

Gecoördineerde aanpak van hartfalen

kan overheid jaarlijks 33 miljoen euro besparen

Een honderdtal patiënten en medewerkers van de dienst Cardiologie vormden samen een levend hart op het dorpsplein van campus Sint-Jan om de chronische ziekte hartfalen in de aandacht te brengen. Het ZOL is pionier in de organisatie van de zorg rond hartfalenpatiënten. Speerpunten hierbij zijn telemonitoring en het werken met vier hartfalenverpleegkundigen die de cardiologen bijstaan en het vaste aanspreekpunt zijn voor patiënten.



De overheid voorziet geen financiering voor telemonitoring en gespecialiseerde verpleegkundigen bij hartfalen. Volgens de Belgian Working Group for Heart Failure zou een gecoördineerde aanpak jaarlijks 2 miljoen euro kosten. De overheid zou met de maatregelen uiteindelijk wel 35 miljoen euro besparen omdat er minder onderzoeken en hospitalisaties nodig zijn.

“

In het ZOL kunnen we door een goede organisatie van de zorg voor hartfalenpatiënten het aantal hospitalisaties terugdringen en zo kostenbesparend zijn.

dr. Matthias Dupont



Evert Luwel en dr. Matthias Dupont

“Bij hartfalen is het hart verzwakt waardoor het te weinig bloed rondpompt in het lichaam om alle organen goed te laten functioneren. Dit kan zijn door een infarct, hoge bloeddruk, drugs, een infectie, een ritme-probleem of een klepprobleem”, verduidelijkt cardioloog Matthias Dupont.

Hartfalen is een progressieve, chronische aandoening die voorkomt bij 2 procent van de bevolking. In Limburg gaat het om 20.000 patiënten. Dr. Dupont: “Het is een aandoening die vooral voorkomt bij de oudere populatie (60-80 jaar). Van de patiënten met hartfalen sterft 50 procent binnen de vijf jaar. Op die manier is hartfalen tegenwoordig ernstiger dan de meeste kankers.” Hartfalen kost het gezondheidsbudget 300 miljoen euro per jaar. Dr. Dupont: “Een groot deel van die kosten gaat naar hospitalisatie. We hebben een grote weg afgelegd met nieuwe therapieën, medicaties, toestellen en pacemakers. Maar er is nog veel winst te boeken met een goede organisatie van de zorg voor mensen met hartfalen.”

Dr. Dupont: “In het ZOL kunnen we door een goede organisatie van de zorg het aantal hospitalisaties terugdringen en zo kostenbesparend zijn. Goede zorg voor hartfalenpatiënten is multidisciplinair georganiseerd met gespecialiseerde verpleegkundigen, een revalidatieteam, een diëtist en met een psychologe indien nodig. Sociaal assistenten helpen de patiënt om eventueel zijn werk opnieuw op te nemen.”

Speerpunten in de opvolging van de hartfalenpatiënt in het ZOL zijn telemonitoring en het werken met hartfalenverpleegkundigen. Dr. Dupont: “Zij zijn een brug tussen de artsen en de patiënt en hebben een vast telefoonnummer waarop ze gebeld kunnen worden voor problemen met dieet, medicatie of andere klachten. Sommige vragen worden telefonisch opgelost, indien nodig wordt de patiënt naar zijn huisarts of naar het ziekenhuis verwezen. Door snel in te spelen op problemen slagen we er vaak in om dure hospitalisaties te vermijden.”

Er zijn in het ZOL ook 1.300 hartfalenpatiënten via telemonitoring in opvolging. Hun parameters worden via internet naar het ziekenhuis doorgestuurd en door de hartfalenverpleegkundigen uitgelezen. Hartfalenverpleegkundige Evert Luwel: “Als wij merken dat de parameters van een patiënt afwijken, bellen wij hem preventief op. Met gestandaardiseerde vragen informeren wij wat er aan de hand is om de juiste acties te kunnen ondernemen.” ■