

## Tips bij starten met atriumfibrilleren chronische zorg 2023

Deze tips zijn samengesteld nav vragen die leefden bij huisartsen en POH's tijdens het opstarten met en invulling geven aan het zorgprogramma Atriumfibrilleren (AF) in de praktijk.

De tips zijn een aanvulling op de handleiding Plusmodule AF, zie [Amsterdamse Huisartsen](#)

David Koetsier, kaderhuisarts HVZ, april 2023 ©

### 1. Dossiers zijn op orde

- In de episodelijst is altijd direct te zien **K78 – Boezemfibrilleren, type, co HA/CAR/HA+CAR**
- Stel tijdens dossieronderzoek steeds de vraag: is diagnose juist gesteld, wel/geen indicatie antistolling?
- Vul bij het dossieronderzoek de registratieset AF in: noteer hoofdbehandelaar, deelname ketenzorg, type AF, CHA2DS2-VASC, controlefrequentie.
- Overweeg bij niet-passende zorg (mogelijk onterecht 2<sup>e</sup> lijn) - zorgmail naar (contact)cardioloog.
- Informeer patiënten over het zorgprogramma, mbv de voorbeeldbrieven op de [AHa website](#).
- Kijk één keer per jaar de lijst van alle patiënten met AF opnieuw na en doe waar nodig dossieronderzoek.
- *Doe het dossieronderzoek in het HIS als huisarts en POH samen, maak afspraken over wie wat doet (en bij welke patiënt).*

### 2. Denk aan controle AF tijdens een huisbezoek en regulier spreekuur

- **Visite aan huis** door HA/POH-S/O? Voor iets anders, maar patiënt heeft ook AF? Neem dan de Kardia mee en geef aandacht aan de AF-controle (RR, pols/Kardia, klachten).
- Komt de patiënt **op het spreekuur** voor iets anders? Geef dan, zo mogelijk, ook aandacht aan AF. Voel de pols/gebruik Kardia en RR. Bespreek klachten.
- RR, pols (-frequentie; -ritme), hartfrequentie (Kardia) = meetwaarden bij iedere controle.
- Geef aandacht aan mogelijke klachten, therapietrouw en vroegtijdig opsporen van anemie.

### 3. Voorlichting/folders

- Hartstichting [Atriumfibrilleren](#)
- Trombosestichting [Antistollingspas](#)
- Nierstichting [Soms moet u medicijnen even overslaan](#) (70+ / verminderde nierfunctie / HF)

### 4. Herkennen van mogelijk AF

- Bij elke (spreekuur)afpraak van patiënten 65 jaar of ouder: als LO, voel dan ook de pols.
- Voel altijd de pols als de bloeddruk wordt gemeten (chronische zorg).
- Indien de pols onregelmatig, langzaam of (te) snel is, maak direct
  - een ritmestroom met de Kardia, of
  - een 12L ECG, indien deze op de praktijk aanwezig is
- Leg een afwijkende Kardia registratie altijd voor aan de cardioloog mbv teleconsult via ZD H+P.
- Behandel je de patiënt zelf, denk dan aan de stedelijke afspraken [TPA](#) en echo cor.

### 5. Wat te doen bij vragen

- Vragen over het stedelijk programma: [afzorg@amsterdamsehuisartsen.nl](mailto:afzorg@amsterdamsehuisartsen.nl)
- Vragen over ketenzorg en werkafspraken: neem contact op met je zorggroep coördinator
- Medische vragen – geen spoed: benader contactcardioloog of teleconsultatie cardioloog
- Medische vragen in de diagnostische fase en geen spoed: teleconsultatie cardioloog (ZD H+P)

#### Documenten:

NHG Standaard Atriumfibrilleren - [hier](#)

NVVC Connect AF - [hier](#)

Amsterdamse Huisartsen – [AF zorgprogramma](#)

#### Afkortingen:

ZD = zorgdomein, H+P = huisarts pluspunt

HF = hartfalen, LO = lichamenlijk onderzoek

[Kardia](#)