



nederlandse internisten vereniging



FEDERATIE VAN NEDERLANDSE
TROMBOSEDIENSTEN



UITNODIGING CONFERENTIE

ANTISTOLLING

De toekomst van antistollingszorg begint vandaag

WOENSDAGMIDDAG 9 OKTOBER 2019
EENHOORN TE AMERSFOORT, VANAF 12.30U



De Nederlandse Internisten Vereniging en de Federatie van Nederlandse Trombosediensten nodigen u van harte uit voor de **vervolgconferentie Antistolling op 9 oktober 2019**.

Onder begeleiding van de dagvoorzitters Menno Huisman en Hugo ten Cate maken wij u graag deelgenoot van de nieuwste ontwikkelingen in de antistollingszorg. Niet alleen op het gebied van kwaliteitsinstrumenten maar ook op het vlak van coördinatie en organisatie van deze zorg in de regio, die steeds meer vorm krijgt. Daarna gaan we met u aan de slag in vier workshops. Dit alles voor een goede en veilige antistollingszorg.



nederlandse internisten vereniging



FEDERATIE VAN NEDERLANDSE
TROMBOSEDIENSTEN

De conferentie wordt mede mogelijk gemaakt door NHG, ZonMw en NIVEL en ondersteund door het Kennisinstituut van de Federatie van Medische Specialisten.



Nederlands
Huisartsen
Genootschap



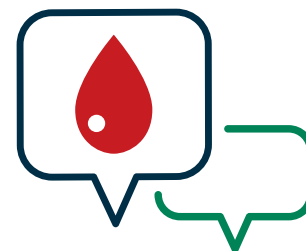
ZonMw



NIVEL
Kennis voor betere zorg



Federatie
Medisch
Specialisten



Waarom deze conferentie?

Sinds de antistollingsconferentie in 2017 hebben de ontwikkelingen in de antistollingszorg niet stil gestaan. Op de vorige conferentie stond de LSKA II centraal. Inmiddels zijn we twee jaar verder en zijn er flinke stappen gezet. In de regio's krijgt de antistollingszorg – waarbij een veelvoud aan partners betrokken is – steeds meer vorm. Diverse partijen hebben in oktober 2018 het rapport 'Tijd voor verdere verbinding; de volgende stap in patiëntveiligheid' uitgebracht. Hierin geven zij aan welke knelpunten er nog bestaan in de antistollingszorg en doen zij voorstellen hoe deze aangepakt kunnen worden. De titel van het rapport geeft het al aan: antistollingszorg vereist verbinding. Inzet, afstemming en samenwerking van en tussen veel partijen en personen, onder wie de patiënt. De nieuwe landelijke transmurale afspraak reflecteert dit, evenals de nieuwe richtlijn over antistolling in de mondzorg.

Het thema van de conferentie is dan ook 'SAMEN VERDER WERKEN AAN VEILIGE ANTISTOLLINGSZORG'. Vandaag komen veel van deze partijen samen. Dit biedt dan ook een uitgelezen kans om van elkaar te leren, van gedachten te wisselen, nieuwe contacten te leggen en te netwerken.



#ANTISTOLLING2019

Sprekers en workshopleiders

Aan het programma werken mee:

- Geert-Jan Geersing (huisarts te Amsterdam, onderzoeker Julius Centrum Utrecht)
- Fred Rozema (MKA-chirurg, Amsterdam UMC Amsterdam)
- Karina Meijer (hematoloog, UMCG Groningen)
- Henk Adriaansen (klinisch chemicus, Gelre ziekenhuizen Apeldoorn)
- Dionne Braecken (trombosevigilantie functionaris, MUMC+ Maastricht)
- Laura Faber (internist-hematoloog, Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk)
- Martin Hemels (cardioloog – elektrofysioloog, Rijnstate Ziekenhuis Arnhem)
- Aafke Snoeijen (huisarts te Heeze, kaderhuisarts Hart- & Vaatziekten)
- Jan Maarten van den Berg (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd)
- Jessica van Hasselt (Harteraad/diagnosegroep Trombose)
- Menno Huisman (internist, LUMC Leiden)
- Hugo ten Cate (internist, MUMC+ Maastricht)

De definitieve lijst van sprekers en workshopleiders vindt u binnenkort op: www.demedischspecialist.nl/antistolling.

Wanneer: Woensdagmiddag 9 oktober 2019

Waar: Eenhoorn Meeting Center Amersfoort, Barchman Wuytierslaan 2, Amersfoort

Wie: Medisch specialisten, casemanagers antistolling, stollingscommissies in ziekenhuizen, apothekers, (kader)huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, trombosediensten, tandartsen, thuiszorgorganisaties, patiëntenorganisaties, NFU, NVZ, STZ, SAZ, FMS, NHG, Actiz, Verenso, zorgverzekeraars, overheid en toezichthouders

Kosten: 35 euro eigen bijdrage

Accreditatie: Aangevraagd en toegekend door ABAN, NAPA, VPK/VS, ziekenhuisapothekers (4 punten); overige beroepsgroepen nog in behandeling

Aanmelden: De link om u in te schrijven staat in de e-mail

Vragen: Graag via e-mail, bij mw. D. Tennekes: d.tennekes@kennisinstituut.nl

Wat staat er op het programma?

Na een kort welkom door de voorzitters, gaan we aan de slag. Diverse sprekers passeren de revue en lichten de laatste ontwikkelingen op het vlak van antistollingszorg toe. Ook gaan zij graag met u in gesprek hierover. De antistollingszorg wordt vervolgens vanuit verschillende perspectieven belicht waarna u aan zet bent. In diverse workshops wordt u gevraagd mee te denken over nieuwe uitdagingen in de antistollingszorg.

12.30 Registratie en inloop met broodjes

13.00 Welkom

13.05 Tijd voor verdere verbinding; de volgende stap in patiëntveiligheid

IGJ licht de vervolgcacties van de verschillende betrokkenen op het rapport toe

13.20 Lancering Landelijke Transmurale Afspraak (LTA) Antistolling

De LTA is vormgegeven in een web-based tool; de inhoud en vorm worden vandaag gepresenteerd

13.50 Mondzorg en antistollingszorg

Presentatie van de recent verschenen richtlijn antistolling en mondzorg

14.00 Regionale veranderingen in de organisatie van antistollingszorg

Toelichting op de regionale initiatieven in Groningen en Midden-Oost Nederland

14.30 Drie pitches over antistollingszorg

*- Wat verlangt de patiënt van antistollingszorg en welke rol speelt de patiënt?
- Wat is trombosevigilantie?
- Waarom een Nationaal Kenniscentrum Antistolling?*

15.10 Pauze

15.30 Workshops (4)

16.15 Plenaire terugkoppeling en discussie

17.00 Afsluiting / Borrel



Workshops

1

HOE ZORGEN WE ERVOOR DAT DE NIEUWE LTA IN DE PRAKTIJK WORDT GEBRUIKT?

Met de recente introductie van diverse nieuwe antistollingsmiddelen - direct werkende orale anticoagulantia (DOACs) en plaatjesremmers (prasugrel, ticagrelor) - is de antistollingszorg aanzienlijk complexer geworden voor alle gebruikers. Bovendien heeft de IGJ vastgesteld dat er door gebrek aan regie fouten worden gemaakt bij onderbreken van antistolling. Dit komt vooral omdat de verschillende zorgverleners in de 1e, 2e en 3e lijn soms niet genoeg met elkaar samenwerken. De Landelijke Transmurale Afspraak (LTA) Antistolling die afgelopen zomer voor commentaar is voorgelegd heeft tot doel duidelijk te maken wanneer waar de regie ligt en daarmee regiefouten bij het stopzetten/onderbreken van de antistolling te voorkomen. Om de toepassing van de LTA te vergroten is ervoor gekozen de LTA als een web-ba-

sed informatietool in te richten voor gebruik op de computer, tablet en mobiele telefoon.

Hoe zorgen we er echter voor dat de LTA brede bekendheid gaat genieten en volop gebruikt wordt door alle zorgverleners die betrokken zijn bij deze zorg?

Welke concrete aanbevelingen/acties (3 – 5) kunnen worden geformuleerd om het gebruik en de toepassing van de LTA antistolling te bevorderen? En wie hebben we nodig om deze aanbevelingen/acties uit te voeren?

Workshopleiders: *Martin Hemels (cardioloog – elektrofysioloog, Rijnstate Ziekenhuis Arnhem) & Geert-Jan Geersing (huisarts, OLVG Amsterdam en Julius Centrum Utrecht)*

2

WAT WILLEN WE MET HET NATIONAAL KENNISCENTRUM ANTISTOLLING?

De ontwikkelingen op het vlak van (anti-) stolling gaan snel. Niet alleen verschijnen er met regelmaat nieuwe antistollingsmiddelen, welke alleen of in combinatie met trombocyten aggregatieremmers worden toegepast; ook verandert de zorgorganisatie. Deze veranderingen komen enerzijds doordat meer zorgverleners met antistollingszorg te maken krijgen en anderzijds vanwege wijzigingen in de zorg. Dit maakt een andere organisatie van de antistollingszorg in de regio noodzakelijk. Om ervoor te zorgen dat nieuwe kennis snel gedeeld wordt (verhogen van het kennisniveau), om van elkaar te leren en om de protocollen op het gebied van antitrombotische zorg 'up to date' te houden, heeft de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) het initiatief genomen om na te denken over een multidisciplinair kenniscentrum, dat

beoogt een regiefunctie voor antistollingszorg te vervullen.

Wat zou het doel van dit Kenniscentrum moeten zijn? Wat valt binnen de verantwoordelijkheid van het Kenniscentrum? Hoe bereikt het Kenniscentrum dit doel/deze doelen? Welke partijen zijn op welke manier betrokken? En hoe zorgt het Kenniscentrum ervoor dat de kennis zijn weg vindt naar de zorgpraktijk en dat het centrum gevoed wordt door de vragen en knelpunten die leven in de praktijk?

Workshopleiders: *Menno Huisman (internist, LUMC Leiden) en Hugo ten Cate (internist, MUMC+ Maastricht)*



Workshops

3

WILLEN WE EEN LANDELIJK PROTOCOL PERIPROCEDUREEL ANTISTOLLINGSBELEID; HOE “VERBINDEN” WE ALLE SPELERS EN ZIEKENHUIZEN?

In elk ziekenhuis is een protocol periprocedureel antistollingsbeleid aanwezig. Toch zijn er veel verschillen in opzet en uitvoering en is er soms binnen een ziekenhuis een veelvoud aan protocollen, doordat elke afdeling zijn eigen protocol heeft. Dit heeft consequenties voor de dagelijkse zorg voor patiënten met antitrombotica, doordat afspraken voor continueren of onderbreken verschillen per afdeling. Daarnaast zijn er regionaal ook nog vaak verschillen, hetgeen consequenties heeft voor de patiënt die vanuit een bepaalde regio in een ziekenhuis in een andere regio wordt opgenomen.

De bedoeling van deze workshop is om in discussie te gaan over de centrale vraag of een landelijk protocol periprocedureel antistollingsbeleid wenselijk is? Een dergelijk protocol zou kunnen

bijdragen aan het terugdringen van praktijkvariatie, verhoging van het kennisniveau van professionals (ook de minder ingewijde op het vlak van antistolling) en patiënten, en verbetering van de samenwerking en afstemming in het zorgnetwerk van de patiënt. Onderliggend wordt gediscussieerd over een standaard ziekenhuisprotocol en een standaard regionaal protocol.

Workshopleiders: *Laura Faber (internist-hematoloog, Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk) en Dionne Braecken (trombosevigilantie functionaris, MUMC+ Maastricht)*

4

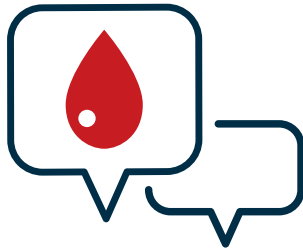
HOE KAN HET KENNISNIVEAU VAN DE PROFESSIONALS EN DE PATIËNT OVER ANTISTOLLINGSZORG VERDER WORDEN VERGROOT ONDER MEER TEN BEHOEVE VAN FOLLOW-UP VAN DE PATIËNT?

De samenwerking in het netwerk rond de patiënt kan beter waardoor inefficiëntie en onduidelijkheden bij de overdracht afnemen. Bijvoorbeeld bij de follow-up van een patiënt die een DOAC/antitrombotica gebruikt. Denk hierbij aan: non-compliance, foute doseringen, ontbreken labcontrole nierfunctie, etc. Maar ook het vaak onbekend of incompleet zijn van medicatiegegevens bij binnenkomst van de patiënt in het ziekenhuis. Daardoor zijn zeker bij spoedprocedures gegevens niet altijd beschikbaar. Bovendien is een groot deel van de patiënten en/of mantelzorgers onvoldoende op de hoogte van de reden, het juiste gebruik en de risico's van antistollingsmedicatie. Tot slot vindt complicatieregistratie plaats op lokaal niveau, maar deze kan verder worden verbeterd indien alle professionals registreren en dit regionaal delen en daarmee bijdragen aan het lerend

vermogen van zowel de professionals als de organisaties.

Het rapport 'Tijd voor verbinding' stelt een aantal oplossingsrichtingen voor. Welke concrete aanbevelingen/acties (3 – 5) kunnen op basis daarvan en na discussie in de workshop, worden geformuleerd zodat de follow-up goed geregeld is, het kennisniveau toeneemt en problemen zo veel mogelijk voorkomen worden?

Workshopleiders: *Karina Meijer (hematoloog, UMCG Groningen) & Aafke Snoeijen (huisarts te Heeze, kaderhuisarts Hart- & Vaatziekten)*



ANTISTOLLING

De toekomst van antistollingszorg begint vandaag

WOENSDAGMIDDAG 9 OKTOBER 2019



nederlandse internisten vereniging



FEDERATIE VAN NEDERLANDSE
TROMBOSEDIENSTEN

De conferentie wordt mede mogelijk gemaakt door NHG, ZonMw en NIVEL en ondersteund door het Kennisinstituut van de Federatie van Medische Specialisten.



Nederlands
Huisartsen
Genootschap

