



JESSA
ZIEKENHUIS

Organisatie van de beroertezorg in België

Dr. Geert Vanhooren, neuroloog-diensthoofd
AZ Sint-Jan Brugge - Oostende



HERKEN JIJ DE SYMPTOMEN VAN EEN BEROERTE?

— Doe de FAST-test: let op Face-Arm-Speech-Time —



KIJK OF DE MOND SCHEEF STAAT



KIJK OF ARM/BEEN MINDER GOED BEWEEGT



LUISTER OF PERSOON ONDUIDELIJK SPREEKT



REAGEER ONMIDDELLIJK, ELKE MINUUT TELT

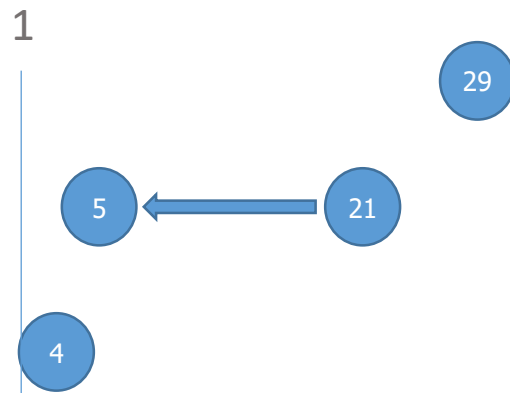
Beperk de schade: bel **112**



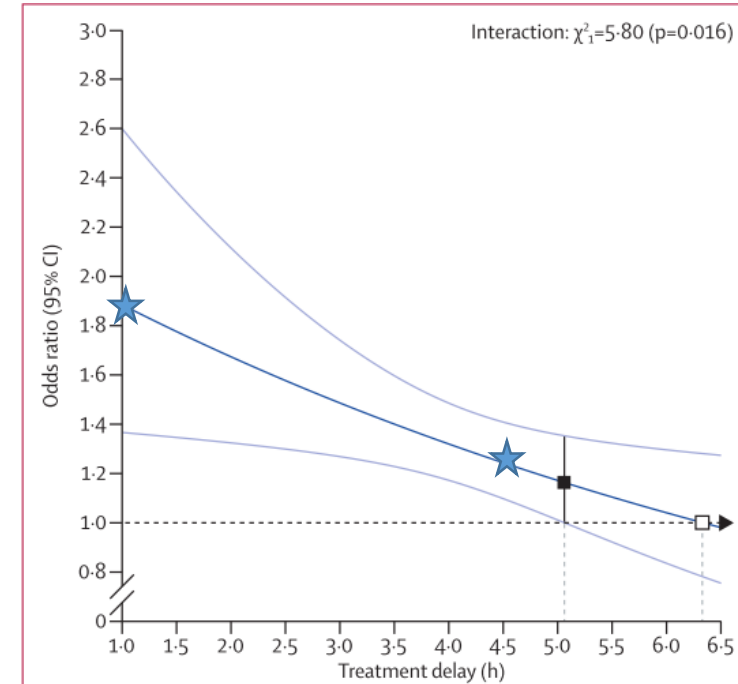
Behandel inzichten

Fractie behandelbaar	Absoluut aantal behandelbaar	Absolute winst	
100%	18000	620	Beroertezorgeneheid (dag 1)
15%	2700	192	IVT (0,9 mg/kg) (tot 4,5h à 9h))
20%	3600	260	
6%	720	270	(IVT) + TBY (tot 6h à 24h)
12%	1400	320	

NNT (Goede klinische uitkomst)



Kans op goede uitkomst



Tijd na de beroerte (uren)

IVT: intraveneuze thrombolysie
TBY: thrombectomie



Optimaliseren van middelen/expertise

Fractie behandelbaar
Absoluut aantal behandelbaar
Absolute winst

100%	18000	620	Beroertezorg (dag 1)
15%	2700	192	IVT (0,9 mg/kg)
20%	3600	260	(tot 4,5h à 9h)
6%	720	270	(IVT) + TBY
12%	1400	320	(tot 6h à 24h)

S₁

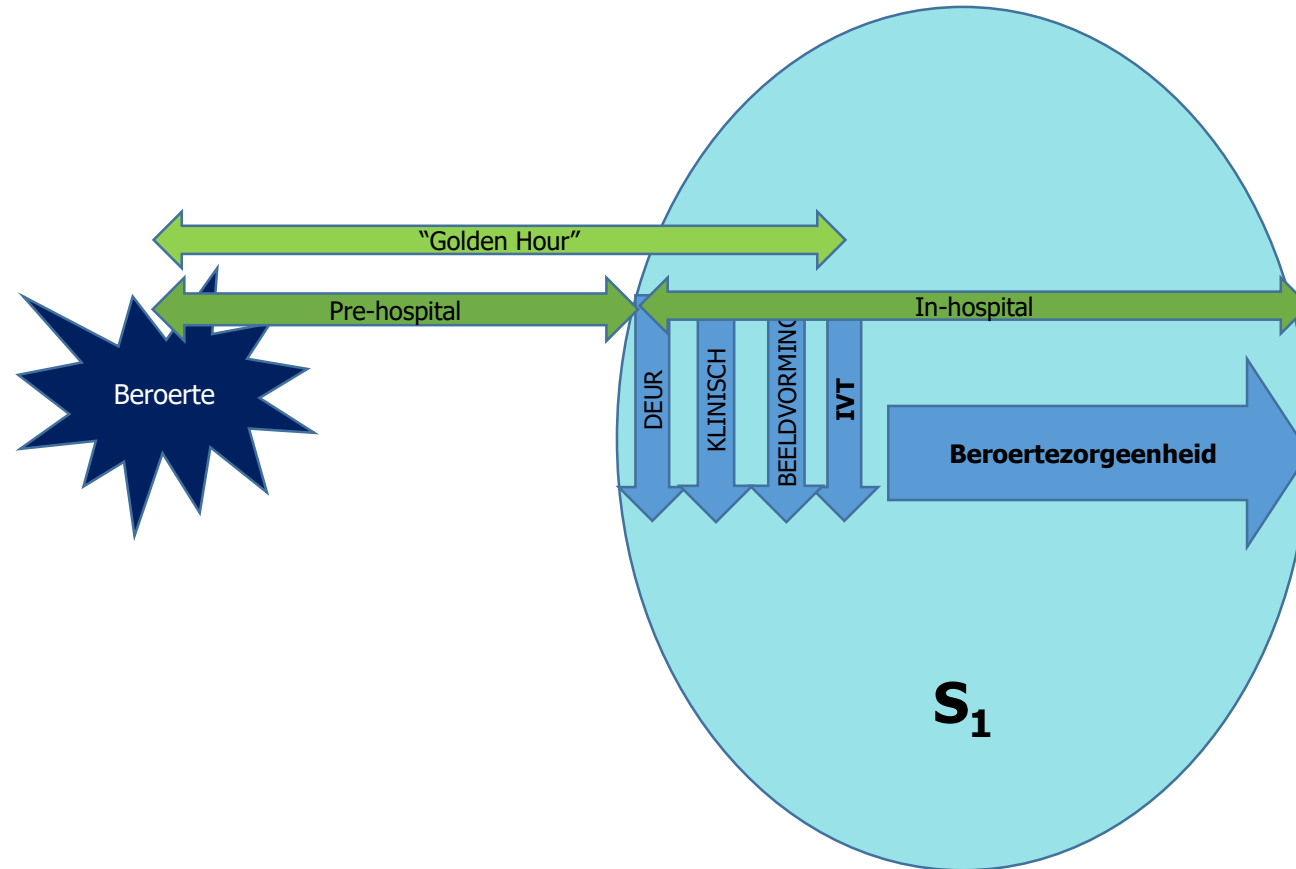
Creëren van **gezondheidsmeerwaarde**

Zorgvraag (patiënt) staat centraal: **nabijheid**

Lokaal beschikbare beroertezorg (S₁)



Standaard scenario



Optimaliseren van middelen/expertise

	Fractie behandelbaar	Absoluut aantal behandelbaar	Absolute winst	
S ₁	100%	18000	620	Beroertezorg (dag 1)
	15%	2700	192	IVT (0,9 mg/kg) (tot 4,5h à 9h))
	20%	3600	260	
S ₂	6%	720	270	(IVT) + TBY (tot 6h à 24h)
	12%	1400	320	

Creëren van **gezondheidsmeerwaarde**

Zorgvraag (patiënt) staat centraal: nabijheid

Maar bij interventionele behandeling (**thrombectomie**):

- Prevalentie van de pathologie (zorgvraag): laag
- Technologie (kost en complexiteit): hoog
- Kritische massa zorgexpertise (aanbieders): laag
- Manpower (team en zorgketen)
- Garanderen van continuïteit

Rekening houdend met:

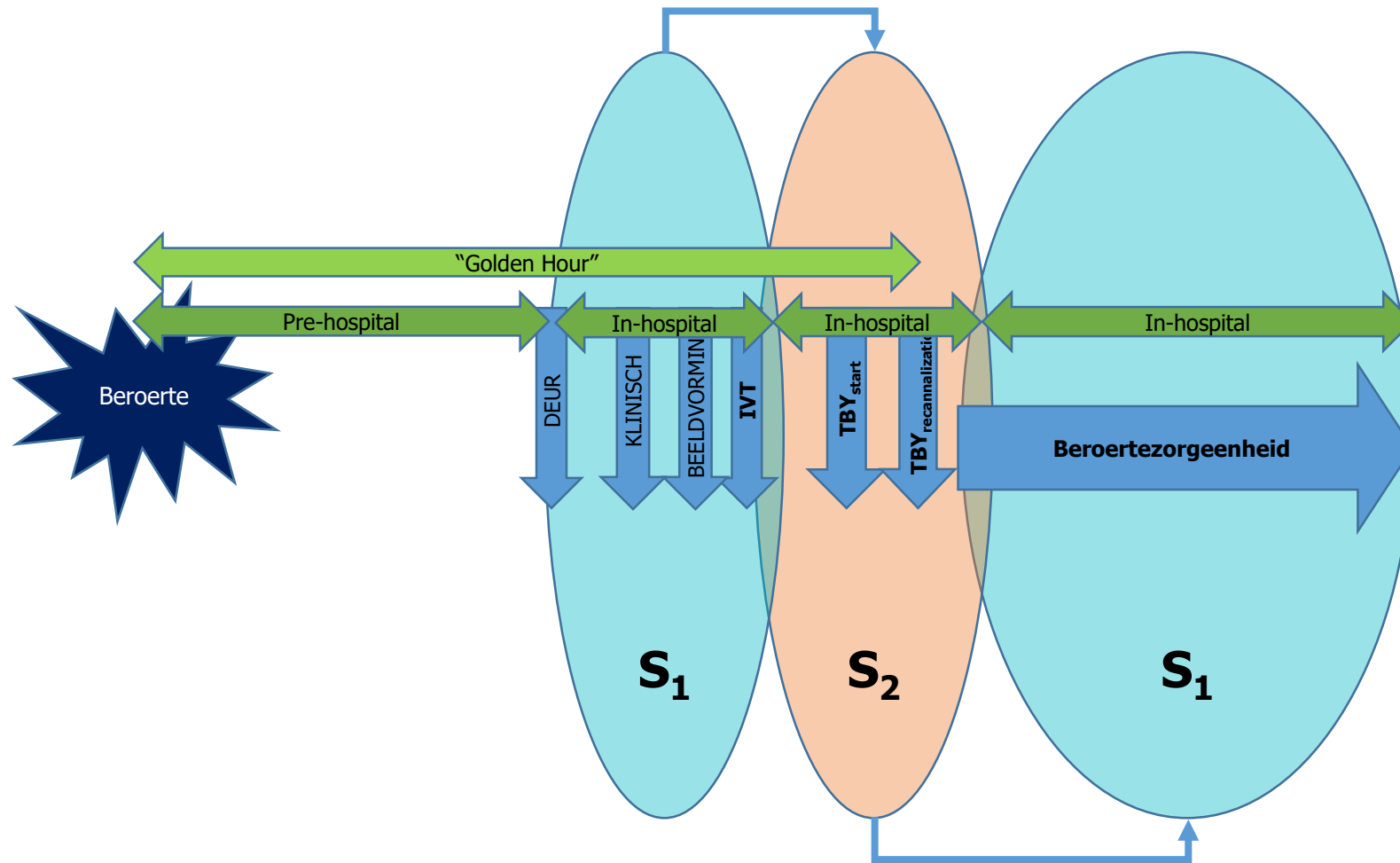
- Mobiliteit van de patiënt
- Aanrijtijden

Lokaal beschikbare beroertezorg (S₁)

Met noodzaak van **gecentraliseerde bovenbouw** (S₂)



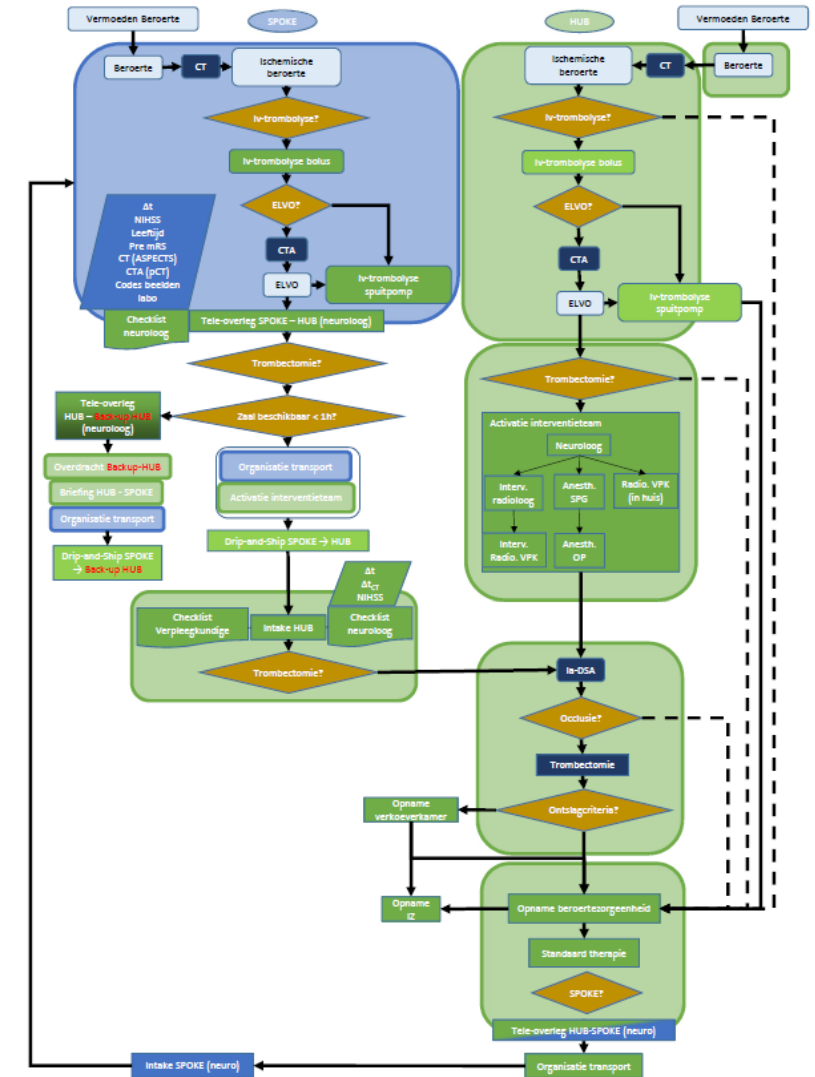
Getrapte organisatie - bovenbouw



Voorbeeld

- Plaats voor verschillende types beroertezorgcentra in netwerk
 - Voorbereiding en discussie in SPOKE en op grens SPOKE/HUB
- Tele-discussie met beslissing
- Voorbereiding procedure
- Transport
- Intake
- Procedure
- Post-procedure
- Terug transport

- Backup systeem



Guidelines BSC (2001-2009)
Studie KCE (2012)

KB: definitie S_1 , S_2 en beroertezorgnetwerk (2014)

25 loco-regionale ziekenhuisnetwerken

- S_1 : A-functie
- S_2 : R-functie in 15 supra-regionale structuren

VIP² en Vlaams Instituut Kwaliteit van Zorg (VIKZ)

KB: programmatie S_2 op 15 (2018)

Visietekst Agentschap Zorg en Gezondheid (2016-2019)
"Beroertezorg Vlaanderen"

KB: verdeelbesluit S_2 (eind 2019)

Federaal → Regionaal

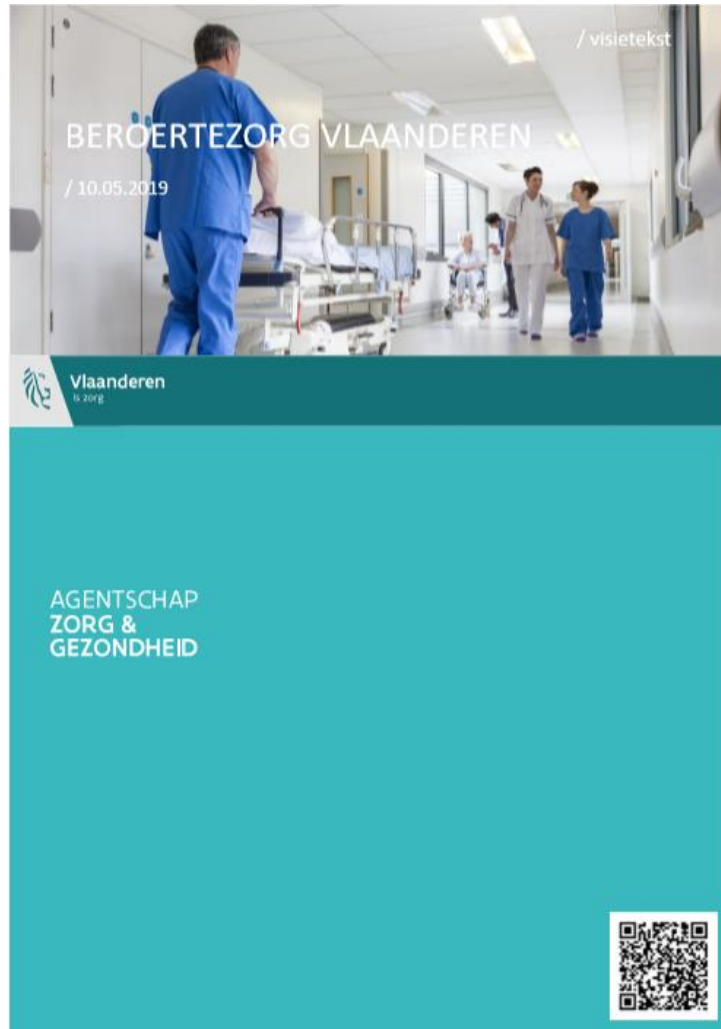
Transport-herorganisatie naar en tussen ziekenhuizen

Decretaal:

- Erkenning S_2
- Optimalisatie en kwaliteitsbewaking S_1 en S_2



Vlaams Actieplan Beroertezorg



Het plan bevat meerdere modules.

1. Module preventie en snelle herkenning
2. Module dringende zorgen pre-ziekenhuis
3. Module acute opvang in ziekenhuizen
4. Module revalidatie
5. Module chronische fase

- Een snelle behandeling voor wie door een beroerte wordt getroffen.
- Een voorspoedige revalidatie van wie herstellende is.
- Ziekenhuizen kunnen hun expertise snel met elkaar delen.
- Sensibiliseringscampagnes om beroertes snel te herkennen.

Het actieplan laat Vlaanderen aansluiten bij andere Europese regio's die op vlak van beroertezorg aan de top staan.



Om te onthouden

- De wetgeving kristalliseert een **getrapt zorgconcept** volgens het **netwerk**principe.
- De taakverdeling binnen het netwerk impliceert **geen kwaliteitsoordeel**, maar is een middel om op de meest efficiënte en kosteneffectieve manier de meest aangewezen beroertezorg zo dicht mogelijk bij de patiënt te brengen.
- De **zorgvraag (patiënt) stuurt**, het aanbod (zorgverlener) volgt.
- **Nabijheid van zorg** is de eerste norm, maar wijkt volgens gedefinieerde ijkpunten en in functie van effectiviteit voor **concentratie van zorg**.
- Acute beroertezorg is slechts een (essentieel) element in de **zorgketen** voor patiënten met een beroerte.
- Veiligheids- en kwaliteitsgegevens zijn transparant beschikbaar via **rapportering**.





JESSA
ZIEKENHUIS

Bedankt voor uw aandacht!

