

### **Voorwaarden voor deelname ketenzorg Atriumfibrilleren**

- De GHC ziet ketenzorg AF als een vervolgstap op de ketenzorgprogramma's DM en CVRM. Daarom dient de huisarts een overeenkomst te hebben met de GHC voor ketenzorgprogramma's DM en CVRM.
- De praktijk heeft de zorg bij reeds gecontracteerde ketenzorgprogramma's op orde ('groen' in kwaliteitsbeleid voor deze ketens).
- De praktijk handelt conform het GHC-Zorgprotocol AF en de daarin opgenomen transmurale afspraken
- De zorg voor de AF-patiënt wordt geleverd door de huisarts en/of praktijkondersteuner (functionerend op minimaal HBO-niveau), die tevens hebben deelgenomen aan de GHC-scholingen ter voorbereiding op ketenzorg AF
- Vanaf het moment van deelname aan de keten AF beschikt de praktijk over een MyDiagnostick, voor het actief opsporen van risicopatiënten.
- De praktijk beschikt bij voorkeur over een ECG-apparaat en de huisarts is in staat zelf ECG's te interpreteren (of laat de ECG's door een cardioloog beoordelen). Indien de praktijk niet over een ECG-apparaat beschikt dan kan de huisarts de ECG-diagnostiek uitbesteden aan een derde partij (zoals Certe).
- De GHC-indicatoren voor AF-zorg (registratieset AF) zijn in de meetwaardentabel van het HIS genoteerd
- Bij alle patiënten met AF is het hoofdbehandelaarschap (AFHB) correct geregistreerd, zowel voor hoofdbehandelaar huisarts als hoofdbehandelaar specialist, zoals omschreven in het protocol
- Bij alle patiënten met AF en hoofdbehandelaarschap 'huisarts' is 'deelname ketenzorg ja/nee' op de juiste wijze geregistreerd
- Er heeft een praktijkvisite plaatsgevonden door een GHC-medewerker om te checken of aan de instroomvoorwaarden is voldaan
- De overeenkomst GHC - huisarts inzake AF is getekend