

# Kindercardiologie

Kinderen met cardiologische klachten blijven zoveel mogelijk in 2<sup>e</sup> lijn.



bernhoven

## Interventie

- Kinderarts heeft via de CARDEX-opleiding het aandachtsgebied kindercardiologie ontwikkeld. Hierdoor kan een groot deel van de kinderen die in het verleden naar het RadboudUMC werden verwezen in Bernhoven blijven.
- De kindercardioloog uit het RadboudUMC komt maandelijks naar Bernhoven voor een gezamenlijk kindercardiologie spreekuur.

## Doel

- Kindercardiologische zorg inclusief echocardiografie zoveel mogelijk in Bernhoven uitvoeren in plaats van in de 3<sup>e</sup> lijn.

## Doelgroep

- Kindercardiologie patiënten.
- Ruim 300 patiënten per jaar.

## Beoogde impact

- Verhoogde kwaliteit van kindercardiologische zorg die bovendien sneller geleverd kan worden.
- Zorg dichterbij huis; kinderen kunnen in Bernhoven blijven in plaats van naar de 3<sup>e</sup> lijn.
- Hogere omzet door zwaardere zorgproducten en meer polibezoeken in Bernhoven i.p.v elders.

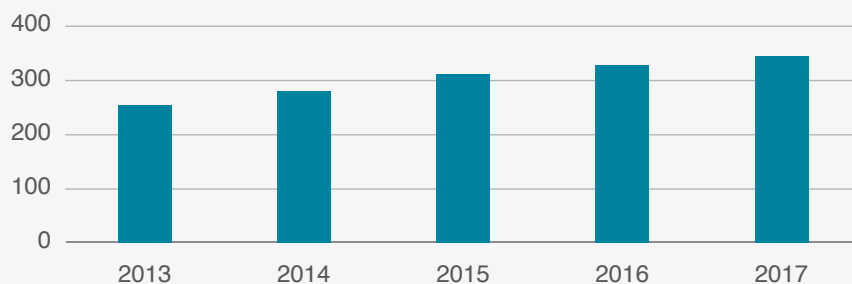
## Uitkomsten

- Stijging van het aantal kinderen dat met cardiologische klachten de poli van Bernhoven bezoekt.
- Steeds meer kinderen bezoeken hiervoor de CARDEX-kinderarts: van 10% in 2013 naar 79% in 2017.
- De CARDEX-kinderarts maakt zelf echo's (NPCARD) en ziet een geselecteerd deel van de patiënten samen met de kindercardioloog (CKC).
- Zorg verplaatst van 3<sup>e</sup> naar 2<sup>e</sup> lijn; kinderen kunnen dicht bij huis terecht.

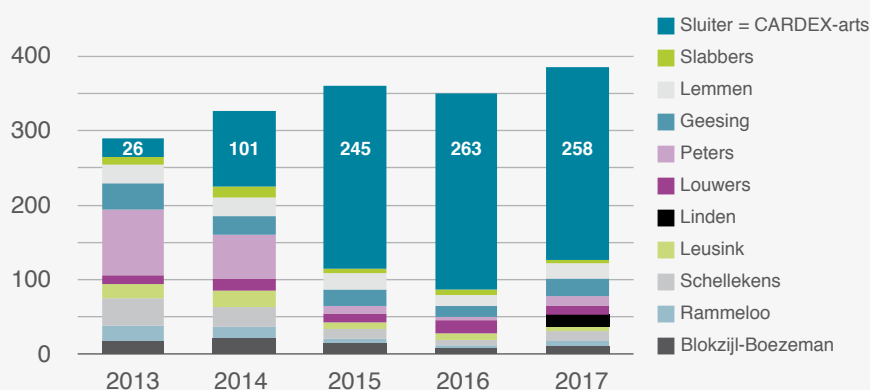


Gemiddeld 79% van de kinderen met cardiologische klachten bezoekt de CARDEX-arts.

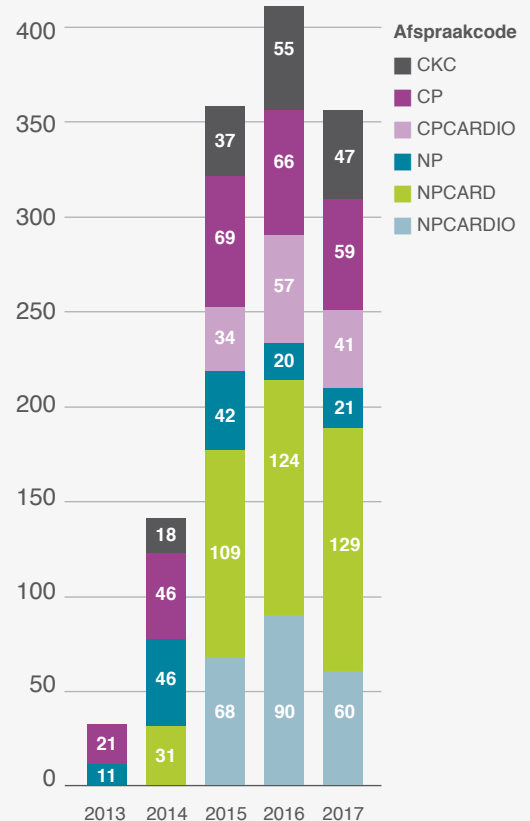
## Toename aantal kinderen met cardiologische klachten Totaal unieke patiënten



## Kinderen met cardiologische klachten bij CARDEX-kinderarts Aantal kinderen met cardiologische klachten per kinderarts



## CARDEX-kinderarts ziet kinderen samen met kindercardioloog (CKC) en maakt zelf echo's (NPCARD)



## Bevindingen belangrijkste stakeholders

- De ouders van patiënten kunnen in Bernhoven sneller terecht dan voorheen omdat de kinderarts met aandachtsgebied in kindercardiologie (CARDEX) elke week echo's maakt in plaats van de kindercardioloog die éénmaal per maand in Bernhoven is.
- Ouders van patiënten komen graag in Bernhoven. Dit is vaak dichterbij dan het RadboudUMC, ze hebben vertrouwen in de echo-apparatuur en zien soms de 'eigen' kindercardioloog uit het RadboudUMC terug in Bernhoven.
- De CARDEX-kinderarts is erg enthousiast, de samenwerking met de kindercardioloog is uitstekend en de gemaakte echo's kunnen elke maand worden besproken met de kindercardioloog of in spoedgevallen digitaal worden doorgestuurd.
- Met de ontwikkeling van het aandachtsgebied kindercardiologie en de maandelijkse gezamenlijke poli met de kindercardioloog uit het Radboud UMC in Bernhoven worden er nog slechts incidenteel kinderen doorgestuurd naar het RadboudUMC.
- De kindercardioloog kan in Bernhoven ook patiënten zien die voorheen, bijvoorbeeld na een operatie of andere interventie, voor controle naar het RadboudUMC gingen.
- De kindercardioloog uit het RadboudUMC geeft aan dat er duidelijk verplaatsing van de zorg van de 3<sup>e</sup> lijn naar de 2<sup>e</sup> lijn is. Verschillende diagnoses ziet zij nagenoeg niet meer omdat deze zorg door de CARDEX-arts overgenomen wordt.



## Zakelijke aspect

- Er komen steeds meer kinderen voor cardiologie naar Bernhoven. Het aantal unieke patiënten dat voor cardiologische klachten de kinderpoli bezoekt stijgt van 250 in 2013 naar 340 patiënten in 2017.
- Van deze patiënten komt dan ook het grootste deel bij de CARDEX-kinderarts: in 2015, 2016 en 2017 kwam gemiddeld 79% bij de CARDEX-kinderarts, in vergelijking met 36% in 2014 en 10% in 2013.
- De CARDEX-kinderarts zag in 2014 nog maar 31 patiënten waarvan hij zelf de echo maakte (NPCARD afspraken), maar dit stijgt in 2015 naar 109 patiënten en in 2016 verder naar 124 patiënten. In 2017 ziet de CARDEX-kinderarts 129 unieke patiënten bij wie hij de echo maakt.
- Gemiddeld 12% van alle cardiologische patiënten (ca. 40 patiënten per jaar) wordt samen gezien met de kindercardioloog (CKC afspraken). Hierdoor hoeven zij niet naar de 3<sup>e</sup> lijn en ontvangen ze zorg dichtbij.
- Er zijn zeker 60 patiënten gezien die na het RadboudUMC in Bernhoven op controle konden komen zodat hen een bezoek aan de 3<sup>e</sup> lijn bespaard is gebleven.
- - De aantallen patiënten voor cardiaal geruis (DBC 3401) en screening cardiale problemen (DBC 3411) stijgen van ca. 90 en 35 in 2014 naar ruim 150 en 55 in 2018. Dit is een mogelijke aanwijzing dat de kindercardiologische zorg verplaatst van de 3<sup>e</sup> naar de 2<sup>e</sup> lijn.

## Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- De kindercardioloog komt, net als voorheen, elke maand naar Bernhoven om samen met de CARDEX-kinderarts de meer complexe patiënten te zien. Verder is zij er voor supervisie en om de gemaakte echo's zo nodig te bespreken.
- Er is een speciale echo-probe voor kinderen beschikbaar. Bij de vervanging van de huidige echo-apparatuur zal rekening worden gehouden met de voorwaarden voor echocardiografie bij kinderen. Verder is er een tablet om de kinderen tijdens de echo te kunnen vermaken.
- Met de CARDEX-kinderarts in Bernhoven kan, in samenwerking met de kindercardiologie in het RadboudUMC, de juiste kindercardiologische zorg op de juiste plaats worden geboden. Dit is ook de uitdrukkelijke wens van de kindercardiologen in het RadboudUMC.
- Een wens voor de toekomst is om het aantal poli's uit te breiden om tegemoet te komen aan de groeiende vraag naar kindercardiologische zorg in de regio Oss-Uden-Meijerijstad.

## Contact

### Medisch kartrekker

Erik Sluiter

e.sluiter@bernhoven.nl

### Programmaleider

Mieke Klerkx – Harkema

m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: maart 2019

natuurlijk  
bernhoven