



Stempel huisarts

Verzoek terugverwijzing CVRM-zorg naar de eerste lijn

Geachte collega....., (indien bekend, naam specialist invullen)

Hierbij willen wij u laten weten dat

Dhr./mw. _____

Geboortedatum _____

kan participeren in de ketenzorgmodule Cardiovasculair Risico Management (CVRM) in de eerste lijn.

Onze praktijk doet mee aan het zorgprogramma CVRM van de zorggroep Gelders Rivierenland/ Eerstelijns Centrum Tiel. Voor dit programma zijn gediplomeerde praktijkondersteuners in dienst die de patiënt begeleiden samen met en onder supervisie van de huisarts.

Hierbij is aandacht voor het optimaliseren van leefstijl (stop roken, bewegen, BMI en voeding), controles van de tensie, labcontroles (vetspectrum, nierfunctie) en instellen of herhalen van medicatie. Het doel is om samen met de patiënt een individueel zorgplan op te stellen en te vervolgen, uiteindelijk resulterend in risicoreductie.

Volgens onze informatie vindt er nog controle plaats in de tweede lijn. Kunt u ons informeren over de reden voor specialistische controles?

We nemen graag de CVRM controles van u over.

Indien er speciale aandachtspunten zijn, zoals streefwaardes die afwijken van de multidisciplinaire richtlijn CVRM, dan vernemen wij die graag van u.

Met vriendelijke groet,

Naam huisarts, naam POH

In te vullen door de specialist en graag meegeven aan de patiënt of opsturen naar de praktijk:

Naam specialist: _____

Akkoord met overname CVRM in de eerste lijn;

Gaarne extra aandacht in de eerste lijn voor: _____

Controles in tweede lijn noodzakelijk wegens: _____
