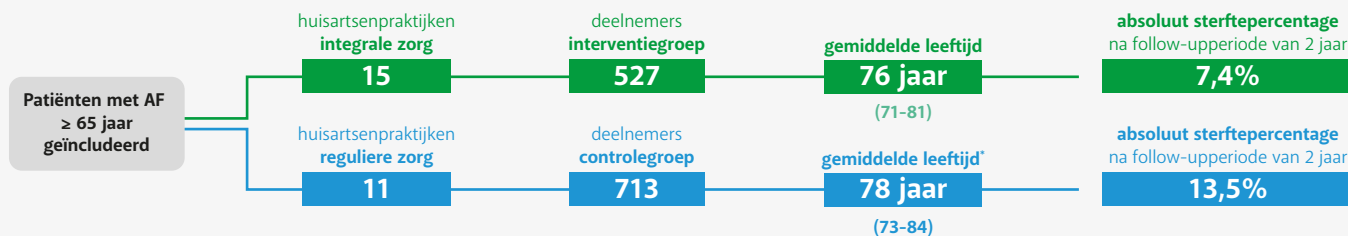


## Kernpunten onderzoek

# Integrale zorg voor patiënten met atriumfibrilleren (AF)

## Is toepassing in de huisartsenpraktijk veilig?

### Onderzoeksopzet



\* Statistisch significant verschil tussen de patiënten die integrale en reguliere zorg kregen

### Forestplot van de onderzoeksresultaten

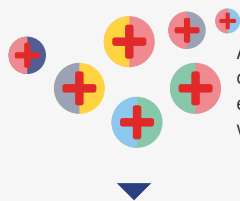
primaire uitkomstmaat	integrale zorg*	reguliere zorg*	relatief risico** (95%-BI)	ten gunste van integrale zorg	ten gunste van reguliere zorg
sterfte ongeacht de oorzaak	3,45 (39)	6,72 (96)	0,55 (0,37-0,82)	■	
<b>secundaire uitkomstmaat</b>					
sterfte door cardiovasculaire oorzaak	1,86 (21)	3,22 (46)	0,63 (0,37-1,06)	■	
sterfte door niet-cardiovasculaire oorzaak	1,59 (18)	3,50 (50)	0,47 (0,27-0,82)	■	
MACE***	4,76 (50)	4,59 (62)	0,90 (0,62-1,32)		■
herseneninfarcten	1,35 (15)	1,28 (18)	1,19 (0,60-2,39)		■
ernstige bloedingen	2,54 (28)	2,01 (28)	1,36 (0,70-2,62)		■
ziekenhuisopnames	28,72 (323)	32,91 (466)	0,84 (0,69-1,03)	■	
door cardiovasculaire oorzaak	9,25 (104)	10,95 (155)	0,86 (0,60-1,22)	■	
door niet-cardiovasculaire oorzaak	19,48 (219)	21,97 (311)	0,83 (0,66-1,05)	■	
niet-ernstige bloedingen	16,90 (190)	17,37 (246)	0,99 (0,80-1,23)	■	

\* Incidentie per 100 persoonsjaren (n)

\*\* Hazardratio's (behalve bij ziekenhuisopnames en niet-ernstige bloedingen; dan incidentieratio's), gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, kwetsbaarheid en clustering

\*\*\* Major Adverse Cardiac Events

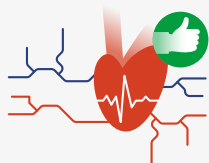
### Kernpunten



Atriumfibrilleren gaat voornamelijk bij ouderen veelal gepaard met cardiovasculaire en niet-cardiovasculaire **multimorbiditeit**, wat vraagt om een **generalistische benadering**.



Integrale zorg kan ook veilig in de huisartsenpraktijk worden georganiseerd en kan leiden tot een **sterftereductie van 45% in vergelijking met reguliere zorg**.



Eerdere onderzoeken lieten zien dat integrale zorg op gespecialiseerde poli's leidt tot **minder sterfte en ziekenhuisopnames door een cardiovasculaire oorzaak**.



Deze **sterftereductie was het grootst** voor sterfte door een **niet-cardiovasculaire oorzaak**, wat het belang van een integrale benadering duidelijk maakt.

#### Meer informatie

Deze infographic toont de kernpunten uit het artikel 'Integrale zorg voor patiënten met atriumfibrilleren'.

Zie voor het volledige artikel:

Van den Dries C, Van Doorn S, Rutten F, Oudega R, Van de Leur S, Elvan A., et al. Integrale zorg voor patiënten met atriumfibrilleren. Ned Tijdschr Geneeskd 2020;164:D5054.

Voor deze verkorte, visuele weergave hebben auteurs en uitgever toestemming verleend.