

Caphri

School for Public Health and PRImary CAre  
Maastricht University

**PAAHR-project**  
*innovatie* Psychische en  
Arbeidsgerelateerde Aspecten  
van HartRevalidatie  
een richtlijnproject

Dr. Angelique de Rijk  
Drs. Twan van Stipdonk

# Geschiedenis PAAHR

- Jan. 2008: vooraanmelding “Multidisciplinaire verbreding van de hartrevalidatie-richtlijn: cardiopsychiatrische, sociale en arbeidsparticipatie aspecten” door NVVC
- ZonMW Kennisbeleid Kwaliteit Curatieve Zorg (KCZ) / multidisciplinaire richtlijnen
- Oktober 2008 – april 2010: project “PAAHR”

# Projectteam

- **Projectleider (.2 fte): Dr. Angelique de Rijk**
- **Projectassistentie: Liselotte Hegt**
- **Arts-onderzoeker (.8 fte): Drs. Twan van Stipdonk**
- **Begeleider cardiologie: Prof. dr. T. Gorgels**
  - Hgl Extramurale cardiologie
- **Adviseur cardiopsychiatrie: Dr. Petra Kuijpers**

# Projectgroep

- **Patiënten:**
  - Huis voor de zorg
  - Hart&Vaatgroep
  - LOMWH (maatschappelijk werkers Hartrevalidatie)
  - Ned. Ver. Fysiotherapie bij Hart- en Vaatziekten
- **Medici:**
  - NVVC (cardiologen)
  - NVRA (revalidatie-artsen)
  - NVAB (bedrijfsartsen)
  - NVVP (psychiaters)
- **Para-medici en hulpverlening**
  - NIP (psychologen)
  - Ergotherapie Nederland
  - NVVHV (hartvaatverpleegkundigen)

# Experts m.b.t. literatuur reviews

- Prof. dr. S. Maes (psychodiagnostiek ivm CARDSS)
- Prof. dr. S. Klosse (juridische aspecten)
- Prof. dr. A. Schene (psychiatrie)
- Prof. dr. F. Nijhuis (arbeidsre-integratie)
- Prof. dr. A. Gorgels (projectteam, NVVC)

# 4 doelen

Innovatieve *multidisciplinaire* herziening richtlijn  
Hartrevalidatie 2004:

- 1) Psychische doelen
- 2) Sociale doelen, i.h.b. arbeidsre-integratie
  - sociale steun
  - rol van de partner
- 3) Verbetering organisatie van zorg
  - nazorg
- 4) Weerspiegeld in CARDSS

# Producten

- Herziene, geautoriseerde richtlijn
- Samenvattingskaarten per beroepsgroep
- Patiëntenversie
- Rapportage
  - Overzicht kennishiaten
  - Overzicht indicatoren
  - Voorstellen tot verspreiding en implementatie
  - Budgetimpactanalyse



# 4 deelprojecten

- √ 1. **Ontwikkeling conceptrichtlijn**
2. Ontwikkeling CARDSS = ontwikkeling bijpassende beslisboom
- √ 3. Pilot 1<sup>e</sup> concept richtlijn m.b.t. werkhervatting
4. Kosteneffectiviteitsstudie

N.B. PAAHR is een tijdelijk project:

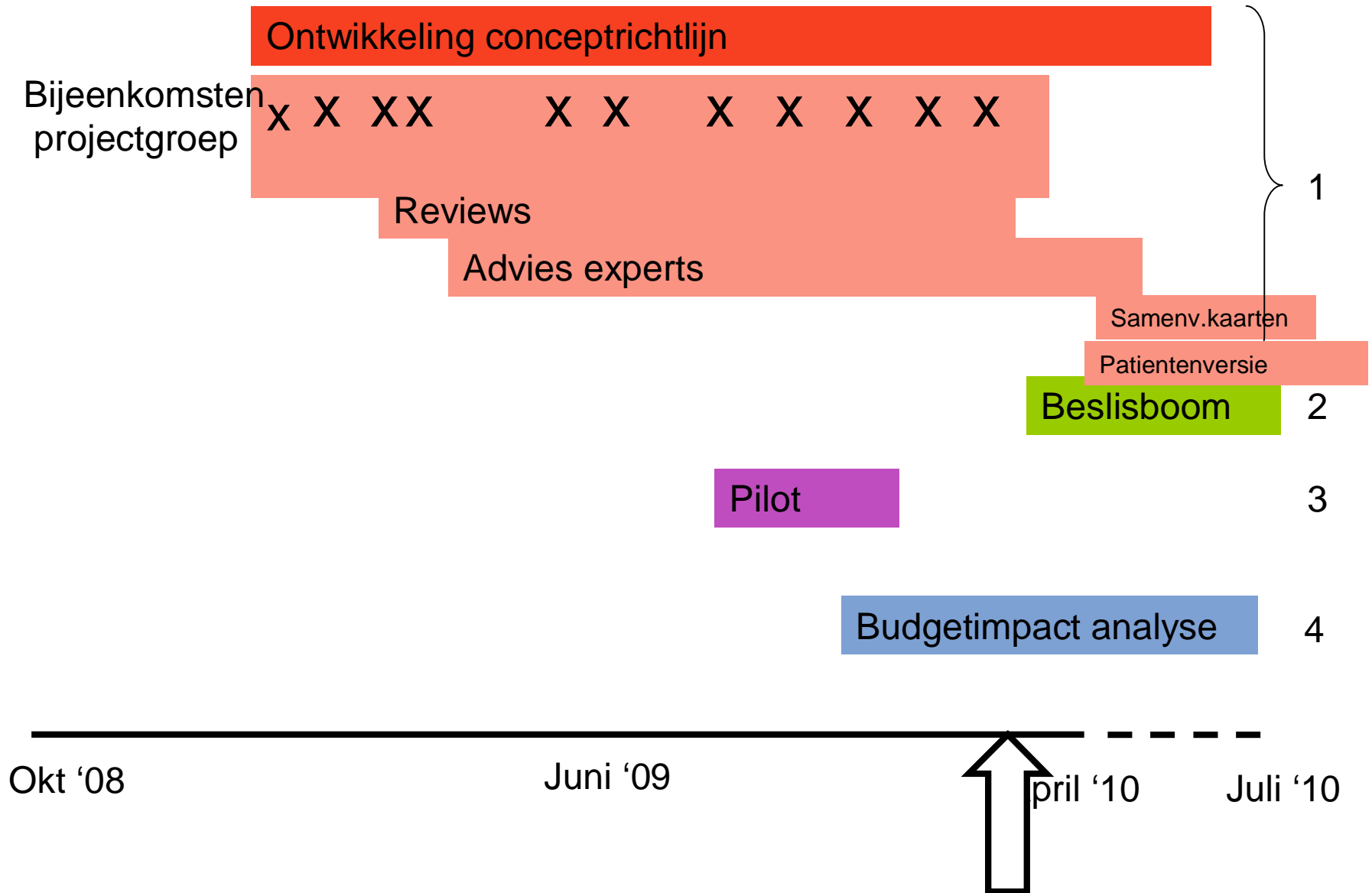
- *Twan van Stipdonk 15 april uit dienst*
- *Angelique de Rijk 1 juli uit dienst*
- *Tot 1 december 2010 afronding project*



# Plan van aanpak richtlijn

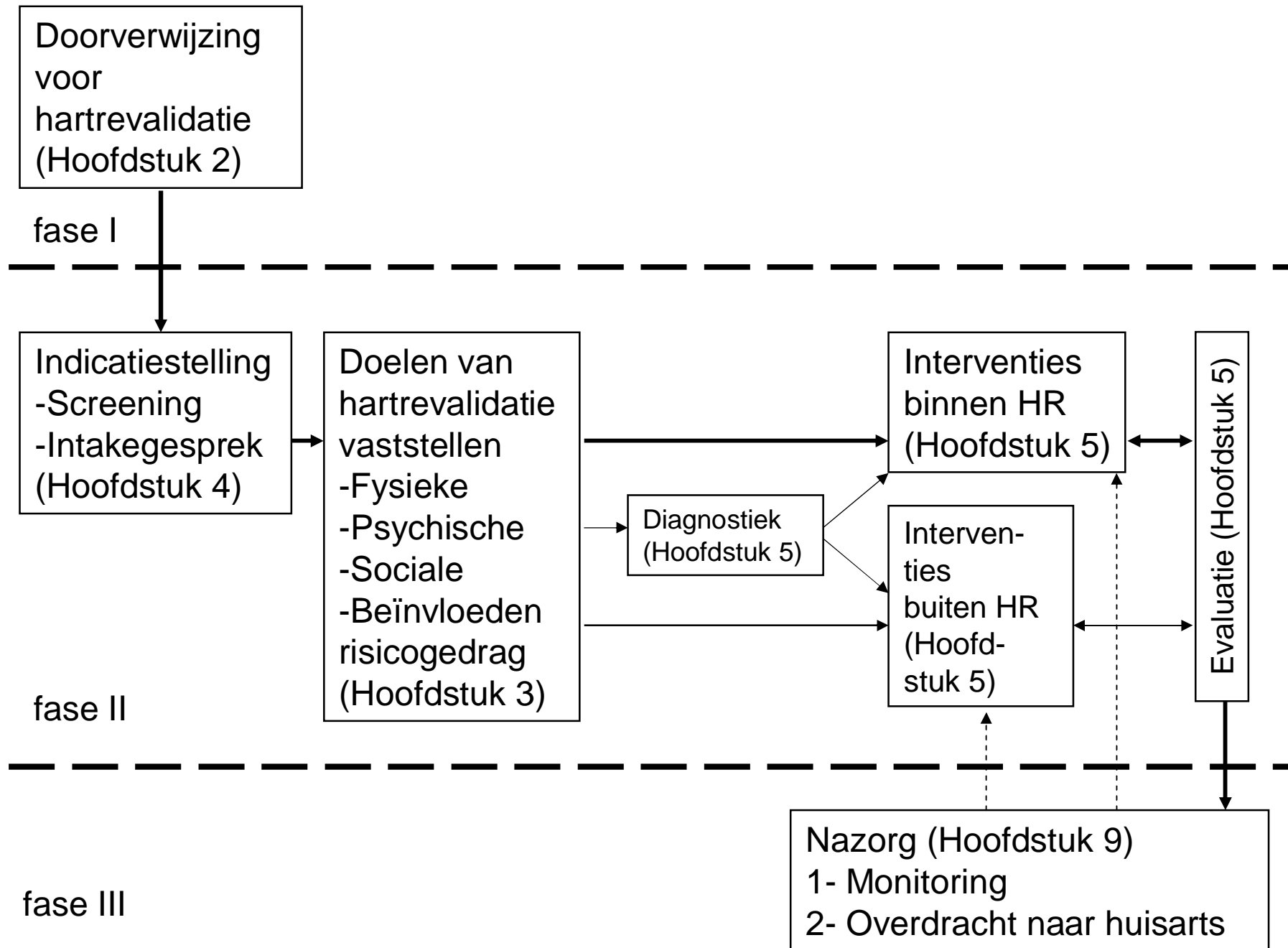
- Fase 1: informatie verzamelen
  - Uitgangsvragen (ervaring zorgverleners en patiënten)
  - Literatuurreviews
- Fase 2: ontwikkeling conceptrichtlijn, pilot
  - Kleine pilot Cardiologie MUMC+ (Maastricht) inclusief diepte interviews met gebruikers
  - Praktijkervaring zorgverleners en patiënten
- Fase 3: ontwikkeling definitieve richtlijn
  - Conclusies literatuur  $\leftrightarrow$  praktische overwegingen  $\rightarrow$  aanbevelingen
  - Vaststellen definitieve richtlijn en gebruikersversies

# Overzicht



# Nieuwe richtlijn

- Wetenschappelijke onderbouwing systematischer
  - 28 uitgangsvragen
  - 4 searches
  - Conclusies met bewijsniveau
  - Overwegingen uit projectgroep
  - Aanbevelingen
- Uitgangspunt: doelen HR
  - Fysieke
  - Psychische (herzien)
  - Sociale (herzien)
  - Beïnvloeden risicogedrag
- Proces HR vastgelegd



# Doorverwijzing: nieuw

- Harde diagnoses
- Minder hard bewijs, aanvullende indicaties
- Contra-indicaties
- Verwijzing altijd door/via cardioloog

# Psychische doelen: nieuw

- 3 niveau's van psychische klachten (screening)
  1. Emotionele instabiliteit (analogie: verstoord emotioneel evenwicht)
  2. Milde depressie, milde angst (subklinische niveau's)
  3. Depressieve stoornis, angststoornis (DSM-IV diagnose)
- Interventies sluiten aan op niveau van psychische klachten
  - Medicamenteuze behandeling → alleen bij stoornis, alleen SSRI's, naast psychologische/psychotherapeutische interventies
  - Psychologische/psychotherapeutische interventies → altijd, aangepast aan mate van klachten
  - Bewegingsprogramma's → altijd
  - Ontspanningsprogramma's → altijd
- Samenwerkingsafspraken met psychiater (psycholoog)
- Evaluatie na 3 maanden: voortzetting of nazorg?

# Sociale doelen: nieuw

- 3 sociale doelen
  1. Sociale steun vergroten (want sociale steun effect op morbiditeit en mortaliteit, niveau van bewijs 1)
    - Screening
    - Interventies
  2. Mantelzorger (meestal partner) ondersteunen (want psychische problemen, lagere kwaliteit van leven en cardiale morbiditeit bij mantelzorgers van hartpatienten)
    - Belang aangescherpt
  3. Werkhervatting
    - Toegevoegd

# Werkhervatting: nieuw (1)

- Screening mbt werkhervatting
  - Screening I: vaststellen of patiën problemen verwacht met werkhervatting (n=4 ~ beslisboom)
  - Screening II: cardiaal-medische factoren die belastbaarheid patiënt beïnvloeden (n=7)
- Indien ja en/of patiënt wil steun:
  - Screening III: werkbelasting (n=9)
  - Screening IV: factoren die arbeidsre-integratie belemmeren (n=16)
    - Lage SES
    - Gezondheidsproblemen en risicogedrag
    - Psychosociale belemmeringen (o.a. depressie)
- Screening gepilot



# Werkhervatting: nieuw (2)

- Communicatie met bedrijfsarts
  - Over cardiaal-medische factoren die belastbaarheid patiënt beïnvloeden
  - Over interventies
  - Volgens richtlijnen uitwisseling medische gegevens
- Informatie over wetgeving (o.a. WvP)
  - Patiëntperspectief
- Overzicht interventies aansluitend op risicofactoren die uit screening naar voren komen
  - Binnen HR (o.a. maatschappelijk werker)
  - buiten HR (bedrijfsarts)

# Nazorg

- Altijd evaluatie na 3 maanden:
  - Voortzetting want doelen niet bereikt
  - Nazorg want doelen bereikt
- Nazorg =
  - Monitoring (want psy klachten kunnen later ontstaan)
    - Indien nodig terugverwijzen naar interventie HR
    - Indien nodig verwijzen naar behandelaar buiten HR
  - Overdracht naar huisarts na 1 jaar (Landelijke Transmurale Afspraak beleid na doorgemaakt myocard Infarct)

# Stand nu

- *Commentaarronde (12 april – 10 mei)*
- *Verwerking commentaar, editing (mei-juni 2010) (de Rijk, Kuipers, van Stipdonk)*
- *Ontwikkeling beslisboom (?)*
- *Autorisatie (juli-nov 2010)*
- *Opmaak en drukken richtlijn (nov 2010)*
- *Overige producten (mei-nov 2010)*
  
- *Nieuwe projecten:*
  - *Patiëntenversie volledig (HartenVaatgroep), evaluatie*

# Commentaarronde 12 april – 10 mei 2010

- Patiënten:
  - Huis voor de zorg
  - Hart&Vaatgroep
- Medici:
  - NVVC (cardiologen)
  - NVRA (revalidatie-artsen)
  - NVAB (bedrijfsartsen)
  - NVVG (verzekeringsgeneeskundigen)\*
  - NVVP (psychiaters)
  - NHG (huisartsen) \*
- Para-medici en hulpverlening
  - NIP (psychologen)
  - Ergotherapie Nederland
  - NVVHV (hartvaatverpleegkundigen)

- LOMWH (maatschappelijk werkers Hartrevalidatie)
- Ned. Ver. Fysiotherapie bij Hart- en Vaatziekten

## Experts:

Dr. Anna Huizing; dr. Joke Fleer; drs. Jos van Erp; drs. Rebecca Schouten; drs. Gonnie Klabbers; dr. Henk van Exel; dr. Johan Brugemann; dr. M. van Gestel; dr. Niels Peek; prof. dr. Brenda Penninx; prof. dr. Adriaan Honig; prof. dr. Peter de Jonge; prof. dr. Johan Denollet; dr. Irene Hellemans; prof. dr. Stan Maes; prof. dr. Aart Schene; prof. dr. Frans Nijhuis; prof. mr. Saskia Klosse