



De Tweede Kamer
Bureau Woordvoering Kabinetsformatie
t.a.v. dhr. Elbert Dijkgraaf en dhr. Richard van Zwol, informateurs
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Utrecht, 21 maart 2024

Betreft: Oproep aan het nieuwe kabinet - aanpak van hart- en vaatziekten

Bijlage: Facts & Figures hart- en vaatziekten

Geachte heren Dijkgraaf en van Zwol,

Allereerst nog van harte gefeliciteerd met jullie functie als informateurs. Ik hoop dat jullie dit proces in goede gezondheid succesvol mogen afronden.

Helaas leven niet alle Nederlanders in goede gezondheid. Hart- en vaatziekten zijn één van de grootste gezondheidsuitdagingen van onze tijd. Eén op de vijf mensen overlijdt aan een hart- of vaatziekte. Daarmee zijn hart- en vaatziekten één van de belangrijkste redenen van overlijden. Maar daarnaast hebben hart- en vaatziekten ook een grote impact op de kwaliteit van leven. Niet alleen zoals het vooroordeel luidt als gevolg van leefstijl, maar ook als gevolg van erfelijke en aangeboren hartziekten op jonge leeftijd! Dat betekent concreet voor patiënten: nauwelijks nog de trap op kunnen, niet of minder werken, een beroep moeten doen op naasten en sociale isolatie.

Hart- en vaatziekten behoren dus ook tot de “volksziekten”. Desondanks is hier weinig aandacht en financiële steun voor. Dit is zorgelijk, want in Nederland zijn er 1,7 miljoen mensen bekend met hart- of vaatziekte en de komende jaren zal -zonder stevig ingrijpen- het aantal mensen fors verder stijgen naar 2,6 miljoen in 2030¹. Hart- en vaatziekten kosten de samenleving €6,8 miljard¹ per jaar en de ziekenhuizen kunnen het toenemende aantal hart- en vaatpatiënten niet goed aan. De zorg in zijn huidige vorm is niet toekomstbestendig (zie facts & figures hart- en vaatziekten).

Geef de aanpak van hart- en vaatziekten prioriteit

Er is dus werk aan de winkel; het is noodzakelijk dat onze aanstaande Regering hart- en vaatziekten prioriteit geeft en beleid en financiering in gang zet. Daarom willen patiënten, de academische wereld, professionals in de gezondheidszorg, de industrie en de gezondheidsfondsen, verenigd in de **Dutch CardioVascular Alliance** (DCVA), u met nadruk vragen om de urgentie van het voorkomen, tijdig opsporen en juist behandelen van hart- en vaatziekten mee laten wegen in beleidsdiscussies over zorg. De ambitie van de DCVA, om de ziektelast door hart- en vaatziekten in 2030 met 25% te verminderen, is ook in het Integraal Zorgakkoord (IZA) opgenomen. We vragen de nieuwe regering om gezamenlijk deze ambitie te ondersteunen met de volgende concrete acties:

1. Stel met het werkveld een plan op om vroege opsporing van hart- en vaatziekten te organiseren

In Nederland is er geen landelijke aanpak voor vroege opsporing van hart- en vaatziekten, terwijl de sociale en economische impact groot is. Wanneer hart- en vaatziekten niet opgespoord en adequaat behandeld worden in een vroeg stadium, leidt dit vaker tot complicaties, zoals hersen- en hartinfarcten, met afname van de kwaliteit van leven en sterfte als gevolg. Dit terwijl deze aandoeningen goed, laagdrempelig en in een vroeg stadium meetbaar én goed te behandelen zijn. Dit zou de lasten voor de patiënt en maatschappij verminderen. Daarom is het nodig dat er een plan komt om vroege opsporing van hart- en vaatziekten goed te organiseren. Daar werken diverse partijen uit het zorgveld zelf aan, maar samenwerking met en ondersteuning van de overheid is essentieel om dit succesvol te realiseren.



2. Steun partners in de zorg om het ziektebeeld hartfalen meer bekendheid te geven

Een van de belangrijkste hart- en vaatziekten is het ziektebeeld 'hartfalen', waarbij de pompfunctie van het hart tekort schiet. Onze ziekenhuisbedden liggen vol met patiënten met hartfalen. Hartfalen kent vaak een ernstig ziekteverloop met plotselinge verergering van de ziekte, ziekenhuisopname en uiteindelijk overlijden tot gevolg. Na een eerste ziekenhuisopname overlijdt 65% van de patiënten binnen 5 jaar². De prognose is daarmee ongunstiger dan de meeste vormen van kanker! Toch is het ziektebeeld niet goed bekend onder de algemene bevolking en wordt het ziektebeeld pas laat vastgesteld. Om meer bekendheid aan dit urgente ziektebeeld te geven en daarmee eerdere en betere behandeling mogelijk te maken, zijn uw steun en het vrijmaken van financiële middelen hard nodig. Hiermee kunnen we de toename aan patiënten met een vergevorderd stadium hartfalen tegen gaan en de zorg passender en toekomstbestendig maken.

3. Zet een duurzame data-infrastructuur op

In Nederland hebben we een goede nationale registratie voor operaties, zoals het plaatsen van een pacemaker of een dotterbehandeling, maar nog niet voor de behandeling van ziektebeelden, zoals hartfalen. Wanneer een patiënt verandert van ziekenhuis, worden de medische gegevens dus niet automatisch overgedragen. Het meten en invoeren van bijvoorbeeld bloeddruk moet opnieuw gebeuren: een arbeidsintensief en onnodig proces. Daarom is het nodig om een duurzame data-infrastructuur op te zetten, waardoor data uit het primaire zorgproces beschikbaar zijn voor zorg, onderzoek en innovatie. Dit draagt bij aan een verhoogde kwaliteit van de zorg en verlaagt de registratielast voor zorgprofessionals. De partners van de DCVA hebben de krachten al gebundeld om een éénduidige werkwijze te vormen in Heart4Data. Heel veel werk is al verzet. Nu hebben wij de steun van de nieuwe Regering nodig om de regelgeving en financiering verder te organiseren. Ons model, Heart4Data, kan daarna gebruikt worden als voorbeeld voor andere ziektebeelden.

4. Veranker de rol van therapietrouw

Door vergrijzing van de bevolking en toename van mensen met een chronische aandoening, zoals een hart- of vaatziekte, zal het gebruik van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen toenemen. Ongeveer één op de drie mensen gebruikt hun geneesmiddelen en medische hulpmiddelen niet zoals voorgeschreven door hun zorgverlener³. Therapietrouw gebruik is erg belangrijk: het vergroot het succes van een therapie en verbetert daarmee de gezondheidsuitkomsten. Door inzet op therapietrouw kan ook de inzet van zorgpersoneel verminderen³, waardoor de zorg beter voorbereid is op de toekomst. De DCVA vraagt het nieuwe kabinet daarom om de rol van therapietrouw te verankeren in bestaande en (nieuwe) zorgakkoorden.

De toekomst van ons zorgstelsel, en de gezondheid van de bevolking, zal ongetwijfeld een belangrijk aandachtspunt zijn voor de nieuwe Regering. We doen een dringende oproep om het belang van het voorkomen, tijdig opsporen en juist behandelen van hart- en vaatziekten mee laten wegen in beleidsdiscussies over zorg. We danken u bij voorbaat voor het meenemen van onze aandachtspunten om hart- en vaatziekten terug te dringen en zijn graag bereid dit verder toe te lichten in een gesprek.

Met hartelijke groet,

Prof. Dr. Jolien Roos-Hesselink
Directeur-bestuurder DCVA

¹ www.hartenvaatcijfers.nl

² www.vzinfo.nl

³ <https://www.vereniginginnovatiegeneesmiddelen.nl>