Geachte collega,

Hierbij brengen wij u op de hoogte dat uw patiënt X werd geïncludeerd in een niet-invasief telemonitoringtraject in het kader van hartfalenopvolging binnen onze dienst cardiologie.

De patiënt wordt behandeld en opgevolgd door Dr. X en zal verder gemonitord worden via de telemonitoringapplicatie X gedurende de komende 6 maanden.

Binnen dit traject worden klinische parameters (zoals gewicht, bloeddruk, hartfrequentie en symptomen) vanop afstand opgevolgd om een vroegtijdige detectie van klinische achteruitgang mogelijk te maken en de zorgcontinuïteit te optimaliseren.

Indien relevante afwijkingen worden vastgesteld, zal de patiënt gecontacteerd worden door het hartfalenteam. U wordt op de hoogte gebracht van eventuele wijzigingen in therapie via een verslag. Het hartfalenteam is steeds beschikbaar voor overleg via telefoonnummer X.

Als huisarts speelt u een belangrijke rol in de continuïteit van de zorg. In het kader van deze opvolging mag u de nomenclatuurnummers 403115 – 403126 maximaal éénmaal per kalenderjaar per rechthebbende aanrekenen.

Deze nomenclatuur omvat volgende opdrachten binnen de opvolging van patiënten met hartfalen:

1. Overleg en communicatie met de zorgverleners van het telemonitoringteam.
2. Het plannen van een raadpleging/bezoek bij de patiënt binnen de 7 à 10 dagen na ontslag uit het ziekenhuis na een hospitalisatie voor hartfalen, met verdere opvolgconsultaties volgens noodzaak en minstens driemaandelijks.
3. Opvolging van de medicamenteuze behandeling, inclusief optitratie van medicatie, evaluatie van therapietrouw en opvolging van ingestelde medicatie met labo-controles.
4. Ondersteuning van de patiënt in zelfzorg en zelfmanagement, met herhaling van patiënteneducatie en bijzondere aandacht voor vroegtijdige zorgplanning.
5. Bespreking van (bij)werkingen van de behandeling en psychosociale problemen in overleg met het telemonitoringteam.

Wij danken u voor de verdere samenwerking in de multidisciplinaire opvolging van deze patiënt.

Met collegiale groeten,

[Naam arts/verpleegkundig specialist]
Namens het hartfalenteam
Dienst Cardiologie
[Ziekenhuisnaam]

Cher confrère / Chère consœur,

Par la présente, nous vous informons que votre patient(e) a été inclus(e) dans un trajet de télésurveillance non invasive dans le cadre du suivi de l'insuffisance cardiaque au sein de notre service de cardiologie.

Le/la patient(e) est pris(e) en charge et suivi(e) par le Dr X et sera surveillé(e) via l'application de télésurveillance X.

Dans le cadre de ce trajet, des paramètres cliniques (tels que le poids, la pression artérielle, la fréquence cardiaque et les symptômes) sont suivis à distance afin de permettre une détection précoce d'une éventuelle dégradation clinique et d'optimiser la continuité des soins.

Si des anomalies pertinentes sont constatées, le/la patient(e) sera contacté(e) si nécessaire par l'équipe d'insuffisance cardiaque. Vous serez informé(e) de toute modification thérapeutique par un rapport médical. L'équipe d'insuffisance cardiaque reste également disponible à tout moment pour concertation via le numéro de téléphone X.

En tant que médecin généraliste, vous jouez un rôle essentiel dans la continuité des soins. Dans le cadre de ce suivi, vous pouvez facturer les numéros de nomenclature 403115 – 403126, au maximum une fois par année civile et par bénéficiaire.

Cette nomenclature comprend les missions suivantes dans le suivi des patients atteints d'insuffisance cardiaque :

1. Concertation et communication avec les prestataires de soins de l'équipe de télésurveillance.
2. Planification d'une consultation/visite chez le patient dans les 7 à 10 jours suivant la sortie de l'hôpital après une hospitalisation pour insuffisance cardiaque, avec des consultations de suivi selon les besoins et au minimum tous les trois mois.
3. Suivi du traitement médicamenteux, y compris l'optimisation de la médication, l'évaluation de l'adhésion thérapeutique et le suivi biologique des traitements instaurés.
4. Soutien du patient dans l'autogestion et l'autonomie, avec renforcement de l'éducation thérapeutique et attention particulière à la planification anticipée des soins.
5. Discussion des effets (indésirables) du traitement et des problématiques psychosociales en concertation avec l'équipe de télésurveillance.

Nous vous remercions pour votre collaboration dans le suivi multidisciplinaire de ce/cette patient(e).

Avec nos salutations confraternelles,

[Nom du médecin / infirmier(ère) spécialisé(e)]
Au nom de l'équipe d'insuffisance cardiaque
Service de Cardiologie
[Nom de l'hôpital]