



## Cijfers en feiten

### Achtergrond oprichting Platform Vitale Vaten

Het Platform Vitale Vaten is opgericht op 19 oktober 2006.

Patiëntenorganisaties waaronder De Hart&Vaatgroep, De Nederlandse CVA-vereniging 'Samen Verder' en Diabetesvereniging Nederland namen het initiatief tot de oprichting.

In de eerste periode richtte het Platform zich alleen op vasculair risicomanagement: het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten.

In 2011 is het doel verbreed naar de algehele aanpak van (een verhoogd risico op) hart- en vaatziekten.

### Waarom is het platform opgericht?

#### - Veel ziekte en sterfte aan hart- en vaatziekten

108 mensen per dag sterven aan hart- en vaatziekten

28 mensen jonger dan 75 jaar sterven per dag aan hart- en vaatziekten

950 mensen per dag opgenomen in ziekenhuis vanwege hart- en vaatziekten

1 miljoen HVZ patiënten in Nederland. De verwachting voor 2020 is 1,3 miljoen

#### - Risicofactoren voor hart- en vaatziekten komen veel voor

Het (opnieuw) optreden van hart- en vaatziekten kan vaak voorkomen worden door de risicofactoren goed te behandelen. In de tabel is te zien dat deze risicofactoren veel voorkomen.

Risicofactoren	Algemene bevolking	Patiënt met HVZ
Roken	♀ 25% ♂ 31%	40%
Hoge bloeddruk	♀ 22% ♂ 27%	57%
Verhoogd cholesterol	♀ 11% ♂ 12%	66%
Alcoholgebruik	♀ 10% ♂ 14%	
Lichamelijke inactiviteit	♀ 46% ♂ 48%	
Overgewicht	♀ 30% ♂ 43%	
Obesitas	♀ 11% ♂ 10%	15%
Diabetes Mellitus	♀ 3,9% ♂ 3,6%	19%

- Algemene bevolking: van Leest, Verschuren, Hart- en vaatziekten in Nederland. Cijfers. NHS 2006

- Patiënt met HVZ: Kaasjager, van Dis, Cardiovasculaire risicofactoren bij patiënten met HVZ, NHS, april 2008

#### - Knelpunten vasculair risicomanagement

Tijdens een expertmeeting in 2005 worden 10 knelpunten genoemd:

1. Het belang van vasculair risicomanagement wordt door alle partijen onderschat
2. Lacunes in kennis wat betreft (leefstijl)interventies en organisatie
3. Richtlijnen worden niet altijd opgevolgd waar er een risico is van onderbehandeling
4. Onvoldoende vaardigheid bij zorgverleners in risicocommunicatie/gedragsverandering
5. De patiënt is onvoldoende uitgangspunt voor de aanpak
6. Er is onvoldoende afstemming tussen zorgverleners en organisaties
7. De huidige organisatorische setting voldoet niet.
8. Automatiseringssystemen zijn ontoereikend
9. Het financieringssysteem voorziet te weinig in preventie.
10. Overzicht en regie ontbreekt bij de vasculaire zorg: niemand is echt verantwoordelijk waardoor knelpunten niet worden opgepakt.

Een gezamenlijke aanpak is nodig om te bereiken dat de patiënt gedurende het hele zorgtraject optimaal behandeld wordt. Dàt doen de leden en adviserende leden van het Platform Vitale Vaten!