

# DE-IMPLEMENTATIEAGENDA

## Stop ondoelmatigheid



## Een nieuwe mindset voor houdbare zorg

Cardiologen voelen zich verantwoordelijk dat de zorg in Nederland toegankelijk blijft. Daarom publiceert de NVVC haar eerste de-implementatieagenda met 9 concrete voorbeelden om te stoppen met bepaalde diagnostiek, behandeling, controle of administratielast. De 9 onderwerpen vormen de eerste stap in een doorlopende beweging.

Elke cardioloog kan mee doen en met sommige onderwerpen kun je morgen al aan de slag!

## Onderwerpen 2026

- Groep A:** Stoppen met bewezen niet doelmatige zorg (via richtlijn updates)
- Groep B:** Stoppen met mogelijk niet doelmatige of proportionele zorg (projecten)
- Groep C:** Minder herhaalzorg of diagnostiek die niet in richtlijnen staat (professionele autonomie)
- Groep D:** Minder administratie voor patiëntenzorg

Behandel patiënten met stabiel coronair lijden eerst optimaal met medicijnen, alvorens over te gaan op invasieve behandeling

Verricht niet routinematig inspannings-ECG voor de diagnostiek van coronair lijden

Kies bij de keuze tussen eenkamer-ICD of tweekamer-ICD in principe voor het plaatsen van een eenkamer-ICD

Minder echocardiografie bij analyse cardiale emboliebron na een CVA/TIA

Minder echocardiografie bij follow up van biologische hartklepprothesen

Minder echocardiografie bij follow-up van non-syndromale aorta ascendens dilatatie

Minder routinematige controle op de werking van cardiale implanteerbare elektronische devices (CIED)

Overweeg jaarlijkse controles één maal per twee jaar te doen

Lobby NVVC voor minder onnodige ZN formulieren

