

De steekkaart is bedoeld voor volwassenen (16+) na een bevestigde positieve hiv-test.

EERSTE CONSULTATIE

Post-testcounseling

- Leg uit wat 'seropositiviteit' betekent en wat de vooruitzichten zijn.
- Bevraag ideeën, bezorgdheden en verwachtingen (ICE).
- Ga na welke ondersteuning beschikbaar is.
- Bespreek wie op de hoogte is van de test.

Koppeling aan de zorg, retentie in de zorg en therapietrouw

- Bespreek een snelle verwijzing naar het hiv-referentiecentrum (HRC) ongeacht het aantal CD4-cellen of het klinisch stadium voor:
 - opstart van antiretrovirale therapie
 - een multidisciplinaire begeleiding

Informatie en waarschuwing van de sekspartners

- Bekijk samen met de patiënt hoe sekspartners te informeren om zich te laten testen op hiv.

OPVOLGCONSULTATIES

Post-testcounseling

- Start met het aftoetsen van ideeën, bezorgdheden en verwachtingen (ICE).
- Bespreek wie op de hoogte is van de hiv-status.
- Bekijk welke ondersteuning aangewezen is.

Koppeling aan de zorg, retentie in de zorg en therapietrouw

- Bespreek de antiretrovirale therapie, de begeleiding vanuit het hiv-referentiecentrum en de verdere opvolging.
- Ondersteun patiënten die zich in kwetsbare situaties bevinden.

Informatie en waarschuwing van de sekspartners

- Welke sekspartners zijn verwittigd?
- Hulp bij het informeren van nog niet bereikte sekspartners.

Preventie van hiv-overdracht

- Informeer over de overdracht van hiv en de preventie ervan.
- Bespreek het principe 'niet detecteerbaar = niet overdraagbaar'.
- Beoordeel het persoonlijk risico op hiv-overdracht.

Bekendmaking van de diagnose ('disclosure')

- Bespreek barrières met de patiënt om de diagnose bekend te maken (omgeving en zorgverleners).

De steekkaart is bedoeld voor volwassenen (16+) na een bevestigde positieve hiv-test.

MEDISCHE OPVOLGING

Therapietrouw en retentie in de zorg

- Ondersteun de patiënt bij terapietrouw en begeleiding.

Opvolging van de globale gezondheid

- Bied basisvaccinaties, screening op niet-hiv-gerelateerde comorbiditeiten en kankeropsporing volgens de voorziene screeningsprogramma's aan.
- Informeer het hiv-referentiecentrum (HRC) bij vaststelling van een nieuw gezondheidsprobleem, zoals cardiovasculaire aandoening, diabetes, chronische nierinsufficiëntie, leveraandoening, respiratoire ziekte, psychiatrisch beeld, wervelfracturen, frailty en osteoporose.
- Controleer steeds op geneesmiddeleninteracties.

Hiv-specifieke opvolging

- Zorg ervoor dat de volgende vaccinaties worden voltooid:
 - pneumokokken (volledige vaccinatie)
 - HAV/HBV
 - HPV
 - covid-19
 - influenza
- Informeer geregeld naar de seksuele gezondheid en reproductieve wensen.
- Verwijs naar het hiv-referentiecentrum (HRC) of andere disciplines in geval van:
 - bijwerkingen van antiretrovirale therapie
 - complicaties van antiretrovirale therapie
 - opportunistische infecties (hoger risico bij CD4-cellen $<200/\text{mm}^3$)
 - co-infecties met hepatitis B en C
 - soi's (syfilis, chlamydia, gonorroe, apenpokken)
 - syndroom van Kaposi, condyloma, hepatocarcinoom
 - problemen met terapietrouw
 - seksuele gezondheidsproblemen
 - verslavingsproblematiek
 - herhaald gebruik van drugs voor recreatieve doeleinden ('chemsex')

Deze steekkaart is gebaseerd op de 'Richtlijn zorg voor patiënten met hiv in de eerste lijn' (CEBAM-validatie, mei 2023).