



Criteria Vaatkeurmerk 2018

Het Vaatkeurmerk richt zich op de behandeling van aandoeningen in de slagaders van het bekken, de benen (etalagebenen, Perifeer arterieel vaatlijden), buik (Aneurysma Aorta Abdominale, AAA) en hals (Halsslagadervernauwing).

Criteria geldend voor alle ziekenhuizen die bovengenoemde vaatzorg bieden:

1.	Gecertificeerde (endo)vasculair specialisten	Binnen de ziekenhuisorganisatie zijn minimaal 2 NVvV-gecertificeerde vaatchirurgen en minimaal 2 NVIR-geregistreerde interventieradiologen met de aantekening vasculair werkzaam.
2.	Interventies door vasculair specialist	100% van de arteriële en van de complex veneuze* operatieve vasculaire interventies wordt uitgevoerd door of onder supervisie van een gecertificeerde vasculair specialist. Een gecertificeerd vasculair specialist is een chirurg met het NVvV-certificaat vaatchirurg of een geregistreerd cardiopulmonaal chirurg.
3.	Interventies door endovasculair specialist	100% van de arteriële en van de complex veneuze* endovasculaire interventies wordt uitgevoerd door of onder supervisie van een gecertificeerde endovasculair specialist. Een gecertificeerde endovasculair specialist is een chirurg met het NVvV-certificaat vaatchirurg met de endovasculaire aantekening en/of een NVIR-geregistreerde interventieradioloog, met de aantekening vasculair.
4.	Betrokkenheid andere disciplines	In de ziekenhuisorganisatie zijn behalve de onder 1. genoemde (endo)vasculaire specialisten ook de volgende disciplines beschikbaar en zo nodig betrokken bij de diagnose en behandeling: <ul style="list-style-type: none">• Cardioloog**• Internist**• Neuroloog**• Zorgverlener aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in CVRM (cardiovasculair risicomanagement): (gespecialiseerd) verpleegkundige en/of physician assistant.
5.	Multidisciplinaire afstemming	De ziekenhuisorganisatie heeft een minimaal wekelijkse reguliere multidisciplinaire patiëntbespreking waarvan de uitkomst wordt vastgelegd in het patiëntendossier. Bij dit MDO zijn minimaal aanwezig: een NVvV gecertificeerd vaatchirurg en een endovasculair specialist, met daarbij (op afroep) een vasculair specialist aantoonbaar geschoold in cvrm, een cardioloog, een anesthesist, een neuroloog (indien het carotopathologie betreft) en/of een nefroloog (indien het renale pathologie of toegangsweg betreft).
6.	Cardiovasculair risicomanagement	De ziekenhuisorganisatie biedt CVRM aan, conform de vigerende richtlijnen. Dit CVRM is protocollair vastgelegd. CVRM bestaat uit: diagnostiek, behandeling en follow-up van risicofactoren voor hart- en vaatziekten, inclusief leefstijladviezen en begeleiding.

* Veneuze klepreconstructies, interventies voor DVT en DVI

**Medisch specialist aantoonbaar geschoold in CVRM (cardiovasculair risicomanagement)

7.	Zorg bij spoed	Er is voor de opvang van acute vaatpatiënten binnen de ziekenhuisorganisatie 24/7 een endovasculair specialist beschikbaar voor overleg, beoordeling en eventueel interventie.
8..	Informatie	-Voor iedere patiënt geldt dat de ziekenhuisorganisatie, aanvullend op de mondelinge informatie, voorafgaand aan de behandeling schriftelijk informatiemateriaal uitreikt met informatie over: <ul style="list-style-type: none"> • De behandelmethode • Kans op complicaties • Nazorg • Leefstijladviezen • Met wie contact opgenomen kan worden bij vragen tijdens kantooruren • Met wie contact kan worden opgenomen bij spoedeisende vragen buiten kantooruren.
9.	Telefonische bereikbaarheid	De patiënt die onder actieve behandeling is van een (endo)vasculair specialist van de ziekenhuisorganisatie kan tijdens kantooruren telefonisch vragen stellen. Hij/zij krijgt dezelfde dag antwoord van een deskundige op het gebied van arteriële problematiek.
10.	Kwaliteitsvisite	De ziekenhuisorganisatie neemt deel aan de kwaliteitsvisitecycli van de wetenschappelijke verenigingen. De conclusies betreffende de gevisiteerde criteria Vaatkeurmerk van de kwaliteitsvisite NVvH-NVvV zijn ter inzage voor Harteraad.
Aanvullend criterium voor ziekenhuizen die perifeer arterieel vaatlijden behandelen (domein P):		
11.	Looptraining	De ziekenhuisorganisatie biedt gesuperviseerde, gestandaardiseerde looptraining aan als basisinterventie voor patiënten met Claudicatio Intermittens.
12.	Looptraining-doorverwijzing naar geschoolde fysiotherapeuten	De ziekenhuisorganisatie maakt gebruik van een lijst van aantoonbaar in begeleidde looptraining geschoolde fysiotherapeuten bij de doorverwijzing van patiënten met Claudicatio Intermittens.
Aanvullend criterium voor ziekenhuizen die behandelingen doen aan een AAA (domein A) en aan halsslagadervernauwing (domein H):		
13.	Eisen behandeling aneurysma in de buik en halsslagadervernauwing	Indien de ziekenhuislocatie interventies doet aan een aneurysma in de buik (AAA) en/of een halsslagadervernauwing dan voldoet het aan de normering zoals gesteld door de NVvH, en aan de normen zoals gesteld in de Indicatorsets AAA en halsslagadervernauwing (*): <ul style="list-style-type: none"> • AAA: in de ziekenhuislocatie worden minimaal 20 primaire niet geruptureerde AAA interventies (aorta segment C) per jaar verricht • Halsslagadervernauwing: in de ziekenhuislocatie worden minimaal 20 interventies aan de halsslagadervernauwing per jaar verricht • Halsslagadervernauwing: bij 80% van de patiënten met symptomen is binnen 2 weken na het eerste consult in de tweede lijn een interventie gedaan

(*)zie: [Nederlandse Vereniging voor Heelkunde - Normering](#) en zie [AAA Indicatorset verslagjaar 2017](#) en [Halsslagadervernauwing Indicatorset verslagjaar 2017](#) . Voor de toekenning van het keurmerk geldt niet de norm 'percentage patiënten volledig geregistreerd in de kwaliteitsregistratie' (indicator 3 'volledigheid registratie' in beide indicatorsets)