

Zorginstituut Nederland
T.a.v. de heer dr. J. Wijma, lid Raad van Bestuur
Eekholt 4
1112 XH Diemen

Datum: 29 september 2017

Betreft: tussenrapportage implementatie kwaliteitsstandaard Acute Herseninfarct

Geachte heer Wijma,

Het LNAZ is per brief van 16 juni door het Zorginstituut geïnformeerd over het tot stand komen van de kwaliteitsstandaard 'Acute Herseninfarct'. Met deze kwaliteitsstandaard zijn partijen overeengekomen hoe de spoedzorg voor patiënten met een acuut herseninfarct, en de intra-arteriële trombectomie (IAT) in het bijzonder, ingericht gaat worden. Deze standaard regelt niet hoe de implementatie van deze kwaliteitsstandaard zijn invulling krijgt.

Het LNAZ is afgelopen juni door de landelijke partijen gevraagd om regie te nemen in de totstandkoming van afspraken in de regio. Gelet hierop hebben wij via, de voorzitters, het Regionale Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), verzocht om met betrokken partijen in regionaal (of bovenregionaal) ROAZ verband te komen tot afspraken over implementatie van deze kwaliteitsstandaard.

De afgelopen periode zijn in de regio's in ROAZ verband afspraken gemaakt. Voor de inhoud van deze afspraken en de tussenrapportages van de regio's verwijzen wij u graag naar de bijlagen. In deze brief informeren wij u op hoofdlijnen over de ontwikkelingen en de afspraken die in en tussen ROAZ regio's zijn gemaakt.

Regionale afspraken

Uit de opgave van de elf ROAZ regio's blijkt dat op basis van ontwikkelingen en afspraken in de regio's in 2018 in totaal 18 ziekenhuizen zullen fungeren als IAT centrum. Deze 18 ziekenhuizen treft u in onderstaand overzicht aan. Twee regio's melden dat er in hun regio nog een ziekenhuis is dat geïnteresseerd is deze zorg te gaan aanbieden. Hierover zijn in ROAZ verband geen afspraken gemaakt.

<u>ROAZ regio</u>	<u>IAT centrum</u>
AZNN (Noord Nederland)	UMCG
NAZrZ (Zwolle)	Isala
Euregio (Twente Oost-Achterhoek)	Medisch Spectrum Twente
AZO (Oost)	Radboudumc
	Rijnstate Ziekenhuis
NAZL (Limburg)	MUMC+
NAZNW (Noordwest)	Noordwest Ziekenhuisgroep (Alkmaar)

SZN AMC	AMC
AZN West	HagaZiekenhuis
	Haaglanden Medisch Centrum
	LUMC
TCZW (Zuid-West)	Erasmus MC
	Albert Schweitzer Ziekenhuis
TZNMN (Midden Nederland)	Sint Antonius Ziekenhuis (Nieuwegein)
	UMC Utrecht
NAZB (Brabant)	Amphia
	Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis
	Catharina Ziekenhuis

Protocollen en bovenregionale verwijzing

In de regio's worden ook afspraken gemaakt over protocollen en over het vervoer van patiënten naar en tussen ziekenhuizen met en zonder IAT-centrum. Meerdere regio's maken melding van bovenregionale verwijzingen. Het gaat hierbij om een verwijzing van een ziekenhuis zonder IAT faciliteiten naar een IAT centrum in een andere ROAZ regio. Voor een deel zijn deze bovenregionale verwijzingen bekrachtigd. De bovenregionale verwijzingen worden onderstaand per verwijzende regio weergegeven.

NAZB	Maasziekenhuis Pantein naar Radboudumc Jeroen Bosch Ziekenhuis naar St. Antonius Ziekenhuis
NAZL	St. Jans Gasthuis naar Catharina ziekenhuis
SZN AMC	Tergooi naar UMCU MC Zuiderzeeziekenhuis naar Isala
NAZrZ	Gelre ziekenhuizen naar Rijnstate Ziekenhuis Deventer Ziekenhuis naar Rijnstate Ziekenhuis St. Jansdal naar UMCU
AZO	Ziekenhuis Rivierenland naar Nieuwegein

Analyse LNAZ

Op geleide van de rapportages vanuit de ROAZ regio's signaleert het LNAZ dat er nog ontwikkelingen gaande zijn en de regionale afspraken naar de toekomst toe nog niet stabiel lijken. Het LNAZ merkt hierbij op dat landelijke cijfers met betrekking tot het aantal IAT behandelingen voornamelijk achterblijven bij berekeningen vanuit de beroepsvereniging. Dit suggereert dat nog niet alle patiënten die potentieel baat kunnen hebben bij deze vorm van behandeling op dit moment ook deze behandeling krijgen.

Het LNAZ constateert dat de IAT centra verspreid zijn over het land. Dit is van belang voor de bereikbaarheid van deze zorg. Een beperkt aantal centra ligt ook dicht bij elkaar. De dienstbelasting voor deze zorg is hoog. Geacht wordt dat op basis van volume-normen en kwaliteit een verdere beweging richting concentratie zeker in die regio's waar de centra dicht bij elkaar liggen voor de hand ligt. Hierbij bestaan verschillende oplossingen, maar dit is aan de regio zelf om te bepalen.

De gerapporteerde bovenregionale verwijzingen hebben veelal als achterliggende reden het beperken van de vervoerstijd naar een IAT centrum. In een beperkt aantal gevallen is sprake van bovenregionale

verwijzing naar een IAT centrum dat verder weg ligt dan een regionaal IAT centrum. Dit lijkt op voorhand niet in het belang van de patiënt.

Conform verzoek zullen wij u voor 15 juni 2018 een vervolgrapportage sturen. Dan zullen wij u informeren over de stand van zaken in 2018 en de implementatie van de afspraken. Mochten de tussenrapportages vanuit de ROAZ regio's aanleiding geven tot vragen of nadere toelichting dan vernemen wij dat graag.

Met vriendelijke groet,



Prof. Dr. Ernst Kuipers
Voorzitter dagelijks bestuur LNAZ

Bijlagen: Brieven met protocol van de 11 ROAZ regio's