

Zorgprogramma Atriumfibrilleren (AF)

Informatie over het inrichten van het zorgprogramma

Beste praktijkhouder,

Je hebt jouw praktijk aangemeld voor deelname aan de module AF met ingang van 1 januari 2026. Wij informeren je graag zo duidelijk mogelijk over de inrichting van het zorgprogramma AF.

Belangrijkste updates

- In januari kregen we vragen over de inclusiecriteria voor het nieuwe zorgprogramma AF. Naar aanleiding hiervan hebben we de criteria kritisch herzien en besloten enkele aan te passen. Een deel van deze criteria wordt voortaan gepositioneerd als kwaliteitsindicator. De aanpassingen worden vanaf 1 april in VIPLive doorgevoerd; dit is het eerste moment waarop updates in het systeem mogelijk zijn. [Ze zijn al wel te vinden op onze website.](#)
- Wij hebben eerder gecommuniceerd dat registraties voor AF via het protocol Zorg op Maat kunnen verlopen. Dit is nog niet het geval.

Hieronder informeren we alle deelnemende praktijken over de juiste manier van registreren in het HIS en de herziening van de inclusiecriteria voor dit zorgprogramma.

1. Herziening inclusiecriteria Ketenzorg Atriumfibrilleren (AF) - per 1 april 2026

Vanaf 1 april zijn de inclusiecriteria als volgt:

Een patiënt kan worden geïncludeerd in het zorgprogramma AF wanneer aan **alle onderstaande criteria** wordt voldaan:

- een actieve episode **K78 (atriumfibrilleren)**;
- de **huisarts is hoofdbehandelaar** voor het atriumfibrilleren;
- **deelname ketenzorg AF: ja**;
- **leeftijd ≥ 18 jaar**;
- patiënt voldoet ook aan de **inclusiecriteria van DM en/of CVRM**.

Voor behoud van deelname aan de ketenzorg AF dient daarnaast het polsritme **minimaal eenmaal per 18 maanden** geregistreerd te zijn.

Om ook nu al goed beeld te krijgen welke AF-patiënten al volgens bovenstaande inclusiecriteria goed in het systeem staan kunnen onderstaande stappen worden doorlopen:

In VIPLive ga je via:

→ Inzicht>Rapporten> categorie> AF kwartaal Rapport

Download het rapport Kwartaalrapport AF patiëntenlijst v3.0

- Ga naar het laatste tabblad Patiëntenlijst AF
- Filter op de kolom T Actieve episode = ja
- Filter op de kolom X Doelgroep DBC DM/CVRM = ja
- In de kolom CB Polsritme datum is te zien of en wanneer het polsritme is vastgelegd.
- In de kolommen Y en AA is de registratie van hoofdbehandelaar en deelname ketenzorg AF in te zien.

2. Registratie in het HIS

AF is een onderdeel van Chronische Zorg op Maat. Op dit moment is het protocol Zorg Op Maat helaas nog niet volledig ingericht voor dit nieuwe zorgprogramma. Om deze reden moet er voor AF op een andere manier worden geregistreerd in het HIS. Dit is hieronder beschreven.

Voor informatie over het vastleggen van de **hoofdbehandelaar en registreren van ketenzorg** verwijzen wij je naar onderstaande voorbeelden en links.

Medicom

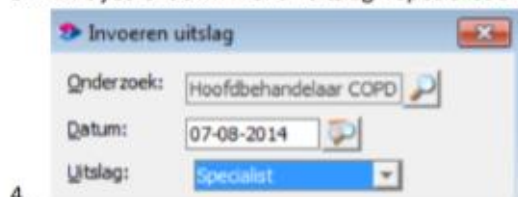
Hieronder een voorbeeld met kopje COPD, maar je kunt zoeken op 'AF'.

Hoofdbehandelaarschap

In het kader van de Ketenzorg dient de hoofdbehandelaar te worden bijgehouden voor DM, COPD en CVRM. Op moment dat we een brief hebben van een specialist waaruit blijkt dat de pt onder behandeling staat van de specialist dient na bestudering van de brief het hoofdbehandelaarschap te worden ingevuld. Als het al in het huidige kwartaal is gedaan dan hoeft dit niet nogmaals.

Methode

1. Shift F6
2. Dubbel klik op bijv. Hoofdbehandelaar COPD
3. En bij scroll down menu "uitslag": specialist of huisarts invullen



NHG doc

Hier kun je vinden hoe te registreren per HIS. Als voorbeeld een bijlage, welke correspondeert met de linken erna. Klik op Hoofdbehandelaarschap en dan zie je hoe te registreren.



HOME OVER NHGDOC NIEUWS NHGDOC EN UW HIS NASCHOLING

Gratis content

Activeren NHGDoc

NHGDoc adviesaanvraag

Kleuren NHGDoc knop

**Registreren
hoofdbehandelaar**

Extra functies

Algemeen

U wilt alleen NHGDoc adviezen ontvangen bij patiënten die bij u onder behandeling zijn en niet bij de specialist.

Is uw patiënt onder behandeling bij een specialist? Dan krijgt u geen advies voor deze patiënt als u de specialist noteert in uw HIS, bij de volgende ziektebeelden: astma, atriumfibrilleren, COPD, CVRM, diabetes, hartfalen, osteoporose/fractuurpreventie, schildklierandoening, nierfalen. U dient dan wel op de juiste plaats in het medisch dossier de hoofdbehandelaar vast te leggen.

Hoe voert u de hoofdbehandelaar in voor één individuele patiënt? Volg de onderstaande stappen.

Stap 1

- Ga naar het 9 knoppenschermbinnen MicroHIS
- Kies voor de knop "Patiënt"
- Selecteer de gewenste patiënt
- Ga via "Snelle toegang" naar "Onderzoeken"
- Selecteer het gewenste onderzoek, bijv. Cardiovasculair risicoprofiel

<https://www.nhgdoc.nl/nhgdoc-uw-his/bricks-huisarts/>

<https://www.nhgdoc.nl/nhgdoc-uw-his/cgm-huisarts/>

<https://www.nhgdoc.nl/nhgdoc-uw-his/omnihis/>

<https://www.nhgdoc.nl/nhgdoc-uw-his/microhis/>

<https://www.nhgdoc.nl/nhgdoc-uw-his/promedico-asp/>

3. Aanleveren patiëntenlijsten via VIPLive

Om inzicht te krijgen in je AF-dashbord is het belangrijk om eerst de AF-patiëntenlijst aan te leveren. Het is mogelijk dat dit dashboard in eerste instantie nog 0 patiënten toont (zie voorbeeld).

Hoofdbehandelaar van AF patiënten in en buiten het zorgprogramma

 Bekijk trendlijn

	Aantal praktijk	Percentage praktijk	Percentage zorggroep
AF patient volgens DBC	29	1,1%	2,0%
Huisarts	0	0,0%	5,8%
Specialist	0	0,0%	0,9%
Overig/onbekend	0	0,0%	0,0%
Ontbreekt/ongeldig	29	100,0%	93,4%

4. Tot slot

Wij realiseren ons dat de implementatie van een nieuw zorgprogramma vragen kan oproepen. Met bovenstaande informatie hopen wij duidelijkheid te geven en te ondersteunen bij een goede inrichting van het zorgprogramma AF binnen jouw praktijk. Tijdens de Scholing kick-off van AF op 3 maart en 23 april zullen wij hier verder bij stilstaan.

Zodra er meer informatie beschikbaar is over het protocol Zorg Op Maat, zullen wij je uiteraard informeren.

Vragen?

Neem contact op met team CVRM, via kwaliteitsgroep.cvrn@rijnmonddokters.nl.