

Prioriteiten voor een innovatief en realistisch cardiovasculair actieplan

Samen voor een Hartgezond België

Uw steun vandaag onderstreept de dringende nood aan een krachtig beleid tegen hart- en vaatziekten — een van de belangrijkste doodsoorzaken in België en een steeds grotere belasting voor ons gezondheidssysteem.

De Belgische Alliantie voor Cardiovasculaire Gezondheid (BACH) wil samen met u en de overheid een innovatief en realistisch actieplan uitwerken. Dit plan heeft tot doel de preventie, vroegtijdige opsporing en zorg voor hart- en vaatziekten te verbeteren — met als doel de sterfte en de druk op de gezondheidszorg aanzienlijk te verminderen.

“We zijn tevreden met de steun van de overheid en het parlement voor een Belgisch actieplan rond hart- en vaatziekten, en we hopen dat organisaties zoals de Belgische Cardiologische Liga en de Belgische Vereniging voor Cardiologie belangrijke partners zullen zijn bij de uitwerking van een innovatief en realistisch plan.”

Prof. Dr. Rik Willems, lid van BACH en voorzitter van de Belgische Vereniging voor Cardiologie.

Drie focuspunten voor het actieplan

1. Oprichting van een nationaal register voor hart- en vaatziekten

Betere verzameling en beheer van patiëntgegevens, zowel voor gebruik in de zorg als voor beleid en onderzoek. In lijn met de geplande invoering van de Europese ruimte voor gezondheidsdata beveelt BACH aan om een nationaal register voor cardiovasculaire aandoeningen (CVD) op te starten, naar het model van het Belgische Kankerregister.

Deze ambitie sluit aan bij het voorstel van de Europese cardiovasculaire alliantie EACH om een CVH Kenniscentrum op te richten dat eenzelfde rol zal vervullen op Europees niveau. BACH verwelkomt ook de verdere ontwikkeling van het Belgisch Geïntegreerd Gezondheidsdossier, maar benadrukt dat snelheid en daadkracht bij het databeheer cruciaal zijn. Dit vormt immers de sleutel tot een proactievere aanpak van hart- en vaatziekten.

2. Invoering van een opvolging van hartgezondheid vanaf 50 jaar

Tijdige detectie en doorverwijzing. Volgens BACH is het gerechtvaardigd dat dit deel uitmaakt van de gezondheidsdoelstellingen. De alliantie pleit voor een opvolging van de hartgezondheid bij de huisarts vanaf 50 jaar, niet als systematische screening (tenzij eventueel voor kwetsbare groepen), maar geïntegreerd in een risicotool binnen de elektronische medische dossiers van huisartsen. Deze tool kan ook andere tests omvatten voor veelvoorkomende leeftijdsgebonden aandoeningen (zoals nierfalen, diabetes en obesitas).

Voldoende ondersteuning voor huisartsen is noodzakelijk om te voorkomen dat hun al hoge werkdruk en administratieve belasting verder toenemen.

Deze aanbeveling is in overeenstemming met de cardiovasculaire gezondheidscheck die aanbevolen wordt door de Raad van de Europese Unie en eveneens gesteund wordt door de EACH-alliantie.

3. Ontwikkeling van een geïntegreerd zorgmodel rond de patiënt

Een zorgmodel dat de patiënt centraal stelt. Volgens BACH moet ons land verder investeren in het versterken van de eerstelijnszorg en het verbeteren van de samenwerking tussen verschillende zorgverleners (huisartsen, apothekers, cardiologen, verpleegkundigen, enz.). Cardiovasculaire gezondheid — als een van de belangrijkste oorzaken van vroegtijdige sterfte — zou dan ook moeten worden opgenomen als een specifiek programma waarvoor het federale niveau en de gewesten afspraken maken in het kader van het interfederale plan voor geïntegreerde zorg.

Bezoek onze website:



BELGIAN
ALLIANCE for
CARDIOVASCULAR
HEALTH 

BACH pleit ervoor om geen lang en traag proces op te zetten, maar op basis van een aantal duidelijke doelstellingen (afgeleid van de gezondheidsdoelstellingen) samen een samenhangend pakket acties te ontwikkelen dat op korte en middellange termijn concrete resultaten oplevert.

BACH is klaar om mee te werken aan een snel en uitvoerbaar plan met duidelijke doelen en concrete resultaten — voor een gezonder België, vandaag en morgen.