

# **PROGRAMMA DOELMATIGHEID CARDIOVASCULAIR RISICOMANAGEMENT**

**'WELKE ROL SPEELT U BIJ DE PREVENTIE EN BEHANDELING  
VAN HART- EN VAATZIEKTEN?'**



nederlandse huisartsen  
genootschap



DGV NEDERLANDS INSTITUUT VOOR  
VERANTWOORD MEDICIJNGEBRUIK



## HOGE STERFTE DOOR HART- EN VAATZIEKTEN (HVZ)



Gemiddeld sterven 116 Nederlanders per dag aan hart- en vaatziekten. Dit komt neer op zo'n 42.500 mensen per jaar. Hartinfarcten en beroertes zijn de voornaamste doodsoorzaak. Zoals bekend zijn diabetes mellitus type 2, roken, hypertensie en een verhoogd cholesterolgehalte de belangrijkste risicofactoren voor HVZ.

Bron: CBS

## WAAROM EEN PROGRAMMA DOELMATIGHEID CVRM?

Ter bevordering van de adequate preventie en behandeling van hart- en vaatziekten (HVZ) hebben het Nederlands Huisartsen Genootschap en DGV, Nederlands instituut voor verantwoord medicijngebruik, het programma Doelmatigheid Cardiovasculair Risicomangement ontwikkeld.

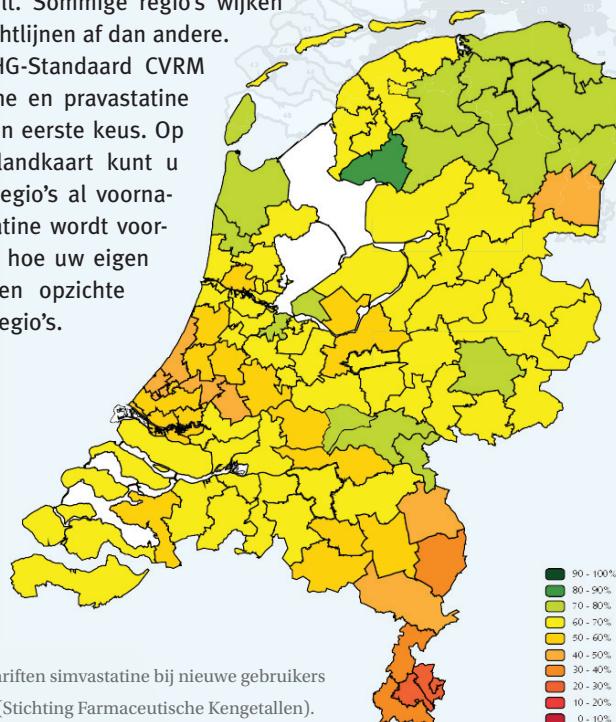
Beide organisaties werken intensief samen om te bereiken dat de richtlijnen uit de NHG-Standaard daadwerkelijk worden ingevoerd. Het programma is speciaal ontwikkeld voor huisartsen, praktijkondersteuners en apothekers die zich willen verdiepen in de aanpak van HVZ volgens de richtlijnen.

Ook is er overleg met internisten en cardiologen. De CBO-richtlijn CVRM voor de tweede lijn komt inhoudelijk overeen met de NHG-Standaard. Het programma Doelmatigheid CVRM wordt mede mogelijk gemaakt door subsidie van het ministerie van VWS.

# VOORSCHRIJFGEDRAG STATINES IN NEDERLAND

Onderzoek laat zien dat het voorschrijfgedrag van huisartsen regionaal verschilt. Sommige regio's wijken meer van de richtlijnen af dan andere.

Volgens de NHG-Standaard CVRM zijn simvastatine en pravastatine de middelen van eerste keus. Op de gekleurde landkaart kunt u zien in welke regio's al voornamelijk simvastatine wordt voorgeschreven. En hoe uw eigen regio scoort ten opzichte van de andere regio's.



'percentage voorschriften simvastatine bij nieuwe gebruikers in 2007'. Bron: SFK (Stichting Farmaceutische Kengetallen).

## EEN KLEINE ZELFTEST

Als professional weet u natuurlijk hoe de zorg in uw praktijk voor patiënten met een verhoogd risico op HVZ is georganiseerd. En hoe u en uw praktijkmedewerkers hieraan praktische invulling geven. Toch vragen wij u om de onderstaande vier vragen eens nader te bekijken.

1. Weet u welke groepen patiënten volgens de NHG-Standaard CVRM in aanmerking komen voor het maken van een risicotraject? ja/nee
2. Geeft u aan uw patiënten met een verhoogd risico van of op HVZ voorlichtingsmateriaal mee naar huis? ja/nee/soms
3. Maakt u bij uw patiënten zonder HVZ gebruik van de risicotabel of -calculator om te bepalen of zij in aanmerking komen voor medicamenteuze behandeling? ja/nee/soms
4. Als een statine is geïndiceerd, schrijft u dan in eerste instantie simvastatine 40 mg voor? ja/nee/soms

Heeft u op één of meerdere vragen ‘nee’ of ‘soms’ geantwoord? Dan kan de zorg in uw praktijk aan kwaliteit winnen als de richtlijnen uit de NHG-Standaard zouden worden gevuld.

# AANDACHTSPUNTEN PROGRAMMA DOELMATIGHEID CVRM

Het programma richt zich zowel op niet-medicamenteuze als op medicamenteuze interventies. Hierbij is het van belang de richtlijnen uit de NHG-Standaard op te volgen. In het programma CVRM is simvastatine 40 mg het middel van eerste keus bij de cholesterolverlagers.

Daarnaast wil het programma het gebruik van andere preventieve medicatie bevorderen zoals bloedverdunners en antihypertensiva. Belangrijk aandachtspunt is ook het geven van leefstijladviezen.



## EN NU PRAKTISCH AAN DE SLAG!

Afhankelijk van uw wensen en behoeften kunt u gebruikmaken van diverse materialen. DGV biedt FTO-groepen gratis intensieve begeleiding aan en heeft speciaal hiervoor nieuwe FTO-modules ontwikkeld. Ook bieden het NHG en DGV individuele nascholing en verschillende voorlichtingsmaterialen aan. Daarnaast wordt volop aandacht besteed aan de nascholing van Erkend KwaliteitsConsulenten en praktijkondersteuners.



## OP EEN RIJTJE

*Wilt u iets inzien, downloaden of bestellen?*

Kijk dan op [www.nhg.org/cvrm](http://www.nhg.org/cvrm) en [www.medicijngebruik.nl](http://www.medicijngebruik.nl). Hier vindt u aanvullende informatie over alle materialen zoals beschikbaarheid en eventuele kosten.

### 1 FTO-MODULES

- Cardiovasculair Risicomanagement
- Onderbehandeling van preventieve medicatie bij HVZ en DM2
- Cholesterol, overbehandeling bij laagrisicotiënten
- Hypertensie
- Cholesterol, omzetten patiënten naar voorkeursmedicatie
- Werkboek ‘Werken met indicatoren’

### 2 PATIËNTENVOORLICHTINGSMATERIAAL

- Keuzehulp hart- en vaatziekten op [www.kiesbeter.nl](http://www.kiesbeter.nl)
- DGV-Patiëntenfolder ‘Cholesterolverlagers, vragen en antwoorden’
- NHG-Patiëntenfolder ‘Cholesterol’
- NHG-Patiëntenbrieven ‘Risicoprofiel hart- en vaatziekten’
  - Bewegingsadviezen
  - Het opstellen van een risicoprofiel voor HVZ
  - Verlagen van uw risico op HVZ
  - Voedingsadviezen bij risicofactoren voor HVZ
- NHG-Patiëntenbrieven ‘Cholesterol’
  - Cholesterol algemeen
  - De aanpak van een hoog cholesterol
  - Voedingsadvies bij een hoog cholesterol
  - Cholesterolverlagers: eerste keus simvastatine
  - Familiaire hypercholesterolemie (FH)



### 3 SCHOLING VOOR HUISARTSEN

- Programma voor Individuele Nascholing (PIN) 'Therapietrouw' [is gepland voor februari 2009]
- Programma voor Individuele Nascholing (PIN) 'CVRM'
- EKC-vervolgcursus 'Hoe implementeer ik een standaard?'

### 4 SCHOLING VOOR PRAKTIJKONDERSTEUNERS

- DGV-groepstraining 'CVRM in de praktijk volgens de NHG-Standaard'
- DGV-groepstraining 'CVRM: motiverende gesprekstechnieken'
- NHG-Webprogramma 'Over pillen moet je praten!'
- NHG-Webprogramma 'CVRM'

### 5 OVERIGE MATERIALEN

- NHG-ConsultWijzer
- NHG-Praatjewijzer CVRM
- NHG-Kwaliteitskoffer
- SFK-Webrapportage CVRM
- SFK-Webrapportage Antilipaemica
- Landelijke Transmurale Afspraken (LTA's)
  - CVRM (in ontwikkeling)
  - TIA/CVA
  - Beleid na een doorgemaakt myocardinfarct
- DGV-rapport 'Simvastatine. Keuze en dosering in 2007'

*Heeft u vragen?*

Neem contact op met :

 NHG via tel: 030 - 282 35 00 of e-mail [info@nhg.org](mailto:info@nhg.org)

 DGV via tel: 030 - 291 62 16 of e-mail [post@dgvinfo.nl](mailto:post@dgvinfo.nl)

**Nederlands Huisartsen  
Genootschap**  
Postbus 3231  
3502 GE Utrecht  
Mercatorlaan 1200  
3528 BL Utrecht  
Telefoon: 030 - 282 35 00  
Fax: 030 - 282 35 01  
[www.nhg.org](http://www.nhg.org)



**DGV Nederlands instituut voor  
verantwoord medicijngebruik**  
Postbus 3089  
3502 GB Utrecht  
Churchillaan 11  
3527 GV Utrecht  
Telefoon: 030 - 291 62 16  
Fax: 030 - 296 29 12  
[www.medicijngebruik.nl](http://www.medicijngebruik.nl)



DGV NEDERLANDS INSTITUUT VOOR  
VERANTWOORD MEDICIJNGEBRUIK