

## Meerjarenplan Platform Vitale Vaten, 5 oktober 2010, PVV 1038

### Doel van het Platform Vitale Vaten

Het Platform Vitale Vaten heeft ten doel

‘Het bevorderen van patiëntgerichte en kwalitatief goede zorg voor mensen met een hoog risico op dan wel lijdend aan hart- en vaatziekten, door het op verzoek van patiëntenorganisaties en (landelijke) beroepsverenigingen ontwikkelen en actualiseren van zorgstandaarden, alsmede door het stimuleren van de implementatie hiervan’.

### Wat is een zorgstandaard?

In een zorgstandaard worden zorginhoud (de richtlijn) en organisatie van zorg aan elkaar gekoppeld, waarbij het patiëntenperspectief leidend is. Het Platform Vitale Vaten heeft bij de zorgstandaard vasculair risicomanagement deze koppeling gemaakt met het Chronic Care Model.

Toelichting

Zorgmodellen waarbij de nadruk ligt op zelfmanagement laten aanzienlijk betere klinische resultaten zien dan de traditionele aanpak. Verder komt uit onderzoek met het Chronic Care Model naar voren dat een geïntegreerde aanpak, dus investeren in alle elementen van het model, de beste uitkomsten geeft.

### Waarom het Platform Vitale Vaten?

Het is de taak van zorgverleners te zorgen voor een goede kwaliteit van zorgverlening uitgaande van het patiëntenperspectief. Dit vergt het ontwikkelen van ideeën in een zorgstandaard. Dit vergt ook dat je met elkaar moet werken aan het bereiken van resultaten: in het primaire proces maar ook op het nivo van de organisatie, regionaal en landelijk. Het Platform Vitale Vaten schept hier het kader voor.

### Het meerjarenplan: van ‘stip op de horizon’ naar concrete activiteiten

Het plan bestaat uit twee onderdelen opgesteld in 2 schema’s.

De opbouw van de schema’s is hetzelfde:

- Links onder het jaar 2020 staat wat we dan bereikt willen hebben: de stip op de horizon!
- In de kolommen rechts daarvan staan de stappen naar 2020. Vermeld wordt welk tussentijds resultaat behaald moet zijn.
- De meest rechtse kolom (projecten 2011) geeft aan waar het Platform in 2011 concreet mee aan de slag gaat, meestal dankzij subsidie van de Nederlandse Hartstichting. Uiteraard vinden er ten behoeve van alle doelen activiteiten plaats (zie de genoemde activiteiten onder schema I)

**Schema I: Platform Vitale Vaten: samenhang en samenwerking.** Om goede zorg te bevorderen voor hart- en vaatpatiënten is een alliantie als het Platform een essentiële randvoorwaarde. Het realiseren van de in het schema vermelde doelen is noodzakelijk om ziektespecifieke zorgstandaarden te kunnen ontwikkelen, te herzien en te implementeren. Deze projecten en activiteiten dragen bij aan een kruisbestuiving tussen zorgstandaarden.

**Schema II. Zorgstandaard Vasculair Risicomanagement.** De zorgstandaard vasculair risicomanagement is ontwikkeld om te bereiken dat alle patiënten met hart- en vaatziekten of een verhoogd risico daarop, volgens de actuele multidisciplinaire richtlijn, vasculair risicomanagement krijgen aangeboden en daarin actief participeren.

In het schema worden doelen/resultaten gericht op de herziening en implementatie van de zorgstandaard vasculair risicomanagement op een rij gezet. In de kolom van 2011 zijn nummers van projecten vermeld die verwijzen naar het werkprogramma “invoering zorgstandaard vasculair risicomanagement” dat is opgesteld naar aanleiding van de gespreksronde en platformvergadering van 2009.

## I. Platform Vitale Vaten: samenhang en samenwerking

I Platform Vitale Vaten: samenhang en samenwerking	2020	2012/13	2011	Projecten 2011
	De uitgangspunten van zorgstandaarden chronische ziekten zijn gemeengoed in de gezondheidszorg	De belangrijkste bij de zorg voor chronische zieken betrokken landelijke organisaties ondernemen activiteiten om het gedachtegoed achter zorgstandaarden bij hun achterban geïmplementeerd te krijgen.	Naar de belangrijkste bij de zorg voor chronische zieken betrokken landelijke organisaties zijn beleidsbeïnvloedende activiteiten ondernomen om het gedachtegoed achter zorgstandaarden geaccepteerd te krijgen.	
	Er is meer gefundeerde kennis beschikbaar om patiënten volgens de uitgangspunten van zorgstandaarden zorg te bieden.	Het Platform Vitale Vaten heeft er aan bijgedragen dat er een onderzoeksprogramma is gestart om kennis te verkrijgen die noodzakelijk is om patiënten volgens de uitgangspunten van zorgstandaarden zorg te bieden	Het Platform Vitale Vaten heeft er aan bijgedragen dat er een overzicht is van leemtes in de kennis, om patiënten volgens de uitgangspunten van zorgstandaarden zorg te bieden.	<b>Actief volgen van stakeholders tav</b> - vergroten kennis doelgroep, implementatie zorgstandaard en uitkomsten 3.2.1 + 3.2.2
	Uitgaande van de patiënt (en niet van ziekte of risicofactoren) en ter vergroting van kennis en effectiviteit en efficiency, zijn voorheen meer ziekte/risicofactor georiënteerde organisaties samen gaan werken.  Binnen de algemene aanpak van chronische ziekten is er een bundeling van krachten mbt aan hart en vaten gerelateerde aandoeeningen	In nieuwe (versies van de) zorgstandaarden is een verbinding gelegd naar verwante zorgstandaarden en chronische ziekten (ziektegeneriek)	Maken van plan voor de ontwikkeling en onderhoud van zorgstandaarden op basis van uitgangspunten coördinatieplatform en Platform Vitale Vaten en tevens synergerend naar verwante zorgstandaarden	<b>Vanuit financiering NHS</b> - Er is een plan voor de ontwikkeling en onderhoud van zorgstandaarden op het terrein van hart- en vaatziekten

I Platform Vitale Vaten: samenhang en samenwerking	2020	2012/13	2011	Projecten 2011
	Sterfte en ziekte aan hart- en vaatziekten is afgenomen.		Bewustmaking van de implicaties van hart- en vaatziekten en de mogelijkheden om (gevolgen van) deze ziekten te bestrijden bij beroepsbeoefenaren en patiënten	
	Patiënten met (een verhoogd risico op) HVZ, functioneren beter (ICF) en de kwaliteit van leven is toegenomen	Patiënten zijn meer in staat en toegerust om zelfmanager te zijn van (het hoge risico op) hun ziekte.	Patiënten zijn zich er (meer) van bewust dat zij de belangrijkste rol spelen in het managen van (het hoge risico op) hun ziekte	
<b>Platform Vitale Vaten als organisatie</b>	Het Platform Vitale Vaten is mogelijk opgegaan in een breed platform voor op hart- en vaten betrekking hebbende aandoeningen		Het Platform Vitale Vaten is een zelfstandig rechtspersoon	<b>Vanuit financiering NHS</b> - er is een communicatieplan voor de Stichting Platform Vitale Vaten en de uitvoering ervan is opgepakt - er is een vernieuwde website van de Stichting Platform Vitale Vaten - een digitale nieuwsbrief voor de Stichting Platform Vitale Vaten is 2 keer verschenen. - basisteksten van de zorgstandaard vasculair risicomanagement en Platform Vitale Vaten zijn geactualiseerd

I Platform Vitale Vaten: samenhang en samenwerking	2020	2012/13	2011	Projecten 2011
<b>Welke zorgstandaarden vallen onder het Platform Vitale Vaten</b>		Als er zorgstandaarden komen op het terrein van hart- en vaatziekten, dan vallen die onder het Platform Vitale Vaten	Als er zorgstandaarden komen op het terrein van hart- en vaatziekten, dan vallen die onder het Platform Vitale Vaten	
<b>Zorgstandaarden onder verantwoordelijkheid van het Platform Vitale Vaten</b>	De zorgstandaarden vasculair risicomanagement, hartfalen en CVA/TIA zijn actueel en geïntegreerd met andere aandoeningen op het gebied van hart- en vaatziekten	Er zijn zorgstandaarden op het gebied van vasculair risicomanagement (herziening), hartfalen en CVA/TIA	Er is plan voor het herzien van de zorgstandaard vasculair risicomanagement(zie tabel II: vasculair risicomanagement) en er wordt gewerkt aan een zorgstandaard hartfalen en CVA/TIA	<b>Vanuit financiering NHS</b> Er is een plan voor de actualisering van de zorgstandaard vasculair risicomanagement (ook vermeld in schema II)
<b>Financiering van de activiteiten van het Platform Vitale Vaten</b>	Er is structurele financiering voor het eigenaarschap, beheer en de implementatie van zorgstandaarden op het terrein van hart- en vaatziekten.	Er is zicht op structurele financiering van het Platform Vitale Vaten	De Nederlandse Hartstichting, de participanten van het Platform en de industriële partners van de samenwerkingsgroep implementatie vasculair risicomanagement financieren activiteiten van het Platform Vitale Vaten.	

**Activiteiten ten behoeve van alle doelen:**

Alle noodzakelijke activiteiten ten behoeve van het realiseren van de doelen: vergaderingen platform, dagelijks bestuur, communicatiewerkgroep, programmacommissies, jaarlijkse gespreksronde, samenwerking met andere zorgstandaardkoepels zoals deelname aan ziektegenerieke werkgroepen (NAD), lobby/overleg, toegankelijk maken van kennis, meten/signaleren/in kaart brengen, uitvoeren begrotingscyclus

## II. Platform Vitale Vaten: zorgstandaard vasculair risicomanagement

In 2009 is de zorgstandaard vasculair risicomanagement uitgekomen. De essentie hiervan is dat de inhoud van zorg zoals geformuleerd in de multidisciplinaire CBO-richtlijn/NHG-Standaard cardiovasculair risicomanagement, wordt gekoppeld aan de organisatie van zorg en dat het patiëntenperspectief hierin leidend is.

Het doel van de zorgstandaard is ertoe bij te dragen dat de betrokkenen zodanig worden ondersteund dat dit leidt tot vermindering van ziekte, ziektelast, sterfte aan hart- en vaatziekten en optimalisering van het functioneren en een betere kwaliteit van leven. Of de resultaten worden bereikt wordt onder meer bepaald aan de hand van periodieke metingen die vanaf 2010 plaatsvinden bij patiënten en in de eerste en tweede lijn (de nulmetingen).

II. Zorgstandaard Vasculair Risicomanagement	2020	2012/13	2011	Projecten 2011 (nummers verwijzen naar projecten in werkprogramma 18 mrt 10)
<b>De multidisciplinaire richtlijn cardiovasculair risicomanagement</b>	De richtlijn en de zorgstandaard sluiten op elkaar aan.	De ontwikkelaars van richtlijn- en zorgstandaard hebben vastgesteld op welke wijze zij op elkaar kunnen aansluiten. Bijvoorbeeld: beoordeling van evidence gebaseerd op in de zorgstandaard geformuleerde doelen (functioneren en kwaliteit van leven)	Het Platform Vitale Vaten heeft de verspreiding en implementatie van de herziene richtlijn bevorderd.	<b>Vanuit financiering NHS</b> er is een communicatieplan voor de richtlijn/de zorgstandaard en de uitvoering ervan is opgepakt
<b>De zorgstandaard vasculair risicomanagement</b>	De zorgstandaard is actueel en geïntegreerd met andere aandoeningen op het gebied van cardiometabole hart- en vaatziekten.	De zorgstandaard vasculair risicomanagement is herzien.	Het proces voor actualisatie van de zorgstandaard vasculair risicomanagement is gestart (aan de hand van de meta-zorgstandaard, de herziene richtlijn cardiovasculair risicomanagement, -indien mogelijk- het Preventieconsult en implementatie-ervaringen van de praktijkprojecten Diseasemanagement Chronische Ziekten)	<b>Vanuit financiering NHS</b> er is een plan voor de actualisering van de zorgstandaard vasculair risicomanagement

II. Zorgstandaard Vasculair Risicomanagement	2020	2012/13	2011	Projecten 2011 (nummers verwijzen naar projecten in werkprogramma 18 mrt 10)
<b>Resultaten van implementatie</b>	90% van de zorgverleners is op de hoogte van de inhoud van de zorgstandaard vasculair risicomanagement	50% van de zorgverleners is op de hoogte van de inhoud van de zorgstandaard vasculair risicomanagement	20% van de zorgverleners is op de hoogte van de inhoud van de zorgstandaard vasculair risicomanagement	<b>Vanuit financiering NHS</b> - er is een communicatieplan voor de richtlijn/de zorgstandaard en de uitvoering ervan is opgepakt oa 17.1 t/m 17.4 - er zijn praktijkvoorbeelden voor zorgverleners (onderdeel communicatieplan) 16.1  Zie verder bij: 'Ondersteunen in het implementeren/communicatie'
	90% van de patiënten weet dat er een patiëntenversie van de zorgstandaard vasculair risicomanagement is	50% van de patiënten weet dat er een patiëntenversie van de zorgstandaard vasculair risicomanagement is	20% van de patiënten weet dat er een patiëntenversie van de zorgstandaard vasculair risicomanagement is	<b>Actief volgen van stakeholders tav</b> - ontwikkeling praktijkvoorbeelden voor patiënten - 15.2, 15.3, 15.4
	Met 75% van de patiënten is een individueel zorgplan overeengekomen (volgens de zorgstandaard vasculair risicomanagement)	Met 25% van de patiënten is een individueel zorgplan overeengekomen (volgens de zorgstandaard vasculair risicomanagement)	Met 10% van de patiënten is een individueel zorgplan overeengekomen (volgens de zorgstandaard vasculair risicomanagement)	<b>Vanuit financiering NHS</b> - bijdragen aan regionale bijeenkomsten individueel zorgplan (samenwerkingsgroep)  <b>Actief volgen van stakeholders tav</b> - implementatie individueel zorgplan 9.1 - ICT-versie individueel zorgplan 9.2
	95% van de zorggroepen werkt met indicatoren die betrekking hebben op alle aspecten van de zorgstandaard	25% van de zorggroepen werkt met indicatoren die betrekking hebben op alle aspecten van de zorgstandaard	Er zijn interne indicatoren die betrekking hebben op alle aspecten van de zorgstandaard vasculair risicomanagement	<b>Vanuit financiering NHS</b> - bijdragen aan ontwikkeling interne indicatoren (vervolg op dl III zorgstandaard) en vervolg hierop van externe indicatoren. 11.1 /8.1

II. Zorgstandaard Vasculair Risicomanagement	2020	2012/13	2011	Projecten 2011 (nummers verwijzen naar projecten in werkprogramma 18 mrt 10)
<b>Ondersteunen in het implementeren/communicatie</b>	<p>Er is een structuur die werken volgens de zorgstandaard vasculair risicomanagement faciliteert en zorgt voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- samenhang en overzicht</li> <li>- transparantie en zichtbaarheid</li> <li>- advisering</li> <li>- bijdrage aan uitvoering van landelijk werkprogramma's</li> </ul>	<p>Het landelijk werkprogramma invoering zorgstandaard vasculair risicomanagement is geactualiseerd</p> <p>Er is uitvoering gegeven aan het landelijk werkprogramma invoering zorgstandaard vasculair risicomanagement zoals dat in 2011 is opgesteld</p>	<p>Het landelijk werkprogramma invoering zorgstandaard vasculair risicomanagement is geactualiseerd</p> <p>Er wordt uitvoering gegeven aan het landelijk werkprogramma invoering zorgstandaard vasculair risicomanagement zoals dat in 2010 is opgesteld</p>	<p><b>Vanuit financiering NHS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- er is een geactualiseerd werkprogramma (nav vergadering 5 oktober 2010)</li> </ul> <p><b>Vanuit financiering NHS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- er zijn aanvragen voor het stempelen vitale vaten (ontwikkeld in 2010, 7) die volgens de afgesproken procedure in behandeling worden genomen</li> <li>- er is een plan voor het houden van (regionale) netwerkbijeenkomsten die het (samen) werken volgens de zorgstandaard bevorderen. Minimaal organiseren van 4 van deze bijeenkomsten 10.1</li> <li>- het veranderplan (10.1.1, ontwikkeld in 2010 met subsidie VWS), is bekend bij zorgverleners (communicatieplan + uitvoering)</li> <li>- er is een vervolg geformuleerd op de voorlopige zorgprofielen 12.1</li> <li>- er is een profiel voor de centrale zorgverlener 13.1</li> <li>- minimaal 1 keer is er een</li> </ul>

II. Zorgstandaard Vasculair Risicomanagement	2020	2012/13	2011	Projecten 2011 (nummers verwijzen naar projecten in werkprogramma 18 mrt 10)
				<p>multidisciplinaire scholing voor de centrale zorgverlener georganiseerd en geëvalueerd en er is een plan voor vervolg 13.1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- er is een plan voor aanpassingen bestaande (na)scholingen 13.3</li> <li>- er is een overzicht van good practices (sluit aan op praktijkvoorbeelden - 16.1)</li> <li>- er is een overzicht van hulpmiddelen die werken met zorgstandaard ondersteunen 16.2 (in samenhang met stempel)</li> </ul> <p><b>Actief volgen van activiteiten stakeholders onder andere:</b> 6.1 (LTA), implementatie individueel zorgplan 9.1 + 9.2, 9.4, 10.1.2(oa ZonMw projecten) + 10.1.3(praktijkwijzer NHG) + 10.2.1(zorgprogramma LVG)</p>