – handtekening

ADVISEEREND GENEESHEER VAN HET ZIEKENFONDS

Ik meld ontvangst van dit contract conform de reglementering betreffende het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie dat geldt vanaf (datum ontvangst conforme aanvraag).....tot.....

Naam + Stempel

Datum – Handtekening

Bankrekeningnummer voor de betaling van het zorgtrajecthonorarium

- » huisarts: titularis: nummer:
- » specialist: titularis: nummer:

¹ Inclusiecriteria voor een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie:

- » een chronische nierinsufficiëntie hebben, gedefinieerd als
 - een berekende glomerulaire filtratiesnelheid <45ml/min/1,73m² volgens de vereenvoudigde MDRD-formule minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
 - en/of
 - een proteïnurie van >1g/dag minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
- » ouder zijn dan 18 jaar
- » niet in dialyse zijn en niet getransplanteerd zijn
- » in staat zijn tot ambulante follow up, d.w.z. nefroloog/internist raadplegen in diens spreekkamer

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

(pagina 2)

INFORMATIE OVER DE AANPAK VAN DE CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

ALGEMENE DOELSTELLING

Een goede aanpak van uw nierziekte verzekert u een langer én gezonder leven.

Deze aanpak kan de evolutie van uw nierziekte sterk vertragen, wil de werking van uw nieren zolang mogelijk behouden en uw kans op hart en vaatziekten verminderen.

UW PERSOONLIJKE DOELSTELLINGEN

Uw persoonlijke doelstellingen vormen de leidraad voor de aanpak van uw nierziekte.

Op basis van onderstaande doelstellingen maken u en uw huisarts een concreet zorgplan voor uw zorgtraject.

» Gezonde leefstijl met aandacht voor

- Regelmatig bewegen
- Stoppen met roken
- Gezonde voeding
- Gewicht verliezen indien nodig
- Geen geneesmiddelen gebruiken (bv. pijnstillers) zonder advies van uw dokter: zij kunnen schadelijk zijn voor uw nieren

» Opvolgen en behandelen, zo nodig met geneesmiddelen, van

- Bloedsuiker
- Bloeddruk
- Cholesterol en vetten in het bloed
- Proteïnurie: eiwit in de urine
- Bloedarmoede
- Toestand van uw beenderen en gewrichten
- Tabakgebruik: stoppen met roken
- Aangepast dieet: met de hulp van een ervaren diëtist
- De nodige geneesmiddelen innemen zoals voorgeschreven

» Bloedcontrole

Uw specialist en huisarts bepalen de regelmaat waarmee de bloedcontroles moeten gebeuren.

» Controle: opsporen van verwikkelingen in andere organen

» Inentingen: tegen griep, hepatitis en pneumokokken

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

Kleefbriefje ziekenfonds
van de patiënt

VERBINTENISSEN VAN DE PATIENT

NAAM VAN DE PATIËNT:

- » Mijn huisarts, die ik verzoek om deze aanvraag aan de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds te bezorgen, heeft mij vandaag de voorwaarden voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie uitgelegd;
- » Ik werd door mijn huisarts op de hoogte gebracht dat de voordelen en het welslagen van het zorgtraject afhangen van mijn actieve deelname aan het zorgplan. Ik verbind mij ertoe om de praktische organisatie van het zorgplan vast te leggen met mijn huisarts.
- » Mijn huisarts besprak met mij de behandelingsdoelen en hoe ze te bereiken, gebaseerd op de gegevens op pagina 2 van dit contract;
- » Bovendien geef ik mijn huisarts de toestemming om de volgende geanonimiseerde gegevens die op mij betrekking hebben: leeftijd, geslacht, renale diagnose, arteriële bloeddruk, de resultaten van sommige bloedonderzoeken (hemoglobine, creatinine, eGFR, parathormoon) over te maken aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid met als doel wetenschappelijke evaluatie en met naleving van de reglementering van de persoonlijke levenssfeer;

Datum en handtekening

☐ Ik vraag aan mijn huisarts die dit contract ondertekent, mijn globaal medisch dossier te beheren: hij/zij moet daartoe binnen het jaar na de start van het zorgtraject het honorarium aanrekenen

VERBINTENISSEN VAN DE NEFROLOOG/INTERNIST

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep¹, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming de huisarts te ondersteunen bij de uitwerking, de evaluatie en de aanpassing, van een individueel zorgplan voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken;
- » de verslagen van mijn raadplegingen en technische onderzoeken aan de huisarts te bezorgen;
- » met de huisarts een doeltreffende communicatie te onderhouden, meer bepaald via e-mail en telefonisch, ofwel op verzoek van de huisarts, ofwel naar aanleiding van de overdracht van klinische of biologische parameters;

Naam + Stempel

Datum – handtekening

VERBINTENISSEN VAN DE HUISARTS

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep I, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming met de nefroloog, een individueel zorgplan uit te werken, te evalueren en aan te passen. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie;
- » mijn observaties en de resultaten van relevante onderzoeken voor de opvolging van de patiënt aan de geneesheer-specialist te bezorgen;
- » het medisch dossier van de patiënt te gebruiken;
- » een kopie van dit behoorlijk ingevuld contract aan de adviserend geneesheer te bezorgen.

Naam + Stempel

Datum – handtekening

ADVISEREND GENEESHEER VAN HET ZIEKENFONDS

Ik meld ontvangst van dit contract conform de reglementering betreffende het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie dat geldt vanaf (datum ontvangst conforme aanvraag).....tot.....

Naam + Stempel

Datum – Handtekening

Bankrekeningnummer voor de betaling van het zorgtrajecthonorarium

- » huisarts: titularis: nummer:
- » specialist: titularis: nummer:

¹ Inclusiecriteria voor een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie:

- » een chronische nierinsufficiëntie hebben, gedefinieerd als
 - een berekende glomerulaire filtratiesnelheid <45ml/min/1,73m² volgens de vereenvoudigde MDRD-formule minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
 - en/of
 - een proteïnurie van >1g/dag minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
- » ouder zijn dan 18 jaar
- » niet in dialyse zijn en niet getransplanteerd zijn
- » in staat zijn tot ambulante follow up, d.w.z. nefroloog/internist raadplegen in diens spreekkamer

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

(pagina 2)

INFORMATIE OVER DE AANPAK VAN DE CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

ALGEMENE DOELSTELLING

Een goede aanpak van uw nierziekte verzekert u een langer én gezonder leven.

Deze aanpak kan de evolutie van uw nierziekte sterk vertragen, wil de werking van uw nieren zolang mogelijk behouden en uw kans op hart en vaatziekten verminderen.

UW PERSOONLIJKE DOELSTELLINGEN

Uw persoonlijke doelstellingen vormen de leidraad voor de aanpak van uw nierziekte.

Op basis van onderstaande doelstellingen maken u en uw huisarts een concreet zorgplan voor uw zorgtraject.

» Gezonde leefstijl met aandacht voor

- Regelmatig bewegen
- Stoppen met roken
- Gezonde voeding
- Gewicht verliezen indien nodig
- Geen geneesmiddelen gebruiken (bv. pijnstillers) zonder advies van uw dokter: zij kunnen schadelijk zijn voor uw nieren

» Opvolgen en behandelen, zo nodig met geneesmiddelen, van

- Bloedsuiker
- Bloeddruk
- Cholesterol en vetten in het bloed
- Proteïnurie: eiwit in de urine
- Bloedarmoede
- Toestand van uw beenderen en gewrichten
- Tabakgebruik: stoppen met roken
- Aangepast dieet: met de hulp van een ervaren diëtist
- De nodige geneesmiddelen innemen zoals voorgeschreven

» Bloedcontrole

Uw specialist en huisarts bepalen de regelmaat waarmee de bloedcontroles moeten gebeuren.

» Controle: opsporen van verwikkelingen in andere organen

» Inentingen: tegen griep, hepatitis en pneumokokken

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

Kleefbriefje ziekenfonds
van de patiënt

VERBINTENISSEN VAN DE PATIENT

NAAM VAN DE PATIËNT:

- » Mijn huisarts, die ik verzoek om deze aanvraag aan de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds te bezorgen, heeft mij vandaag de voorwaarden voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie uitgelegd;
- » Ik werd door mijn huisarts op de hoogte gebracht dat de voordelen en het welslagen van het zorgtraject afhangen van mijn actieve deelname aan het zorgplan. Ik verbind mij ertoe om de praktische organisatie van het zorgplan vast te leggen met mijn huisarts.
- » Mijn huisarts besprak met mij de behandelingsdoelen en hoe ze te bereiken, gebaseerd op de gegevens op pagina 2 van dit contract;
- » Bovendien geef ik mijn huisarts de toestemming om de volgende geanonimiseerde gegevens die op mij betrekking hebben: leeftijd, geslacht, renale diagnose, arteriële bloeddruk, de resultaten van sommige bloedonderzoeken (hemoglobine, creatinine, eGFR, parathormoon) over te maken aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid met als doel wetenschappelijke evaluatie en met naleving van de reglementering van de persoonlijke levenssfeer;

Datum en handtekening

☐ Ik vraag aan mijn huisarts die dit contract ondertekent, mijn globaal medisch dossier te beheren: hij/zij moet daartoe binnen het jaar na de start van het zorgtraject het honorarium aanrekenen

VERBINTENISSEN VAN DE NEFROLOOG/INTERNIST

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep¹, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming de huisarts te ondersteunen bij de uitwerking, de evaluatie en de aanpassing, van een individueel zorgplan voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken;
- » de verslagen van mijn raadplegingen en technische onderzoeken aan de huisarts te bezorgen;
- » met de huisarts een doeltreffende communicatie te onderhouden, meer bepaald via e-mail en telefonisch, ofwel op verzoek van de huisarts, ofwel naar aanleiding van de overdracht van klinische of biologische parameters;

Naam + Stempel

Datum – handtekening

VERBINTENISSEN VAN DE HUISARTS

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep I, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming met de nefroloog, een individueel zorgplan uit te werken, te evalueren en aan te passen. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie;
- » mijn observaties en de resultaten van relevante onderzoeken voor de opvolging van de patiënt aan de geneesheer-specialist te bezorgen;
- » het medisch dossier van de patiënt te gebruiken;
- » een kopie van dit behoorlijk ingevuld contract aan de adviserend geneesheer te bezorgen.

Naam + Stempel

Datum – handtekening

ADVISEREND GENEESHEER VAN HET ZIEKENFONDS

Ik meld ontvangst van dit contract conform de reglementering betreffende het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie dat geldt vanaf (datum ontvangst conforme aanvraag).....tot.....

Naam + Stempel

Datum – Handtekening

Bankrekeningnummer voor de betaling van het zorgtrajecthonorarium

- » huisarts: titularis: nummer:
- » specialist: titularis: nummer:

¹ Inclusiecriteria voor een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie:

- » een chronische nierinsufficiëntie hebben, gedefinieerd als
 - een berekende glomerulaire filtratiesnelheid <45ml/min/1,73m² volgens de vereenvoudigde MDRD-formule minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
 - en/of
 - een proteïnurie van >1g/dag minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
- » ouder zijn dan 18 jaar
- » niet in dialyse zijn en niet getransplanteerd zijn
- » in staat zijn tot ambulante follow up, d.w.z. nefroloog/internist raadplegen in diens spreekkamer

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

(pagina 2)

INFORMATIE OVER DE AANPAK VAN DE CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

ALGEMENE DOELSTELLING

Een goede aanpak van uw nierziekte verzekert u een langer én gezonder leven.

Deze aanpak kan de evolutie van uw nierziekte sterk vertragen, wil de werking van uw nieren zolang mogelijk behouden en uw kans op hart en vaatziekten verminderen.

UW PERSOONLIJKE DOELSTELLINGEN

Uw persoonlijke doelstellingen vormen de leidraad voor de aanpak van uw nierziekte.

Op basis van onderstaande doelstellingen maken u en uw huisarts een concreet zorgplan voor uw zorgtraject.

» Gezonde leefstijl met aandacht voor

- Regelmatig bewegen
- Stoppen met roken
- Gezonde voeding
- Gewicht verliezen indien nodig
- Geen geneesmiddelen gebruiken (bv. pijnstillers) zonder advies van uw dokter: zij kunnen schadelijk zijn voor uw nieren

» Opvolgen en behandelen, zo nodig met geneesmiddelen, van

- Bloedsuiker
- Bloeddruk
- Cholesterol en vetten in het bloed
- Proteïnurie: eiwit in de urine
- Bloedarmoede
- Toestand van uw beenderen en gewrichten
- Tabakgebruik: stoppen met roken
- Aangepast dieet: met de hulp van een ervaren diëtist
- De nodige geneesmiddelen innemen zoals voorgeschreven

» Bloedcontrole

Uw specialist en huisarts bepalen de regelmaat waarmee de bloedcontroles moeten gebeuren.

» Controle: opsporen van verwickelingen in andere organen

» Inentingen: tegen griep, hepatitis en pneumokokken

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

Kleefbriefje ziekenfonds
van de patiënt

VERBINTENISSEN VAN DE PATIENT

NAAM VAN DE PATIËNT:

- » Mijn huisarts, die ik verzoek om deze aanvraag aan de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds te bezorgen, heeft mij vandaag de voorwaarden voor het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie uitgelegd;
- » Ik werd door mijn huisarts op de hoogte gebracht dat de voordelen en het welslagen van het zorgtraject afhangen van mijn actieve deelname aan het zorgplan. Ik verbind mij ertoe om de praktische organisatie van het zorgplan vast te leggen met mijn huisarts.
- » Mijn huisarts besprak met mij de behandelingsdoelen en hoe ze te bereiken, gebaseerd op de gegevens op pagina 2 van dit contract;
- » Bovendien geef ik mijn huisarts de toestemming om de volgende geanonimiseerde gegevens die op mij betrekking hebben: leeftijd, geslacht, renale diagnose, arteriële bloeddruk, de resultaten van sommige bloedonderzoeken (hemoglobine, creatinine, eGFR, parathormoon) over te maken aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid met als doel wetenschappelijke evaluatie en met naleving van de reglementering van de persoonlijke levenssfeer;

Datum en handtekening

☐ Ik vraag aan mijn huisarts die dit contract ondertekent, mijn globaal medisch dossier te beheren: hij/zij moet daartoe binnen het jaar na de start van het zorgtraject het honorarium aanrekenen

VERBINTENISSEN VAN DE NEFROLOOG/INTERNIST

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep¹, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming de huisarts te ondersteunen bij de uitwerking, de evaluatie en de aanpassing, van een individueel zorgplan voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken;
- » de verslagen van mijn raadplegingen en technische onderzoeken aan de huisarts te bezorgen;
- » met de huisarts een doeltreffende communicatie te onderhouden, meer bepaald via e-mail en telefonisch, ofwel op verzoek van de huisarts, ofwel naar aanleiding van de overdracht van klinische of biologische parameters;

Naam + Stempel

Datum – handtekening

VERBINTENISSEN VAN DE HUISARTS

Ik stem ermee in om deel te nemen aan het zorgtraject van deze patiënt, die behoort tot de doelgroep I, en meer bepaald om:

- » in onderlinge overeenstemming met de nefroloog, een individueel zorgplan uit te werken, te evalueren en aan te passen. Dit omvat doelstellingen, een geplande follow-up, medische raadplegingen, paramedische tussenkomsten en technische onderzoeken voor de patiënt met chronische nierinsufficiëntie;
- » mijn observaties en de resultaten van relevante onderzoeken voor de opvolging van de patiënt aan de geneesheer-specialist te bezorgen;
- » het medisch dossier van de patiënt te gebruiken;
- » een kopie van dit behoorlijk ingevuld contract aan de adviserend geneesheer te bezorgen.

Naam + Stempel

Datum – handtekening

ADVISEREND GENEESHEER VAN HET ZIEKENFONDS

Ik meld ontvangst van dit contract conform de reglementering betreffende het zorgtraject chronische nierinsufficiëntie dat geldt vanaf (datum ontvangst conforme aanvraag).....tot.....

Naam + Stempel

Datum – Handtekening

Bankrekeningnummer voor de betaling van het zorgtrajecthonorarium

- » huisarts: titularis: nummer:
- » specialist: titularis: nummer:

¹ Inclusiecriteria voor een zorgtraject chronische nierinsufficiëntie:

- » een chronische nierinsufficiëntie hebben, gedefinieerd als
 - een berekende glomerulaire filtratiesnelheid <45ml/min/1,73m² volgens de vereenvoudigde MDRD-formule minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
- en/of
 - een proteïnurie van >1g/dag minstens 2x bevestigd met een tussentijd van ten minste 3 maanden
- » ouder zijn dan 18 jaar
- » niet in dialyse zijn en niet getransplanteerd zijn
- » in staat zijn tot ambulante follow up, d.w.z. nefroloog/internist raadplegen in diens spreekkamer

ZORGTRAJECTCONTRACT CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

(pagina 2)

INFORMATIE OVER DE AANPAK VAN DE CHRONISCHE NIERINSUFFICIENTIE

ALGEMENE DOELSTELLING

Een goede aanpak van uw nierziekte verzekert u een langer én gezonder leven.

Deze aanpak kan de evolutie van uw nierziekte sterk vertragen, wil de werking van uw nieren zolang mogelijk behouden en uw kans op hart en vaatziekten verminderen.

UW PERSOONLIJKE DOELSTELLINGEN

Uw persoonlijke doelstellingen vormen de leidraad voor de aanpak van uw nierziekte.

Op basis van onderstaande doelstellingen maken u en uw huisarts een concreet zorgplan voor uw zorgtraject.

» Gezonde leefstijl met aandacht voor

- Regelmatig bewegen
- Stoppen met roken
- Gezonde voeding
- Gewicht verliezen indien nodig
- Geen geneesmiddelen gebruiken (bv. pijnstillers) zonder advies van uw dokter: zij kunnen schadelijk zijn voor uw nieren

» Opvolgen en behandelen, zo nodig met geneesmiddelen, van

- Bloedsuiker
- Bloeddruk
- Cholesterol en vetten in het bloed
- Proteïnurie: eiwit in de urine
- Bloedarmoede
- Toestand van uw beenderen en gewrichten
- Tabakgebruik: stoppen met roken
- Aangepast dieet: met de hulp van een ervaren diëtist
- De nodige geneesmiddelen innemen zoals voorgeschreven

» Bloedcontrole

Uw specialist en huisarts bepalen de regelmaat waarmee de bloedcontroles moeten gebeuren.

» Controle: opsporen van verwickelingen in andere organen

» Inentingen: tegen griep, hepatitis en pneumokokken



ZORGTRAJECTEN

Deze brochure is gerealiseerd
in samenwerking met de ziekenfondsen
(LCM, LNZ, NVSM, LLM, MLOZ, HZIV, Kas NMBS Holding),
de artsenorganisaties
(BVAS en het Kartel)
en het RIZIV.

Verantwoordelijke uitgever: J. De Cock,
Administrateur-generaal van het RIZIV,
Tervurenlaan, 211
1150 Brussel