

Juiste zorg
op de
juiste plek

IMPLEMENTATIEKAART NETWERKGENEESKUNDE BIJ HARTFALEN

Deze implementatiekaart helpt om binnen een regionaal netwerk transmurale afspraken te maken over de zorg voor patiënten met hartfalen. Door het inzetten van netwerkgeneeskunde wordt hartfalen bij patiënten eerder herkend, wordt er sneller terugverwezen naar de eerste lijn en worden

onnodige verwijzingen naar de tweedelijns voorkomen. Regionale netwerken dragen bij aan Juiste zorg op de juiste plek, zodat cardiologen nu en in de toekomst de beste zorg kunnen blijven leveren aan de patiënt.



WAT IS HET?

Binnen het regionale netwerk worden afspraken gemaakt voor de diagnostiek, behandeling en verwijzing. Deze afspraken worden vastgelegd in **regionale protocollen**. Als uitgangspunt worden de **Landelijke Transmurale Afspraken (LTA)** gebruikt. Bij netwerkgeneeskunde Hartfalen wordt de zorg voor patiënten met hartfalen georganiseerd in een regionaal netwerk van alle relevante zorgprofessionals: cardiologen, (kader)huisartsen, verpleegkundig specialisten, verpleegkundigen en praktijkondersteuners.

Het programma **Connect Hartfalen** is een programma van de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie. Dit programma stimuleert, faciliteert en optimaliseert samenwerking binnen netwerken. Regio's kunnen zich aanmelden voor de ondersteuning van Connect. Deze implementatiekaart neemt Connect als uitgangspunt om regionale transmurale afspraken te maken over de zorg voor patiënten met hartfalen.



VOOR WIE IS HET?

Binnen het regionale netwerk gaat het om zorg voor patiënten die gediagnostiseerd zijn met hartfalen, of klachten hebben en waarbij het vermoeden is dat zij hartfalen hebben.



HOE VERANDERT HET ZORGPAD?

Door de nauwere samenwerking wordt het zorgpad voor de patiënt duidelijker en belangrijker nog: de patiënt heeft één aanspreekpunt bij vragen of klachten.



WAT MOET ER GEDAAN WORDEN?

Het opzetten van een netwerk vraagt om een investering van alle betrokkenen. De exacte tijdsinvestering van zorgprofessionals hangt af van de manier waarop de zorg geregeld is in de regio, de demografische kenmerken van de regio en de manier waarop zij ondersteund worden door bijvoorbeeld een projectmedewerker. Stel bij voorkeur een projectleider aan die kan ondersteunen in het leggen van de contacten en kan helpen bij het opstellen van protocollen en andere documenten.

Voor het inrichten van een netwerk en het maken van regionale transmurale afspraken kunnen regio's ondersteuning krijgen bij Connect. Zij doorlopen de volgende stappen:

1. Aanmelding bij Connect via connect@nvvc.nl
2. Intake met projectleider en programma-medewerker Connect
3. Vormen van een projectgroep, aanstellen projectleider en vastleggen doelstelling
4. Regionale bijeenkomsten voor het maken van regionale afspraken (ongeveer vier keer)
5. Opstellen businesscase behorend bij het regionaal protocol.
6. Enquête met nulmeting (enquête en analyse beschikbaar via Connect)
7. Officiële start: presentatie regionale transmurale afspraken (vaak i.c.m. scholing)
8. Implementatie: Werken volgens gemaakte regionale transmurale afspraken
9. Monitoring, evaluatie en uitvoering

Wanneer de afspraken gemaakt zijn, wordt er nog steeds tijd gevraagd van de zorgprofessionals om het netwerk te onderhouden. Denk hierbij aan een regulier overleg met de huisartsen uit de regio om de afspraken door te nemen en patiënten te bespreken. Het gaat doorgaans om één overleg

per maand. Het betrekken van de patiënt bij deze verandering is essentieel. Gebruik hierbij de stroomversneller **Met de patiënt brengt succes!** Daarnaast kan de **Harteraad**, als vereniging voor patiënten met hart- en vaatandoeningen u helpen.



WAT BETEKENT DIT VOOR ICT?

Bij voorkeur wordt er door de huisarts en de cardioloog gewerkt in één systeem, of tenminste in systemen die gekoppeld zijn. Daardoor zijn huisarts en cardioloog altijd op de hoogte van de laatste ontwikkelingen. Kijk met de huisarts en de ICT-afdeling van het ziekenhuis of een koppeling mogelijk is. Een gezamenlijk ICT-systeem is echter geen absolute randvoorwaarde voor het organiseren van deze transmurale afspraken. Maak, als een gezamenlijk systeem niet mogelijk is, aanvullende afspraken over de informatie in de ontslagbrief en eventueel een telefoongesprek tussen de huisarts en de cardioloog.



HOE WORDT HET GEFINANCIERD?

Opstart

De kosten in de opstartfase betreffen de inzet van projectleider, cardioloog, huisartsen, locatie en de organisatie van netwerkbijeenkomsten. Hier is nu geen separate financiering

voor. Dit gebeurt vaak op basis van projectgelden. Kijk in de **Factsheet Financieringsmogelijkheden** voor mogelijkheden van projectgelden.

Onderhoud netwerk en transmurale afspraken

Er is nog geen (integrale) ketenfinanciering beschikbaar voor hartfalen. Het netwerk kenmerkt zich door de reguliere overlegmomenten tussen zorgprofessionals, maar hier bestaat (nog) geen declaratietitel voor. Daarom is er veel verschil tussen regio's met betrekking tot de bekostiging. In de tweede lijn kunnen de overleggen bekostigd worden vanuit het DBC-tarief, al dan niet met afspraken met de zorgverzekeraar over tariefsverhoging. Daarnaast worden de S3-gelden van de huisarts gebruikt of gebruikt men de mogelijkheden rondom het meekijkconsult.

Betrek vanaf het begin de preferente zorgverzekeraar in de regio bij de netwerkontwikkeling en het opstellen van de bijbehorende businesscase. Maak hierbij inzichtelijk waar de verwachte besparing zit. Komen er nu minder patiënten naar de tweede lijn? Door zorgverzekeraars van het begin af aan mee te laten denken, weten zij wat de doelstellingen zijn, wat de belemmeringen zijn en kunnen zij meedenken over financiële oplossingen en innovatieve bekostiging. In de **Toolkit** van Connect worden documenten beschikbaar gesteld die gebruikt kunnen worden bij het opstellen van een business case.

TIPS!

1. Diverse regio's hebben deze stappen reeds doorlopen. Maak gebruik van hun ervaring en kijk in de **Toolkit** voor voorbeelden van regionale protocollen, educatiemateriaal, verslagen van bijeenkomsten en documenten rondom kwaliteit, bekostiging en registratie. Ook kunnen startende regio's een werkboek opvragen met meer informatie over Connect, een tijdspad, tips en voorbeelden.

2. Maak voor het opstellen van het projectplan en de financiële onderbouwing gebruik van de handreiking: **Implementatie JZOJP van de Federatie en LHV**

3. Lees de stroomversneller: **Inzetten op transmurale samenwerking**

4. Zijn er plannen om telemonitoring bij de zorg voor hartfalenpatiënten in te zetten? Neem dan meteen afspraken

hierover mee in de regionale protocollen en kijk hoe het netwerk telemonitoring verder kan ondersteunen.

5. Connect heeft ook programma's voor atriumfibrilleren, acuut coronair syndroom en pijn op de borst. Voor meer informatie kijk op de website van Connect: www.nvccconnect.nl.

6. Bekijk de video: **netwerk rondom hartpatiënten**



Meer weten?

www.demedischspecialist.nl/jzojp | www.zorgvoorjump.nl