

Jaarverslag 2018

juni 2019

nvvcconnect

Juni 2019
Opgesteld door:
Ingrid van der Gun
Programma manager Connect

Jaarverslag 2018

NVVC Connect

Inhoudsopgave

Voorwoord

1. Organisatie en structuur Connect	3
1.1 Inleiding Connect	3
1.2 NVVC Connect: positie en organisatie	4
1.3 Samenwerking en partners	6
2. Activiteiten Connect	8
3. Connect ACS	10
3.1 Algemeen	10
3.2 Projectgroep Connect ACS	10
3.3 Activiteiten 2018	10
3.4 Toolkit ACS	10
4. Connect Atrium Fibrilleren (AF)	11
4.1 Algemeen	11
4.2 Projectgroep Connect AF	11
4.3 Deelnemende regio's en kick off's in 2018	11
4.4 Activiteiten Connect AF 2018	11
4.5 Toolkit AF	12
4.6 Dutch-AF	12
5. Connect Hartfalen (HF)	13
5.1 Algemeen	13
5.2 Projectgroep Connect HF	13
5.3 Deelnemende regio's en kick off's in 2018	13
5.4 Activiteiten Connect HF 2018	13
5.5 Toolkit Hartfalen	14
Bijlage I – Stuurgroep en projectgroepen	15
Bijlage II – Deelnemende regio's per programmalijn	17

Voorwoord – Connect in 2018

Afgelopen jaar is er door het verschijnen van het Hoofdlijnen akkoord medisch-specialistische zorg 2019-2022 landelijk veel aandacht gekomen voor de Juiste zorg op de Juiste plek en in dat kader ook **netwerkgeneeskunde**. Een ontwikkeling die door het Connect team erg wordt toegejuicht. Het geeft ons als NVVC Connect de kans om de opgedane ervaring en opgebouwde expertise sedert 2011 op het gebied van netwerkgeneeskunde meer voor het voetlicht te brengen en daarnaast biedt het extra kansen voor een verdere professionalisering van het Connect programma. Dit alles mooi in lijn met de reeds ingeslagen weg van een herijking van het Connect programma, op weg naar Connect 2.0, hetgeen verder uitgewerkt gaat worden op inhoud, structuur en financiering in 2019.

Ook in 2018 hebben wij als programma team weer gezien dat in de regio's de afgelopen jaren met veel passie en ambitie wordt gewerkt aan de beste zorg voor en **met patiënten** met hart en vaatziekten. Maar aanvullend hieraan zien wij dat deze regionale samenwerkingen het vertrouwen geeft waarop gebouwd kan worden ook de komende jaren. Dat dit ook met de nodige hobbels gepaard gaat is helder en voor het Connect team een extra uitdaging om op nationaal niveau uitdagingen te inventariseren en aan te pakken samen met onze NVVC partners als Commissie Kwaliteit en Beroepsbelangen Commissie.

Mooi om dan ook weer het jaarverslag te mogen presenteren waarin we wederom kunnen laten zien dat we met vertrouwen verder bouwen aan de beste zorg voor patiënten met hart en vaatziekten.

Uw trotse voorzitter, namens de stuurgroep Connect

Petra van Pol

1. Organisatie en structuur Connect

1.1 Inleiding Connect

Connect is in 2011 door de Nederlandse Vereniging Voor Cardiologie (NVVC) geïnitieerd en heeft ten doel de kwaliteit van zorg te verbeteren door regionaal de transmurale zorg voor patiënten met hart- en vaatziekten te organiseren, af te stemmen en te optimaliseren. Patiënten willen op de juiste plek door de juiste behandelaar op de juiste wijze worden behandeld. Dit vraagt om kwaliteit gedreven heroriëntaties van zorgmodellen en afspraken. De Connect netwerken kunnen worden gezien als de toekomstige pijlers van de nieuw te ontwerpen transmurale zorgverlening in het kader van netwerkgeneeskunde. Binnen Connect werken cardiologen, (kader)huisartsen, verpleegkundig specialisten, verpleegkundigen, apothekers en praktijkverpleegkundigen en andere ketenpartners samen om dit doel vorm te geven en te bereiken. Het programma kent op dit moment drie pijlers:

- Connect Acuut Coronair Syndroom (ACS)
- Connect Hartfalen
- Connect Atrium Fibrilleren

Nieuwe programmalijn Pijn op de borst

In 2018 zijn de voorbereidingen getroffen om ACS te verbreden naar Pijn op de borst. Dit traject wordt in 2019 volgens het opgestelde plan gestart.

Pilot kleplijden. In 2018 is door het Nederlands Hart Netwerk gestart met een pilot kleplijden. Connect volgt deze pilot.

Connect: Netwerkgeneeskunde

Connect is opgezet als een landelijk netwerkprogramma en stimuleert en faciliteert regio's een optimale samenwerking in de keten mogelijk te maken. Dit wordt grofweg bereikt door de volgende activiteiten:

- Door zorg rondom de patiënt te organiseren
- Door met de regio's in gesprek te gaan en hen te stimuleren om tot regionale transmurale samenwerking te komen. Zorginhoudelijk zijn de actuele richtlijnen van de beroepsgroepen leidend;
- De regio's te ondersteunen en faciliteren in de uitvoering hiervan;
- Een lerend netwerk te zijn: dit wordt onder andere vormgegeven door kennis te delen en regio's te faciliteren van elkaar te leren;
- Door zorginformatie te evalueren en te benutten om de kwaliteit van de geleverde zorg te vergroten.

Regio's aan zet: Kick off's Connect

Binnen Connect zijn vooral de regio's aan zet. De regio die wil participeren binnen Connect, zal de regionale en transmurale samenwerking moeten opzoeken. De regio zal hierbij met de verschillende beroepsgroepen in overleg gaan over de vorm en inhoud van de samenwerking en met de patiënten. Het hebben van regionale afspraken over de transmurale samenwerking is een voorwaarde om deel te kunnen nemen aan Connect: de regio moet het proces tot het komen van regionale en transmurale samenwerking hebben afgerond en klaar zijn voor de implementatie. Dit moment, de start van de samenwerking volgens de gemaakte afspraken, wordt bekrachtigd middels een Connect Kick Off. Een mooi en belangrijk moment waarbij de regio wordt opgenomen in het Connect programma.

Doordat de fase voorafgaand aan een kick off door de regio wordt doorlopen en vormgegeven, is de regionale samenwerking ook echt van én door de regio. Onderstaande afbeelding geeft de stand van zaken van de Connect regio's tot eind 2018 aan. In dit jaarverslag wordt per lijn aangeven hoeveel kick off's in 2018 hebben plaatsgevonden.

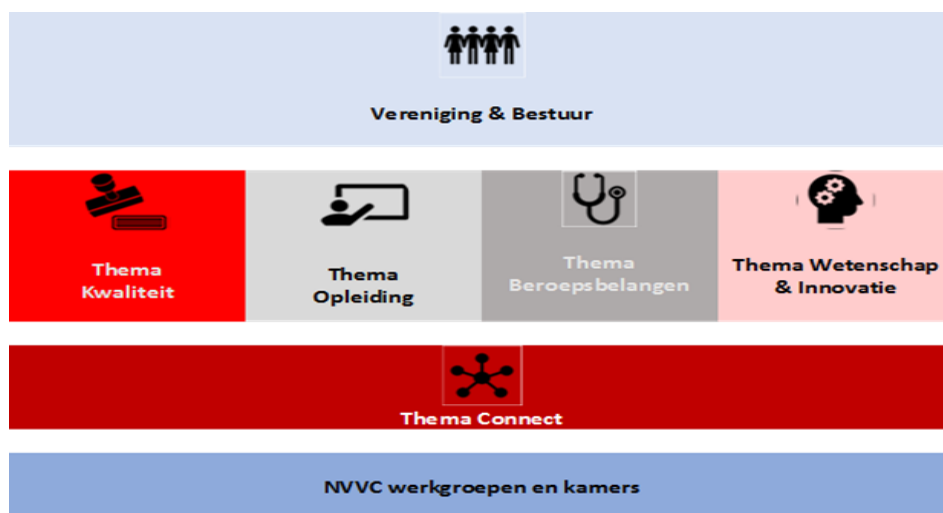


Figuur 1: toelichting programma Connect

1.2 NVVC Connect: positie en organisatie

Positie

De NVVC is de wetenschappelijke vereniging van cardiologen en andere gespecialiseerde zorgverleners op het gebied van hart- en vaatziekten. Het verenigingsbeleid is gericht op kennisverbreding en versterking van de onderlinge samenwerking tussen cardiologen. De vereniging zet zich in voor optimale zorg voor de patiënt. Dit wordt vormgegeven middels vier thema's: kwaliteit, opleiding, beroepsbelangen en wetenschap & innovatie. Middels Connect beoogt de NVVC de transmurale samenwerking in de regio's te verbeteren.



Figuur 2: organisatie en structuur NVVC

Organisatie Connect

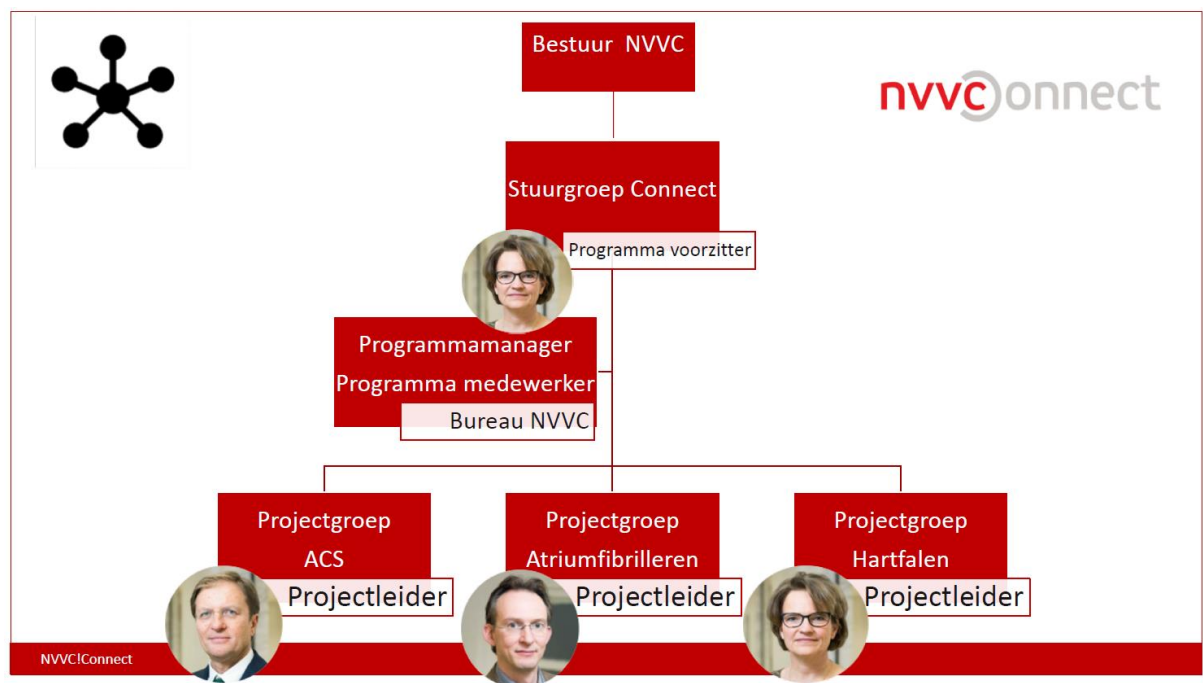
Een programma kan gezien worden als een samenspel van projecten die in samenhang gemanaged worden. Hiertoe is in 2016 een stuurgroep ingericht. De stuurgroep heeft als taak de voortgang en continuïteit van Connect te bewaken en treedt op als bijsturend orgaan indien nodig. De samenstelling bestaat in 2018 uit de programmavoorzitter, de projectleiders, programma manager, directeur van de NVVC en twee bestuursleden van de NVVC. Zie voor de samenstelling bijlage I.

De programmavoorzitter geeft leiding aan het programma als geheel en is de voorzitter van de stuurgroep. Cardioloog Petra van Pol is programmavoorzitter. Elke pijler heeft een projectleider die optreedt als ambassadeur, de projectgroep voorziet en regio's bezoekt en stimuleert. Voor ACS is cardioloog Maarten-Jan Cramer de projectleider, voor Atrium Fibrilleren is dat cardioloog Martin Hemels en voor hartfalen cardioloog Petra van Pol.

Bureau

De programmamanager zorgt dat de drie projectlijnen het doel van Connect ondersteunen en nastreven. De programma manager werkt nauw samen met de programmavoorzitter en de projectleiders. Het waarborgen van de continuïteit van de Connect thema's is de belangrijkste taak van de programma manager. De programmamedewerker werkt op operationeel niveau nauw samen met de programmavoorzitter, projectleiders en programmamanager. De programmamedewerker ondersteunt de projectgroepen, organiseert de kick off's en is verantwoordelijk voor de communicatie hiervan.

In 2018 heeft Connect helaas afscheid genomen van Claudia van Gaalen, programmamedewerker Connect. Vanwege de continuïteit is direct een programma ondersteuner a.i. aangenomen, Esther Beels. Een vacature is eind 2018 uitgezet zodat in 2019 een nieuwe medewerker aangesteld kan worden.



Figuur 3: Organogram en programmastructuur Connect

1.3 Samenwerking en partners

Het is voor Connect van groot belang, zo niet een voorwaarde, om de samenwerking te zoeken met alle relevante partijen. De doelen van Connect zijn alleen haalbaar wanneer er nauw wordt samengewerkt met alle ketenpartners, kennis- en scholingsinstituten en partners. Door samen met andere partijen op te trekken, ontstaat synergie en kan Connect haar missie om de zorg voor patiënten met hart- en vaatziekten meer uitdragen en verder verbeteren.

Nederlandse Hart Registratie (NHR)

Registratie is een van de speerpunten van NVVC Connect. Registratie is een belangrijk middel om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Hierbij worden data verzameld over het handelen van cardiologen en de uitkomsten hiervan worden gepubliceerd en/of teruggekoppeld. Op basis hiervan kunnen gerichte verbetertrajecten worden ingezet. De NHR speelt hierbij een belangrijke rol. Connect en NHR werken nauw samen met het doel dat de datasets van de programmalijnen van Connect landelijk geregistreerd gaan worden. Deze nauwe samenwerking is reeds geconcretiseerd middels het RITS-project waar de DUTCH-AF een onderdeel van is. In 2018 is de Hartfalenregistratie van start gegaan waar Connect en NHR nauw in samenwerken. Connect-regio's nemen deel aan de registratie en Connect bevordert de registratie in de regio's. Zie onderstaande flowchart voor een schematische weergave van de samenwerking van Connect en NHR.



De Hartstichting

De Nederlandse Hartstichting heeft als missie dat minder mensen hart en vaatziekten krijgen en dat minder mensen met hart en vaatziekten hieraan overlijden. Hiervoor investeert de Hartstichting in het onderzoeksveld. Zo ook in het hierboven genoemde RITS-project waarbij Connect en de Hartstichting in samenwerken. Connect en de Hartstichting hebben in 2018 meerdere malen met elkaar overleg gehad en zijn overeengekomen de samenwerking meer te formaliseren. Dit wordt in 2019 vormgegeven.

Harteraad

Harteraad is actief betrokken bij NVVC Connect onder andere bij de ontwikkeling van het zorgpad Myocardinfarct. Daarnaast wijst Connect de regio's altijd op het betrekken van de Harteraad bij de totstandkoming van de regionale transmurale afspraken. In 2018 is besloten dat binnen elke projectgroep van Connect een afgevaardigde van de Harteraad zou moeten deelnemen. De Harteraad is hiertoe uitgenodigd zodat dit in 2019 vormgegeven kan worden

CVOI

Het CVOI is een belangrijke samenwerkingspartner op het gebied van educatie. Het CVOI heeft aangegeven zich in de toekomst niet alleen te richten op cardiologen maar ook voor andere professionals cardiologie scholing te willen verzorgen.

NHG en Kaderhuisartsen

Naast het bestuurlijk overleg tussen de NVVC en de NHG, spreken Connect en de Kaderhuisartsen periodiek met elkaar. Op strategisch niveau is er afgesproken elkaar te informeren van elkaars activiteiten en speerpunten zodat gekeken kan worden waar Connect en de kaderhuisartsen elkaar kunnen versterken en samenwerken. Concreet is er samenwerking op het gebied van scholingen. Tot slot nemen in alle projectgroepen van Connect (kader)huisartsen deel.

Nederlandse Vereniging voor Hart- en Vaat Verpleegkundigen

De Nederlandse Vereniging voor Hart en Vaat Verpleegkundigen (NVHV) is een beroepsvereniging voor verpleegkundigen en diegenen die beroepsmatig betrokken zijn bij de cardiovasculaire zorg. Met de voorzitter NVHV is regelmatig contact geweest. Zowel in de projectgroep Hartfalen als in de projectgroep Atriumfibrilleren participeert een verpleegkundig specialist cardiologie.

Connect Partnerships

De samenwerking met industriële partners heeft een start gekregen in 2014. Tezamen met deze partners streven we een aantal doelen na, op grond waarvan samenwerking meerwaarde voor alle partijen oplevert. Tweemaal per jaar komen alle Connect partners bijeen. De Connect partners worden dan geïnformeerd en er is de mogelijkheid input te leveren middels (klankbordgroep). Daarnaast kunnen alle partners deelnemen aan de Connect kick off's. De NVVC volgt samen met de partners de CGR en GNH richtlijnen.

Connect is blij met haar partners, zonder hen is Connect niet mogelijk. Onze partners in 2018 zijn:

- AstraZeneca
- Bayer
- BMS / Pfizer
- Boehringer Ingelheim
- Daiichi Sankyo
- Vifor
- Sanofi

2. Activiteiten Connect

In 2018 zijn zowel programma-specifieke activiteiten uitgevoerd als wel programma-brede activiteiten. Dit hoofdstuk gaat in op de programma brede activiteiten en in de navolgende hoofdstukken worden de activiteiten per programmaliijn toegelicht.

Herijking programmaplan Connect

Connect heeft de laatste jaren hard gewerkt om Zorg op de juiste plek binnen de cardiologie aan te jagen in de regio's. Transmurale zorg binnen de cardiologie was bij de start van Connect relatief nieuw en vond weinig plaats. Middels Connect is dit fenomeen binnen de cardiologie op de kaart gezet. Steeds meer regio's participeren binnen Connect en is de dekkingsgraad, %%. Ondertussen zijn termen als netwerkgeneeskunde en Zorg op de juiste plek, mede dankzij Connect, bekende termen binnen de zorg.

Met bovenstaand is de aanjaagfase van Connect in 2019 goeddeels afgerond en is het tijd om een volgende toekomstbestendige fase te definiëren. en ondertussen zijn termen als netwerkgeneeskunde en Zorg op de juiste plek bekende termen binnen de zorg. Dit zijn voor Connect twee redenen geweest om te gaan nadenken over een nieuwe invulling voor een toekomstbestendig Connect. In Connect-verband is afgesproken het programma op drie niveaus te gaan herijken om te komen tot een solide Connect 2.0:

1. Programmarichting en inhoud;
2. Programmastructuur;
3. Financiële borging

In 2018 is de stuurgroep gestart met de gedachtewisselingen over onderdeel één. Dit traject loopt door in 2019 met als planning om februari 2020 Connect 2.0 officieel te lanceren.

Connect algemeen interne overleggen

- De stuurgroep Connect heeft in 2018 vijf keer vergaderd in het Holland Heart House te Utrecht;
- In 2018 is gestart met een structureel overleg tussen Connect, Harteraad en de Hartstichting. Doel hiervan is met elkaar te bespreken waar de gemene deler zit en waar samenwerking mogelijk is. In 2019 wordt dit in een samenwerkingsovereenkomst vastgelegd;
- In 2018 zijn er twee klankbordgroep bijeenkomsten georganiseerd. De klankbordgroep bestaat uit de Stuurgroep Connect en alle partners van Connect. Doel is onder andere de opbrengsten van Connect te delen en te sparren over aan Connect gerelateerde onderwerpen.
 - Klankbordgroep 23 mei 2018: Tijdens de klankbordmeeting van mei 2018 is met de partners een brainstorm gehouden over hoe Connect en de partners hun samenwerking nog meer vorm en inhoud kunnen geven. Dit was een inspirerende sessie.
 - Klankbordgroep 19 december 2018: Tijdens de klankbordmeeting van december is er een update gegeven over Connect. Zowel Connect algemeen als elke pijler heeft een toelichting op de uitgevoerde activiteiten gegeven. Tevens is het jaarplan voor 2019 toegelicht. Het onderwerp van deze klankbordmeeting was namelijk 'e-Health binnen de cardiologie'. Middels een inspirerende presentatie van Ed de Kluiver en Roderick Treskes van de NVVC-werkgroep e-Health is er gediscussieerd over e-Health binnen de zorg, knelpunten en succesfactoren om e-Health verder te brengen.

Connect Landelijke bijeenkomsten

- Bijeenkomst Puls 2018: Puls is een evenement voor patiënten, wetenschappers, zorgprofessionals en bedrijven. Doel van Puls is onderzoek meer af te stemmen op de zorgpraktijk en wensen van patiënten. Connect nam deel aan deze bijeenkomst en verzorgde een workshop over regie voeren van patiënten op hun ziekte;
- Voorjaarscongres NVVC, april 2018: tijdens het voorjaarscongres van de NVVC was Connect aanwezig met een Connect-stand. Aan de aanwezigen werd gevraagd goede ideeën voor Connect te deponeren;
- Bijeenkomst Zorg op de juiste plek van de Federatie Medisch Specialisten: Connect is als goed voorbeeld meegenomen door de taskforce Zorg op de juiste plek. Connect heeft op deze avond een presentatie verzorgd;
- Bijeenkomst raad Beroeps Belangen Commissie van de FMS, juni 2018: presentatie over Connect en Zorg op de juiste plek;
- Connect-ed Hartfalen en Atrium Fibrilleren: op 5 juli heeft Connect in samenwerking met de BBC van de NVVC en de Federatie Medisch Specialisten een avond georganiseerd over de organisatie van transmurale bekostiging. Voorafgaand aan deze avond is er door Connect en de BBC een peiling onder de Connect-regio's uitgevoerd wat de knelpunten zijn bij transmurale bekostiging en welke opties er zijn. Het was een inspirerende avond waarbij is gebleken dat er meerdere wegen te bewandelen zijn maar ook dat een lange adem soms nodig is;
- Pilot-Connect Kleplijden: in samenwerking met het Nederlands Hart Netwerk (NHN) wordt op dit moment een pilot voor Kleplijden uitgevoerd. Het NHN heeft regionale afspraken gemaakt en deze worden op dit moment geïmplementeerd. Na een evaluatie wordt in Connect-verband gekeken of dit een programmaliijn kan worden. Een pilot-kick off is georganiseerd in september 2018;
- Congres NHR en Connect: in november 2018 is in samenwerking met de NHR een congres georganiseerd met als thema: Building networks to improve outcomes. Het was een goed bezocht congres (meer dan 300 bezoekers) met een gevarieerd programma: zo was er een Connect-sessie waarbij regio's lieten zien hoe zij door regionale samenwerking de uitkomsten van zorg verbeteren;
- November 2018 Najaarscongres NVVC: tijdens het najaarscongres van de NVVC was Connect aanwezig met een Connect-stand. Tevens is er in samenwerking met de BBC en CK een sessie georganiseerd over Value Based Health Care. Centrale vraag was of dit een hype is of niet. Geconcludeerd werd van niet, veel cardiologen willen dit actief oppakken.

Publicaties over Connect

- Medisch Contact Themanummer Cardiologie: NVVC Connect stelt de patiënt centraal (Maart 2018)
- Tijdschrift voor ouderengeneeskunde: Hartfalen Connect, in gesprek met Petra van Pol
- Elsevier, verdiepingsbijlage: Nu voorsorteren om straks iedereen te behandelen (17 november 2018)

3. Connect ACS

3.1 Algemeen

ACS is in 2011 gestart en de kick-off fase is in 2016 voltooid. Nagenoeg elke regio heeft een actief regionaal overleg en werkt aan implementatie van de regionale afspraken. Zie bijlage X voor een overzicht van de deelnemende Connect regio's.

Doelen van Connect ACS

1. Verbeterde verwijzing en terugverwijzing (juiste plaats, juiste moment)
2. Uniforme diagnostiek en behandeling
3. Verbetering van de adherence van guidelines in eerste, tweede en derde lijn. In 2018 in het bijzonder voor de twee onderhanden herzieningen op de richtlijnen Angina Pectoris en CVRM.
4. Kennisuitwisseling en –toename 1ste lijn, triagisten en cardiologen

3.2 Projectgroep Connect ACS

De samenstelling van de werkgroep is in 2018 uitgebreid met de komst van een cardioloog in opleiding. De werkgroep is driemaal bijeengekomen.

3.3 Activiteiten 2018

Daar de regionale transmurale organisatie voor ACS in 2018 grotendeels afgestemd was, heeft Connect ACS zich in 2018 kunnen focussen op de inhoud. De volgende activiteiten zijn er binnen ACS in 2018 uitgevoerd:

- Er is een plan gemaakt om de programmalijn te verbreden naar Pijn op de borst alsmede een subsidieverzoek bij de SKMS om dit te kunnen optuigen. Dit is gehonoreerd. Dit traject gaat in 2019 van start;
- Er is een project geïnitieerd waarbij de post-infarct poli's in Nederland worden onderzocht met als doel de knelpunten in het zorgproces te identificeren;
- Er is een scholingsset voor de huisartspraktijken ontwikkeld over ACS en Stabiele Angina Pectoris;
- Er is een Connected bijeenkomst georganiseerd waarbij alle regio's zijn uitgenodigd ervaringen uit te wisselen en mooie projecten onder de aandacht te brengen. Zo is er gesproken over een scholing voor patiënten en is een onderzoek toegelicht waar met behulp van Vektis-data wordt gekeken naar uitkomsten van zorg en zorggebruik bij ACS.

3.4 Toolkit ACS

De toolkit ACS worden praktische bouwstenen en instructies geboden op gebied van ACS. Regio's kunnen, door gebruik te maken van de toolkit van elkaar leren. In 2018 is er een actualisatie van de toolkit ACS geweest. De toolkit is ontsloten via de website www.nvccconnect.nl en is vrij toegankelijk.

4. Connect Atrium Fibrilleren (AF)

4.1 Algemeen

In de tweede helft van 2015 is begonnen met Connect Atrium Fibrilleren (AF). Hiertoe is een systematiek gekozen waarbij regionale samenwerking in netwerken is vormgegeven met alle ketenpartners inclusief de patiënt. Voor de vele patiënten met atriumfibrilleren is het aanbieden van de zorg in regionale netwerken van groot belang. Zie bijlage X voor de werkgroep.

Doelen Connect AF

- Vaststellen van optimale zorg voor patiënten met atriumfibrilleren. Kwaliteitsvariabelen definiëren en registreren om vast te stellen of patiënten behandeld worden volgens de standaard ESC richtlijnen, waardoor kwaliteit van zorg meetbaar en vergelijkbaar wordt tussen verschillende ziekenhuizen.
- De organisatie rondom en van het proces (zowel lokaal, regionaal als landelijk) van de behandeling van AF te optimaliseren. Cardiologen, huisartsen, gespecialiseerd verpleegkundigen, apothekers (in verband met het controleren op het gebruik van vitamine K antagonist) en trombosediensten, patiënten en patiëntorganisaties worden betrokken.

4.2 Projectgroep Connect AF

De projectgroep Connect AF heeft in 2018 driemaal vergaderd in het Holland Heart House en telefonisch. Zie voor de samenstelling van de projectgroep bijlage I. Onderwerpen van gesprek zijn onder andere de participerende regio's, een terugblik op kick-off's, inhoud van scholingssets en Dutch-AF.

4.3 Deelnemende regio's en kick off's in 2018

In 2018 zijn er een drietal regio's gestart met Connect AF, zie onderstaande tabel. Hiermee komt in 2018 het totale aantal regio's Connect AF uit op 9.

Nieuwe regio's in 2018	Datum Kick-off
Apeldoorn	15 februari 2018
Groningen	19 februari 2018
Groot-Leiden	18 juni 2018

Voor een totaal overzicht van regio's die mee doen met Connect Atrium Fibrilleren wordt verwezen naar bijlage II.

4.4 Activiteiten Connect AF 2018

Connected AF en HF juli 2018

Op vijf juli 2018 is de zogenoemde Connected-bijeenkomst georganiseerd. Dit is een bijeenkomst waarbij regio's die participeren binnen Connect ervaringen met elkaar delen. Het thema voor deze bijeenkomst was: *de organisatie van transmurale bekostiging*. Veel nieuwe regio's hebben moeite om hun project binnen een netwerk gefinancierd te krijgen. Zo heeft de ene regio moeite met het stroperige proces om alle zorgactiviteiten binnen een netwerk gefinancierd te krijgen en weer een andere regio weet niet wat de mogelijkheden zijn qua financiering om samen te werken met de 1e lijn. Dit knelpunt helpt de ketenzorg in regionale netwerken niet verder. Omdat dit issue ook speelt binnen de programmaliijn Hartfalen is besloten hier gezamenlijk in op te trekken.

Voorafgaand aan deze bijeenkomst is samen met de BBC een onderzoek uitgevoerd naar de transmurale bekostiging en substitutie binnen de cardiologie. Na deze inventarisatie is samen met de BBC en de FMS een Connected bijeenkomst georganiseerd. Alle participerende regio's zijn hiertoe uitgenodigd om ervaringen te delen om deze barrières te beslechten met als doel ketenzorg in regionale netwerken verder te brengen. Het verslag van deze avond is te vinden in de bijlagen van dit jaarverslag.

Voordrachten Connect AF 2018

In 2018 zijn verschillende voordrachten gehouden door de projectleider of projectleden Connect AF. Tijdens een jaarlijkse scholingsdag en op het congres van de Hartvaathag, op respectievelijk 1 juni en 5 oktober 2019, is door Martin Hemels een presentatie gehouden over antistollingszorg en Connect-AF. Tijdens het jaarlijkse congres van de European Society of Cardiology hebben Ron Pisters en Martin Hemels beide een presentatie gehouden tijdens een lunchsymposium in de Dutch Congress Corner over het belang van AF registraties in en voor de dagelijkse praktijk.

Onderwijs Connect AF 2018

Op 1 juni 2018 was in de regio Utrecht een Dagsymposium over atriumfibrilleren, in november scholingsdagen Eerstelijns Ouderengeneeskunde (op 15 november in Rotterdam en op 29 november in Maastricht) en op 8 december 2018 een scholingsdag voor doktersassistenten in Amersfoort. Op deze gelegenheden is uitgebreid aandacht besteed aan de diagnostiek en behandeling van atriumfibrilleren en tevens het belang van transmurale samenwerking.

Artikelen Connect AF

In maart 2018 is een interview gepubliceerd in 'De Cardioloog' getiteld 'NVVC Connect: Betere kwaliteit door verbinding. Kruisbestuiving tussen huisarts en hartspecialist'. In oktober 2018 is een artikel in 'De Cardioloog' gepubliceerd getiteld 'Atriumfibrilleren anno 2018: Nieuwe technologie voor betere vroegsignalering en voorlichting', waaraan Robert Tieleman en Martin Hemels een bijdrage hebben geleverd.

4.5 Toolkit AF

In de toolkit van AF worden de (regionale transmurale) afspraken van de deelnemende regio's ontsloten. Het doel hiervan is dat startende regio's hiervan kunnen leren en men niet het wiel opnieuw hoeft uit te vinden. Ook scholingssets zijn onderdeel van de toolkit. Allemaal met hetzelfde doel: kennis verspreiden en delen. De toolkit AF is in 2018 uitgebreid met de volgende items:

- Geactualiseerde versie van de scholingsset voor huisartsen en praktijkondersteuners
- Regionale protocollen

4.6 Dutch-AF

In 2017 is de subsidieaanvraag voor het onderzoeks- en registratieproject Dutch-AF door VWS/ZonMW gehonoreerd. Verschillende leden van de werkgroep Connect AF zijn vertegenwoordigd in de steering committee van Dutch-AF. In 2018 hebben verschillende Connect-regio's zich aangemeld om mee te gaan doen met Dutch-AF.

5. Connect Hartfalen (HF)

5.1 Algemeen

Hartfalen is een aandoening die zowel in de eerste als tweede als derde lijn wordt behandeld. Hiertoe is het van groot belang dat de zorg naadloos op elkaar aansluit en door de lijnen heen goed wordt georganiseerd. In november 2015 is hiertoe de Landelijke Transmurale Afspraken (LTA) Hartfalen uitgebracht. Binnen Connect is vervolgens de pijler Hartfalen opgetuigd om regionale transmurale samenwerking te bevorderen.

Doelen Connect HF

Het algemene doel van Connect Hartfalen is goede regionale transmurale zorg bij hartfalen. De subdoelen zijn:

- Stimuleren van toepassing van de LTA Hartfalen in alle regio's in Nederland
- Stimuleren van organisatie en afstemming regionale transmurale afspraken
- Het individueel zorgplan implementeren in Nederland
- Per regio een eigen speerpunt op het gebied van hartfalenzorg
- Elke regio levert documenten voor de toolkit Connect Hartfalen met als doel kennisverspreiding
- Het organiseren van gezamenlijke nascholing op het gebied van zorg aan hartfalenpatiënten door behandelaars van patiënten met hartfalen (huisartsen, praktijkondersteuners huisartsen(POH), overige zorgverleners).

5.2 Projectgroep Connect HF

De projectgroep is in 2018 vijf maal bijeen gekomen in het Holland Heart House te Utrecht. Zie bijlage I voor de samenstelling van de werkgroep in 2018.

5.3 Deelnemende regio's en kick off's in 2018

In 2018 zijn verschillende regio's gestart om regionaal de zorg voor patiënten met hartfalen transmuraal te organiseren en af te stemmen. Dit heeft er toe geleid dat in 2018 vier nieuwe regio's opgenomen zijn in het Connect programma en een kick off hebben gehouden. In onderstaande tabel zijn de regio's te vinden.

Deelnemende regio	Datum kick off
Regio Limburg	2 februari 2018
Rotterdam-Rijnmond	3 april 2018
Apeldoorn-Zutphen	31 mei 2018
Alkmaar – Den Helder	4 juli 2018

Voor een totaal overzicht van regio's die mee doen met Connect Hartfalen wordt verwezen naar bijlage II.

5.4 Activiteiten Connect HF 2018

In 2018 zijn vier verschillende activiteiten geweest om Hartfalen Connect nog meer op de kaart te zetten en te professionaliseren. Hieronder volgt een beknopte beschrijving van deze activiteiten:

Connected Hartfalen

Op 5 juli 2018 heeft Connected Hartfalen, samen met AF, plaatsgevonden. Een inspirerende

bijeenkomst waar gestarte regio's van elkaar leren en elkaar inspireren. Voor meer uitleg over deze bijeenkomst verwijzen wij u graag naar pagina 12 en bijlage X.

RITS-project: landelijke registratie Hartfalen

In 2018 is gestart met de pilot van de registratie Hartfalen. Vele Connect-regio's hebben zich met enthousiasme aangemeld voor de pilotfase! Connect is daarmee nauw verbonden aan de ontwikkeling van de dataset. In 2019 wordt dit traject gecontinueerd.

Scholingen

In 2018 is de bestaande scholingsset Hartfalen door de projectgroep Hartfalen Connect geactualiseerd en ontsloten via de toolkit Hartfalen. Deze toolkit is voor alle belanghebbenden vrij toegankelijk via de website www.nvccconnect.nl

Voordrachten Connect-Hartfalen

- Presentatie over Connect-Hartfalen tijdens het congres Ouderengeneeskunde, 4 april 2018;
- Presentatie Connect-Hartfalen op de Nationale trombosedag, 14 april 2018;
- Presentatie over Connect-Hartfalen en dan specifiek over medicatie en palliatieve zorg bij Hartfalen, avondsymposium Palliatieve zorg bij Hartfalen Doetinchem, 12 september 2018

Artikelen Connect-Hartfalen

- Tijdschrift specialist ouderengeneeskunde over hartfalen, In gesprek met Petra van Pol

5.5 Toolkit Hartfalen

De toolkit Hartfalen stelt informatie toegankelijk om de Connect regio's te kunnen faciliteren om te starten met Connect Hartfalen in de regio. Zo zijn er protocollen, scholingsmaterialen en afgestemde indicatoren voor de huisartsenpraktijk beschikbaar. De toolkit wordt doorlopend aangevuld en geactualiseerd. In 2018 zijn behalve de hierboven genoemde scholingsset, de volgende documenten toegevoegd of geactualiseerd:

- Regionale protocollen van nieuwe regio's;
- Richtlijn Palliatieve zorg voor mensen met Hartfalen (2018); www.pallialine.nl/hartfalen
- Vernieuwde scholingsset.

Bijlage I – Stuurgroep en projectgroepen

Stuurgroep Connect

Programmavoorzitter Connect, Petra van Pol (voorzitter)
Programma manager Connect, Ingrid van der Gun (secretaris)
Bestuurslid, Hans-Marc Siebelink
Thesaurier bestuur, Ed de Kluiver
Projectvoorzitter Connect ACS, Maarten Jan Cramer
Projectvoorzitter Connect HF, Petra van Pol
Projectvoorzitter Connect AF, Martin Hemels
Directeur NVVC bureau, Wia Timmerman

Projectgroepen Connect

Projectgroep Atrium Fibrilleren

naam			Ziekenhuis /instelling en functie
Dr.	M.E.W.	Hemels	Projectleider Connect AF Cardioloog, Rijnstate ziekenhuis
	I.	Baas-Arends	Verpleegkundig specialist, Martini zhs
Dr.	B.J.F. vd	Bemt	Ziekenhuisapotheker, Sint Maartenskliniek
Dr.	M.A.	Brouwer	Cardioloog, Radboudumc
Drs.	J.	Jaspers Focks	Arts-onderzoeker, Radboudumc
Dr.	R.	Pisters	Aios cardiologie, Maastricht UMC
Drs.	P.E.J. van	Pol	Programma voorzitter Connect
Dr.	M.	Rienstra	Cardioloog, UMCG
Dr.	F.H.	Rutten	Huisarts
Dr.	R.G.	Tieleman	Cardioloog, Martini ziekenhuis/UMCG
Dr.	H.	Vermaas	Medisch leider, arts Trombosedienst, LabWest B.V
Dr.	A.M.W	Alings	Cardioloog Amphia Ziekenhuis
	A.	Kolkman	Verpleegkundig specialist SKB
Dr.	S.P.J.	Krul	AIOS Amsterdam-UMC
Dr.	A.E.	Bochem	AIOS Amsterdam-UMC
Dr.	P.	Smits	Kaderhuisarts
MSc.	I.	Van der Gun	Programma manager Connect

Projectgroep Hartfalen

naam				Ziekenhuis /instelling en functie
Drs.	P.E.J.	van	Pol	Cardioloog, projectleider Connect Hartfalen en programma voorzitter Connect
	M.S.A.		Aertsen- van der Kuip	Verpleegkundig specialist, Diakonessenhuis Utrecht/Zeist
Dr.	H.J.	van	Duijn	Kaderhuisarts hart- en vaatziekten en Huisarts te Katwijk, gemandateerd door de HartVaatHag
Dr.	L.	van	Heerebeek	Cardioloog, OLVG
Dr.	D.J.A.		Lok	Cardioloog, Deventer ziekenhuis
Dr.	J.	van	Ramshorst	Cardioloog, Noordwest Ziekenhuisgroep
Dr.	M.J.M.		Valk	Huisarts, gemandateerd door de NHG
Dr.	M.L.A.		Haeck	AIOS LUMC
Dr.	J.J.		Brugts	Cardioloog Erasmus MC
Dr.	E.		Oudshoorn	Kaderarts hart- en vaatziekten
MSc.	I.		Van der Gun	Programma manager Connect

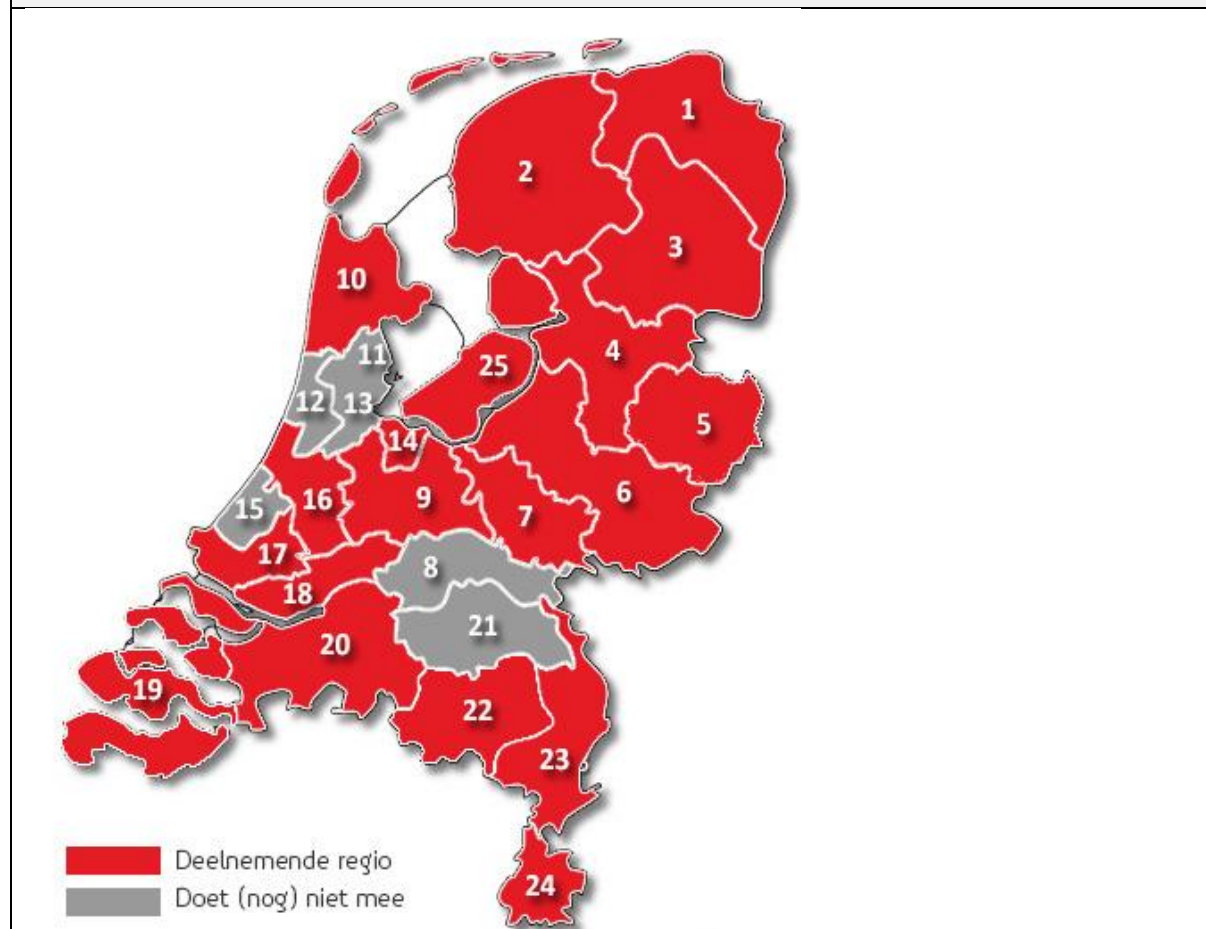
Projectgroep ACS

naam				Ziekenhuis /instelling en functie
Dr.	M.J.M.		Cramer	Cardioloog, projectleider ACS
Dr.	P.		Damman	Cardioloog en lid van de werkgroep ACS
Dr.	B.	van	Casteren	Kaderhuisarts
Dr.	A.M.J.	de	Vos	Cardioloog Bernhoven
	C.		Drop	Physician Assistant Alrijne Ziekenhuis
Dr.	G.J.	de	Grooth	Cardioloog LUMC
Dr.	P.E.J.	van	Pol	Cardioloog, programma voorzitter Connect
Dr.	K.		Jakobs	Kaderhuisarts hart- en vaatziekten
Dr.	T.N.		Bonten	Huisarts
Dr.	P.R.M.	van	Dijkman	Cardioloog HMC en LUMC
Dr.	R.A.		Kraaijenhagen	Cardioloog
Dr.	A.		Dedic	AIOS Erasmus MC
	C.		Klapwijk	Verpleegkundig specialist IJsselland Ziekenhuis
MSc.	I.		Van der Gun	Programma manager Connect

Bijlage II – Deelnemende regio's per programmalijn

Deelnemende regio's en kaart regio's Connect ACS

Deelnemende regio	Datum Kick-off
Noord-Holland Noord	26 april 2012
Rotterdam Rijnmond + Zuid-Holland -Zuid	28 juni 2012
Zuid Limburg	26 september 2012
Gelderland Midden	18 december 2012
Utrecht	12 juni 2013
Groningen + Drenthe	26 juni 2013
IJsselland	9 oktober 2013
Noord en Oost Gelderland	27 november 2013
Gooi- en Vechtstreek	13 februari 2014
Brabant Midden-West (Tilburg en omgeving)	25 juni 2014
Limburg Noord	9 oktober 2014
Brabant Midden-West (Breda/Bergen op Zoom/Rosendaal)	14 januari 2015
Twente	23 april 2015
Zeeland	28 april 2015
Zuidoost Brabant	11 oktober 2016



Deelnemende regio's Connect Atrium Fibrilleren

Deelnemende regio	Datum Kick-off
Alkmaar	17 november 2015
Amersfoort-Harderwijk	7 november 2016
Amsterdam	8 november 2017
Apeldoorn	15 februari 2018
Arnhem	28 maart 2017
Eindhoven-Veldhoven-Helmond-Geldrop	3 november 2015
Groningen-Delfzijl-Winschoten	19 februari 2018
Leiden-Leiderdorp-Alphen a/d Rijn	18 juni 2018
Zwolle	13 maart 2016

Deelnemende regio's Connect Hartfalen

Deelnemende regio	Datum Kick-off
Alkmaar-Den Helder	4 juli 2018
Apeldoorn-Zutphen	31 mei 2018
Den Haag	20 januari 2016
Deventer	8 juni 2016
Eindhoven: Eindhoven-Geldrop-Helmond-Veldhoven	20 september 2017
Geleen	2 februari 2018
Gorinchem	12 april 2017
Gouda	20 januari 2016
Groningen: Assen-Delfzijl-Emmen-Groningen-Hoogeveen-Stadskanaal-Winschoten	28 november 2016
Haarlem	20 januari 2016
Heerlen	2 februari 2018
Leiden	20 januari 2016
Leiderdorp-Alphen a/d Rijn	20 januari 2016
Maastricht	2 februari 2018
Nijmegen-Boxmeer	21 november 2017
Roermond	2 februari 2018
Rotterdam-Rijnmond	3 april 2018
Sittard	2 februari 2018
Tilburg	29 september 2016
Utrecht-Nieuwegein-Zeist	26 januari 2017
Venlo	2 februari 2018
Zoetermeer	20 januari 2016