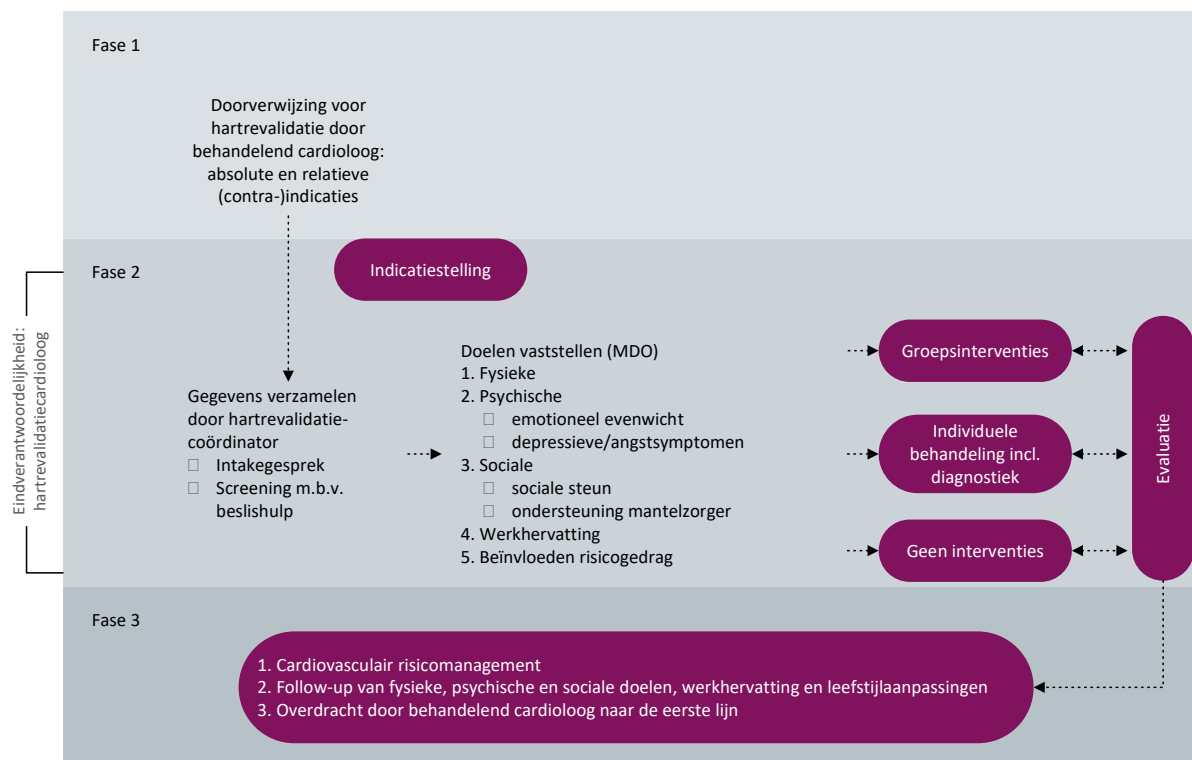


Beslিশulp Poliklinische Indicatiestelling Hartrevalidatie

De beslিশulp of andere tools kan als leidraad dienen in het EPD ter ondersteuning voor de inhoud van het intakegesprek. Middels de beantwoording van een aantal vragen leidt de Beslিশulp Hartrevalidatie tot mogelijke doelen voor hartrevalidatie en een advies voor het volgen van interventies om de doelen te realiseren. Dit is na de doorverwijzing de start van fase 2 hartrevalidatie (zie figuur 1). De interventies kunnen bestaan uit de indicatie voor een groepsprogramma of individuele begeleiding (inclusief diagnostiek) door een of meer leden van het hartrevalidatieteam. Indien de juiste interventie niet binnen de instelling gegeven kan worden, dient doorverwijzing plaats te vinden naar een instelling waar dat mogelijk wel het geval is. Hierin dient ook de naasten van de patiënt meegenomen te worden om tot een zo optimaal mogelijk start van de hartrevalidatie te komen.



Figuur 1 Model voor hartrevalidatie

Hoofdvragen

De Beslিশulp Hartrevalidatie bevat vier hoofdvragen die minimaal tijdens het intakegesprek besproken moet worden:

Hoofdvraag 1: Is er een verstoring van het fysiek functioneren? Zie module [Screening van fysieke capaciteit en activiteit](#)

Hoofdvraag 2: Is er een verstoring van het psychisch functioneren? Zie module [Screening psychische doelen](#)

Hoofdvraag 3: Is er een verstoring van het sociaal functioneren (incl. werkhervatting indien van toepassing, naasten)? Zie module [Screening sociale doelen](#)

Hoofdvraag 4: Wat is het cardiovasculair risicoprofiel/-gedrag (zie ook tool in bijlage)? Zie Mijn risicoprofiel & module Risicogedrag. Er zijn verschillende tools beschikbaar voor het in kaart brengen van het risicogedrag, zoals Mijn risicoprofiel of u-prevent.com en andere tools. Het is aan de organisatie welke tool gebruikt wordt.