

Hartrevalidatie post infarct



Inclusie in de praktijk
Cijfers uit de praktijk

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
-------------------------------------	------

Hartrevalidatie



Hartrevalidatie is de zorg die in het vervolg van een (acute) behandeling wordt aangeboden aan patiënten die een cardiaal incident doormaakten



- Informatieprogramma's;
- Medische evaluatie;
- Oefeningen;
- Beïnvloeding risicofactoren;
- Counseling, voorlichting en advies.

Waarom?



- Gevolgen te beperken;
- Het risico te verminderen;
- Omgaan met cardiale klachten;
- Psychosociale welbevinden bevorderen;
- Deelname arbeidsproces bevorderen.

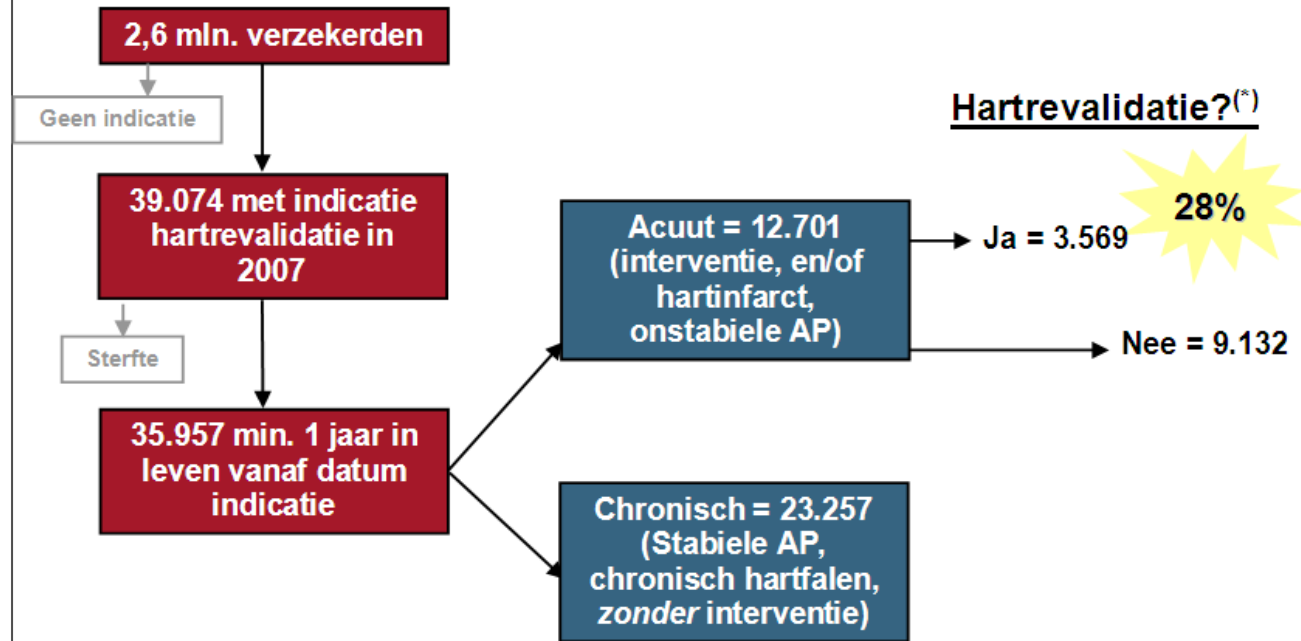


- ↓ Cardiale mortaliteit
- ↑ Inspanningstolerantie
- ↑ Myocardiale oxygenatie
- ↑ Lipidenprofiel
- ↑ Zelfvertrouwen
- ↓ Angst en depressieklachten

Deelname hartrevalidatie



Van alle patiënten met een (acute) indicatie krijgt 28% hartrevalidatie



(*) Binnen 1 jaar vanaf datum indicatie in 2007

(Bron: Achmea Zorg, Afdeling Actuarieel & Onderzoek)



- IGZ: onderzoek hartrevalidatie 2010 en 2013
 - Instroom is verhoogd 57% vs 64%
 - Niet elke geïndiceerde patiënt wil of kan deelnemen.
 - Percentage?
- VMS richtlijn ACS: 90% van alle patiënten met een ACS die in aanmerking komen voor hartrevalidatie, nemen deel.

Isala oude situatie



- Alle patiënten na ACS worden benaderd door hartrevalidatieverpleegkundige (klinisch of telefonisch)
- Deelname hartrevalidatie ACS niet inzichtelijk
- Polibezoek 6-8 weken na ontslag

2012-2014 Acties (1)



- Databestand opgezet 2012-2013
 - Patiëntkenmerken, diagnose, risicoprofiel, vragenlijsten, uitslagen..
 - Redenen geen deelname vanuit patiënt
 - Is er tijdens opname door de arts gesproken over revalidatie



- Informeren cardiologen en arts assistenten
- Alle nieuwe arts ass. krijgen een introductiegesprek met de medisch coördinator van de hartrevalidatie
- Standaard vermelding hartrevalidatie ontslagbrief
- Motiverende gesprekvoering: introductie en training voor de hartrevalidatieverpleegkundigen

Acties inbedding hartrevalidatie (3)



1^e half jaar 2014

- Communicatietraject aanpassen
 - Website
 - Benoemen hartrevalidatie van opname tot ontslag (onderdeel zorgpad)
 - Artsen en arts assistenten informeren over wijzigingen
 - Informatiekaarten



Hartinfarct wat durft u nog?

Eerst revalideren!

50% minder kans op heropname in ziekenhuis
- **“ik durf te vertrouwen op mijn lichaam”** - je grenzen leren kennen door te bewegen - een programma dat past bij je persoonlijke doelen
- **vertrouwen in mezelf** - 30% minder kans op overlijden aan hartproblemen - verzekerde zorg
- **“mijn partner voelt zich nu veel geruster”** - onzekerheden bespreekbaar maken - **“ik kan ontspannen op vakantie”**

Vooral doen!

Meer weten over hartrevalidatie?

Vraag het uw cardioloog of neem contact op met het Isala Leef- en bewegencentrum, t (038) 424 26 93, op werkdagen van 8.30 - 12.00 uur en van 13.00 - 16.00 uur.

Meer informatie:

- www.isala.nl/leefenbeweegcentrum
- bekijk ook de folder Hartrevalidatie op onze website

isala



- 1^e polibezoek (vanaf juli 2014)
 - Vervroegen naar 1-1,5 week na ontslag
 - Door medisch coördinator of Allied Professional Leef-en bewegcentrum
 - Spreekuur gericht op:
 - ✦ Controle patiënt
 - ✦ Aanpassing medicatie
 - ✦ Uitleg door arts /Allied professional
 - ✦ Directe verwijzing naar hartrevalidatie
 - ✦ Aansluitend gesprek met hartrev vpk
 - intake hartrevalidatie
 - vragen
 - planning startdatum hartrevalidatietraject

Evaluatie 1e polibezoek



- Inclusie toegenomen
- Patiënttevredenheid: hoog
 - Tijdstip na ontslag goed - uitstekend
 - Duidelijke uitleg van zowel arts als verpleegkundige
 - Er wordt goed geluisterd
 - Voldoende tijd
 - Antwoord op vragen
 - Uitleg revalidatietraject
 - Fijn om snel te kunnen starten met programma

2014 uitkomsten



Heeft de arts tijdens opname met u gesproken over revalidatie?

	Q1+Q2	Q3+Q4
ACS	113/162 (69.8%)	140/154 (90.9%)
PCI	179/261 (68.6%)	191/214 (89.3%)
CABG	75/145 (51.7%)	119/125 (95.2%)

Bron: databestand CARE Leef-en beweegcentrum 2014



Deelname hartrevalidatie info en fit module

	1e half jaar 2014	2e half jaar 2014
Fit module	395	453
Infomodule	354	427

Bron: databestand COGNOS Isala 2014

2014 uitkomsten



Geen deelname hartrevalidatie

	Q1+Q2	Q3+Q4
ACS	18/340 (5.3%)	16/281 (5.7%)
PCI	88/340 (25.9%)	44/281 (15.7%)
CABG	27/41 (65.9%)	16/41 (39.0%)

Bron: databestand CARE Leef-en beweegcentrum 2014



Redenen geen deelname

	ACS	PCI	CABG
Geen deelname	39/318 (12.3%)	140/478 (29.3%)	45/270 (16.7%)
Co-morbiditeit	3/39 (7.7%)	12/140 (8.6%)	4/45 (8.9%)
Reisafstand	2/39 (5.1%)	14/140 (10.0%)	8/45 (17.8%)
Vervoerproblemen	4/39 (10.3%)	23/140 (16.4%)	8/45 (17.8%)
Geen tijd	2/39 (5.1%)	4/140 (2.9%)	1/45 (2.2%)
Geen interesse	18/39 (46.2%)	53/140 (37.9%)	11/45 (24.4%)
Revalidatie elders	7/39 (17.9%)	16/140 (11.4%)	9/45 (20.0%)
Geen indicatie	0/39	1/140 (0.7%)	0/45
Eerder gerevalideerd	6/39 (15.4%)	40/140 (28.6%)	0/45
Overig*	10/39 (25.6%)	22/140 (15.7%)	17/45 (37.8%)

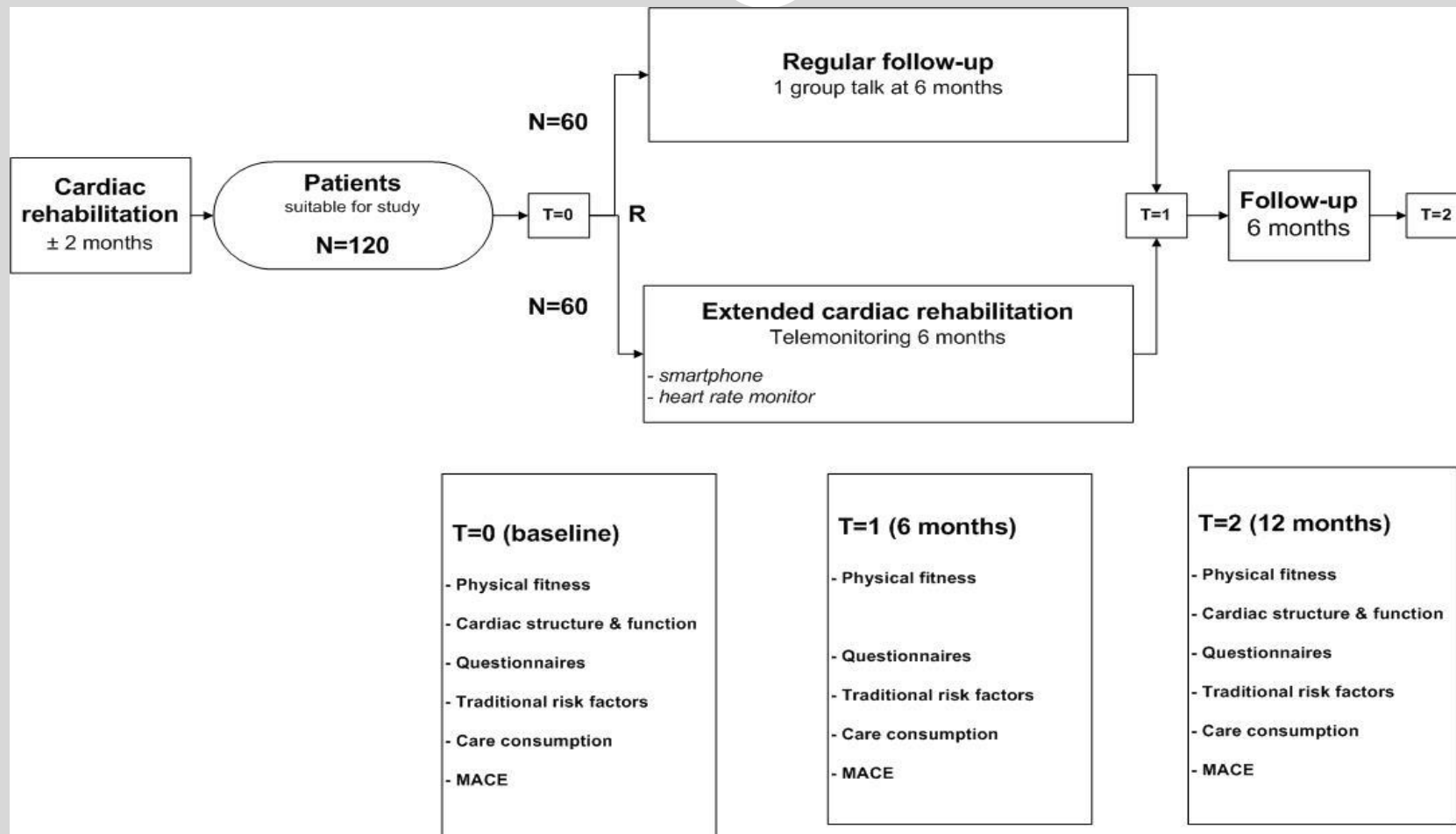
Bron: databestand CARE Leef-en bewegencentrum 2014

Toekomst hartrevalidatie?

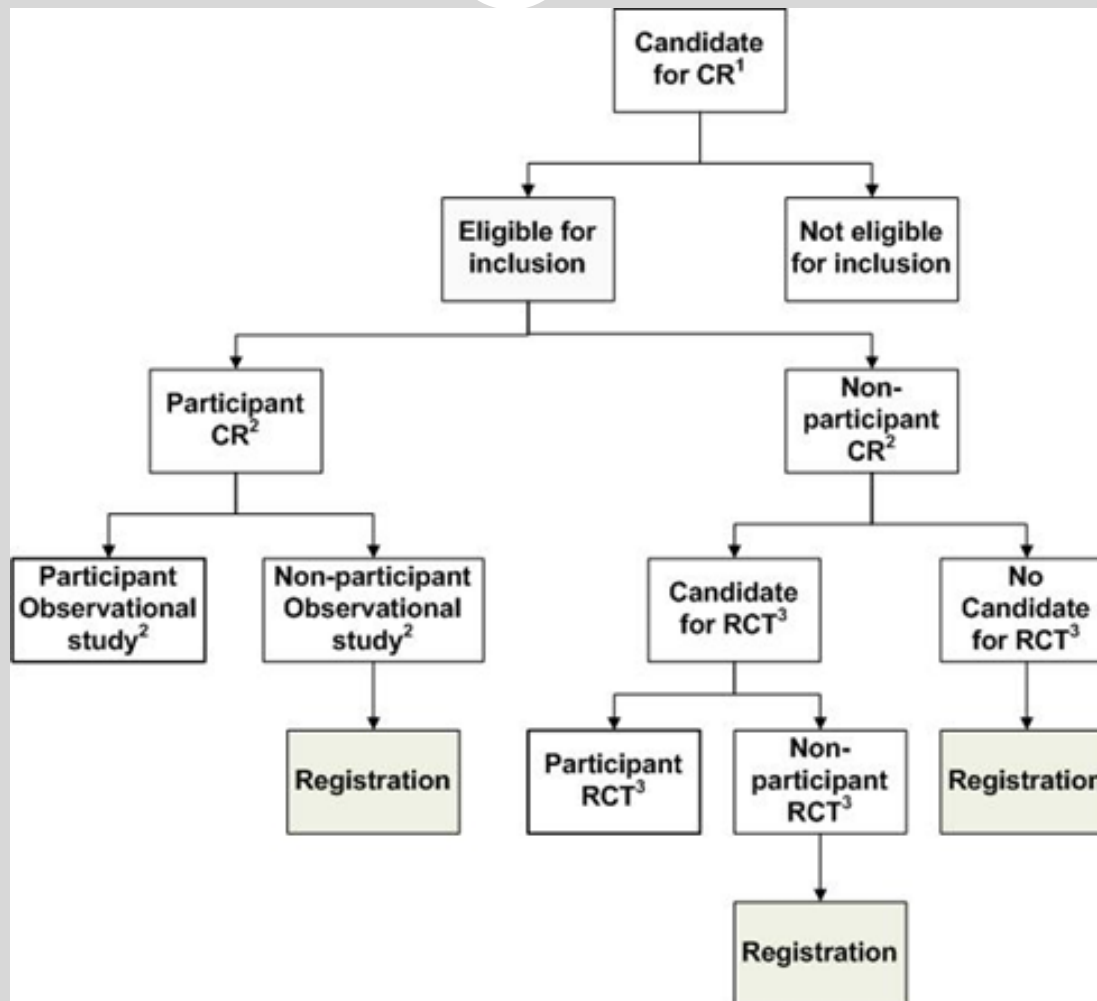


- Programma's korter?
- Informatie op afstand?
- Telemonitoring ?
- Coaching op afstand?

Telecare study



EU-CaRE (RCT)





Dank voor uw aandacht.