



Julius Academy

Continuïteit van zorg en preventie voor
patiënten met hartfalen en CVRM

Vrijdag 27 november 2015
Achmea Congrescentrum, Zeist

Congres "Continuïteit van Zorg en Preventie voor Patiënten met Hartfalen en CVRM" op vrijdag 27 november in het Achmea Congrescentrum te Zeist

Waarom dit congres?

"Hart- en vaatziekten" is een verzamelnaam voor een groot aantal aandoeningen die betrekking hebben op het hart en de bloedvaten. Dit congres beperkt zich tot Cardiovasculair Risicomanagement en Hartfalen. Het onderwerp van het congres is de continuïteit van zorg en preventie voor de patiënten met hartfalen en CVRM. Plenaire sprekers en workshopinleiders geven antwoorden op vragen als: Wie is verantwoordelijk voor welk gedeelte van de zorg en hoe ziet een transmurale samenwerking concreet eruit? Wat is de rol van de anderhalve lijn en kan telemonitoring een rol spelen in de overdracht tussen huisarts en specialist? Kortom: Hoe creëren we een optimaal zorgpad voor cardiologiepatiënten tussen de nulde-, eerste en tweede lijn? Wat zijn de mening en visie van zorgverzekeraars, professionals, wetenschappers en patiëntenorganisaties?

Een ongezonde leefstijl kan leiden tot hart- en vaatziekten. Met een multidisciplinaire, multi-factor BRAVO-benadering kan de leefstijl worden verbeterd. Deze afkorting staat voor:

- Meer **B**ewegen
- Niet **R**oken
- Minder **A**lcoholinname
- Minder **V**erzadigde vetten
- Meer **O**ntspanning

In de CVRM-standaard staan hierover tal van adviezen opgenomen. Via *motivational interviewing*, financiële prikkels, en multidisciplinaire gezondheidseducatie zijn de gezonde BRAVO-leefstijlen verder te bevorderen en hart- en vaatziekten te verminderen. Dit is werk van de overheid en velen in een gemeenschap zoals huisartsen, praktijkverpleegkundigen, cardiologen, jeugdverpleegkundigen, basisscholen en middelbare scholen met gezondheidsonderwijs, supermarkten, en lokale massamedia. Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) publiceert binnenkort een richtlijn voor leefstijlverandering door huisartsen, waarbij de huisarts een spilfunctie krijgt toebedeeld. De sociale kaart en lokale (buurt- en wijk-) interventies krijgen veel aandacht. Hier bestaat evenwel geen duidelijke afbakening wie interventies gaat betalen en wie waarvoor verantwoordelijk is: huisarts, zorgverlener, burger, zorgverzekeraar, gemeente, of overheid. Hoe alle programma's en eerste- en tweedelijns zorgpaden (preventieconsult, persoonlijke gezondheids-check, CVRM ketenzorg en leefstijlinterventie) op elkaar aansluiten, daarop ontbreekt visie. Openings spreker Guus Schrijvers tracht hierop een visie aan te reiken.

Om het risico op het ontstaan van hart- en vaatziekten te bepalen bij personen zonder hart- en vaatziekten kijkt een huisarts niet alleen naar individuele risicofactoren, maar ook naar het totale risicoprofiel, gebaseerd op leeftijd, geslacht, roken, bloeddruk, en het cholesterol. Per 100.000 inwoners overleden er ruim 200 personen in 2010 aan hart- en vaatziekten. De sterfte aan hart- en vaatziekten is in de periode 1950-2011 sterk gedaald: voor vrouwen met ruim 70% en voor mannen met ruim 60%. De sterfte aan hart- en vaatziekten in Nederland is laag vergeleken met andere EU27-landen. Per 100.000 inwoners bedroegen de zorgkosten in 2010 41,3 miljoen euro. Het Cardiovasculair risicomanagement vindt zowel plaats bij huisartsen als bij cardiologen.

Ook neurologen, vaatchirurgen, en vasculair internisten spelen een rol. Een actuele ontwikkeling is dat op veel plaatsen de verantwoordelijkheid van zorg wordt vastgelegd in regionale transmurale afspraken. Van belang is dat dit niet dubbel wordt gedaan en dat verzamelde waarden over bijvoorbeeld bloeddruk, hartslag en cholesterol liefst in één dossier worden geregistreerd.

De plenaire sprekers en huisartsen Eric Lambermon en Monika Hollander gaan in op recente, transmurale, professionele, en wetenschappelijke ontwikkelingen in het CVRM overal in Nederland.

Het aantal patiënten met hartfalen bedroeg in 2011 bijna 150.000. In dat jaar kwamen er bijna 27.000 nieuwe patiënten bij. Tot 2030 wordt een stijging van het aantal hartfalen patiënten verwacht van 84% (mannen) en 50% (vrouwen). Die stijging is te verklaren door 1. vergrijzing 2. betere overlevingskansen na een hartinfarct of hartstilstand 3. toename overgewicht en incidentie van diabetes. De schatting tot 2030 van het RIVM is aan een herziening toe: in de USA lijkt al sprake van een daling sinds 2005. Bij hartfalen speelt farmacotherapie een grote rol. Bij de medicamenteuze behandeling ligt onveilige medicatietoediening op de loer. Want veelal is bij deze patiënten sprake van polyfarmacie, dat wil zeggen van tal van verschillende geneesmiddelen per dag tijdens twee of meer inneemmomenten per dag. Daarnaast speelt bij polyfarmacie dat de therapietrouw van de patiënt omlaag gaat en vergissingen en foutieve inname doordat generieke medicijnen vaak wisselen van kleur, vorm en verpakking omdat de apotheker het goedkoopste generieke product van dat moment aflevert.

Hoewel telemonitoring van hartfalenpatiënten populair is, bestaat er toch nog twijfel over de effectiviteit ervan. Welke mensen echt baat hebben bij de monitoring is nog de vraag. Bij sommigen (lichte gevallen of sterke zelfredzaamheid) lijkt monitoring overbodig en bij complexe gevallen is veel persoonlijk contact noodzakelijk. Twee plenaire inleiders, cardiologe Carolien Lucas en huisarts-onderzoeker Frans Rutten, gaan in op recente professionele en wetenschappelijke ontwikkelingen rond patiënten met hartfalen.

's Middags vinden er twee rondes van zes workshops plaats. Goede voorbeelden komen aan bod over visie-ontwikkeling bij zorgverzekeraars, digitalisering van cardio-ketenzorg, bekostiging van cardio-ketenzorg, patiënten-cursussen, telemonitoring, multidisciplinaire samenwerking, vroegtijdiger onderkennen van ritme-stoornissen en commerciële klinieken.

Eén van de workshops biedt een open podium aan congresgangers die in ca. tien minuten hun eigen lokale of regionale innovatie willen tonen. Je kunt je hiervoor aanmelden bij coördinator Petra Schimmel, p.j.schimmel@umcutrecht.nl.

Bij je aanmelding vermeld je 1. Naam van de innovatie 2. Doelgroep 3. Beschrijving van de innovatie 4. Omvang in aantal patiënten 5. Eerste (indrukken van de) resultaten en 6. De naam en functie van degene die de presentatie houdt.

Programma

Dagvoorzitter: Folkert Asselbergs, hoogleraar cardiologie UMC Utrecht

08.30 Ontvangst met koffie en thee

09.30 Welkom en opening dagvoorzitter Folkert Asselbergs

09.35 Guus Schrijvers, gezondheidseconoom en oud-hoogleraar Public Health bij het UMC Utrecht, *Continuïteit van zorg en preventie voor patiënten met hartfalen en CVRM, kwaliteit en bekostiging van de ketenzorg voor mensen met hart- en vaatziekten*

Blok Cardio Vasculair Risico Management (CVRM)

10.00 Eric Lambermon, kaderhuisarts Hart en Vaatziekten en voorzitter van de Hart Vaat Hag, *Recente ontwikkelingen in het veld van het Cardiovasculaire Risico Management*

10.30 Monika Hollander, kaderhuisarts HVZ bij de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra en wetenschappelijk onderzoeker bij het Julius Centrum, *Recente ontwikkelingen in het onderzoek naar CVRM*

11.00 Koffiepauze

Blok Hartfalen

11.30 Carolien Lucas, cardiologe bij het Alrijne ziekenhuis te Alphen aan de Rijn, *Recente ontwikkelingen in transmurale hartfalen zorg*

12.15 Frans Rutten, huisarts en onderzoeker Julius Centrum UMC Utrecht, *Recente ontwikkelingen in het onderzoek naar geïntegreerde zorg aan patiënten met hartfalen*

13.00 Lunchpauze

13.45 Eerste ronde van workshops

15.05 Wisselen van workshop

15.15 Tweede ronde van workshops

16.30 Afsluiting met hapje en drankje

WORKSHOPS Eerste ronde 13.45 – 15.00 uur

1. Bas Geerdes, Medisch adviseur bij Achmea zorgverzekeraar, *de visie van een zorgverzekeraar op zorg aan mensen met (verhoogd cardiovasculair risico op) hart- en vaatziekten*
2. Dave van Dijk, Manager eHealth Solution bij Vital Health Software te Ede, *Digitalisering van de zorg aan patiënten met verhoogd cardiovasculair risico: de eerste ervaringen met enkele pilots*
3. Guus Schrijvers, Oud-hoogleraar Public Health bij het Julius Centrum, *Het Cappuccinomodel voor de bekostiging van ketenzorg aan patiënten met hart- en vaatziekten*
4. Inge van den Broek, Beleidsadviseur bij patiëntenorganisatie Hart- en Vaatgroep, *Patient empowerment*
5. Ingeborg van Dijke, Senior adviseur implementatie medische technologie bij DBC Onderhoud, *De niet-bewezen effectiviteit van telemonitoring van patiënten met hartfalen*
6. Evert Mulder, Innovatie adviseur bij Philips Nederland, *Ervaringen bij Philips met digitalisering van de ketenzorg aan patiënten met hart- en vaatziekten*

WORKSHOPS Tweede ronde 15.15 – 16.30 uur

7. Spreker benaderd, nadere details volgen
8. Jantien Nagtegaal, Programmamanager Zorginnovatie bij CZ Zorgverzekeraar, *De visie van CZ zorgverzekeraar op ketenzorg voor hartfalenpatiënten*
9. Josiane Boyne, Wetenschappelijk onderzoeker UMC Maastricht, *Pilots met ketenzorg voor patiënten met hart- en vaatziekten in Zuid Limburg*
10. Rob Neeter, Bestuursvoorzitter van De Nationale Trombose Dienst, *Het vroegtijdig onderkennen van atriumfibrilleren in de eerste lijn met behulp van big data analyse*
11. Janneke Wittekoek, cardioloog Heartlife Klinieken te Utrecht, *de betekenis van een Zelfstandig Behandelcentrum in de zorg aan patiënten met (verhoogd risico op) hart- en vaatziekten*
12. Open Podium: congresdeelnemers die hun eigen project willen presenteren, krijgen in deze workshop de kans om dat te doen. Er zijn 75 minuten beschikbaar. De tijd wordt eerlijk verdeeld over de presenterende deelnemers. Voor aanmelding en details zie brochure.

Voor wie?

Het congres is bedoeld voor zorgprofessionals (artsen, verpleegkundigen en paramedici), zorgmanagers, leidinggevende professionals, RvB leden, beleidsmedewerkers van ziekenhuizen, inkopers zorgverzekeraars, wethouders en medewerkers van gemeenten, onderzoekers, innovatoren, projectleiders en organisatieadviseurs bij al dan niet gestarte zorgpaden, vertegenwoordigers van nationale instanties, wetenschappelijke verenigingen en brancheorganisaties, leden van patiënten-groeperingen en hun regionale platforms.

Accreditatie

Accreditatie wordt aangevraagd voor huisartsen en cardiologen (ABAN), verpleegkundigen/ verpleegkundig specialisten (V&VN en NVHV).

Staat uw beroepsgroep hier niet bij, informeer dan tijdig naar de mogelijkheden.

Accreditatie kunnen wij uiterlijk 6 weken van tevoren aanvragen.

Praktische informatie

Locatie: Achmea Congrescentrum, Handelsweg 2 in Zeist

Prijs: €295,-

Aanmelding: Via www.juliusacademy.nl of via bijgevoegd inschrijfformulier

Informatie: Via www.juliusacademy.nl of via Petra Schimmel, coördinator nascholing
Julius Academy (tel.: 088-7569256; e-mail: p.j.schimmel@umcutrecht.nl)

Organisatie: Julius Academy, Divisie Julius Centrum, UMC Utrecht.

Annuleringsvoorwaarden

Schriftelijke annulering vóór 15 oktober 2015 is kosteloos, bij annulering na deze datum wordt het gehele bedrag in rekening gebracht. Indien u onverhoopt verhinderd bent, dan is een collega – in bezit van uw bevestigingsbrief – van harte welkom.

Inschrijfformulier Online inschrijven gaat sneller, kijk op www.juliusacademy.nl

Congres "Continuïteit van zorg en preventie voor patiënten met hartfalen en CVRM" d.d. 27 november 2015

Voornaam:

Achternaam:.....

Functie:.....

Organisatie:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

E-mail:

BIG-/relatienummer.....

Kostenplaats/referentienummer.....

(bij versturen van factuur aan uw organisatie indien vereist vermelden)

Ondergetekende schrijft zich in voor bovengenoemd congres én verklaart akkoord te gaan met de inschrijvings- en annuleringsvoorwaarden. Schriftelijke annulering vóór 15.10.2015 is kosteloos, bij annulering na deze datum wordt het gehele bedrag in rekening gebracht.

Stuurt u mij een factuur aan het bovenstaande adres ten bedrage van € 295,--

Ik wil via de digitale nieuwsbrief op de hoogte worden gehouden van actuele informatie over de gezondheidszorg en de door de Julius Academy georganiseerde activiteiten.

Datum:

Handtekening:

Retourneren: per e-mail aan p.j.schimmel@umcutrecht.nl
of per post naar Julius Academy, Broederplein 43, 3703 CD Zeist.

Bezoekadres
Julius Academy, Pand Zeist Unit 1
Broederplein 39, 3703 CD Zeist

Postadres
Broederplein 43
3703 CD Zeist

Tel 088 75 692 55
juliusacademy@umcutrecht.nl
www.juliusacademy.nl