

Hartrevalidatie in Nederland

70%
volgt géén
hartrevalidatie

Na een ziekenhuisopname of incident zijn veel patiënten bang om weer te gaan bewegen. Ze hebben moeite om hun nieuwe, gezonde leefstijl vol te houden en 35% heeft blijvend last van psychosociale problemen. Hartrevalidatie gaat dit tegen. Het verkleint de kans op nieuwe hartproblemen en zelfs een uiteindelijk overlijden. Helaas volgt maar 30% van de patiënten hartrevalidatie. Hartrevalidatie is een multi-disciplinair programma gericht op: herstel en verbetering van fysiek, psychisch herstel, sociaal functioneren en gezonde leefstijl.



5% van de mensen met hartfalen volgt hartrevalidatie



30% minder sterfte aan een hartaandoening bij deelnemers hartrevalidatie



Hartrevalidatie is bewezen kosteneffectief



50% minder nieuwe hartproblemen bij deelnemers hartrevalidatie



Hartrevalidatie is voor iedereen die behandeld is vanwege een hartaandoening



25% ervaart een verbeterde kwaliteit van leven na afloop van het volgen van hartrevalidatie

Harteraad is hét expertisecentrum voor het leven met hart- en vaataandoeningen. Harteraad geeft mensen met een hart- en vaataandoening en hun naasten praktische, sociale en emotionele steun. En Harteraad komt op voor de belangen van 1,5 miljoen mensen met een hart- en vaataandoening bij de overheid, wetenschappelijk onderzoek, verzekeraars en zorgprofessionals.


Harteraad en de Hartstichting zetten zich middels een samenwerkingsprogramma in om de landelijke deelname aan hartrevalidatie te bevorderen.

Deze infographic is gebaseerd op het rapport Hartrevalidatie in Nederland. Bekijk het volledige rapport: www.harteraad.nl/dossier/hartrevalidatie



Hartrevalidatie in Nederland

VERWIJZEN

68% 

van alle revalidatiecentra ziet niet alle indicaties bij het intakegesprek.

Iedere behandeling vanwege een aandoening (indicatie) is aanleiding voor een verwijzing naar hartrevalidatie. Harteraad ziet dat niet iedere indicatie een verwijzing krijgt en dus ook geen intakegesprek. Slechts bij 32% van de zorginstellingen komt iedere indicatie op het intakegesprek.

Bij de andere 68% krijgen mensen met een bepaalde aandoening (indicatie) geen verwijzing, komen niet op het intakegesprek en volgen dus geen hartrevalidatie. Harteraad onderzocht hoe dit verbeterd kan worden.

behoefte van patiënten



> één aanspreekpunt tussen ontslag en revalidatie

De periode tussen ontslag en hartrevalidatie ervaren mensen als een 'gat'. Ze voelen zich aan hun lot overgelaten. Ze weten niet waar of bij wie ze terecht kunnen voor vragen in een toch al angstige periode.

advies Harteraad



> 100% krijgt een verwijzing
> 100% krijgt een intakegesprek
> zorg voor één aanspreekpunt

Zorg dat alle indicaties een verwijzing krijgen én een intakegesprek krijgen. Eén aanspreekpunt tussen ontslag en revalidatie zorgt voor een hogere opkomst bij het intakegesprek en meer deelname aan hartrevalidatie.

DEELNEMEN EN AFMAKEN

74% 

van alle instellingen biedt niet alle programma onderdelen.

De richtlijn voor hartrevalidatie beschrijft een multidisciplinair programma gericht op herstel en verbetering van:

- 1) Lichamelijk functioneren
- 2) Mentale gezondheid
- 3) Sociaal functioneren
- 4) Gezonde leefstijl

Harteraad ziet dat driekwart van de zorginstellingen niet alle programmaonderdelen uit de richtlijn aanbieden. Revalidanten missen hierdoor belangrijke delen van het revalidatieprogramma waardoor dit niet aansluit bij wensen en behoeften. Harteraad onderzocht hoe dit komt en hoe dit verbeterd kan worden.

behoefte van patiënten



> revalidatie op maat
> steun voor naasten

Mensen willen een programma op maat zodat de revalidatie beter aansluit bij hun persoonlijke wensen. Ook willen mensen thuis kunnen revalideren met oefeningen uit hun dagelijkse leven. Revalideren doe je niet alleen. Mensen willen steun voor hun naasten zodat óók zij weer vertrouwen krijgen.


advies Harteraad



> bied een 100% op maat programma
> bied tele-hartrevalidatie
> betrek naasten bij hartrevalidatie

Een programma op maat zorgt ervoor dat meer mensen deelnemen aan hartrevalidatie én het afmaken. Hartrevalidatie deels in het ziekenhuis en deels thuis is hierbij het ideaal. Betrek ook naasten bij het hartrevalidatieprogramma. Dit kan simpelweg al door hen mee te laten kijken bij trainingen.

VOLHOUDEN

55% 

van alle instellingen regelt de overdracht niet zoals beschreven in de richtlijn.

Volgens de richtlijn hoort medicatie- en leefstijladvisering in de overdracht aan de cardioloog of huisarts te staan. Hierbij moet ook geregeld zijn dat de patiënt binnen één jaar nog een keer wordt gescreend op psychische symptomen.

Helaas regelt 75% de overdracht niet zoals de richtlijn voorschrijft. Zo blijkt dat maar 55% van de instellingen medicatie- én leefstijladvisering in de overdracht opneemt. Harteraad onderzocht hoe dit komt en hoe dit verbeterd kan worden.

behoefte van patiënten



> hulp naar passende sport
> hulp bij volhouden gezonde leefstijl
> één aanspreekpunt na hartrevalidatie

Na hartrevalidatie ervaren mensen weer 'een gat'. Ze weten niet hoe ze verder moeten en hoe ze een gezonde leefstijl kunnen voortzetten. Of waar ze met vragen terecht kunnen.

advies Harteraad



> zorg voor continuïteit in leefstijlbegeleiding en beweegactiviteit
> zorg voor één aanspreekpunt na hartrevalidatie

Bied mensen al tijdens de hartrevalidatie hulp bij het vinden van een passende sport. Zorg ook voor één aanspreekpunt na hartrevalidatie, dat geeft vertrouwen.