

NEDERLANDS HART NETWERK

Jaarverslag 2017



Nederlands Hart
Regio Zuid-Oost Brabant **Netwerk**

INHOUDSOPGAVE

blz.

1	Voorwoord	2
2	Nederlands Hart Netwerk	3
	2.1 Achtergrond	3
	2.2 Doelstellingen 2017	3
	2.3 Opgeleverde resultaten 2017	4
	2.4 Netwerken binnen het NHN	6
3	Activiteiten 2017	6
	3.1 Activiteiten algemeen	6
	3.2 Activiteiten netwerken	7
4	Communicatie 2017	7
5	Organisatie 2017	8
	5.1 Interne contacten	8
	5.2 Contacten met andere organisaties	9
6	Resultaten van het NHN	9
	6.1 Resultaten m.b.t. de uitkomsten van het NHN	10
	6.2 Resultaten m.b.t. de audit van het NHN	10
	6.3 Resultaten m.b.t. de betrokkenheid van de netwerken van het NHN	10
	6.4 Eerste gegevens MyDiagnostick studie	11
7	Conclusies & Toekomst	11
8	Bijlagen	13
	8.1 Bijlage 1: Activiteitenkalender NHN 2017	13
	8.2 Bijlage 2: Activiteiten per netwerk (incl. belangrijke acties voor 2018)	18

1 Voorwoord

In 2017 heeft het Nederlands Hart Netwerk (NHN) wederom mooie stappen gemaakt om de organisatie verder vorm en richting te geven. De ontwikkelde methodiek en structuur die in 2016 is ontwikkeld, wordt momenteel toegepast binnen de netwerken van het NHN. Hierdoor zijn de transmurale zorgstandaard voor de diverse ziektebeelden verder ontwikkeld. Dit heeft in 2017 geleid tot de eerste implementatie van de transmurale zorgstandaard voor atriumfibrilleren.

Dit jaarverslag is opgesteld voor alle cardiologen in de regio Zuidoost Brabant in de 4 betrokken ziekenhuizen, de Raden van Bestuur van de 4 betrokken ziekenhuizen, de huisartsorganisaties in de regio, de sponsors en de overige betrokkenen van het NHN. In dit jaarverslag volgt een beschrijving van de activiteiten, de communicatie in 2017, de organisatie van het NHN, de eerste resultaten van het NHN en de gestelde doelen voor het komende jaar.

De ontwikkeling van de transmurale zorgstandaarden binnen de netwerken van het NHN verloopt voorspoedig. De zorgstandaard voor atriumfibrilleren (AF) is afgerond en geïmplementeerd in mei 2017. Vervolgens heeft een audit plaatsgevonden in de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant om te toetsen of de zorgstandaard op de juiste wijze wordt uitgevoerd. Gedurende de implementatie zijn de uitkomstindicatoren leidend, waarbij het doel is de patiënt relevante uitkomsten continu te verbeteren. Ook de zorgstandaard voor hartfalen (HF) is eind 2017 afgerond en wordt begin 2018 geïmplementeerd. Dit heeft geleid tot de certificering van het HF-netwerk door de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC). Hierdoor is de regio Zuidoost Brabant de eerste regio in Nederland waarbij alle programmalijnen van de NVVC operationeel zijn. Daarnaast is gestart met de ontwikkeling van de eerste transmurale zorgstandaard voor kleplijden in Nederland. Het doel is om zowel de zorgstandaard voor coronairlijden en kleplijden in 2018 af te ronden.

Op basis van de eerste gegevens van het AF-netwerk is aangetoond dat er een significante verbetering is van de EHRA score ($p < 0,01$), hypertensie ($p < 0,01$), en het type AF ($p < 0,01$) na 6 maanden van follow-up. Daarnaast bleek uit de patiënt relevante uitkomsten dat het aantal hospitalisaties, bloedingen, CVA/TIA's, ernstige bijwerkingen van medicatie en aantal AF-patiënten dat overleden was, lager te zijn dan in voorgaande studies. Dit zijn mooie resultaten die aantonen dat de aanpak van het NHN een positieve trend laat zien. Ook de resultaten van de audit zijn zeer veelbelovend. Uit de audit bleek dat de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant allen gelijk of boven de gestelde norm de zorgstandaarden te hebben geïmplementeerd. Van belang is om te onderzoeken of de aanpak van het NHN ook leidt tot lagere zorgkosten, zodat de waarde voor de patiënt berekend kan worden. Hiervoor is inmiddels verder onderzoek gestart.

Zoals te lezen is in dit jaarverslag zijn er wederom uitdagende doelstellingen voor 2018 gesteld. Een belangrijke doelstelling is om, samen met de zorgverzekeraars in Nederland, een stap te zetten in de ontwikkeling van een bekostigingsmodel voor hartzorg. Dit zal een gezamenlijk project worden met de ziekenhuizen, huisartsorganisaties, zorgverzekeraars en het NHN. Kortom, voldoende uitdagingen voor het komende jaar!

Namens de Raad van Bestuur van het NHN,
Luc Theunissen (voorzitter)

2 Nederlands Hart Netwerk

2.1 Achtergrond

In de regio Zuidoost Brabant is het NHN geïnitieerd met als doel de hoogste waarde te bieden voor patiënten met een hartaandoening. Het is bekend dat de mortaliteit (0,2%)¹ en prevalentie (9,1%)² van hart- en vaatziekten in Nederland hoog is. Daarbij zijn deze percentages van de regio Zuidoost Brabant vergelijkbaar met het Nederlands gemiddelde³. Echter, door de toenemende vergrijzing is de verwachting dat het aantal hart- en vaatziekten in de regio Zuidoost Brabant zal toenemen met 37% de komende jaren³. Vandaar dat het van belang is om de zorg voor cardiale patiënten nog beter te organiseren.

Voorgaande studies^{4,5,6} hebben reeds aangetoond dat Value Based HealthCare (VBHC) een geschikte methodiek is om relevante uitkomsten voor de patiënt te optimaliseren (zoals de mortaliteit te reduceren, de kwaliteit van leven te verbeteren of het aantal heropnamen te verminderen). Daarbij worden de belangrijkste uitkomsten voor de patiënt (per ziektebeeld) in kaart gebracht, gemeten en geanalyseerd. Op deze manier kunnen de relevante uitkomsten voor de patiënt continu worden geoptimaliseerd. Deze methodiek wordt ook gehanteerd binnen de diverse netwerken van het NHN, waarbij na de ontwikkeling een cyclisch proces wordt doorlopen voor continue verbetering van de zorgstandaarden (incl. de patiënt relevante uitkomsten) voor de diverse ziektebeelden.

Voor het bieden van de hoogste patiëntwaarde is het van belang dat naast de relevante uitkomsten voor de patiënt ook de kosten van de geboden zorg in kaart worden gebracht. In samenwerking met zorgverzekeraar CZ is in 2017 een project gestart om zowel de uitkomsten als de zorgkosten voor hartfalen patiënten in kaart te brengen, zowel retrospectief als na de implementatie van de transmurale zorgstandaard voor hartfalen (prospectief). Daarnaast heeft in 2017 een oriëntatie plaatsgevonden met de zorgverzekeraars in Nederland naar mogelijke bekostigingsmodellen voor hartzorg (waarbij VBHC het uitgangspunt is). In 2018 zal de ontwikkeling van een bekostigingsmodel verder worden vormgegeven.

2.2 Doelstellingen 2017

Begin 2017 is een aantal specifieke doelen gesteld om dat jaar te realiseren. Deze doelstellingen staan ook vermeld in het jaarverslag 2016. De doelstellingen voor 2017 omvatten:

1. Verder ontwikkelen van de transmurale zorgstandaarden voor het atriumfibrilleren (AF)-netwerk, het hartfalen (HF)-netwerk en het coronairlijden (CL)-netwerk. Waarbij de doelstelling is om de zorgstandaarden van het AF-netwerk en HF-netwerk af te ronden (en vervolgens te implementeren);
2. Uitvoeren van een audit voor de netwerken waarvan de transmurale zorgstandaard is geïmplementeerd (en vervolgens het uitvoeren van minimaal 2 verbeteracties per netwerk dat geaudit is);
3. Het initiëren van het kleplijden (KL)-netwerk, waarbij zorgaanbieders van zowel de 1^{ste}, 2^{de} als 3^{de} lijn betrokken zijn;
4. Verzamelen van data van de netwerken die zijn geïmplementeerd, zodat ook de resultaten kunnen worden aangetoond (en de uitkomsten voor de patiënt worden geoptimaliseerd);
5. De certificering van het HF-netwerk middels NVVC-connect, waardoor de regio Brabant Zuidoost de eerste regio in Nederland is waarbij 3 netwerken zijn gecertificeerd;

1 Volksgezondheidszorg.info (2018). *Sterfte aan hart- en vaatziekten naar leeftijd en geslacht*. [URL: <https://www.volksgezondheidszorg.info/onderwerp/hart-en-vaatziekten/cijfers-context/sterfte>]

2 Volksgezondheidszorg.info (2018). *Ruim 1,5 miljoen personen met hart-en vaatziekten*. [URL:

<https://www.volksgezondheidszorg.info/onderwerp/hart-en-vaatziekten/cijfers-context/huidige-situatie#node-prevalentie-hart-en-vaatziekten>]

3 GGD Brabant Zuidoost (2011). *Op weg naar een gezonder Zuidoost Brabant 2011*, [URL: http://www.toolkitvtv.nl/object_binary/o11586_GGD-BZO-Regionaal-rapport.pdf]

4 Akerman, C.R. & Stowell, C. (2015). *Measuring Outcomes: The Key to Value-Based Health Care*. *Harvard Business Review Webinar Summary*.

5 Porter, M.E., Clemens G., & Dannemiller, E.M. (2007). *The West German Headache Center: Integrated Migraine Care*. Harvard Business School Publishing: Boston.

6 Eimers, M., Boots, S., Munneke, M., Bloem, B., Hols, T. & Huijsmans, K. (2016). *ParkinsonNet in cijfers*. [URL: https://www.parkinsonnet.nl/media/15312213/rapport_pn_in_cijfers_2014_def.pdf].

6. Het organiseren van het tweede symposium van het NHN, waarbij ook de resultaten van de netwerken worden getoond;
7. Het (verder) betrekken van potentiële stakeholders bij het NHN (o.a. de trombosedienst, de thuiszorg en het diagnostische centrum);
8. Starten met het project Care4Hearts, om de 30 dagen heropname voor patiënten met hartfalen te reduceren;
9. Toewerken naar een model voor het verduurzamen van het NHN d.m.v. andere financieringsvormen;
10. Het schrijven van (minimaal) 1 publicatie voor een nationaal of internationaal tijdschrift over de aanpak, methodiek en resultaten van het NHN.

2.3 Opgeleverde resultaten 2017

De gestelde doelstelling van 2017 zijn allen uitgevoerd en behaald. Onderstaand wordt iedere doelstelling verder toegelicht. Gerelateerd aan de doelstelling van 2017 zijn de volgende resultaten te vermelden:

1. In 2017 zijn de zorgstandaarden voor de diverse netwerken verder ontwikkeld. De zorgstandaard voor het AF-netwerk is afgerond en op 1 mei 2017 geïmplementeerd binnen de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant. Daarnaast is de zorgstandaard voor het HF-netwerk in december 2017 afgerond. De implementatie zal in februari 2018 volgen.
2. Voor het AF-netwerk is de audit uitgevoerd in de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant in september / oktober 2017. De audit is uitgevoerd door het auditteam van het NHN, waarbij de afspraken m.b.t. de uitkomst-, proces- en structuurindicatoren voor het AF-netwerk getoetst zijn. Voorafgaand aan de audit is door het betreffende ziekenhuis inzicht gegeven in de registraties van de uitkomstindicatoren en initiële condities. In **Figuur 1** zijn de resultaten van de audit getoond. Zoals uit de figuur is op te maken wordt gelijk of boven de norm gescoord. Voor AF is bekend dat het naleven van de richtlijnen vaak niet goed gebeurt. Onderstaande resultaten tonen aan dat het opvolgen van de richtlijnen voor AF in de regio Zuidoost Brabant voldoet.

	NORM	MMC	CZE	ANNA	ELKERLIEK
UITKOMSTINDICATOREN (%)	90%	90%	96,9%	95%	95%
PROCESINDICATOREN (%)	91,4%	91,4%	100%	95,5%	98,6%
STRUCTUURINDICATOREN (%)	97,1%	97,1%	97,9%	97,1%	98,6%

FIGUUR 1: Resultaten van audit van het AF-netwerk

3. In februari 2017 is het netwerk kleplijden gestart. Hierbij zijn zowel de 1^{ste}, 2^{de} als 3^{de} lijn betrokken (inclusief het diagnostisch centrum). Binnen het netwerk kleplijden wordt de eerste transmurale zorgstandaard voor kleplijden van Nederland ontwikkeld. Waarbij de eerste focus is om een transmurale zorgstandaard te ontwikkelen voor aortaklepstenose.
4. Zoals benoemd is voor het AF-netwerk de data m.b.t. de uitkomstindicatoren en initiële condities verzameld voorafgaand aan de audit. Door de gegevens te vergelijken met een retrospectieve dataset, wordt inzicht gegeven in de effectiviteit van de aanpak van de transmurale zorgstandaarden voor AF. De verwachting is dat de gegevens van de retrospectieve dataset begin 2018 verzameld zijn.
5. Gedurende het symposium van het NHN op 20 september 2017 is de certificering van het HF-netwerk uitgereikt door NVVC-connect. Hierdoor is de regio Zuidoost Brabant de eerste regio in Nederland waarbij alle ziektebeelden van NVVC-connect zijn gecertificeerd. Onderstaande foto toont de ondertekening van NVVC-connect door de betrokkenen van het HF-netwerk.



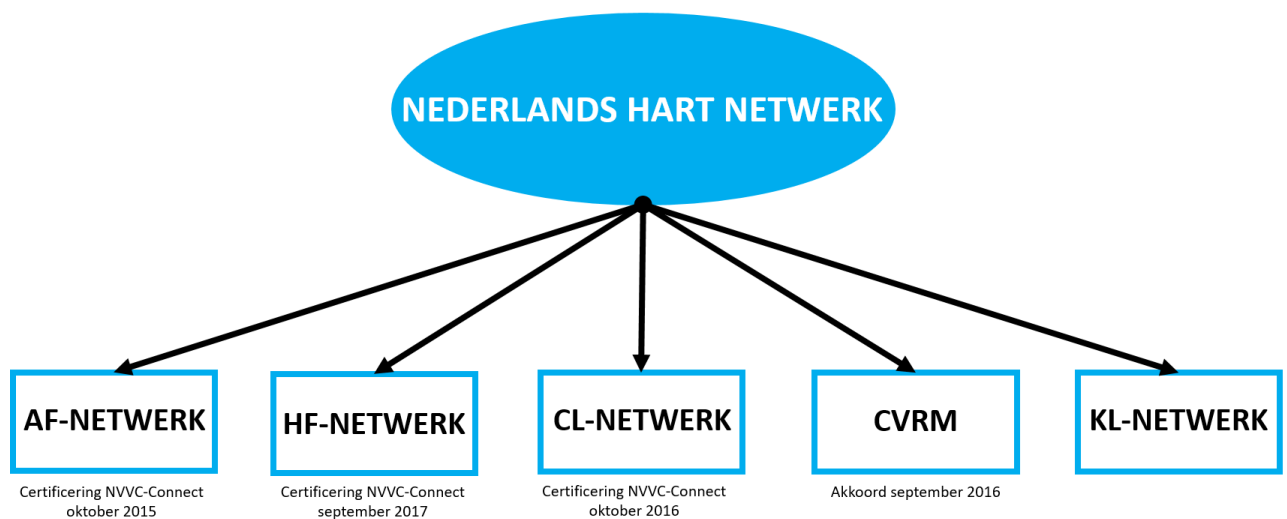
6. Op 20 september 2017 heeft het 2^{de} symposium van het NHN plaatsgevonden in het Evoluon in Eindhoven. In totaal hadden zich +/- 225 geïnteresseerden aangemeld voor het symposium, waarbij de eerste resultaten van het NHN werden gepresenteerd. Daarnaast gaf oud topschaatser Carl Verheijen zijn visie op de gezondheidszorg en presenteerde Maarten Klomp de aanpak van het kwaliteits- en datamanagement in de 1^{ste} lijn. Vervolgens vond een interessante paneldiscussie plaats met uiteenlopende stellingen. Na afloop van het symposium heeft een evaluatie plaatsgevonden. Hieruit bleek dat de deelnemers het symposium van het NHN waarderen met een **8,1**. Daarnaast wordt het NHN sterk geassocieerd met 'innovatie' (**8,1**), 'kwaliteit' (**8,2**), 'samenwerking' (**8,4**) en 'een toonaangevende organisatie' (**8,1**).
7. In 2017 zijn de overige stakeholders van het NHN verder betrokken bij de activiteiten van het NHN en uitgenodigd feedback te geven op de afgeronde documenten (o.a. van het AF-netwerk voorafgaand aan de implementatie). Daarnaast is er toegewerkt naar een verdere samenwerking met de huisartsen zorggroepen in de regio Zuidoost Brabant. Hieruit is een stuurgroep gevormd met een afvaardiging van de zorggroepen en een afvaardiging van de cardiologen.
8. In 2017 is veel communicatie en afstemming geweest met zorgverzekeraar CZ en Roche Diagnostics voor het project Care4Hearts. Helaas was de Europese subsidie in 2017 niet toegekend aan dit project, maar heeft Roche wel aangegeven het project voort te zetten. In december 2017 zijn hiervoor de benodigde contracten ondertekend. Binnen het project wordt getoetst of de aanpak van het NHN van het HF-netwerk effectief en kosten(effectief) is. Hierbij wordt zowel de retrospectieve als prospectieve data verzameld (uit zowel de ziekenhuizen voor de gegevens m.b.t. de uitkomsten en van de zorgverzekeraar voor de gegevens m.b.t. de zorgkosten).
9. Momenteel kent het NHN geen duurzame financiering. Bij de start van het project is benoemd dat hier wel naartoe gewerkt zal worden. Hiervoor zijn in 2017 de eerste stappen gezet, samen met de zorgverzekeraars CZ, VGZ, Menzis en Achmea. Dit heeft ertoe geleid dat een plan van aanpak is opgesteld voor de ontwikkeling van een bekostigingsmodel voor hartzorg. Dit plan van aanpak is in december 2017 geaccordeerd. De planning is dat het bekostigingsmodel (i.s.m. de Raden van Bestuur van de ziekenhuizen en de directie van de huisartsen zorggroepen) in 2018 wordt ontwikkeld en getest.
10. In 2017 zijn diverse publicaties en interviews over het NHN gepubliceerd in vakbladen in Nederland. Daarnaast is een internationale publicatie over de eerste resultaten van het NHN geschreven en toegestuurd naar een internationaal tijdschrift. De verwachting is dat de publicatie van het artikel in 2018 zal volgen. In 2018 zullen ook nieuwe publicaties worden geschreven en ingediend (bij zowel nationale als internationale tijdschriften).

2.4 Netwerken binnen het NHN

In onderstaande figuur (**Figuur 2**) staan de netwerken van het NHN weergegeven. Zoals in de figuur aangegeven is in 2017 het netwerk kleplijden (KL-netwerk) geïnitieerd. Binnen het KL-netwerk wordt de eerste transmurale zorgstandaard van Nederland ontwikkeld.

Daarnaast hebben de overige netwerken verdere stappen gemaakt met de ontwikkeling van de zorgstandaarden. De zorgstandaard voor het AF-netwerk is afgerond en geïmplementeerd in mei 2017. Voor het HF-netwerk is de zorgstandaard in december 2017 afgerond en vindt de implementatie plaats in februari 2018. Zoals in figuur 2 staat aangegeven heeft in 2017 ook de certificering van het HF-netwerk plaatsgevonden. Hierdoor is de regio Zuidoost Brabant de eerste regio waarbij de 3 programmalijnen van de NVVC operationeel zijn (en gecertificeerd).

De verwachting is dat de zorgstandaard van het CL-netwerk en het KL-netwerk in 2018 worden afgerond. Vervolgens zal ook de implementatie volgen.



FIGUUR 2: Overzicht van netwerken van het NHN (AF= atriumfibrilleren; HF= hartfalen; CL= coronairlijden; CVRM= cardiovasculair risico management; KL= kleplijden).

3 Activiteiten 2017

3.1 Activiteiten algemeen

De activiteiten van het NHN bestonden in 2017 uit het verder vormgeven van de organisatie van het NHN en het verder ontwikkelen en implementeren van de zorgstandaarden voor de diverse ziektebeelden. In grote lijnen bestonden de activiteiten uit:

- Reguliere vergaderingen van het bestuur van het NHN;
- Reguliere vergaderingen van de stuurgroep van het NHN;
- Reguliere bijeenkomsten voor verdere ontwikkeling van de diverse netwerken binnen het NHN (o.a. ook de opstart van het netwerk kleplijden);
- Reguliere bijeenkomsten met de betrokkenen van het NHN (o.a. sponsors, stakeholders, Raden van Bestuur van ziekenhuizen, directie van zorggroepen);
- De implementatie en audit van de transmurale zorgstandaard voor AF;
- Het sponsorevenement van het NHN;
- Het symposium van het NHN;
- Afstemming over het project Care4Hearts;
- Afstemming en start van de pilot studie met de MyDiagnostick;
- Besprekingen met overige regio's om aan te sluiten bij het NHN;
- Oriënterende gesprekken met zorgverzekeraars in Nederland voor de ontwikkeling van een bekostigingsmodel voor hartzorg.

Voor een verdere uitwerking van de activiteiten van het NHN in 2017 staat een gedetailleerd overzicht in bijlage 8.1. Deze weergave bevat slechts een overzicht van overlegmomenten en uitgevoerde activiteiten om het NHN (en daarbij de zorgstandaarden van het NHN) verder vorm te geven.

3.2 Activiteiten netwerken

Zoals in **Figuur 3** is weergegeven zijn de zorgstandaarden voor het AF-netwerk en het HF-netwerk afgerond in 2017. Daarbij is de zorgstandaard voor AF geïmplementeerd in mei 2017 en geaudit in september en oktober van 2017. De zorgstandaard voor HF is afgerond in december 2017 en wordt begin 2018 geïmplementeerd. De zorgstandaard voor AF is online beschikbaar via de website van het NHN (de zorgstandaard voor HF zal op korte termijn volgen).

De transmurale zorgstandaarden voor het CL-netwerk en KL-netwerk zullen in 2018 verder worden ontwikkeld, met als doel deze in 2018 af te ronden en ook te kunnen implementeren. Mogelijk volgt er ook een certificering voor het KL-netwerk. Deze zal dan door het NHN worden ontwikkeld.

ONDERDELEN ZORGSTANDAARD	NETWERKEN BINNEN HET NHN*			
	AF-NETWERK	HF-NETWERK	CL-NETWERK	KL-NETWERK
UNIFORME DEFINITIE	GEREED	GEREED	GEREED	GEREED
UITKOMSTINDICATOREN	GEREED	GEREED	GEREED	GEREED
INITIELE CONDITIE	GEREED	GEREED	GEREED	GEREED
ZORGPROCES (1 ^{STE} , 2 ^{DE} EN 3 ^{DE} LIJN)	GEREED	GEREED	GEREED	GEREED
PROTOCOLLEN	GEREED	GEREED	GEREED	GEREED
PROCESINDICATOREN	GEREED	GEREED	GEREED	IN ONTWIKKELING
STRUCTUURINDICATOREN	GEREED	GEREED	GEREED	IN ONTWIKKELING
AUDIT	GEREED	GEREED	IN ONTWIKKELING	
REGIONALE TRANSMURALE AFSpraak (RTA)	GEREED	GEREED	IN ONTWIKKELING	

*AF= atriumfibrilleren; HF= hartfalen; CL= coronair lijden; KL= kleplijden

FIGUUR 3: Status van de netwerken van het NHN

4 Communicatie 2017

De (verspreide) communicatie in 2017 bestond uit:

- Periodieke presentatie bij vakgroepen cardiologie, huisartsen groepen, Raden van Bestuur en managementteams van ziekenhuizen;
- Periodieke nieuwsbrieven en LinkedIn berichten. Deze berichten werden ook vermeld op de website van het NHN;
- Evenement met sponsoren in mei 2017;
- Nominatie voor de VBHC prize 2017. Hierdoor is ook een interview met het NHN gepubliceerd in mei 2017 in Zorgvisie. Daarnaast is gedurende het evenement van de VBHC prize een korte pitch gegeven over het NHN;
- Webcast in Hilversum in juni 2017 samen met Luc Theunissen, Arnold Romeijnders en Paul Cremers over de samenwerking binnen het NHN. De webcast werd georganiseerd voor medisch specialisten en huisartsen;
- Krantenartikel over het NHN in het Eindhovens Dagblad in september 2017 over het symposium van het NHN en dat de regio Zuidoost Brabant de eerste regio in Nederland waar alle programmalijnen van de NVVC geïmplementeerd en operationeel zijn;
- Publicatie van een artikel over de methodiek en structuur over het NHN in het tijdschrift Kwaliteit in de Zorg in oktober 2017;
- Interview over het NHN in het tijdschrift Zorgvisie met Ellen Huijbers, Luc Theunissen, Dennis van Veghel en Paul Cremers;
- Presentatie over de aanpak en methodiek van het NHN gedurende de bijeenkomst over netwerkzorg, georganiseerd door ParkinsonNet;
- Artikel over de methodiek en structuur van het NHN in het tijdschrift HaCaSpect. Dit tijdschrift wordt verspreid onder alle huisartsen in de regio Eindhoven;
- Presentatie gedurende het najaarscongres van de NVVC in november 2017. Gedurende het congres is zowel op de donderdag (wetenschappelijke sessie) als de vrijdag (parallele sessie) een presentatie over het NHN gegeven;

- (Poster) presentatie gedurende het IHI congres in Londen over de methodiek en aanpak van het NHN;
- Tweede symposium van het NHN in het Evoluon in Eindhoven. In totaal hadden zich +/- 225 geïnteresseerden aangemeld voor het symposium, waarbij de eerste resultaten van het NHN werden gepresenteerd. Het symposium werd gewaardeerd door de aanwezigen met een **8,1**. Daarnaast wordt het NHN sterk geassocieerd met 'innovatie' (**8,1**), 'kwaliteit' (**8,2**), 'samenwerking' (**8,4**) en 'een toonaangevende organisatie' (**8,1**).

5 Organisatie 2017

5.1 Interne contacten

De interne contacten binnen het NHN bestonden m.n. uit de contacten van de Raad van Bestuur, de stuurgroep en de diverse netwerken van het NHN. Daarbij valt te vermelden dat in februari 2017 het netwerk kleplijden van start is gegaan, met een afvaardiging van cardiologen, huisartsen, het diagnostisch centrum en een cardiothoracaal chirurg.

FUNCTIE/NETWERK	SAMENSTELLING
Raad van Bestuur	L. Theunissen (voorzitter) <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> H. Janssen (secretaris) <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> M. Burg (penningmeester) <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> L. Dekker <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i>
Stuurgroep	A. Romeijnders <i>directie huisartsorganisatie PoZoB</i> M. Klomp <i>directie huisartsorganisatie DOH</i> E. Huijbers <i>directie huisartsorganisatie DOH</i> E. Berends <i>directie huisartsorganisatie SGE</i> R. van de Ven <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> P. Prins <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> L. Theunissen <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i>
Projecteigenaar	D. van Veghel
Projectleider	P. Cremers
Atriumfibrilleren netwerk	L. Theunissen (voorzitter) <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> P. Polak <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> S. de Jong <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> P. van de Voort <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> A. Snoeijen <i>kaderhuisarts (ELAN)</i> G. Smits <i>kaderhuisarts (PoZoB)</i> A. Lucas <i>diagnostisch centrum</i>
Hartfalen netwerk	R. Van de Ven (voorzitter) <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> L. Otterspoor <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> H. Post <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> F. van Asperdt <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> R. Verbunt <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> R. Spee <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> G. Smits <i>kaderhuisarts (PoZoB)</i> E. Huijbers <i>kaderhuisarts (DOH)</i> A. Lucas <i>diagnostisch centrum</i>
Coronairlijden netwerk	I. Wijnbergen (voorzitter) <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> E. Heijmen <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> R. Haest <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> E. Thijssen <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> A. Snoeijen <i>kaderhuisarts (ELAN)</i> L. van Waes <i>kaderhuisarts (SGE)</i> A. Koks <i>ambulancedienst Brabant Zuidoost</i> A. Jongbloet <i>huisarts (huisartsenpost SHOKO)</i> E. Martin <i>huisarts (huisartsenpost ZOB)</i>

	A. Lucas <i>diagnostisch centrum</i>
CVRM netwerk	J. Lammers (voorzitter) <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> H. Post <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> H. Janssen <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> H. Kemps <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i>
Kleplijden netwerk	J. Lammers (voorzitter) <i>cardioloog Elkerliek ziekenhuis</i> S. Kuipers <i>cardioloog Máxima Medisch Centrum</i> J.M. van Dantzig <i>cardioloog Catharina ziekenhuis</i> S. de Ridder <i>cardioloog St. Anna ziekenhuis</i> K. Lam <i>cardiothoracaalchirurg Catharina ziekenhuis</i> L. van Waes <i>kaderhuisarts (SGE)</i> A. Lucas <i>diagnostisch centrum</i>

TABEL 1: Functie/netwerk en samenstelling van interne contacten van het NHN in 2017

Eind 2017 is er een verandering doorgevoerd in de stuurgroep van het NHN (met het oog op geografische expansie van het NHN), waarbij 2 zetels voor huisartsen en 2 zetels voor cardiologen beschikbaar zijn gesteld. Vanaf 2018 zal de stuurgroep op deze manier verder worden vormgegeven inclusief een beschrijving van de taken en verantwoordelijkheden van de stuurgroep van het NHN.

5.2 Contacten met andere organisaties

In 2017 zijn er diverse contacten geweest met andere organisaties (zoals ook weergegeven in bijlage 8.1). In **Tabel 2** zijn de organisaties (verzamelnaam) weergegeven waar de externe contacten mee zijn geweest. Daarbij is ook het doel van de contacten benoemd.

ORGANISATIES	SPECIFICATIE	DOEL
Zorgverzekeraars	CZ, VGZ, Menzis en Achmea	Gezamenlijk ontwikkeling van bekostigingsmodel voor hartzorg
Ziekenhuizen	St. Jans Gasthuis (Weert) en ETZ (Tilburg)	Aansluiting bij het NHN
Universiteiten	Tilburg en Maastricht	Onderzoek en stage (Tilburg) en optreden als onafhankelijk expert bij ontwikkeling bekostigingsmodel (Maastricht)
Industrie (farmacie en device)	Medtronic, Boehringer Ingelheim, Bayer, Daiichi Sankyo, Pfizer, Roche, Servier, Vifor Pharma, MSD, Abbott en Novartis	Gezamenlijke projecten en sponsoring
Transmurale centra	Quartz, HaCa en Transmax	Samenwerking m.b.t. ontwikkeling en verspreiding van Regionale Transmurale Afspraken

TABEL 2: Organisatie van externe contacten van het NHN in 2017

Daarnaast zijn er specifieke contacten geweest met de Raden van Bestuur en Managementteams van de 4 ziekenhuizen om hen te informeren over de doelstellingen en methodiek van het NHN. Deze contacten blijven in 2018 gecontinueerd.

6 Resultaten van het NHN

Omdat in 2017 de data van het eerste netwerk van het NHN (AF-netwerk) verzameld en geanalyseerd is, kunnen ook de resultaten van het NHN getoond worden. In deze paragraaf worden de resultaten van het AF-netwerk, de audit van het AF-netwerk, resultaten van een onderzoek in samenwerking met de Universiteit van Tilburg en de eerste resultaten van de pilot m.b.t. de MyDiagnostick studie getoond.

6.1 Resultaten m.b.t. de uitkomsten van het NHN

De resultaten o.b.v. de uitkomsten van het NHN (na 6 maanden van follow-up) tonen dat de absolute aantallen m.b.t. hospitalisaties, CVA/TIA, grote bloedingen, ernstige bijwerkingen van medicatie en het percentage overlijden lager zijn dan in voorgaande studies. Daarbij is wel een verschil in follow-up periode, maar de resultaten tonen een positieve trend.

De resultaten (**Tabel 3**) geven aan dat er significante verbeteringen zijn voor de EHRA-score, hypertensie en het type AF (waarbij persisterend AF de referentiegroep is).

	B ¹	S.E. ¹	B ²	S.E. ²	B ³	S.E. ³	P-value*
Age	<0,01	<0,01	0,05	0,04	<0,01	0,02	0,29 ¹ / 0,22 ² / 0,74 ³
Gender	0,07	0,07	-0,29	0,65	-0,06	0,37	0,30 ¹ / 0,65 ² / 0,88 ³
CHA ₂ DS ₂ -VAsC-score	0,02	0,03	0,53	0,33	-0,04	0,17	0,57 ¹ / 0,11 ² / 0,80 ³
HAS-BLED	-0,09	0,05	-0,99	0,65	-0,03	0,28	0,11 ¹ / 0,13 ² / 0,90 ³
EHRA score (T0)	0,17	0,04	-	-	-	-	<0,01
Hypertension (T0)	-	-	7,71	0,96	-	-	<0,01
Type AF (persistent AF) (T0)	-	-	-	-	2,93	0,40	<0,01

B= Unstandardized beta; S.E.= standard error; *Significant P-value ($\leq 0,05$) are presented in bold

TABEL 3: Eerste resultaten van het AF-netwerk

De registraties voor het AF-netwerk (o.b.v. de uitkomstindicatoren en initiële condities) worden uitgevoerd door de AF-verpleegkundigen in de 4 ziekenhuizen. In **Tabel 4** is aangegeven dat de dichtheid van de registraties zeer goed is, variërend tussen de 98,6% en 99,8%.

	T0 (N= 448)	T6 (N= 415)
Patient relevant outcome measures (%)	99,8%	98,6%
Background variables (%)	99,6%	99,8%
Potential comorbidities (%)	99,1%	99,0%

TABEL 4: Dichtheid van registraties over de data van het AF-netwerk

6.2 Resultaten m.b.t. de audit van het NHN

Zoals in voorgaande beschreven is in september/oktober 2017 de audit uitgevoerd van het AF-netwerk in de 4 ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant. Voorafgaand is in het AF-netwerk de norm gesteld voor de kwaliteitsindicatoren (uitkomst-, proces- en structuurindicatoren), gebaseerd op de benodigde richtlijnen voor AF. In **Tabel 5** is aangetoond dat alle ziekenhuizen boven of conform de norm voldoen m.b.t. de benodigde kwaliteitsindicatoren voor AF.

	NORM	MMC	CZE	ANNA	ELKERLIEK
UITKOMSTINDICATOREN (%)	90%	90%	96,9%	95%	95%
PROCESINDICATOREN (%)	91,4%	91,4%	100%	95,5%	98,6%
STRUCTUURINDICATOREN (%)	97,1%	97,1%	97,9%	97,1%	98,6%

TABEL 5: Resultaten van de audit van het AF-netwerk o.b.v. de uitkomst-, proces- en structuurindicatoren

6.3 Resultaten m.b.t. de betrokkenheid van de netwerken van het NHN

In samenwerking met de Universiteit van Tilburg is in 2017 een onderzoek uitgevoerd naar het leereffect, kennisoverdracht en coördinatie van zorg binnen netwerken waar zorgaanbieders actief en passief (minder actief) bij betrokken zijn. Hierbij is het AF-netwerk als referentie gekozen als een actief netwerk. Uit de resultaten is op te maken (**Tabel 6**) dat zorgaanbieders die actief betrokken zijn bij een netwerk hoger scoren op de variabelen leereffect, kennisoverdracht en coördinatie dan zorgaanbieders in een netwerk waarbij ze minder/niet betrokken zijn.

Network	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. D	
Atrial fibrillation	Learning	9	25	34	28,5556	3,16667
	Knowledge transfer	9	17	25	20,1111	2,89156
	Coordination	9	11	15	12,8889	1,69148
Passive Network	Learning	19	18	35	25,6316	5,39764
	Knowledge transfer	19	15	25	19,2632	3,10630
	Coordination	19	9	15	11,5263	1,83629

TABEL 6: Resultaten van actief en passief betrokkenen bij de netwerken van het NHN

6.4 Eerste gegevens MyDiagnostick studie

In de periode oktober 2017 t/m december 2017 is een pilot studie uitgevoerd met de MyDiagnostick, voor het screenen van AF in de 1^{ste} lijn. Het doel van de studie is om AF patiënten vroegtijdig te screenen en de juiste medicatie te bieden, waardoor het risico om bloedingen wordt verkleind. In totaal zijn in 3 maanden tijd 1548 patiënten gescreend door de praktijkondersteuner van de huisarts in de 1^{ste} lijn. Uit de resultaten blijkt dat 6 nieuwe AF-patiënten zijn 'ontdekt' en bevestigd door een cardioloog (0,4% van de gescreende populatie). De gemiddelde leeftijd van deze nieuwe en bevestigde AF-patiënten is 75 jaar en de CHA₂DS₂-VASc-score en HASBLED zijn gemiddeld 4,5 en 2,0.

In januari 2018 worden de resultaten van de MyDiagnostick verder geëvalueerd en wordt een beslissing genomen of de pilot een vervolg zal krijgen. Het vervolg behelst een regionale uitrol waarbij de huisartsenpraktijken een MyDiagnostick in bruikleen krijgen voor het screenen van de AF-patiënten.

7 Conclusies & Toekomst

Gebaseerd op de uitgevoerde activiteiten en communicatie in 2017 kan het NHN terugkijken op een geslaagd jaar. De verdere ontwikkeling van de zorgstandaarden van de diverse netwerken, de start van het KL-netwerk, de audit van het AF-netwerk, de certificering van het HF-netwerk, het sponsorevenement en het succesvol verlopen symposium van het NHN. Deze successen waren niet te realiseren geweest zonder de inzet van alle betrokkenen uit de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn en de sponsors van het NHN. Vandaar dat het bestuur van het NHN alle betrokkenen en sponsors zeer dankbaar is. Om het NHN verder te ontwikkelen en aantoonbaar de hoogste patiëntwaarde te kunnen bieden, zijn voor 2018 nieuwe doelstellingen beschreven. Enkele van deze doelstellingen zijn:

1. Verder implementeren van de afgeronde zorgstandaarden in de 1^{ste} lijn in de regio Zuidoost Brabant, zodat er meer bekendheid is over de werkwijze rondom de specifieke zorgstandaarden en daardoor beter afstemming is tussen de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn;
2. Ontwikkeling van mogelijkheden voor scholing voor de 1^{ste} lijn om meer bekendheid te geven aan de ontwikkelde zorgstandaarden van het NHN onder huisartsen in de regio Zuidoost Brabant. Op deze manier kan mogelijk ook een betere afstemming worden gerealiseerd tussen de zorgaanbieders in de 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn;
3. Ontwikkeling van een bekostigingsmodel voor hartzorg i.s.m. de Raden van Bestuur van de ziekenhuizen, de huisartszorggroepen, de zorgverzekeraars in Nederland en het NHN. Na de ontwikkeling van het bekostigingsmodel is het van belang dat het model ook getoetst kan worden gedurende een testfase (theoretische exercitie);
4. Doorlopen van continue verbeterproces voor het AF-netwerk o.b.v. uitkomstindicatoren, initiële condities en de gegevens van de audit. Gedurende het verbeterproces zal de zorgstandaard voor AF geoptimaliseerd worden en opnieuw worden geïmplementeerd in de ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant;
5. Organiseren van het jaarlijks symposium van het NHN waar de laatste resultaten van het NHN worden getoond aan alle zorgaanbieders in de regio Zuidoost Brabant en andere belangstellenden;
6. Organiseren van een sponsorevenement voor een statusupdate van het NHN en een presentatie van de toekomstige doelstellingen van het NHN voor alle sponsors;
7. Schrijven van nationale en internationale publicaties over het NHN waarbij ook de resultaten van het NHN worden getoond. Hierbij hoort ook het geven van presentaties van het NHN op congressen en symposia;
8. Verdere ontwikkeling van de transmurale zorgstandaarden voor het CL-netwerk en het KL-netwerk. De doelstelling is om de zorgstandaarden voor beide netwerken in 2018 worden afgerond en (indien mogelijk) ook in 2018 worden geïmplementeerd;
9. De implementatie van de transmurale zorgstandaard voor het HF-netwerk. De implementatie is gepland in februari 2018. Na de implementatie wordt ook de audit gepland om te toetsen of de zorgstandaard op de juiste wijze wordt uitgevoerd. De data (uitkomstindicatoren, initiële condities en gegevens van de audit) worden gebruikt voor de verbetering van de zorgstandaard;

-
10. Vervolg van het project Care4Hearts waarbij de retrospectieve dataverzameling voor het HF-netwerk zal starten. De retrospectieve gegevens van de ziekenhuizen worden gekoppeld aan de data m.b.t. de zorgkosten van zorgverzekeraar CZ. Naast de retrospectieve data, zal in 2018 ook een start worden gemaakt met de prospectieve data;
 11. Mogelijkheid inventariseren voor certificering voor het KL-netwerk. Mogelijk zal deze certificering door het NHN zelf ontwikkeld dienen te worden (of in samenwerking met de NVVC);
 12. In 2016 is tot een akkoord gekomen over de RTA CVRM. In 2018 is de doelstelling om de RTA CVRM te evalueren en verbeteringen door te voeren aan de RTA;
 13. In 2018 worden gesprekken gevoerd voor de mogelijkheid van geografische expansie van het NHN naar overige regio's in Nederland. Het streven is dat in 2018 overige regio's kunnen aansluiten bij het NHN.

De doelstellingen voor het komend jaar zijn ambitieus, maar het NHN is vastberaden om deze wederom te realiseren. Om de aanpak en het beleid van het NHN te evalueren is eind 2017 een online vragenlijst verstuurd naar alle betrokkenen van het NHN. In deze vragenlijst kunnen enkele stellingen over het NHN gescoord worden. De score van de vragenlijst helpt het bestuur om het NHN verder vorm en richting te geven. Vandaar dat uit de resultaten mogelijk nog specifieke doelstellingen komen om de aanpak en het beleid te verbeteren.

8 Bijlagen

8.1 Bijlage 1: Activiteitenkalender NHN 2017

MAAND	DATUM	ACTIVITEITEN	
JANUARI	9-1-2017	Gesprek Roche en CZ m.b.t. project Care4Hearts	
	10-1-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)	
	12-1-2017	Overleg directie huisartsorganisatie ELAN (Ivo Bierens)	
	13-1-2017	Overleg directie huisartsorganisaties DOH, PoZoB, SGE (Strijp-Z Eindhoven)	
	16-1-2017	Resultaten online vragenlijst NHN bekend/afgerond	
	16-1-2017	Overleg Peter van Heesch en Milou Gommers m.b.t. uitkomstindicatoren NHN	
	17-1-2017	Bijeenkomst/kennismaking HF-verpleegkundigen 4 ziekenhuizen (Catharina ziekenhuis)	
	18-1-2017	Overleg Roche m.b.t. project plan/plan van aanpak	
	23-1-2017	Nieuwsbrief NHN verstuurd aan alle stakeholders	
	24-1-2017	Presentatie vakgroepvergadering MMC m.b.t. NHN (Heeze)	
	25-1-2017	Bijeenkomst CL-netwerk (sessie 1) (Elkerliek ziekenhuis)	
	26-1-2017	Overleg Jan Hendriks m.b.t. aansluiten apothekers bij NHN (Veldhoven)	
	30-1-2017	Overleg Peter van Heesch m.b.t. NHN (St. Anna ziekenhuis)	
	31-1-2017	Bijeenkomst AF-netwerk (cardiologen en AF-verpleegkundigen)	
	FEBRUARI	1-2-2017	Bijeenkomst HF-netwerk (sessie 3) (MMC in Veldhoven)
		2-2-2017	Overleg met NVVC over HF-connect (Petra van Pol en Marjolien Fermie)
		2-2-2017	Overleg Thuiszorg Savant (Jan van Rijbroek in Helmond)
6-2-2017		Presentatie vakgroepvergadering St. Anna (Geldrop)	
6-2-2017		Overleg Servier (Maud van der Linden) in St. Anna ziekenhuis (Geldrop)	
6-2-2017		Presentatie RvB Elkerliek ziekenhuis (Helmond)	
6-2-2017		Bijeenkomst AF-netwerk (cardiologen en huisartsen) (sessie 5) in Leende	
7-2-2017		Bestuursvergadering NHN (Leende)	
8-2-2017		Overleg Maarten Klomp, Niels van Elderen, Dennis van Veghel en Paul Cremers m.b.t. gezamenlijke aanpak zorggroepen - NHN	
8-2-2017		Jaarverslag 2017 verstuurd aan alle stakeholders	
10-2-2017		Overleg directie huisartsorganisaties DOH, PoZoB, SGE (Strijp-Z Eindhoven)	
13-2-2017		Overleg Roche en CZ m.b.t. aanpak uitkomsten	
13-2-2017		Overleg domeinleiders HiX m.b.t. NHN	
15-2-2017		LinkedIn pagina online voor het Nederlands Hart Netwerk	
16-2-2017		Overleg trombosedienst Elkerliek ziekenhuis m.b.t. aansluiting bij het NHN	
20-2-2017		Indiening VBHC prize 2017	
20-2-2017		Overleg Milou Gommers m.b.t. mogelijkheden ter registratie van uitkomsten voor het NHN	
21-2-2017		Overleg Novartis m.b.t. samenwerking NHN	
22-2-2017		Overleg De Zorgboog m.b.t. aansluiting bij het NHN	
23-2-2017		Eerste bijeenkomst netwerk kleplijden (cardiologen) in het St. Anna ziekenhuis te Geldrop	
MAART	6-3-2017	Overleg RvB van het MMC m.b.t. het NHN	
	7-3-2017	presentatie MT van het Elkerliek ziekenhuis	
	7-3-2017	Bijeenkomst HF-netwerk (vervolg sessie 3) (St. Anna ziekenhuis)	
	8-3-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)	

	8-3-2017	Overleg NVVC connect en NHN (Leende)
	8-3-2017	Overleg voorzitter MSB Elkerliek ziekenhuis m.b.t. NHN
	9-3-2017	Overleg directie ELAN m.b.t. het NHN
	13-3-2017	Overleg Roche m.b.t. het project Care4Hearts (presentatie vanuit NHN m.b.t. potentiële data-analyse)
	13-3-2017	Overleg CZ m.b.t. het project Care4Hearts
	13-3-2017	Overleg DvU m.b.t. samenwerking binnen het AF-detectie project
	16-3-2017	'Save the date' verstuurd naar mogelijke deelnemers van het symposium van het NHN
	20-3-2017	Overleg MSD in het St. Anna ziekenhuis
	20-3-2017	Overleg zorgverzekeraar Menzis (MMC Veldhoven)
	20-3-2017	Overleg RvB van het Catharina ziekenhuis m.b.t. het NHN
	21-3-2017	Presentatie gedurende de cooperatievergadering in het Catharina ziekenhuis over het NHN
	22-3-2017	Overleg Quartz in het Elkerliek ziekenhuis
	30-3-2017	Overleg Quartz in het Elkerliek ziekenhuis
	31-3-2017	Overleg zorggroepen en het NHN (Strijp-Z)
APRIL	3-4-2017	Overleg Roche m.b.t. project Care4Hearts
	3-4-2017	Overleg CZ m.b.t. het project Care4Hearts
	3-4-2017	Bijeenkomst CL-netwerk (sessie 2) Catharina ziekenhuis
	4-4-2017	Overleg Universiteit van Tilburg m.b.t. stage onderzoek binnen het NHN
	5-4-2017	Rondetafel discussie met zorgverzekeraars CZ, Menzis en Achmea m.b.t. het NHN
	11-4-2017	Overleg MSD m.b.t. mogelijk nieuw project (ontslagkit)
	18-4-2017	Overleg RvB van het St. Anna ziekenhuis m.b.t. het NHN
	18-4-2017	Overleg met Universiteit van Tilburg m.b.t. stage onderzoek binnen het NHN
	20-4-2017	Bijeenkomst netwerk kleplijden (sessie 1) in het Elkerliek ziekenhuis
	21-4-2017	Bijeenkomst AF-netwerk (start implementatie) bij de Scheuter in Leende
	24-4-2017	Overleg met Roche m.b.t. project Care4Hearts
	24-4-2017	Overleg CZ m.b.t. het project Care4Hearts
	24-4-2017	Bijeenkomst HF-netwerk (samen met verpleging) sessie 4 in het Elkerliek ziekenhuis
	27-4-2017	(Poster)presentatie over het NHN gedurende het IHI congres in Londen
MEI	4-5-2017	Telefonisch overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	8-5-2017	Telefonisch overleg Roche m.b.t. project Care4Hearts
	8-5-2017	Telefonisch overleg Roche m.b.t. project Care4Hearts
	8-5-2017	Overleg Server in Leiden m.b.t. het NHN
	9-5-2017	Overleg met Rabobank Nederland in het Elkerliek ziekenhuis m.b.t. het NHN
	10-5-2017	Presentatie bij Universiteit van Tilburg m.b.t. het NHN (extended master studenten)
	11-5-2017	Bijeenkomst voor de VBHC prize 2017 in Nijkerk
	12-5-2017	Overleg met zorggroepen en het NHN (Strijp-Z)
	15-5-2017	Overleg Huisartsenpost Zuidoost Brabant m.b.t. aansluiten bij het NHN
	15-5-2017	Overleg trombosedienst St. Anna ziekenhuis + Dianna m.b.t. aansluiting bij het NHN
	15-5-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)
	16-5-2017	Overleg met Novartis m.b.t. samenwerking met het NHN

	17-5-2017	Bijeenkomst van het HF-netwerk (Catharina ziekenhuis)
	22-5-2017	Telefonisch overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	23-5-2017	Overleg Novartis m.b.t. samenwerking NHN
	24-5-2017	Overleg CZ m.b.t. aanpak voor het in kaart brengen van de zorgkosten
	29-5-2017	Publicatie van interview in Zorgvisie over het NHN
	29-5-2017	Overleg Roche en CZ m.b.t. project Care4Hearts
	29-5-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	29-5-2017	Bijeenkomst netwerk coronairlijden (MMC Veldhoven)
	31-5-2017	Presentatie over het NHN in het Catharina ziekenhuis
	31-5-2017	Bijeenkomst netwerk kleplijden (MMC Veldhoven)
JUNI	7-6-2017	Overleg met potentiële stagiaire voor het NHN (vanuit Universiteit van Tilburg)
	8-6-2017	Kennissessie VBHC zorggroepen en NHN (Heeze)
	12-6-2017	Bijeenkomst met sponsors van het NHN (Elkerliek ziekenhuis)
	12-6-2017	Start vragenlijst van Universiteit van Tilburg m.b.t. structuren van netwerken
	13-6-2017	Presentatie over het NHN gedurende scholingsavond van ELAN
	14-6-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)
	15-6-2017	Overleg directie zorggroep ELAN
	16-6-2017	Overleg met Longzorg Nijkerk (in Nijkerk) m.b.t. bekostigingsmodel
	19-6-2017	Overleg Roche en CZ m.b.t. Care4Hearts project
	20-6-2017	Start registratie voor symposium van het NHN
	21-6-2017	Overleg m.b.t. juridisch advies voor data extractie voor het NHN
	21-6-2017	Bijeenkomst HF-netwerk (incl. presentatie door Abbott over CardioMems)
	26-6-2017	Overleg Abbott m.b.t. samenwerking met het NHN
	26-6-2017	Nieuwsbrief NHN verstuurd aan alle stakeholders
	26-6-2017	Bijeenkomst met zorgverzekeraars en zorggroepen/NHN m.b.t. bekostigingsmodellen
	27-6-2017	Live webcast over het NHN in Hilversum
	28-6-2017	Overleg directie zorggroep Zuid Limburg m.b.t. het NHN
	29-6-2017	Bijeenkomst van het Care4Hearts project (Universiteit van Eindhoven)
JULI	3-7-2017	Presentatie over het NHN bij Menzis in Wageningen
	5-7-2017	Bijeenkomst netwerk coronairlijden (St. Anna ziekenhuis)
	10-7-2017	Presentatie vakgroep St. Anna ziekenhuis
	10-7-2017	Overleg CZ - NHN m.b.t. project Care4Hearts
	10-7-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)
	11-7-2017	Overleg Novartis m.b.t. samenwerking NHN
	11-7-2017	Overleg HF-netwerk (Elkerliek ziekenhuis)
	12-7-2017	Overleg Roche en CZ m.b.t. Care4Hearts project
	12-7-2017	Overleg Vifor Pharma m.b.t. samenwerking met het NHN
	12-7-2017	Presentatie vakgroep cardiologie Elkerliek ziekenhuis
	13-7-2017	Overleg AF-netwerk (De Scheuter in Leende)
	17-7-2017	Overleg DvU m.b.t. samenwerking met het NHN
	18-7-2017	Overleg Rene Leegte m.b.t. PR voor het symposium van het NHN
	18-7-2017	Presentatie vakgroep cardiologie Catharina ziekenhuis m.b.t. voortgang van het NHN
	20-7-2017	Presentatie vakgroep cardiologie MMC m.b.t. voortgang van het NHN
	25-7-2017	Overleg TU Eindhoven m.b.t. mogelijke samenwerking met het NHN

	26-7-2017	Nieuwsbrief NHN m.b.t. symposium van het NHN
	28-7-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
AUGUSTUS	7-8-2017	Overleg CZ en Roche m.b.t. het project Care4Hearts
	8-8-2017	Overleg netwerk kleplijden (Catharina ziekenhuis)
	8-8-2017	Abstract NVVC-congres ingediend
	16-8-2017	Nieuwsbrief rondgestuurd door NVVC m.b.t. symposium NHN (aan alle NVVC leden)
SEPTEMBER	6-9-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	7-9-2017	Overleg HF-netwerk (St. Anna ziekenhuis)
	8-9-2017	Overleg zorggroepen en het NHN (Strijp-Z)
	11-9-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)
	13-9-2017	Overleg RvB Elkerliek ziekenhuis
	14-9-2017	Overleg auditoren NHN (Catharina ziekenhuis)
	15-9-2017	Interview met Eindhovens Dagblad
	18-9-2017	Overleg netwerk coronairlijden (Catharina ziekenhuis)
	20-9-2017	Artikel in Eindhovens Dagblad m.b.t. NHN
	20-9-2017	Symposium NHN (Evoluon Eindhoven)
	25-9-2017	Overleg CZ en Roche m.b.t. het project Care4Hearts
	25-9-2017	Overleg Hart Beter m.b.t. samenwerking NHN (St. Antoniusziekenhuis Nieuwegein)
	26-9-2017	Overleg Abbott m.b.t. samenwerking met het NHN
	26-9-2017	Overleg AF-netwerk (De Scheuter in Leende)
	26-9-2017	Nieuwsbrief NHN m.b.t. symposium van het NHN
	26-9-2017	Nieuwsbericht NVVC m.b.t. symposium NHN
	27-9-2017	Overleg zorggroepen en verzekeraars CZ en VGZ (PoZoB)
	27-9-2017	Audit in MMC Veldhoven m.b.t. AF-netwerk
	28-9-2017	Overleg CZ m.b.t. Care4Hearts project
OKTOBER	4-10-2017	Publicatie artikel in Kwaliteit in Zorg m.b.t. het NHN
	4-10-2017	Overleg MSB Elkerliek m.b.t. het NHN
	4-10-2017	Overleg jurist m.b.t. dienstverleningsovereenkomst NHN
	5-10-2010	Interview Zorgvisie m.b.t. het NHN (Luc, Ellen, Dennis en Paul)
	9-10-2017	Overleg m.b.t. Cardioapp
	10-10-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	10-10-2017	Overleg HF-netwerk (Diagnostiek voor U)
	11-10-2017	Audit in St. Anna ziekenhuis m.b.t. AF-netwerk
	12-10-2017	Overleg Holland Heart House (Utrecht) m.b.t. presentatie gedurende NVVC congres
	13-10-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	17-10-2017	Overleg jurist m.b.t. dienstverleningsovereenkomst NHN
	18-10-2017	Overleg KL-netwerk (Diagnostiek voor U)
	19-10-2017	Overleg jurist m.b.t. dienstverleningsovereenkomst NHN
	23-10-2017	Overleg Ctcue m.b.t. software voor data extractie
	24-10-2017	Overleg hoofdredacteur Skipr m.b.t. het NHN
	25-10-2017	Audit Catharina ziekenhuis m.b.t. AF-netwerk
	25-10-2017	Overleg transmuraal coordinatoren m.b.t. RTA's van het NHN
	30-10-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts

	31-10-2017	Bijeenkomst netwerkzorg / presentatie over het NHN
NOVEMBER	1-11-2017	Audit Elkerliek ziekenhuis m.b.t. AF-netwerk
	2-11-2017	Presentatie over de resultaten van het NHN gedurende het NVVC congres
	3-11-2017	Presentatie over het NHN gedurende het NVVC congres
	6-11-2017	Overleg Roche en CZ m.b.t. het project Care4Hearts
	9-11-2017	Overleg Hart&Vaatgroep m.b.t. samenwerking met het NHN
	10-11-2017	Overleg directie zorggroepen m.b.t. het beskostingsmodel van het NHN
	10-11-2017	Overleg stuurgroep NHN
	13-11-2017	Overleg transmuraal coordinatoren m.b.t. RTA CVRM
	15-11-2017	Presentatie m.b.t. het NHN gedurende bijeenkomst Medtronic
	15-11-2017	Bestuursvergadering NHN (Leende)
	17-11-2017	Overleg Pfizer m.b.t. Budget Impact Model
	17-11-2017	Overleg St. Jans Gasthuis Weert m.b.t. aansluiting bij het NHN
	17-11-2017	Overleg CZ m.b.t. project Care4Hearts
	24-11-2017	Overleg ETZ Tilburg m.b.t. aansluiting bij het NHN
	27-11-2017	Overleg MT St. Anna ziekenhuis m.b.t. statusupdate van het NHN
	27-11-2017	Overleg CL-netwerk (Elkerliek ziekenhuis)
	28-11-2017	Overleg AF-netwerk (De Scheuter in Leende)
DECEMBER	1-12-2017	Overleg stuurgroep NHN
	1-12-2017	Overleg Ellen Huijbers en Pascale Voermans m.b.t. het bekostigingsmodel hartzorg
	1-12-2017	Publicatie artikel m.b.t. NHN in HaCaSpect
	6-12-2017	Overleg zorggroepen, NHN en zorgverzekeraars m.b.t. het bekostingsmodel voor hartzorg
	6-12-2017	Nieuwsbrief NHN verstuurd aan alle stakeholders
	11-12-2017	Presentatie over het NHN bij vakgroep cardiologie in het St. Anna ziekenhuis
	13-12-2017	Overleg MT St. Anna ziekenhuis m.b.t. bekostigingsmodel voor hartzorg
	13-12-2017	Overleg HF-netwerk (MMC)
	15-12-2017	Overleg RvB Catharina ziekehuis m.b.t. statusupdate van het NHN en het bekostigingsmodel voor hartzorg
	15-12-2017	Overleg Novartis m.b.t. samenwerking NHN
	15-12-2017	Overleg Abbott m.b.t. samenwerking met het NHN
	28-12-2017	Overleg RvB Elkerliek ziekehuis m.b.t. statusupdate van het NHN en het bekostigingsmodel voor hartzorg
	28-12-2017	Overleg afdelingshoofd cliëntenbelangen Elkerliek ziekenhuis m.b.t. samenwerking met het NHN

8.2 Bijlage 2: Activiteiten per netwerk (incl. belangrijke acties voor 2018)

NETWERK	KORTE SAMENVATTING VAN ACTIVITEITEN IN 2017	BELANGRIJKE ACTIES 2018
ATRIUMFIBRILLEREN NETWERK	BIJEENKOMSTEN NETWERK 2017 (JANUARI / FEBRUARI / APRIL / JULI / SEPTEMBER / NOVEMBER)	ZORGSTANDAARD AF-NETWERK VERBETEREN
	IMPLEMENTATIE TRANSMURALE ZORGSTANDAARD (MEI 2017)	FOCUSGROEP INTERVIEW AF-PATIENTEN (TER VERBETERING VAN ZORGSTANDAARD)
	AUDIT TRANSMURALE ZORGSTANDAARD	IMPLEMENTATIE VAN ZORGSTANDAARD
	DATA AANLEVERING AF-NETWERK (UITKOMSTEN EN INITIELE CONDITIES)	AUDIT ZORGSTANDAARD
	PILOT PROJECT GESTART MET DE MYDIAGNOSTICK	BESCHRIJVING RESULTATEN ZORGSTANDAARD (PUBLICATIE)
	START PDCA-CYCLUS AF-NETWERK	

HARTFALEN NETWERK	BIJEENKOMSTEN NETWERK 2017 (JANUARI / FEBRUARI / MAART / APRIL / MEI / JUNI / JULI / SEPTEMBER / OKTOBER / DECEMBER)	IMPLEMENTATIE TRANSMURALE ZORGSTANDAARD
	SESSIE 3 T/M 5 AFGEROND (IMPLEMENTATIEDATUM GEPLAND)	RETROSPECTIEVE DATA AANLEVERING HF-NETWERK
	HF-CONNECT (SEPTEMBER 2017)	RETROSPECTIEF KOSTEN IN KAART BRENGEN O.B.V. UITKOMSTEN (I.S.M. CZ)
	SPONSOREN BENADERD VOOR HF-NETWERK (O.A. NOVARTIS, VIFOR PHARMA EN SERVIER)	AUDIT HF-NETWERK
	VOORBEREIDINGEN PROJECT CARE4HEARTS	PROSPECTIEVE DATA VERZAMELING HF-NETWERK
	TRANSMURALE ZORGSTANDAARD AFGEROND	

CORONAIR LIJDEN NETWERK	BIJEENKOMSTEN NETWERK 2017 (JANUARI / APRIL / MEI / JUNI / JULI / SEPTEMBER / NOVEMBER)	AFRONDEN TRANSMURALE ZORGSTANDAARD
	SESSIE 2 T/M 4 AFGEROND (BEZIG MET VOORBEREIDINGEN SESSIE 5)	IMPLEMENTATIE TRANSMURALE ZORGSTANDAARD
		AUDIT CORONAIR LIJDEN NETWERK
		PROSPECTIEVE DATA VERZAMELING HF-NETWERK

KLEPLIJDEN NETWERK	START KLEPLIJDEN NETWERK (CARDIOLOGEN UIT 4 ZIEKENHUIZEN, HUISARTSEN EN DIAGNOSTISCH CENTRUM BETROKKEN)	AFRONDEN TRANSMURALE ZORGSTANDAARD
	BIJEENKOMSTEN NETWERK 2017 (FEBRUARI / APRIL / MEI / AUGUSTUS / OKTOBER)	IMPLEMENTATIE TRANSMURALE ZORGSTANDAARD
	SESSIE 1 T/M 3 AFGEROND (BEZIG MET VOORBEREIDINGEN SESSIE 4)	SYMPOSIUM VOOR NETWERK KLEPLIJDEN ORGANISEREN (MOGELIJK CERTIFICERING)