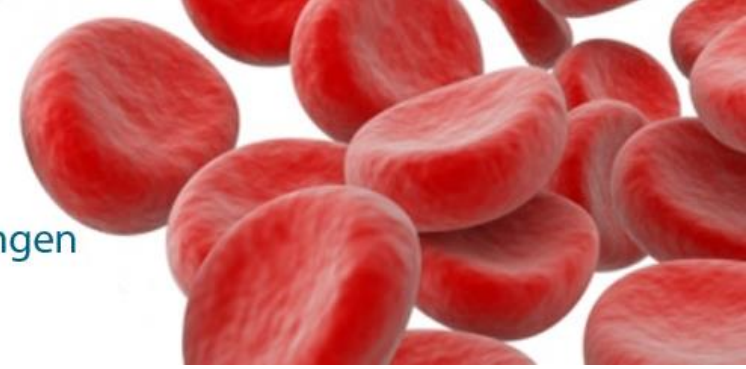




Transmuraal Trombose
Expertise Centrum Groningen



Veranderende antistollingszorg 2019

Margriet Piersma, internist

directeur Certe Trombosedienst

Transmuraal Trombose Expertise Centrum Groningen



Inhoud

Veranderingen in organisatie van antistollingszorg

- **2010:** IGZ: Keten trombosezorg niet sluitend (HARM 2008)
- **2012:** Introductie nieuwe antistollingsmiddelen DOAC
- **2018:** Rapport 'Tijd voort verbinding: de volgende stap voor patiëntveiligheid in ziekenhuizen'



‘eenvoudiger en ingewikkelder’

HARM wrestling rapport 2008

keten trombosezorg niet sluitend

Aanbevelingen door Expertgroep Medicatieveiligheid:

- Onderzoek IGZ: risico's VKA, juiste afweging
- Aanbevelingen IGZ aan VWS:
Landelijke Stuurgroep keten antistollingsbehandeling
LSKA



Regiotafel Antistolling 2009

vereniging sinds 2012



Regiotafel
Antistolling
Groningen
veilige netwerkzorg

Transmurale overleggroep

Zorgverleners in de eerste en tweede/derde lijn binnen de regio van de trombosedienst betrokken bij de antistollingsbehandeling

Doelstelling

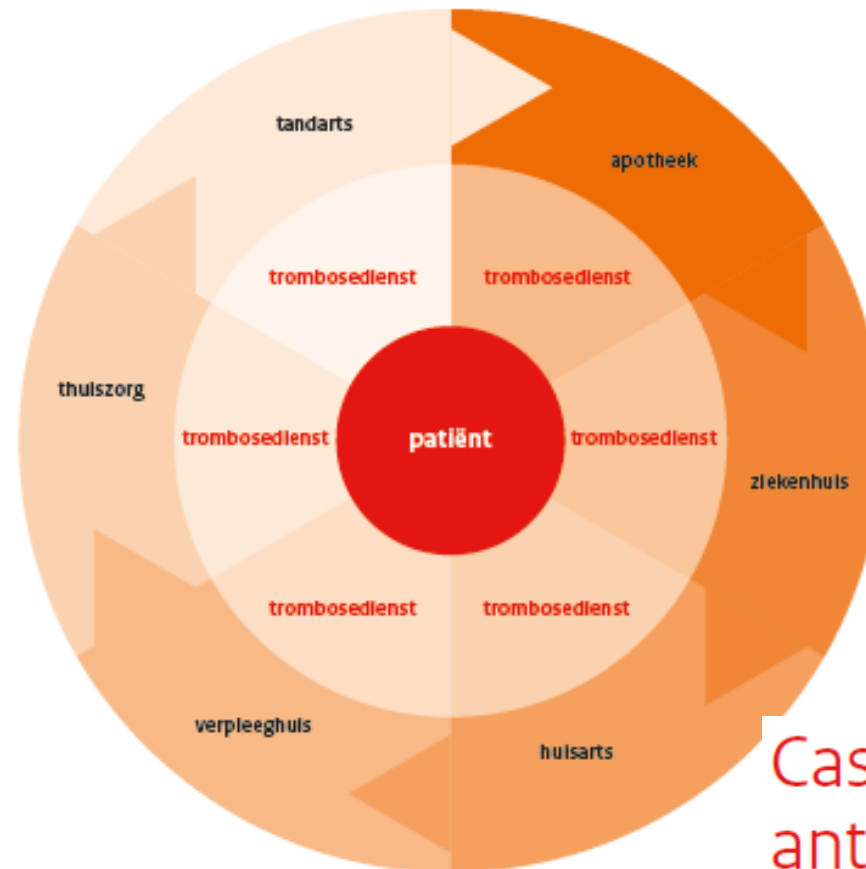
Transmurale afspraken (protocollen) maken in de keten om de antistollingsbehandeling zo veilig mogelijk te maken en te optimaliseren



Landelijke standaard Ketenzorg Antistolling LSKA 1.0 (2012)

...de antistollingsbehandeling vereist nauwkeurige afstemming tussen ketenpartners....

(Bron: Medisch Contact nr. 27, juli 2012, Antistolling vraagt veel strakkere regie)



Casemanagement
antistolling

vier kritische momenten....

1. start orale antistolling en/of TARs
2. gebruik orale antistolling en/of TARs en start comedicaatie
3. met orale antistolling en/of TARs verwijzing naar de tweede lijn
4. orale antistolling en/of TAR wordt gewijzigd of gestopt

5. Ingreep 



Samenwerkingsafspraken tussen huisartsen en Certe Trombosedienst

2017



geaccordeerd in de ledenvergadering van de Huisartsenkring van 4 april 2017

<https://www.certe.nl/zorgverleners/>

Uitbreiding therapeutisch arsenaal..... LSKA 2.0 (2014)

LSKA 1.0 + Leidraad begeleide introductie DOAC

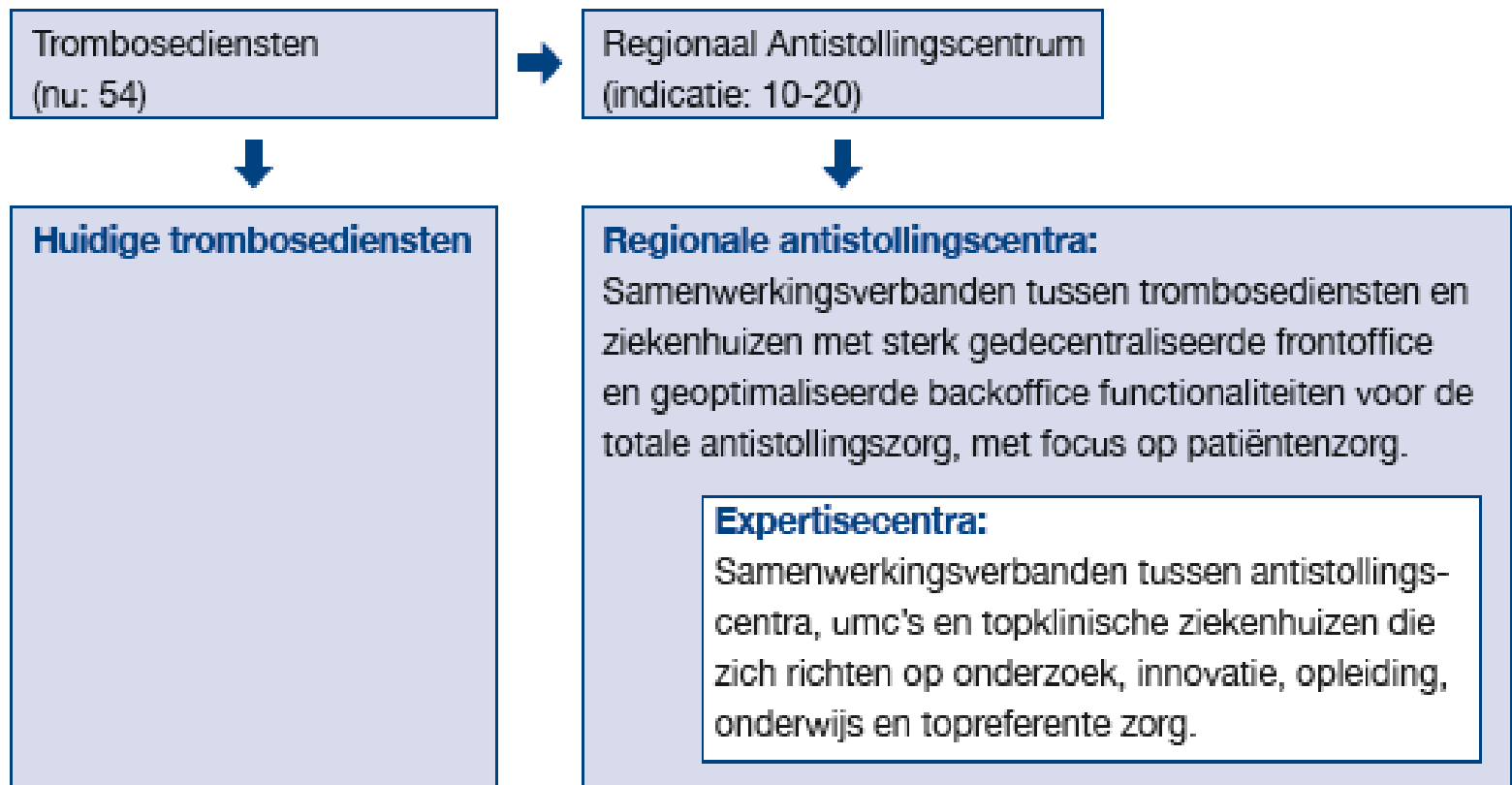
- VKA / DOAC
- Nieuwe generatie TAR's
- Complexe Antitrombotische Therapie (CAT)
(*Sörensen 2009, Abraham 2013*)
- Meer oudere patiënten / multi morbiditeit

Aantal patiënten met VKA zal afnemen...

- NHG standaard AF/VTE 2017: DOAC en VKA gelijkwaardig
- Richtlijn Antitrombotisch Beleid 2016: Voorkeur DOAC
- Rol trombosedienst verandert
 - Regionale antistollingscentra /opschaling
 - Ontwikkeling expertisecentra



Toekomstscenario antistollingszorg 2013



meer verandering.....

- Welk deel van de antistollingszorg kan naar de 1e lijn? Of gaat een deel naar de 2e lijn?
- Op welke termijn?
- Welke groepen patiënten blijven aangewezen op VKA's?
- Hoeveel zijn dat er op termijn?
- Hoe snel gaat de overgang van VKA's naar DOAC's?
- Waar wordt de expertise belegd?

Niemand weet het precies.....



Patiënt veiligheid in het geding

'Monitor Zorggerelateerde Schade 2015/2016' (NIVEL)

Conclusie: potentieel vermijdbare schade in de ziekenhuizen tussen 2011/2012 en 2015/2016 niet verder gedaald tov 2008 (HARM)



april 2018 zorgkoepels + patiëntenfederatie laten minister weten:

ambitie tot significante daling van de potentieel vermijdbare schade en sterfte: over vier jaar aanmerkelijke en betekenisvolle daling van de potentieel vermijdbare schade



KEN EN MAAK GEBRUIK VAN ELKAARS KENNIS EN KUNDE



‘Tijd voor verbinding’

(2018)

- Plan van aanpak voor patiëntveiligheid in ziekenhuizen, 3 pijlers
 - Antistollingszorg
 - Kwetsbare ouderen
 - Multidisciplinair gesprek professional en patiënt
- Verminderen van vermijdbare gezondheidsschade en sterfte.



‘Tijd voor verbinding’

Wat moet beter in de patiëntveiligheid voor antistolling

- Te veel praktijkvariatie in de behandeling van antistolling
- Te weinig (georganiseerde) kennis bij professionals en patiënten/mantelzorgers over antistolling door toenemende complexiteit
- Samenwerking in de keten nog suboptimaal waardoor inefficiëntie en onduidelijkheden
- Complicatieregistratie vindt plaats op lokaal niveau, maar onvoldoende regionaal en landelijk gedeeld



Mogelijke oplossingsrichtingen

- Oplossingen voor betere samenwerking in het zorgproces;
 - realtime beschikbaarheid van (medicatie) gegevens tussen ziekenhuizen en transmuraal
 - meer regie bij de patiënt/mantelzorgers in het zorgproces
- ondersteuning bij de uitvoering van de antistollingsbehandeling
- Vergroten van kennis en expertise op gebied van antistolling
- Professionaliseren van het gesprek over incidenten en complicaties

Integrale Antistollingszorg Noord Nederland

- Opschaling trombosediensten voorwaarde voor continuïteit / betaalbaarheid
 - Frontoffices in de hele regio (behoud identiteit / adherentie ziekenhuizen)
 - Eén backoffice: centraal doseren, 24/7, expertise en kwaliteit, ICT
- Innovatie, digitalisering, 'patiënt empowerment'
 - zelfmanagement / NPT
 - vingerprik (POCT) standaard 2019
- Transmuraal Trombose Expertisecentrum (TTEC)

opschaling trombosediensten.....

vanaf 2015



Transmuraal Trombose Expertise Centrum 2016

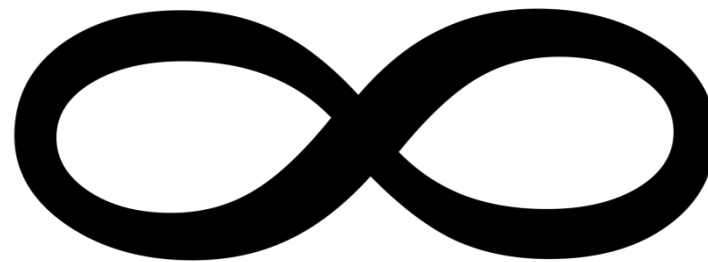
(oprichting TTEC door UMCG en Certe)

- Goede en veilige ketenzorg
- Vernieuwing van de zorg – kosteneffectiviteit
 - Poli langdurige antistolling UMCG/Certe
- 7/24 bereikbaar voor patiënten en behandelaars
- Protocollen: update en uniform
- Wetenschappelijk onderzoek
- Top referente trombosezorg
- **In de eerste lijn als het kan, in de tweede lijn als het moet**



umcg

In de eerste lijn als het kan,
in de tweede lijn als het moet



'wisselprotocol'



Laag complex
Hoog volume

'verplaatste zorg'
Poli langdurige antistolling Certe/UMCG

Hoog complex
Laag volume



Regionale Antistollingszorg Noord Nederland

Regiotafel is klankbord antistolling



Transmuraal Trombose Expertise Centrum

UMCG

Sneek

Drachten

Leeuwarden/
Heerenveen (Certe)

Groningen (Certe)

Assen (Certe)

Treant

Trombosedienst
Certe
(Groningen Assen/
Heerenveen/Leeuwarden)

Trombosedienst
Hoogeveen/
Emmen

Trombosedienst
Drachten

Trombosedienst
Sneek

Transmuraal
antistollingsoverleg
Friesland

Transmuraal
antistollingsoverleg
Groningen&Drenthe

Overleg toekomst
reg. samenwerking
trombosediensten

Iedereen is welkom

www.expertisecentrumcentrumtrombose.nl

TTEC is een dienstencentrum voor de regio

www.expertisecentrumtrombose.nl
www.certe.nl/trombosedienst

Ondersteuning bij vragen:

Huisartsen, specialisten en apothekers kunnen het Transmuraal Trombose Expertise Centrum (TTEC) 24 uur per dag bereiken voor vragen over antistolling.

- Vraag via Zorgdomein (geen verwijzing): gericht aan de stollingspolikliniek UMCG
- Mail: Margriet Piersma-Wichers, internist, directeur Trombosedienst Certe, m.piersma@certe.nl; Karina Meijer, internist hematoloog, hoofd sectie Stolling, afd. Hematologie UMCG k.meijer@umcg.nl
- Telefonisch: 088-2370150 (Certe) of 050-3616161 (dienstdoende stollingsarts UMCG)



umcg