

CONNECT



Connect acuut hartinfarct



Model

- Landelijke start: april 2012
- Succes van de cardiologie zichtbaar maken.
- Regionale samenwerking vormgeven.
- Voldoen aan richtlijnen en prestatie-indicatoren.
- Projectcoördinator + werkgroep Connect.
- Ondersteuning door bestuur NVVC en NVVC bureau.

Hoe doen we het?



- Uitgaande van ambulanceregio's in Nederland (25x)
- Regionale bijeenkomsten met cardiologen en alle ketenpartners (ambulance, huisartsen, CCU/EHH, hartrevalidatie, patiëntenvereniging et cetera).
- Hartinfarctzorg van eerste moment tot en met de hartrevalidatie organiseren.
- Bestaande afspraken in een regio inventariseren en bekrachtigen.
- Regionale speerpunten benoemen.
- Regionale kick-off meeting met alle ketenpartners, bestuur NVVC, pers, patiëntenvereniging, verzekeraars en andere stakeholders.



Resultaten

- Regionale implementatie van de ACS-NSTEMI richtlijn.
- Protocollen ACS STEMI/NSTEMI op posters.
- Meldkamer ambulancezorg: Directe Inzet Ambulance/ Invoering beoordelingssysteem voor juiste taxatie van (hart)klachten op meldkamer/ Extra hulpverleners bij melding reanimatie (politie AED-burger AED).
- Invoering rechtspoling ECG op ambulance.
- Afspraken rond eenduidige preklinische medicatie op ambulance.
- Bijhouden/koppelen aanrijtijden ambulance met door to balloon (dashboard).
- Pre-hospitale triage pijn op de borst patiënten met hulp van HEART score.
- Met ambulancedienst afspraken om patiëntengegevens terug te koppelen ter optimalisatie van zorg en keten ACS patiënten.
- Vanuit ziekenhuis+webbased het ECG van patiënt in ambulance beoordelen.



- Psychosociale screeningslijst voor alle patiënten met coronairlijden.
- Post-ACS poli opgezet.
- Patiënteninformatiemappen voor ACS, angina pectoris en post interventie.
- In de keten: makkelijk contact met elkaar opnemen.
- Samenwerking tussen de interventiecentra en de perifere centra.
- Regionaal overleg tussen cardiologen, kaderhuisartsen en ambulancezorg.
- Bijeenkomsten van registratieverpleegkundigen.
- Systematisch overleg met intensivisten.
- Gezamenlijke ECG-nascholing voor huisartsen en ambulancepersoneel.
- Reanimatielessen aan bovenbouwleerlingen.

Project ACS fase II



- *Regionale* samenwerking en kwaliteit ketenzorg ACS verbeteren
- *Speerpunten* benoemen en *resultaten* vast leggen
- Samen met *intra-* en *extramurale* partners



- Triage pijn op de borst
- Registratie
- Hartrevalidatie
- Rol van huisarts in traject ACS na een jaar

Connect regio's kiezen 1 of 2 speerpunten en definiëren meetpunten naast de reeds benoemde regionale aandachtsgebieden



Triage van patiënten met of verdacht voor ACS

- Logistiek melding/meetpunten
- Wie doet wat en waar ?
- Protocollen
- Elektronisch inzichtelijk
- Evaluatie momenten vastgelegd



- Registeren is vastleggen, meten, kunnen vergelijken en leren van elkaar
- Registeren is terugkoppelen en verbeteren.
- Van belang voor ieder in de keten ACS, maar doet u daaraan mee?



- Hartrevalidatie, voorbij de acute fase...
- Veel ketenpartners betrokken, *intra- en extra muraal*
- Motivatie en levensstijl *patiënt*
- *Wie doet wat? Welke hulpverleners en logistiek.*



- RTA ten aanzien CVRM aanwezig en operationeel?
- Wat vinden huisartsen van terugverwijs gedrag?
- Kwaliteit van rapportage
- Beschikbaarheid cardiologen voor advies huisarts op afstand-ter plekke?
- Meetpunten afgesproken met patiënt en huisarts?



s♥menwerking

