


Stappenplan Zorgtraject Chronische Nierinsufficiëntie

VOORWAARDEN	
<p>Medisch</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • chronische nierinsufficiëntie gedefinieerd als <ul style="list-style-type: none"> ○ een berekende GFR <45ml/min/1,73m² volgens de vereenvoudigde MDRD-formule een tweede maal bevestigd na ten minste 3 maanden en/of ○ een proteïnurie > 1g per dag een tweede maal bevestigd na ten minste 3 maanden + <ul style="list-style-type: none"> • ouder zijn dan 18 jaar • niet in dialyse zijn en geen niertransplantatie ondergaan hebben
<p>Andere</p>	<p>GMD bij huisarts (of GMD ten laatste binnen het jaar) Enkel mobiele patiënten + in staat tot zelfzorg min 2 consultaties per jaar bij huisarts Min 1 consultatie bij nefroloog Ondertekening contract door patiënt, huisarts en nefroloog Patiënt is bereid te werken aan doelstellingen volgens zorgplan huisarts</p>

PRAKTISCH STAPPENPLAN	
<p>Eerste contact</p>	<ul style="list-style-type: none"> - huisarts bespreekt voorwaarden en doelstellingen van zorgtraject met patiënt - huisarts overloopt voordelen voor patiënt ➔ - indien patiënt geen GMD bij u heeft => opstellen - patiënt akkoord => patiënt tekent contract - huisarts stelt zorgplan op samen met patiënt - huisarts verwijst patiënt door naar nefroloog - samen met contract, verwijsbrief, labo en echo nieren <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • Remgeld huisartsen en specialist terugbetaald • Forfait 60 € bloeddrukmeter • enkel remgeld bij diëtiëk -sessies </div>
<p>Tweede contact</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Patiënt heeft contract mee, ondertekend door nefroloog -huisarts tekent contract zelf - origineel bewaren in GMD, kopie opsturen naar adviserend geneesheer - noteer begin en einddatum zorgtraject in dossier patiënt <p style="text-align: center; background-color: #e0e0e0; padding: 5px;"> Startdatum zorgtraject = datum ontvangst bij adviserend geneesheer (3 dagen na verzenden brief) </p>
<p>Opvolging door huisarts</p>	<p>Huisarts werkt individueel zorgplan patiënt verder uit en overloopt persoonlijke doelstellingen voor komend jaar</p> <p style="margin-left: 20px;">➔ verplichte registratie in GMD: renale diagnose parameters: BD, hemoglobine, creatinine, GFR, PTH</p> <p>Voorschrift bloeddrukmeter (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ Vermelding voorschrift: "zorgtraject CNI bloeddrukmeter" ➔ Apotheker kiest bloeddrukmeter <p>Voorschrift Geneesmiddelen (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ Noteer: "zorgtraject CNI" ➔ Geen attesten meer voor BF medicatie <p>Patiënt neemt voorschrift 1 en 2 mee naar apotheek, thuiszorgwinkel of patiëntenvereniging</p> <p>Diëtiëk</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ Vermelding voorschrift: "zorgtraject CNI" ➔ Aantal sessies per jaar volgens stadium ➔ Patiënt betaalt enkel remgeld ➔ Verslag bewaren in GMD ➔ Diëtisten eerste lijn kunnen werken rond het dagschema van de patiënt. Voor complexe diëten kan u beroep doen op de diëtiste van het dialysecentrum <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px; width: fit-content;"> <p>2x 30 min -> stadium 3B (GFR: 30-44) 3x30 min -> stadium 4 (GFR: 15-29) 4x 30min -> stadium 5 (GFR: <15)</p> </div>

HOE MOET HET VERDER

Opvolging	Huisarts → zie opvolgingsplan CNI - Cardiovasculaire preventie - Nierinsufficiëntie complicaties - Specifieke nierzorg
Vaccinaties	Griep, pneumokokken & hepatitis B
Materiaal	- Hernieuwing bloeddrukmeter na 5 jaar - Vermelding voorschrift 'zorgtraject CNI – hernieuwing bloeddrukmeter'
Medicatie	Geen attesten meer voor BF medicatie

VERWIJZING NEFROLOOG

Verwijzingsfrequentie in functie van stadium ziekte		
	Labo	Doorverwijzing nefroloog
Proteïnurie > 1g/24h	1x/jaar	1x/jaar
Stadium 3B (e-GFR 40-45)	1x/6M	1x/6M
(e-GFR 30-40)	1x/4M	1x/4M
Stadium 4 (e-GFR 20-30)	1x/3M	1x/3M
Stadium 5 (e-GFR <20)	1x/6 weken	1x/6 weken
Hoe verwijzen naar nefroloog?		
Tel secretariaat dialyse Ronse: 055/23 37 03		Tel. Secretariaat LC dialysecentrum Zottegem: 09/364.85.65
Mee te geven: - verwijsbrief - Echo nieren - Kopie labo - Bij cardiaal belaste patiënten RX-Thorax		

SCREENING

Wie	- Diabetes - Hypertensie - Cardiovasculair lijden - Urologisch lijden - Boven 60 jaar - Familiale anamnese nierlijden
Waarom	- Nierlijden verloopt vaak langdurig silentieus - Nierlijden is sterk gecorreleerd met verhoogde (cardiovasculaire en andere) comorbiditeit en mortaliteit - Screening is dus nodig ter preventie van vermijdbare comorbiditeit en mortaliteit
Hoe	- eGRF - Albumine/creatinine ratio op urinestaal (≈ proteïnurie [g/dag])

Vragen	Heeft u vragen, contacteer dan de zorgtrajectpromotor Els De Clercq ☎ 0474/09.85.53 ✉ ztp.elsdeclercq@skynet.be 🌐 www.zorgtrajectenovl.be
--------	--