



***Pijn op de borst
Verbreiding ACS in 2019***



Aanleiding

- **Eind 2017 opdracht ontwikkeling Landelijke Transmurale Afspraak (LTA) voor patiënten met (verdenking) stabiele Angina Pectoris (NVVC en NHG). Gereed eind 2018;**
- **Connect-ACS verbreden?**
- **Resultaten en opbrengsten van Connect? Harde cijfers vs. procesgegevens**
- **Verbetersignalement Zorginstituut**

2019 Pijn op de borst

Verbetersignalement Pijn op de borst (verdenking) stabiele angina pectoris

Hart- en vaatstelsel | ICD-IX 120

DATUM 12 DECEMBER 2017 | STATUS: DEFINITIEF

Verbeteracties

Algemeen



Betere afspraken tussen
zorgprofessionals



Gedeelde
besluitvorming



Zicht op kwaliteit
wordt ontwikkeld

- ✓ 80% van de verwijzingen met POB geen acuut coronair probleem
- ✓ Doel: **juiste zorg, juiste plek, juiste moment**
- ✓ Patient empowerment
- ✓ Huisarts empowerment
- ✓ Eenduidige diagnostisch traject id 2e lijn

In beeld: Zinnige Zorg voor mensen met pijn op de borst

Vraagstelling



Hoe staat het met Zinnige Zorg voor mensen met pijn op de borst?



Patiënten
Hartstichting



Zorgprofessionals
NMR, KNFG, VAKL, NVZ, NWHV, NVD, NHG, MNC



Zorginstellingen
NRU, NVZ



Zorgverzekeraars
ZIN

Onderzoek

Wat zijn de opvattingen over goede zorg?



Hoe wordt de zorg in de praktijk uitgevoerd?



Verbeteracties

Algemeen



Betere afspraken tussen
zorgprofessionals



Gedeelde
besluitvorming



Zicht op kwaliteit
wordt ontwikkeld

Diagnostiek



48%
van de mensen met pijn op de borst krijgt mogelijk **onnodig** een hartbuis



61%
van de mensen met pijn op de borst krijgt mogelijk **onnodig** een ECG



38%
van de mensen met pijn op de borst krijgt mogelijk **onnodig** een longfoto



31%
van de mensen met pijn op de borst krijgt mogelijk **onnodig** een Foto van de kransslagader



36-63%
van de patiënten wordt mogelijk **onnodig** geopereerd



36-63%

Cardiovasculair risicomanagement (CVR M) voor iedereen



28%
van de mensen wordt mogelijk **onderbehandeld**



Follow up

22%
van de patiënten is drie jaar na een operatie aan de kransslagaders mogelijk **onnodig** nog steeds onder controle van de cardioloog voor deze diagnose

28%

61%
van de patiënten die een kransslagaderoperatie heeft ondergaan wordt mogelijk **onderbehandeld** doordat ze geen hartrevalidatie krijgen

61%

Te vermijden kosten (per jaar)

€

€ 177.000.000



Plan van aanpak (1/4)

1. Ontwikkelen van een landelijk transmuraal zorgpad Pijn op de borst

- Beschrijven van het 'wat' door de keten. Het 'hoe' en 'wie' wordt regionaal ingevuld.
- Ontwikkeling op basis van richtlijnen (o.a. LTA), bestaande goede regionale zorgpaden. Bijvoorbeeld, STAF-AP (Leiden), Zwolle, Alkmaar etc.
 - Actie: inventarisatie bestaande materialen, betrekken van relevante groepen
- Behoeftepeilingen van patiënten en zorgverleners.
 - Actie: samen met de Harteraad, NVVC-leden en huisartsen
- Dataplan ontwikkelen: kwaliteit van zorg, kosten, patiëntenperspectief
 - Zoveel mogelijk in lijn met huidige registratiegegevens

➤ Landelijk zorgpad Pijn op de borst 1.0 vaststellen



Plan van aanpak (2/4)

2. Testfase: Landelijk zorgpad Pijn op de borst 1.0 testen

- Een aantal Connect-regio's gaan dit zorgpad testen
 - Deze regio's vertalen het landelijk zorgpad naar een regionale versie: het 'wie' en het 'hoe' wordt ingevuld
 - Regio's voeren nulmeting uit
 - Regio's worden ondersteund door Connect voor projectmanagement, training werkwijze en data-verzamelen
 - Periode van testen en data-verzamelen
- Periode van testen en data vergaren in de betreffende Connect-regio's



Plan van aanpak (3/4)

3. Analyse en evaluatie

- Data verzamelen en analyseren
 - Evaluatie: wat heeft wel gewerkt, wat niet? Wat zien we? Wat ervaren patiënten en naasten?
 - De uitkomsten benutten: aanpassing van het zorgpad
- Aanpassen van zorgpad 1.0 en versie 2.0 opstellen



Plan van aanpak (4/4)

4. Landelijke uitrol

- Een getest zorgpad wordt landelijk opgeschaald, kinderziektes eruit.

Door resultaten op verschillende vlakken (kwaliteit van zorg, patientenperspectief, kosten) waarschijnlijk meer draagvlak voor landelijke uitrol

- Werkboek Connect, workshops etc.



Uitgangspunten

- Landelijke uitrol op basis van een getest zorgpad
- Ruimte voor regionale invulling
- Men hoeft niet te wachten tot versie 2.0, versie 1.0 zal toegankelijk zijn (dan wrs zonder ondersteuning Connectteam)

Wat is voor verdere ontwikkeling van dit plan nodig?

- Financiële middelen. Nu mee aan de slag!!
- Een projectaanpak vanuit Connect: brede projectgroep, projectleider, onderzoeker etc.
- Draagvlak (beroepsverenigingen, patiëntenvereniging)