

Atriumfibrilleren en hartfalen: het opsporen, behandelen en coderen van hartaandoeningen in de huisartsenpraktijk

Wijkgroep X

Datum



Opbouw (ca 1 uur)

- Introductie (ca 5 min)
- Online enquête: resultaten en bespreking (ca 15 min)
- HIS-spiegelinformatie: resultaten en bespreking (ca 30 min)
- (Werk)afspraken: concreet actieplan, nameting plannen (ca 10 min)



Introductie (1)

- **Aanleiding:**

- De prevalentie van atriumfibrilleren zal door de vergrijzing in de komende jaren sterk toenemen. Om atriumfibrilleren vroegtijdig op te sporen en te behandelen, is in 2022 in de regio Amsterdam het zorgprogramma Atriumfibrilleren gestart.
- In 2022 zijn, i.p.v. K77.02, twee nieuwe subcodes voor hartfalen (K77.03 en K77.04) ingevoerd. Dit onderscheid tussen K77.03 en K77.04 is o.a. relevant voor de behandeling van de patiënt.



Introductie (2)

- **Doelen:**
 - Met spiegelinformatie beoordelen of er verbetering optreedt in het opsporen en behandelen (met antistolling) van atriumfibrilleren.
 - Het verbeteren van het registeren van de diagnose hartfalen.
- **Centrale vragen:**
 - In hoeverre zijn de patiënten met atriumfibrilleren en een verhoogde CHA₂DS₂-VASc-score goed ingesteld op een antistollingsmiddel?
 - In hoeverre zien we in de praktijk terug dat de ICPC-code K77.02 is vervangen voor K77.03 en K77.04?



Enquête

- Enquête
 - cognities
 - gedrag
 - kennisvragen
- Ingevuld door X van de Y huisartsen



Zorgprogramma atriumfibrilleren

Ik ben ervan op de hoogte dat het zorgprogramma atriumfibrilleren (AF) in 2022 is gestart in Amsterdam

X% is hiervan op de hoogte:

	Ja	Nee
aantal respondenten		
percentage		



Zorgprogramma atriumfibrilleren

Mijn praktijk doet mee aan dit zorgprogramma atriumfibrilleren (AF)
X% doet hier aan mee:

	Ja	Nee	NVT
aantal respondenten			
percentage			



Coderen hartfalen

Ik ben ervan op de hoogte dat de ICPC-subcode K77.02 (chronische decompensatio cordis) in 2022 is vervangen door K77.03 en K77.04 (respectievelijk hartfalen met behouden dan wel met matige of verminderde linkerkamerfunctie)

X% is hiervan op de hoogte:

	Ja	Nee
aantal respondenten		
percentage		

→ [NHG-Tabel 24-ICPC-versie-10-Advies doorvoeren wijzigingen.pdf](#)



Coderen hartfalen

Ik vervang zoveel mogelijk K77.02 subcodes in mijn HIS voor K77.03 en K77.04

X% doet dat:

	Ja	Nee
aantal respondenten		
percentage		

→ Hoe doe je dat? Tips?



Antistollingsmiddel bij atriumfibrilleren

In mijn praktijk krijgen alle patiënten met een verhoogde CHA₂DS₂-VASc-score een antistollingsmiddel:

X% is het hiermee eens:

	helemaal mee eens					helemaal oneens
aantal respondenten						
percentage						

→ Waarom (niet)?



Pols beoordelen

Bij iedere patiënt van 65 jaar en ouder in chronische zorg **beoordeel ik de pols** op regelmatigheid en frequentie (traag/snel) om vroegtijdig (asymptomatische) **atriumfibrilleren op te sporen**

X% is het hiermee eens:

	helemaal mee eens					helemaal oneens
aantal respondenten						
percentage						

→ Waarom (niet)?



Registratie hartfalen

Ik heb de ICPC-registratie van mijn patiënten met hartfalen goed op orde

X% is het hiermee eens:

	helemaal mee eens					helemaal oneens
aantal respondenten						
percentage						

→ Waarom (niet)?



Echocardiografie bij hartfalen

Om te kunnen **bepalen** of een patiënt de **ICPC-subcode K77.03** of **K77.04** krijgt, laat ik bij mijn patiënten met de verdenking op hartfalen en een verhoogd (NT-pro)BNP en/of een afwijkend ECG middels een **echocardiografie** de linkerventrikel-ejectiefractione bepalen.

X% is het hiermee eens:

	helemaal mee eens					helemaal oneens
aantal respondenten						
percentage						

→ Waarom (niet)?



HIS-spiegelinformatie

Cijfers gebaseerd op:

- HIS-data (bron: database) gegevens uit het jaar XXXX
- Patiënt selectie

Opbouw:

- Algemeen
- K78
 - aantal en percentage van patiëntenpopulatie
 - registratie CHA₂DS₂-VASc-score
 - antistolling bij verhoogde CHA₂DS₂-VASc-score
- K77 aantal en verdeling K77, K77.01, K77.02, K77.03 en K77.04



HIS-spiegelinformatie

De praktijken uit de wijkgroep X staan steeds in onderstaande volgorde:

Praktijken	
P1	Praktijk 1
P2	Praktijk 2
P3	Praktijk 3
P4	Praktijk 4
P5	Praktijk 5
P6	Praktijk 6
P7	Praktijk 7
P8	Praktijk 8
P9	Praktijk 9
wijkgroep	Wijk



HIS-spiegelinformatie

Per huisartspraktijk het totale aantal patiënten, het percentage 70plus, het aantal K78 en %K78 per praktijk per DATUM

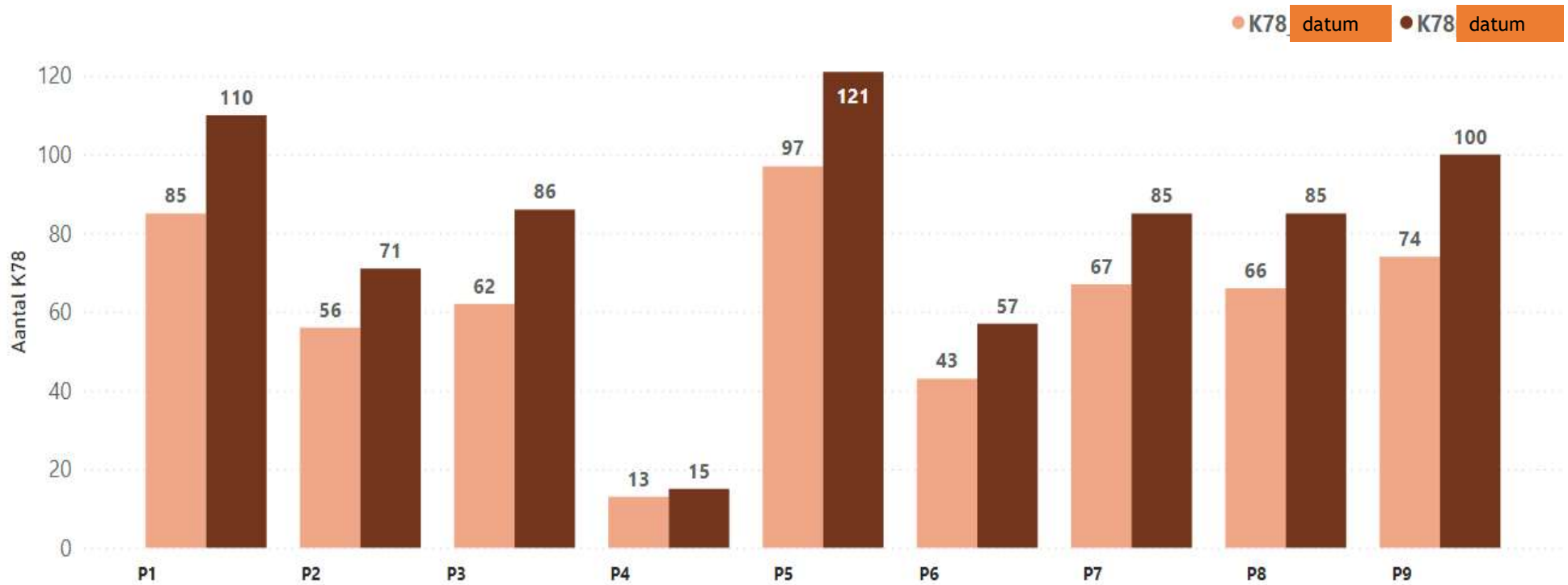
praktijknaam afkorting	Totaal aantal patiënten	Percentage 70plus	Aantal K78	Percentage K78
01		11,34	110	2,54
02		20,12	71	3,07
03		9,50	86	2,22
04		15,83	15	0,92
05		12,14	121	2,77
06		11,94	57	2,31
07		14,55	85	2,90
08		9,40	85	2,35
09		13,54	100	2,73

Ter vergelijking; de prevalentie van K78, het totaal aantal personen per 1000 inwoners dat de ziekte heeft, is in 2023 22,5 volgens de NIVEL zorgregistraties Eerstelijns.



HIS-spiegelinformatie: aantal K78

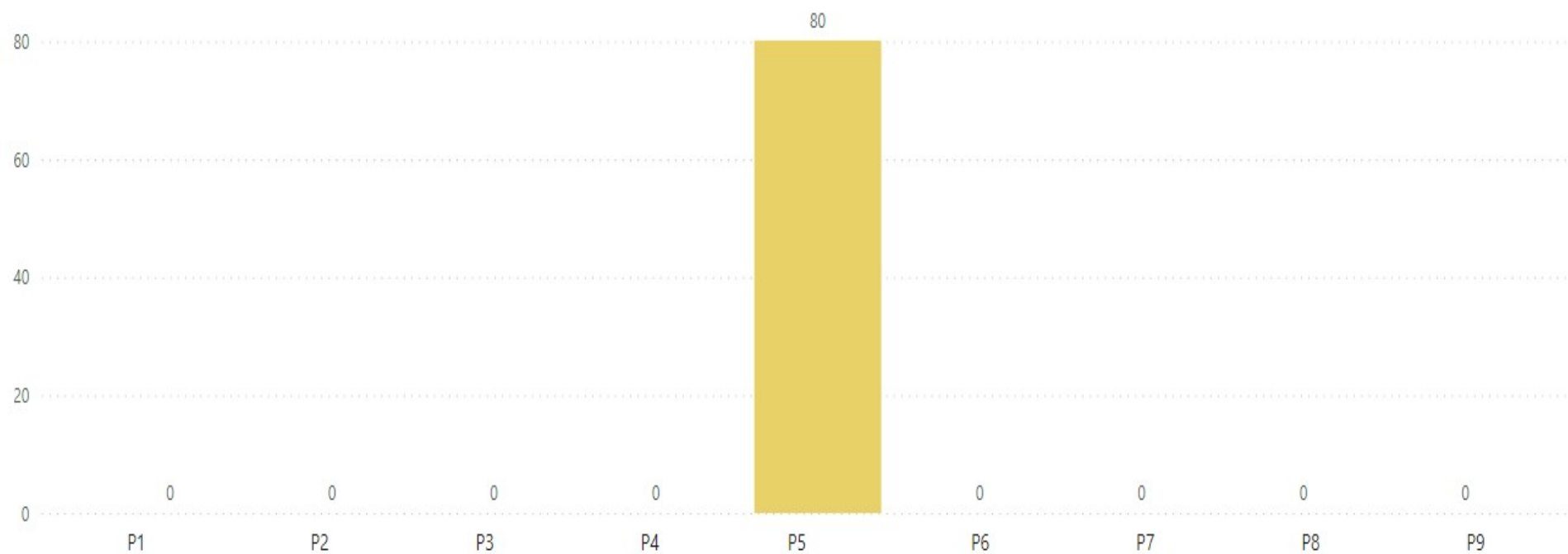
aantal K78 per praktijk per DATUM en DATUM



HIS-spiegelinformatie

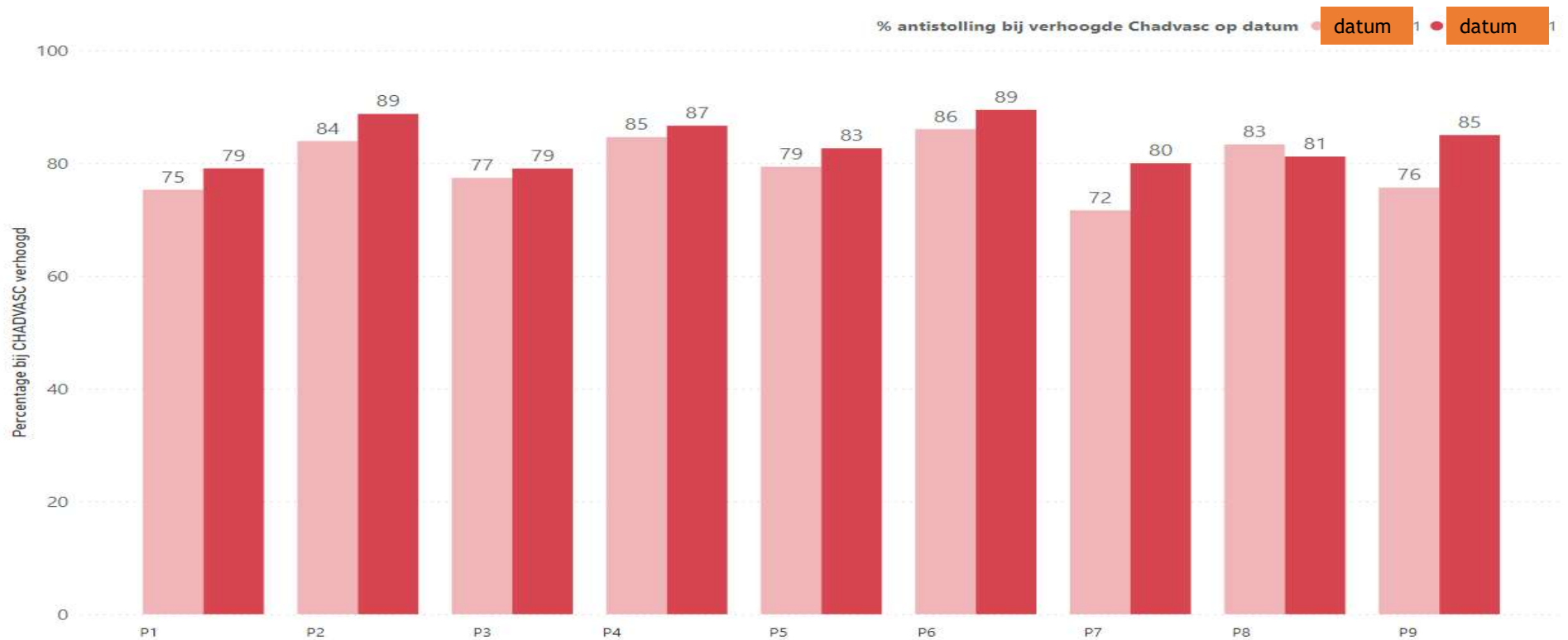


Registratie CHA₂DS₂-VASc-score in percentages per praktijk per DATUM



HIS-spiegelinformatie: K78 en antistolling

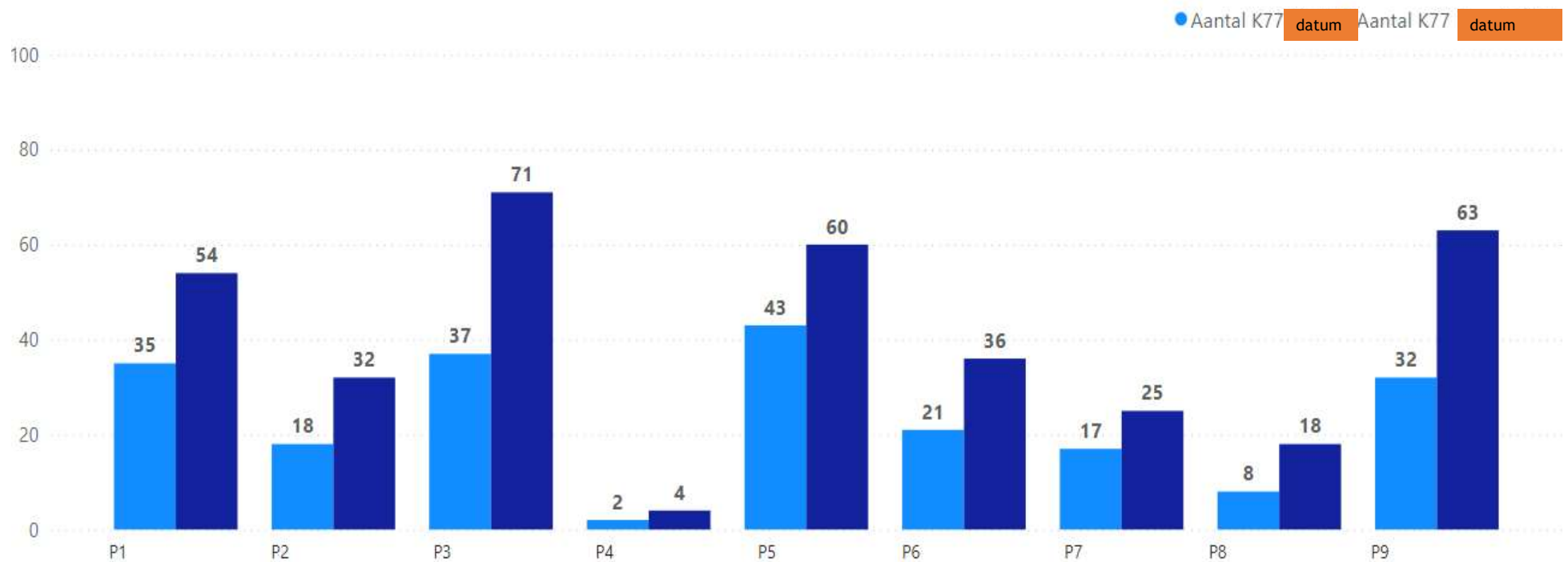
percentage antistolling bij verhoogde CHA₂DS₂-VASc per praktijk
per DATUM en DATUM





HIS-spiegelinformatie: aantal K77

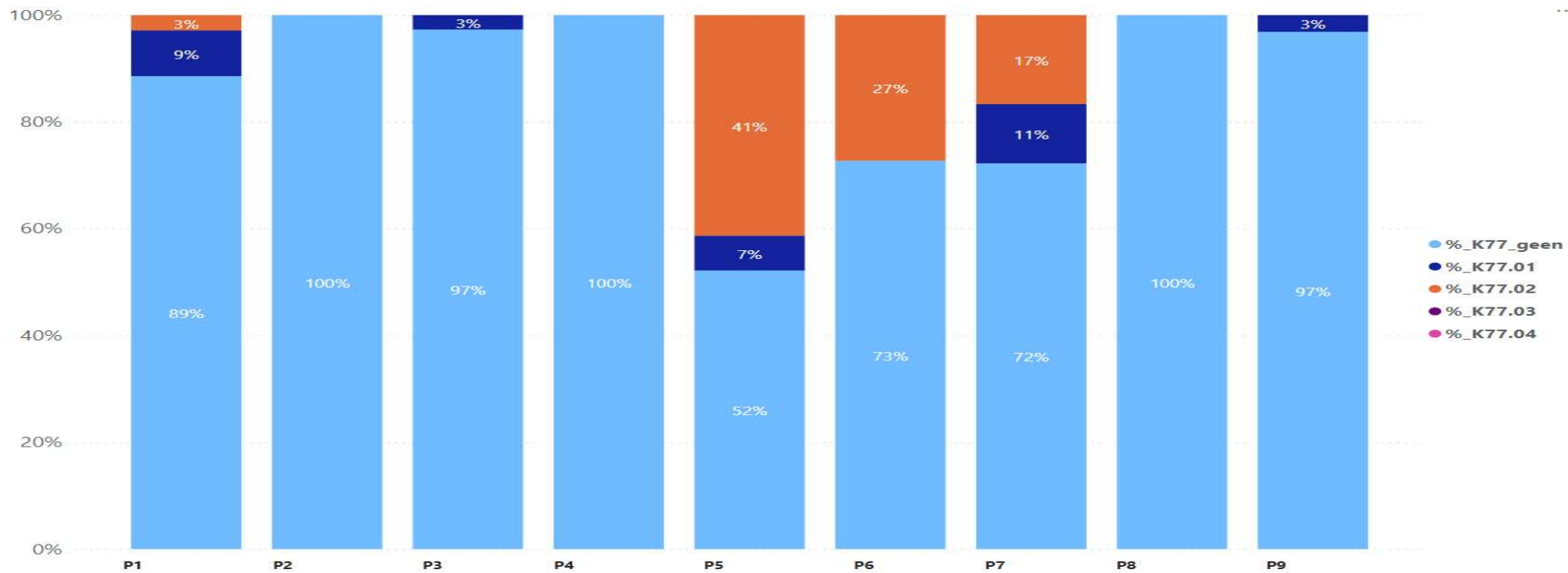
Aantal K77 per praktijk in DATUM en DATUM





HIS-spiegelinformatie

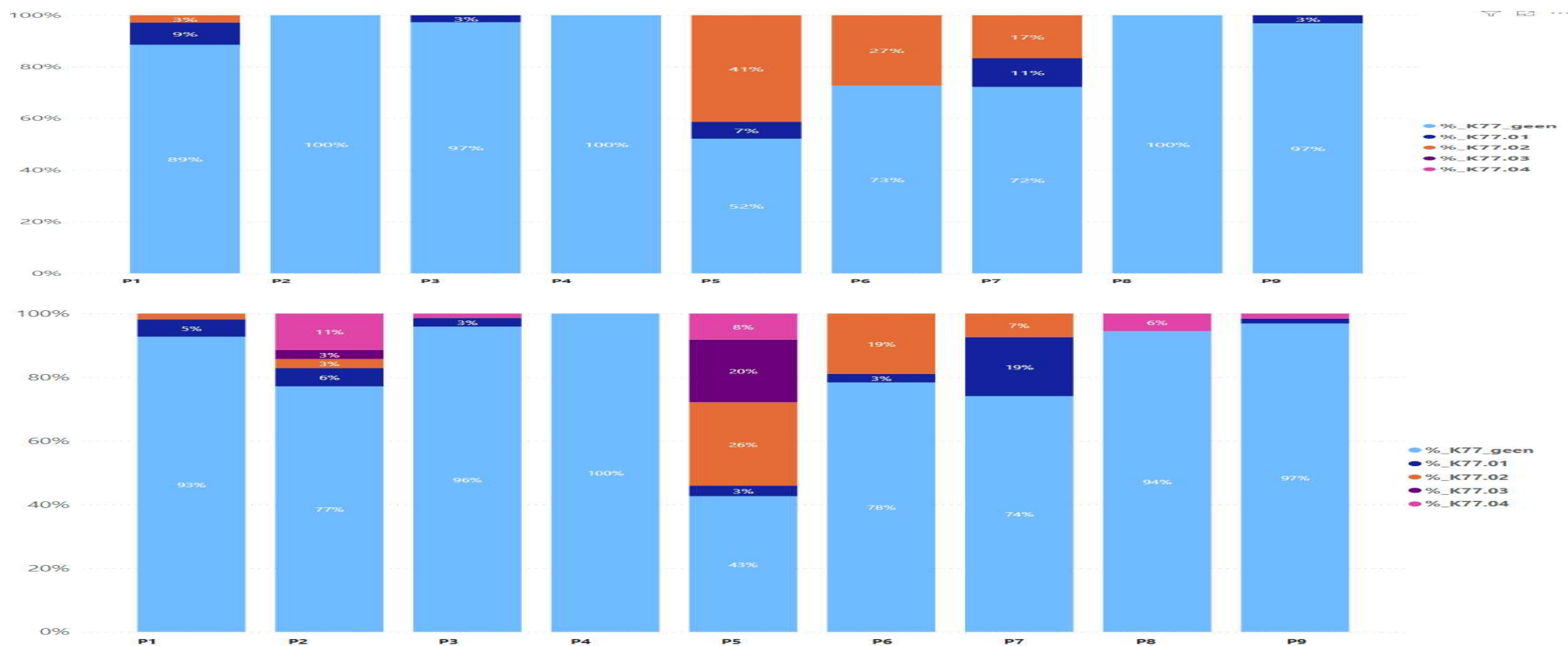
Verdeling codering K77 in percentages per praktijk, in DATUM



HIS-spiegelinformatie



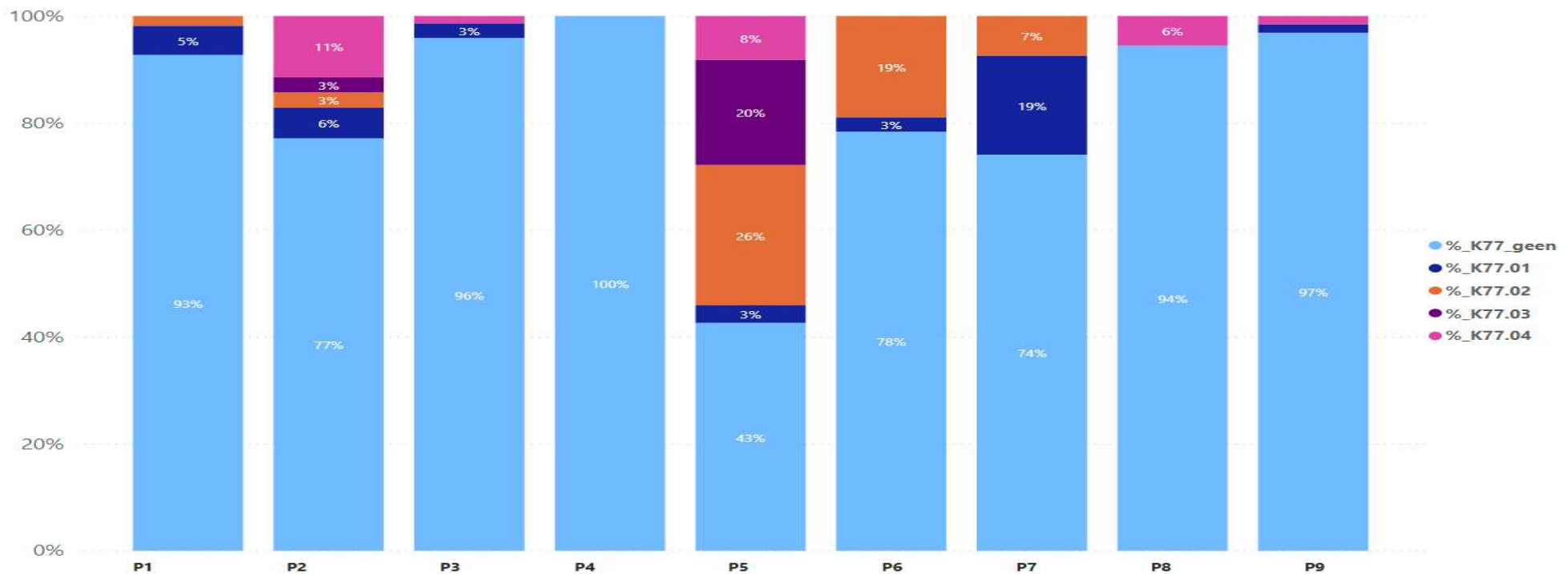
Verdeling codering K77 in percentages per praktijk, DATUM (bovenaan) en DATUM (onderaan)





HIS-spiegelinformatie

Verdeling codering K77 in percentages per praktijk, per DATUM





ICPC codeeradviezen

- K78: Codeer een irreguliere hartslag pas als K78 (boezemfibrilleren/-fladderen) na diagnosebevestiging middels 12-afleidingen ECG, Holter registratie, eventrecorder of een ritmeregistratie met een gevalideerd 1-afleidings ECG.
- K77: Codeer een vermoeden op hartfalen pas als K77 (+ subcode) wanneer de diagnose zeker is (klachten passend bij hartfalen, verhoogd (NT-pro)BNP en een afwijkend echocardiogram).
- K77.02: Vervang alle ICPC codes K77.02 in het HIS voor de nieuwe subcodes K77.03 of K77.04. Laat, indien nodig, eerst een echocardiogram maken.



Discussie

- Wat verrast je in deze resultaten?
- Komen de HIS-cijfers overeen met jullie eerder besproken antwoorden op de enquêtevragen? Op welke manier (niet)? Hoe kijk je hier nu tegenaan?
- Waarin zie je de meeste verschillen tussen jullie praktijken?
- Verklaring? Rationeel?



Werkafspraken: plan van aanpak

- Welke lessen kunnen getrokken worden?
- Welke verbeterdoelen zijn er? (voor jezelf, je praktijk, de wijkgroep)
- Concretiseer goede voornemens: Vul het 'werkafspraken - plan van aanpak' formulier in.
- Is er o.b.v. dit plan behoefte aan aanvullende HIS-spiegelinformatie?
- Plan evaluatiemomenten en een nameting (tweede keer spiegelen) in



Annex 1: Details HIS-data

Bron: ANHA

Patiënten selectie:

- Alleen vaste patiënten, ingeschreven op DATUM bij een ... praktijk.
- Alle Leeftijden
- Voor atriumfibrilleren: er is een episode met ICPC code K78 bekend op DATUM
- Voor hartfalen: er is een episode beginnend met K77 (met of zonder subcode) bekend op DATUM

Data van deze patiënten:

- ICPC codes uit CHA₂DS₂-VASc-score in episodelijst op DATUM
- Registratie CHA₂DS₂-VASc-score in bepalingen/uitslagentabel voor DATUM
- Gebruik antistolling ATC codes VKA gebruik (B01AA04 of B01AA07); DOAC gebruik (B01AE07, B01AF01, B01AF02, B01AF03)



Annex 2: Literatuur

- Zorgprogramma atriumfibrilleren regio Amsterdam (2021)
 - [Atriumfibrilleren - Vereniging Amsterdamse Huisartsenalliantie](#)
- NHG: ICPC: Advies voor doorvoeren wijzigingen subcodes hartfalen (2022)
 - [NHG-Tabel 24-ICPC-versie-10-Advies doorvoeren wijzigingen.pdf](#)
- NHG richtlijn Atriumfibrilleren (2020)
 - [Atriumfibrilleren | NHG-Richtlijnen](#)
- NHG richtlijn Hartfalen (2024)
 - [Hartfalen | NHG-Richtlijnen](#)
- Artikel 'Ouderen en boezemfibrilleren: Leeftijd alleen kan geen contra-indicatie zijn voor antistolling (Lucassen et al. 2019)
 - [Ouderen en boezemfibrilleren | NTVG](#)
- Artikel over registratie hartfalen binnen de eerstelijns zorg regio Amsterdam (De Clercq et al. 2024)
 - [Quality of heart failure registration in primary care: observations from 1 million electronic health records in the Amsterdam Metropolitan Area - PubMed \(nih.gov\)](#)
- Artikel over patiëntkenmerken en over de incidentie hartfalen in de regio Amsterdam (De Clerq et al . 2023)
 - [Characteristics of heart failure in the Amsterdam metropolitan area \(AMSTERDAM-HF\): Data from a dynamic general practice cohort \(2011-2021\) - PubMed \(nih.gov\)](#)