

Zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Scenarios voor de toekomst

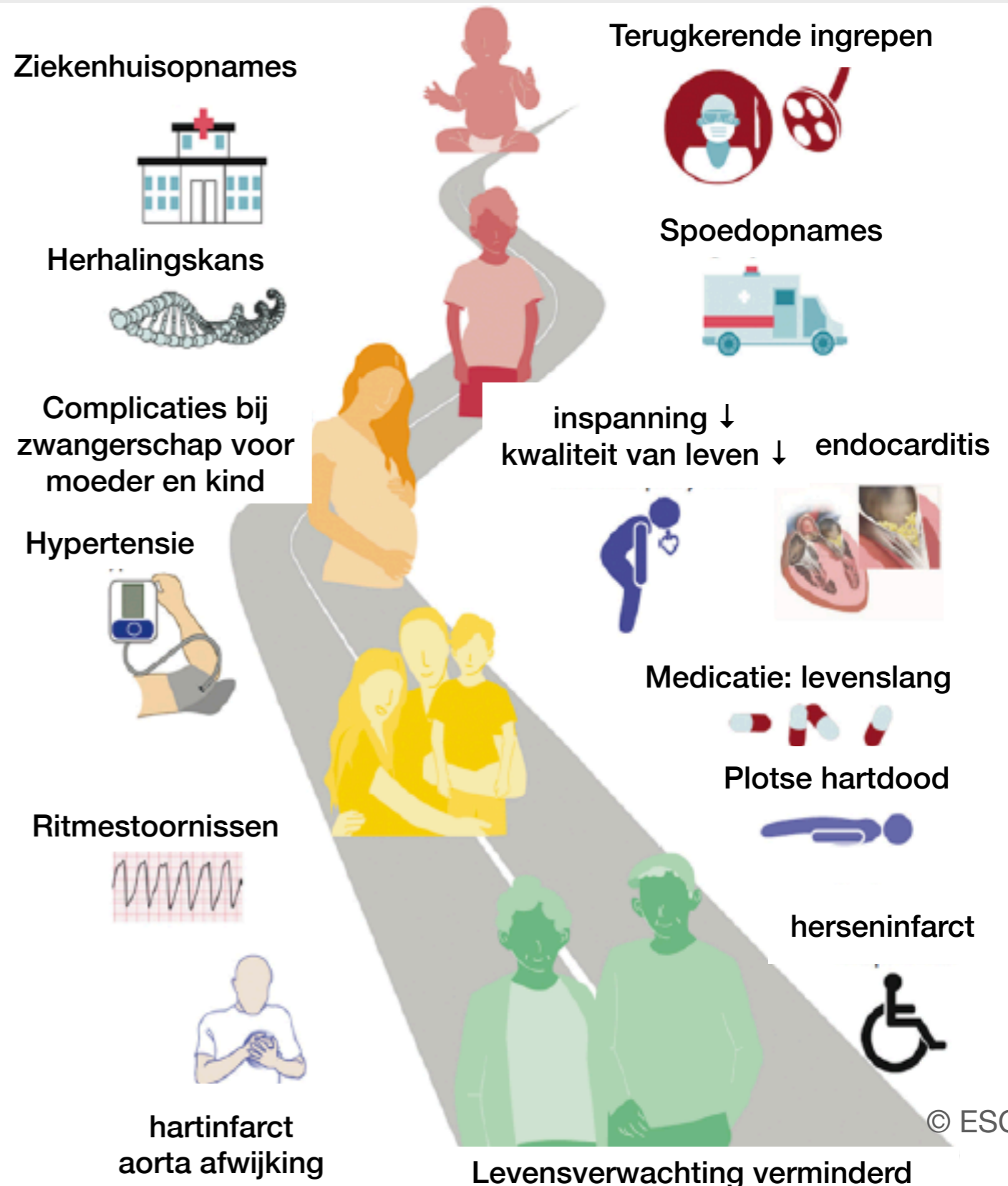


kernpunten mei 2021

Kernpunten:

- Zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen is **levensloopzorg**
- Huidige zorg is kwetsbaar in continuïteit
- Voor hoogcomplexere procedures geldt: **volume \approx kwaliteit**
- Volume is locatiegebonden
- Kwaliteit gelet op mortaliteit is goed

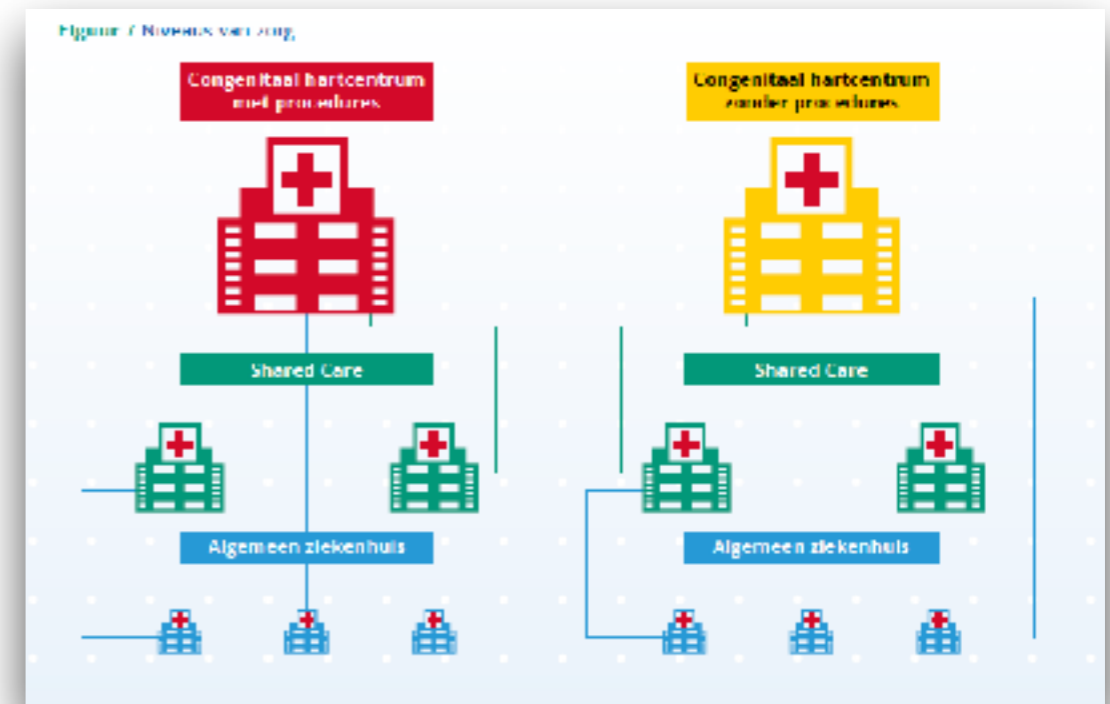
Aangeboren hartafwijking: een levenslange aandoening



Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking: aanbevelingen

Kernpunten:

- Huidige scenario met 4 centra is ongeschikt om continuïteit en kwaliteit te borgen
- Advies procedures te beperken tot 2 of 3 centra
- volume \approx kwaliteit = locatiegebonden
- Kwaliteitseisen \longrightarrow
- Noodzaak kwaliteitsregistratie te verbeteren met meer gegevens naast procedure gerelateerde mortaliteit
- Cultuuromslag nodig van centrum - georiënteerd denken naar landelijke georiënteerd denken
- Herorganiseren < 3 jaar



Chirurgie	Els
Per centrum	<ul style="list-style-type: none"> > 375 procedures/jr (kind en volwassene) > 300 procedures/jr bij kinderen <18 jaar >100 procedures/jr bij kinderen <1 jaar > 60 procedures/jr bij neonaten (< 30 dagen)¹⁴ ≥ 4 chirurgen
Interventies	Els
Kindercardiologie	
Per centrum	<ul style="list-style-type: none"> > 140 procedures /jr ≥ 3-4 interventiecardiologen, met voorkeur voor
Congenitale Cardiologie³³	
Per centrum	<ul style="list-style-type: none"> > 100 procedures /jr ≥ 2 interventiecardiologen