



NEDERLANDS HART NETWERK

Jaarverslag 2020



INLEIDING

In het jaarverslag van het Nederlands Hart Netwerk (NHN) volgt een beschrijving van o.a. de gerealiseerde doelstellingen van 2020, de resultaten in 2020 en de doelstellingen voor 2021.

NEDERLANDS HART NETWERK

Het NHN is een samenwerkingsverband tussen de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant (Elkerliek Ziekenhuis, Catharina Ziekenhuis, St. Anna Ziekenhuis en het Máxima Medisch Centrum), de cardiologen van de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant en de huisartsengroepen SGE, DOH en PoZoB. Daarnaast zijn partijen als de ambulancedienst, apothekers, de trombosedienst en de thuiszorg betrokken bij het NHN. Het doel van het NHN is om de kwaliteit van de zorg voor patiënten met een hartaandoening te optimaliseren. Hierbij wordt Value Based Healthcare (VBHC) gebruikt als primaire methodiek, waarbij gericht wordt op de continue verbetering van patiënt-relevante uitkomsten en het reduceren van zorgkosten.

Binnen het NHN zijn netwerken georganiseerd rondom de ziektebeelden atriumfibrilleren (AF), hartfalen (HF), coronairlijden en kleplijden. Ieder netwerk bestaat uit zorgaanbieders uit de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn (o.a. cardiologen, huisartsen en verpleegkundigen) en andere voor het ziektebeeld relevante partijen (o.a. thuiszorg, ambulancedienst of het diagnostisch centrum). Binnen ieder netwerk zijn afspraken gemaakt over de diagnostiek en behandeling van patiënten met een hartaandoening tussen zorgaanbieders in de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn. Ter continue verbetering van de patiënt-relevante uitkomsten worden de belangrijkste uitkomsten voor de patiënt (per ziektebeeld) in kaart gebracht, gemeten en geanalyseerd. Vervolgens wordt binnen de netwerken van het NHN een PDCA-cyclus doorlopen om de zorgstandaarden voortdurend te verbeteren.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN

In onderstaande volgt een beschrijving van de doelstellingen die zijn gesteld in 2020, inclusief een toelichting in hoeverre deze doelstellingen zijn gerealiseerd.

- *Dataverzameling binnen het NHN: voor alle netwerken (medische condities) van het NHN wordt data m.b.t. initiële condities en patiënt-relevante uitkomsten geregistreerd*
Voor de ziektespecifieke netwerken van het NHN (atriumfibrilleren, hartfalen, coronairlijden en kleplijden) zijn allen de aanleverroutes richting de Nederlandse Hart Registratie (NHR) gerealiseerd. Op deze manier kunnen voor de 4 hartaandoeningen de benodigde data o.b.v. patiënt-relevante uitkomsten en initiële condities worden aangeleverd aan de NHR. Momenteel is de NHN de topincluder van de atriumfibrilleren en hartfalen data richting de NHR.
In 2020 is tevens toegewerkt naar de data aanlevering vanuit de 1^{ste} lijn richting de NHR. De overeenkomsten hiervoor zijn inmiddels geaccordeerd, waarbij de verwachting is dat in 2021 gestart kan worden met de data aanlevering vanuit de 1^{ste} lijn richting de NHR. Daarbij zal het NHN het eerste initiatief in Nederland zijn voor de aanlevering van dezelfde data voor zowel de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn.
- *Het toepassen van eHealth binnen de netwerken van het NHN door te starten met een pilot onderzoek waarin de toepasbaarheid, haalbaarheid en implementeerbaarheid wordt getoetst van een telemonitoring programma (onder zowel patiënten als zorgprofessionals)*
In 2020 is een pilot gestart in de 1^{ste} lijn voor het monitoren van hartfalen patiënten in de thuissituatie. Gedurende deze pilot werd dagelijks het gewicht, de hartslag en de bloeddruk van de hartfalen patiënten gemeten en actie ondernomen indien bandbreedtes overschreden werden. Verdeeld over 2 huisartsen praktijken hebben in totaal 17 patiënten deelgenomen aan de pilot. Uit de resultaten onder praktijkondersteuners van de huisarts (POH) bleek dat het een bruikbaar programma is (8) en een makkelijk te gebruiken programma is (7,3), maar het dagelijks gebruik van het programma (4,3) en het aanraden collega (5,3) werd lager gescoord. Patiënten vonden het programma makkelijk in gebruik (8,6), duidelijk hoe het programma gebruikt moest worden (8,6) en het design werd als aantrekkelijk geëvalueerd (8,2).



- *In kaart brengen van zorgkosten rondom de medische condities van het NHN (i.s.m. zorgverzekeraars)*
Om de zorgkosten voor de medische condities van het NHN in kaart te brengen is in 2020 een Adviesgroep Zorgkosten gestart, met een afvaardiging van o.a. zorgverzekeraars CZ en VGZ. Binnen deze adviesgroep wordt naast de data voor de medische condities binnen het NHN, ter evaluatie van de kosteneffectiviteit van de aanpak, ook toegewerkt naar het in kaart brengen van de zorgkosten voor de innovaties waar het NHN zich op richt. Voor de data rondom hartfalen is inzichtelijk gemaakt dat de aanpak van het NHN resulteert in betere patiënt-relevante uitkomsten en lagere zorgkosten (+/- 25% afname).
- *Het opstellen van een communicatieplan m.b.t. de resultaten van het NHN (i.s.m. afdelingen Marketing & Communicatie)*
Om de informatie van het NHN met een breder publiek te delen én het verspreiden van informatie op een 'lekeniveau' heeft afstemming plaatsgevonden met de afdelingen communicatie van de ziekenhuizen.
- *I.s.m. de zorgverzekeraars CZ en VGZ toewerken naar de methode voor de (duurzame) financiering van het NHN*
In 2020 zijn de eerste stappen gezet om toe te werken naar een methode voor de (duurzame) financiering van het NHN. De processtappen voor de aanpak worden opgepakt binnen de Adviesgroep Zorgkosten. Hiervoor worden diverse stappen genomen om inzicht te krijgen in de faalen succesfactoren van bekostigingsmodellen middels een (internationale) literatuurstudie, diepte-interviews onder (inter)nationale experts en het uitvoeren van een internationale Delphi studie. De resultaten van deze aanpak zullen resulteren in het vormen van de contouren van een bekostigingsmodel voor het NHN.

RESULTATEN 2020

De resultaten van 2020 zijn o.a.

1. Methode voor de selectie van innovaties voor de gehele zorgketen

In 2020 is de Adviesgroep Innovaties gestart met een afvaardiging van cardiologen en manager bedrijfsvoering van de 4 ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant. Binnen deze adviesgroep zijn per ziektebeeld waar het NHN zich op richt diverse innovaties in kaart gebracht. Daarbij is een methode ontwikkeld voor de selectie van de meest impactvolle en kansrijke innovaties om op te richten. Hieruit is per hartaandoening waar het NHN zich op richt (minimaal) 1 innovatie geselecteerd, waarvan de ontwikkeling in 2020 is gestart en de implementatie in 2021 zal plaatsvinden.

2. Patiënten Event om patiënten perspectief te belichten

Om het patiënten perspectief verder te belichten binnen het NHN is in oktober 2020 een Patiënten Event georganiseerd. Gedurende deze digitale bijeenkomst zijn diverse presentaties gegeven over de ziektebeelden waar het NHN zich op richt én is een online leefstijlprogramma geïntroduceerd waar deelnemers aan het Patiënten Event gratis konden deelnemen. Het leefstijlprogramma was gericht op het verbeteren van het beweeg-en voedingsgedrag van deelnemers. In totaal hebben bij aanvang van het programma 181 personen deelgenomen aan het programma. Echter, de uitval van de deelnemers was hoog na 8 weken van de start van het programma, ondanks het periodiek stimuleren van deelname aan het programma.

3. Aantonen van (kosten)effectiviteit van aanpak

Voor de ziektebeelden atriumfibrilleren en hartfalen zijn in 2020 diverse analyses uitgevoerd om de (kosten)effectiviteit van de aanpak van het NHN te evalueren. Uit de eerste resultaten voor de data m.b.t. atriumfibrilleren blijkt dat de kwaliteit van leven van atriumfibrilleren patiënten een voorspellende waarde heeft voor zowel patiënt-relevante uitkomsten (o.a. EHRA en MACE) en voor zorgkosten



(hospitalisaties) na 12 maanden van follow-up. Daarnaast komt uit de hartfalen data naar voren dat, in vergelijking met een retrospectief cohort, de aanpak van het NHN resulteert in betere patiënt-relevante uitkomsten en lagere zorgkosten (+/-25% kostenreductie). De doelstelling is om deze resultaten in 2021 te publiceren in (inter)nationale tijdschriften.

4. eHealth programma HF in de 1^{ste} lijn

Zoals in bovenstaande staat beschreven is in 2020 een telemonitoring programma geïmplementeerd in de 1^{ste} lijn voor het monitoren van hartfalen patiënten in de thuissituatie. De resultaten (vermeld in bovenstaande) van deze pilot worden toegepast op een regio breed telemonitoring platform dat in 2021 geïmplementeerd zal worden (onderdeel van de innovaties binnen het NHN).

SAMENWERKING ZORGVERZEKERAARS

In 2020 is een samenwerking gestart met zorgverzekeraars CZ en VGZ. Binnen deze samenwerking wordt toegewerkt naar het in kaart brengen van de zorgkosten per hartaandoening waar het NHN op richt. Op deze manier kunnen ook de grootste kostendrijvers per ziektebeeld inzichtelijk worden gemaakt. Ook wordt in samenwerking met zorgverzekeraars CZ en VGZ toegewerkt naar een koppeling tussen patiënt-relevante uitkomsten en zorgkosten, om de patiëntwaarde te kunnen toetsen van de hartaandoeningen waar het NHN zich op richt. Daarnaast wordt binnen het NHN gewerkt aan de implementatie van impactvolle innovaties. Waarbij in samenwerking met de zorgverzekeraars de evaluatie plaatsvindt om de impact op zowel patiënt-relevante uitkomsten en zorgkosten te evalueren.

Naast de samenwerking voor het in kaart brengen van de zorgkosten, wordt in 2021 samengewerkt aan een gehonoreerde subsidieaanvraag voor de evaluatie van faal-en succesfactoren van bekostigingsmodellen in de zorg. Binnen het project worden o.a. een literatuurstudie, (inter)nationale diepte-interviews en een (inter)nationale Delphi studie uitgevoerd. Gebaseerd op deze verzameling van informatie wordt toegewerkt naar de contouren van een nieuw bekostigingsmodel voor het NHN. Vervolgens zal het model ook getoetst worden in de praktijk.

IMPACTVOLLE INNOVATIES

Om een verdere impact te maken op patiënt-relevante uitkomsten en zorgkosten zijn per netwerk innovaties gedefinieerd. Middels de Adviesgroep Innovaties is een selectie gemaakt van de meest kansrijke innovaties per ziektebeeld, dit zijn:

- Eerstelijns diagnostiek: Binnen deze innovatie is de doelstelling om dubbele diagnostiek te verminderen (o.a. voor echo's en Holters) en het zorgproces van specifieke patiëntgroepen efficiënter in te richten (o.a. voor patiënten met een aortaklepstenose). De verwachting is dat deze innovatie leidt tot minder dubbele diagnostiek, waardoor minder belastend voor de patiënt én goedkoper.
- Uitvoer van chemische cardioversies: Momenteel wordt bij mensen met een ritmestoornis in een aantal gevallen een elektrische cardioversie uitgevoerd. Het blijkt dat een chemische cardioversie (medicatie) ook tot positieve resultaten leidt. Hierbij hoeft een patiënt niet in het ziekenhuis te blijven voor de uitvoer van de cardioversie. Voor deze innovatie wordt toegewerkt naar de ontwikkeling en implementatie van een regionaal protocol dat zowel op patiënt-relevante uitkomsten en zorgkosten wordt geëvalueerd.
- Telemonitoring bij hartfalen: Een derde innovatie die in 2021 wordt uitgewerkt is telemonitoring bij hartfalen patiënten (het monitoren van patiënten in de thuissituatie). Dit omvat ook een platform om patiënten in de thuissituatie te monitoren, dat in de volledige regio toegepast kan worden. De visie hierbij is dat een dergelijk platform in de toekomst ook toepasbaar is voor het monitoren van overige ziektebeelden (mogelijk met andere instrumenten om specifieke parameters bij patiënten te meten).
- Triage van NSTEMI patiënten: In de innovatie voor de triage van NSTEMI patiënten wordt in de ambulance een bloedbepaling gemaakt en een risicoscore in kaart gebracht. Gebaseerd op de resultaten worden de patiënten ingedeeld in hoog-en laagrisico patiënten. Hoogrisico patiënten



worden naar een dottercentrum vervoerd, laagrisico patiënten worden naar een niet-dottercentrum vervoerd.

DOELSTELLINGEN 2021

De doelstellingen voor 2021 voor het NHN zijn als volgt:

- Implementatie van impactvolle innovaties omtrent de meest prevalentie hartaandoeningen
- Realiseren van een koppeling tussen patiënt-relevante uitkomsten en zorgkosten
- Wetenschappelijke evaluatie van toegepaste innovaties
- Vormen van een visie (incl. opstellen van randvoorwaarden) voor de implementatie, door ontwikkeling en opschaling van eHealth / technologische toepassingen binnen het NHN
- Verder belichten van het patiënten perspectief middels het inrichten van patiëntpanels
- Uitvoer van de projecten t.a.v. de gehonoreerde subsidie m.b.t. uitkomstgerichte organisatie en betaling in de medisch specialistische zorg
- Ontwikkelen van een visie t.a.v. de aanpak van leefstijl / preventie m.b.t. het NHN (incl. definiëren van 2 projecten)
- Het verbeteren van de communicatie van het NHN, om de betrokkenen van het NHN te informeren over de lopende en komende activiteiten / projecten
- Verdere boost geven aan de implementatie van de zorgstandaarden in de 1^{ste} lijn (incl. toewerken naar data aanlevering)