

**KU LEUVEN**

ACADEMISCH CENTRUM  
HUISARTSGENEESKUNDE

# Through a glass darkly

---

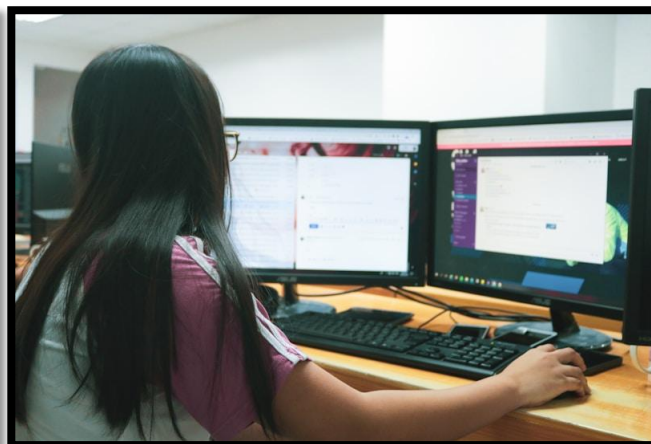
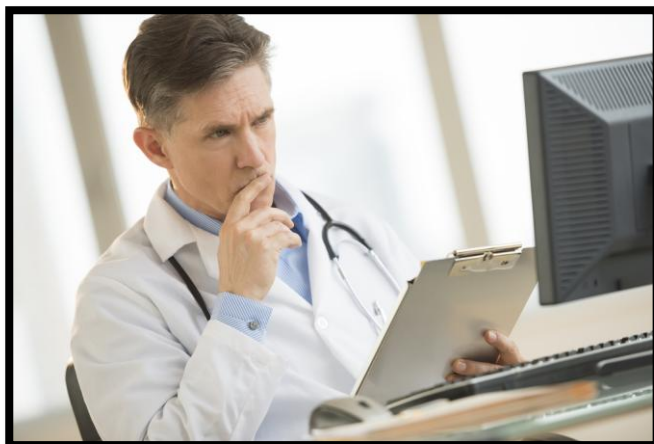
Resultaten hospitalisatiecijfers Vlaanderen en lessen uit het werkveld

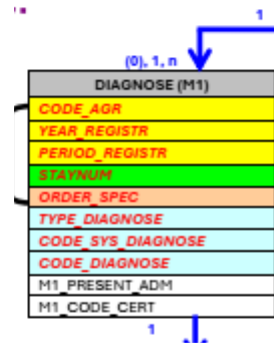
*26 april 2025*



# Datastream hospitalisatiecijfers

---

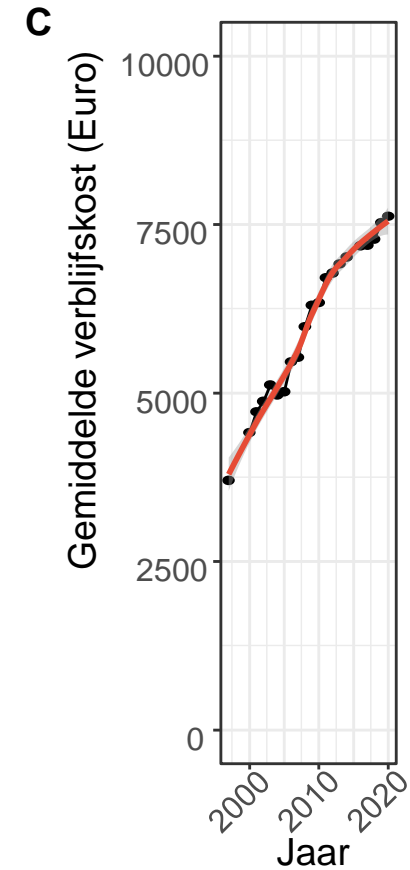
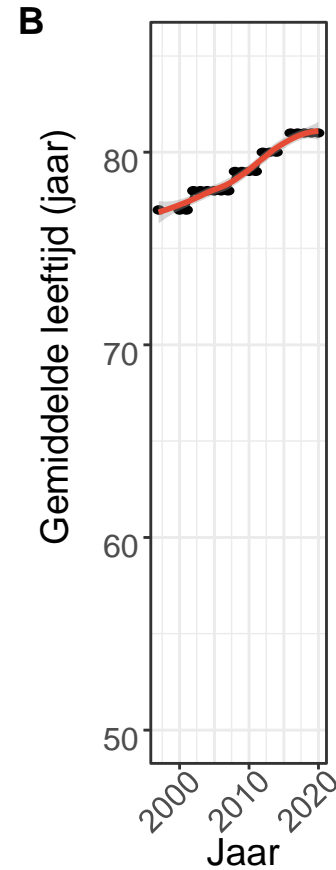
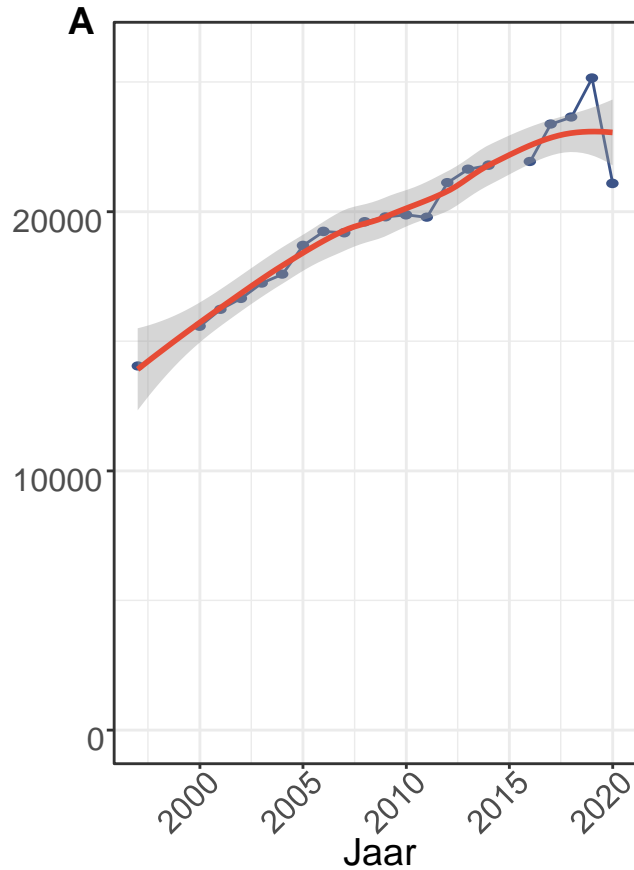




## Toename van impact hartfalen op gezondheidszorg in heel België

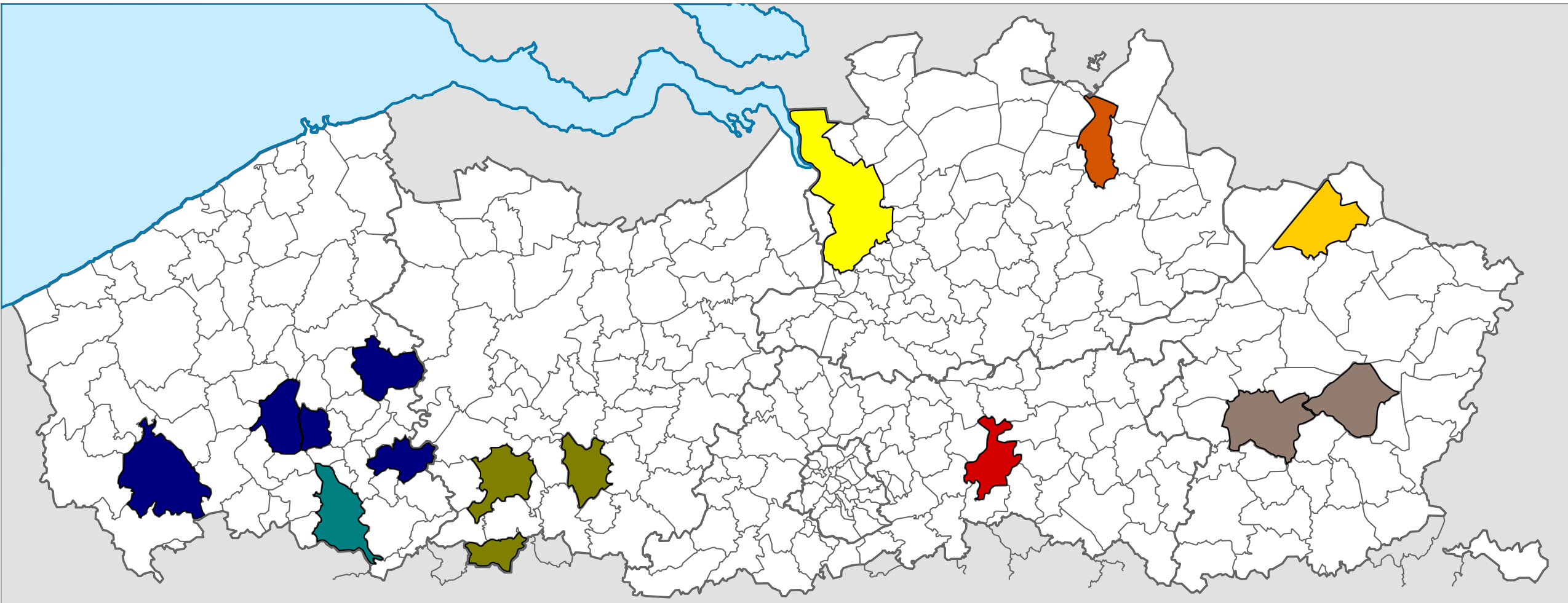
*Evolutie in aantal ziekenhuisopnames (A), gemiddelde leeftijd bij opname (B) en gemiddelde verblijfskost (C)*

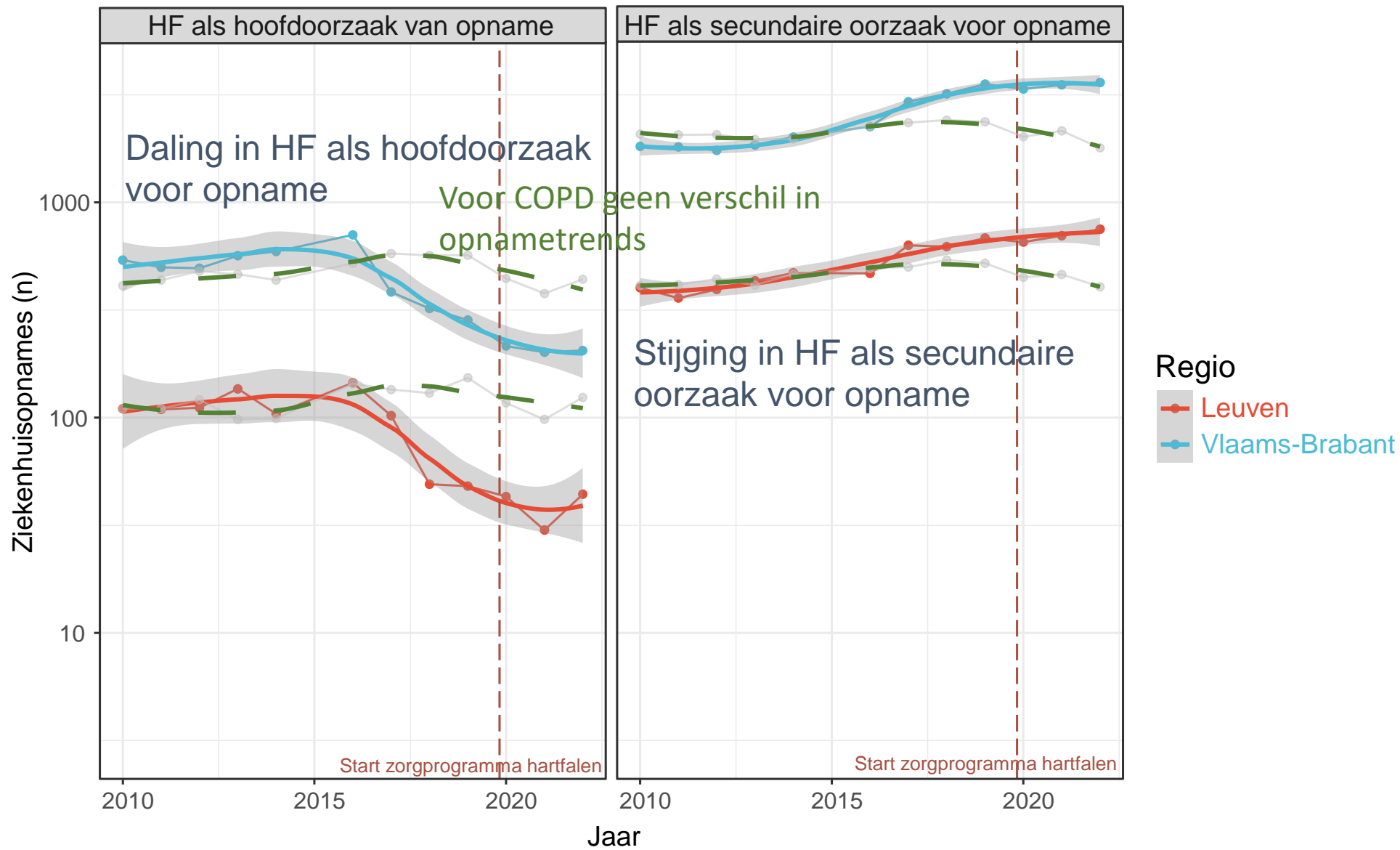
Aantal ziekenhuisopnames met een hartfalendiagnose (n)



Data van [https://tct.fgov.be/webetct/etct-web/national\\_data?lang=nl](https://tct.fgov.be/webetct/etct-web/national_data?lang=nl)

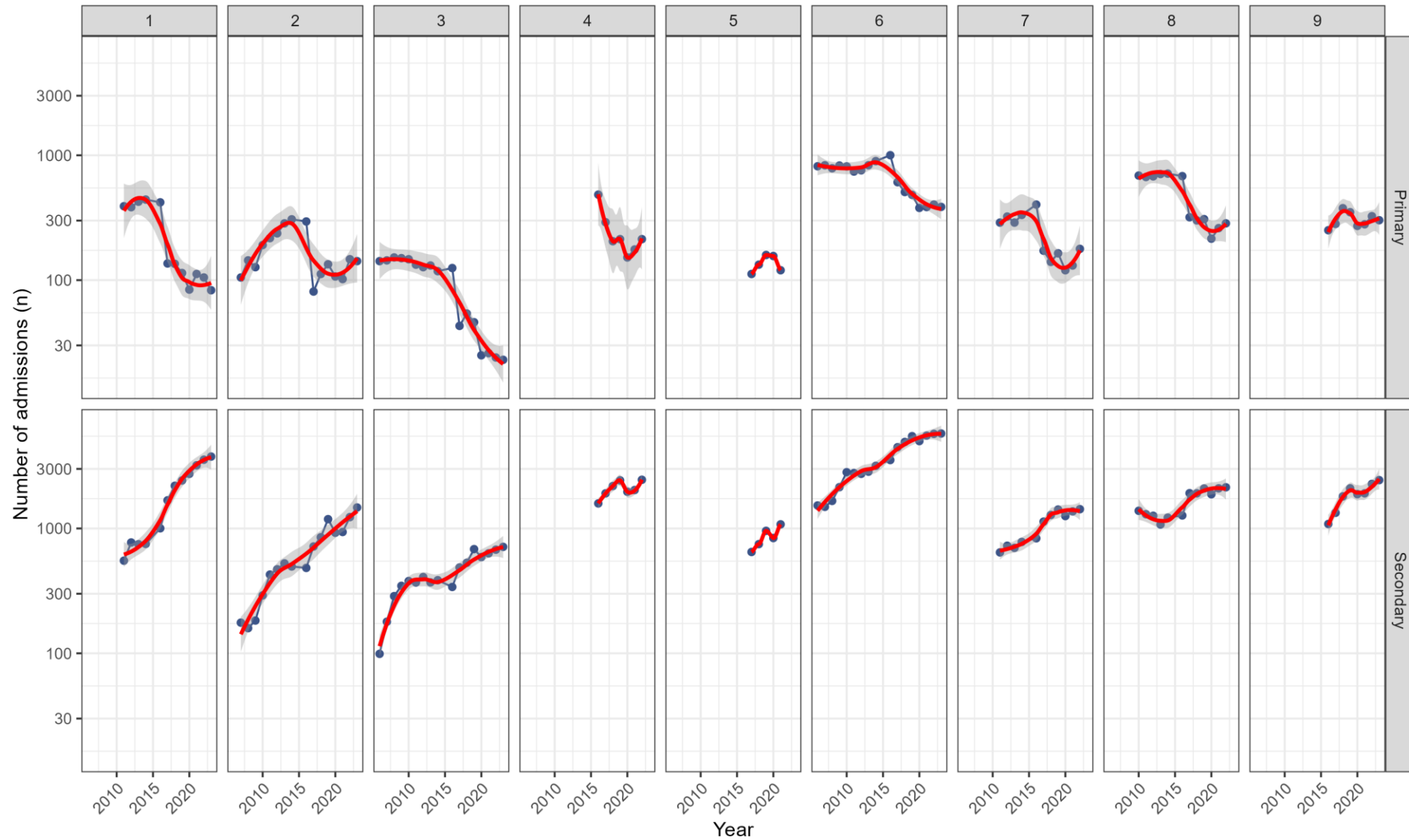






# Time trends in admissions according to HF as primary or secondary reason

Log-transformed scales demonstrate divergent trend between 2006 and 2023



Data from the Heartconnect study network



## Grote verschillen in behandeling van beroertes tussen ziekenhuizen in Vlaanderen: hoe zorgwekkend is dat?

Volgens het rapport overlijdt gemiddeld 14 procent van de patiënten met een beroerte binnen de 30 dagen na opname in het ziekenhuis in Vlaanderen. Maar in het Algemeen Stedelijk Ziekenhuis van Aalst was dat in 2020 bijna 24 procent, terwijl de Sint-Jozefskliniek in Izegem het met 5,6 procent veel beter deed.

## Minder voorschrijven én exacte hoeveelheden: regering bindt strijd aan tegen overmatig antibioticagebruik

Artsen moeten voortaan minder (zware) antibiotica en exacte hoeveelheden voorschrijven volgens de nieuwe richtlijnen van het RIZIV. Die komen er op vraag van minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke (Vooruit). De maatregelen zouden overmatig gebruik moeten tegengaan, wat leidt tot AMR – antibioticaresistentie. "AMR zal op termijn de belangrijkste doodsoorzaak zijn wereldwijd. Er is nood aan actie", zegt Vandenbroucke.

Bronnen:

<https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2024/04/16/beroertes-in-vlaamse-ziekenhuizen/>

<https://www.zorgkwaliteit.be/publicatie-resultaten-beroertezorg>

<https://www.inami.fgov.be/nl/thema-s/kwaliteitszorg/indicatoren#welke-indicatoren-zijn-er>



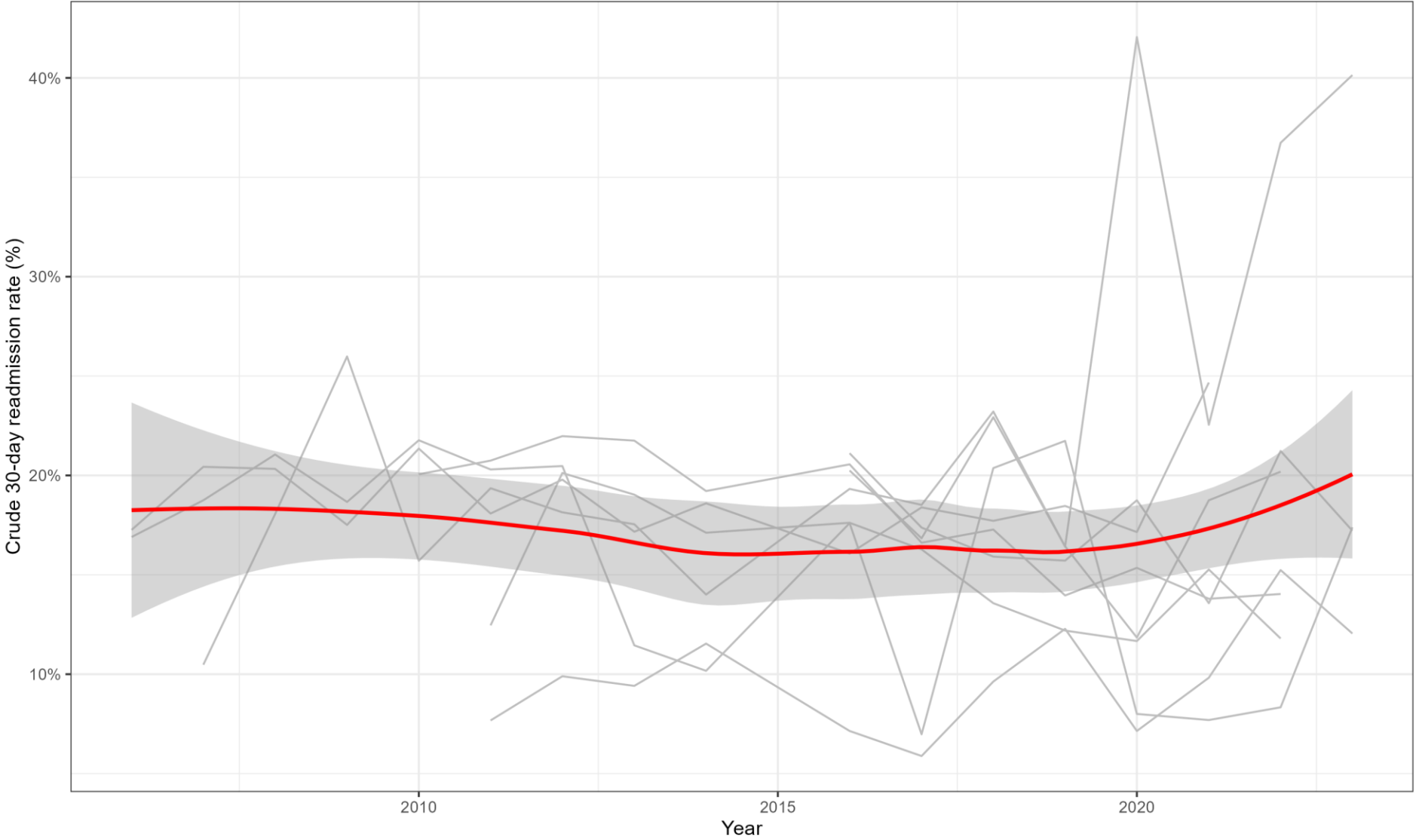
$$\frac{pat_{(\leq 14 \text{ jaar})_{AB}}}{pat_{(\leq 14 \text{ jaar})_{farma spec}} \leq 45 \%$$

$$\frac{pat_{(\geq 15 \text{ jaar})_{AB}}}{pat_{(\geq 15 \text{ jaar})_{farma spec}} \leq 23 \%$$



# All-cause readmission rates after a primary index HF hospitalization

Overall time-trend (red) and individual time-trends (grey)



Data from Heartconnect network



# Kernboodschappen

---

- Toename aantal ziekenhuisopnames, leeftijd bij opname en kost van opname
- Daling hartfalen als hoofdoorzaak van opname, stijging hartfalen als secundaire oorzaak
- Geaggregeerde ziekenhuisgegevens laten toe uitspraken te doen over globale trends, niet over individuele kwaliteit
- Vergelijken van zorgkwaliteit vereist uitbouw van datanetwerk en afspraken rond dataverwerking

