

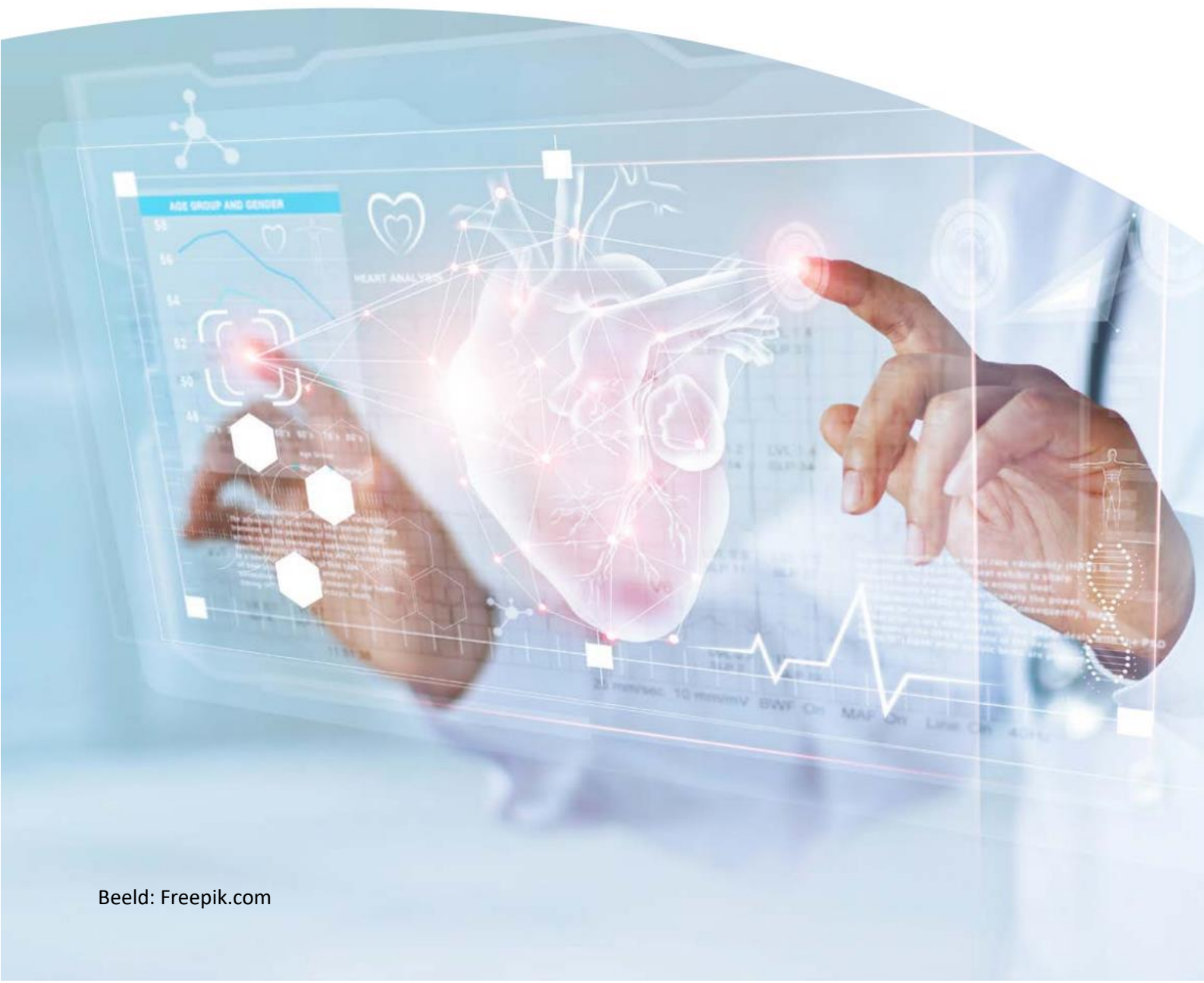


NVVC Innovatieagenda 2022

Behorende bij NVVC Procedure Innovatie

Vastgesteld door het NVVC bestuur op 14 december 2022

NEDERLANDSE VERENIGING VOOR CARDIOLOGIE



Voorwoord

Eerste NVVC Innovatieagenda

Cardiologie is bij uitstek een technisch-praktisch vakgebied met een niet-aflatende stroom aan innovaties in diagnostiek en therapie. Om de evaluatie en integratie van innovaties te faciliteren in een sterk gereguleerd toelatingsproces in Nederland, heeft de NVVC besloten om jaarlijks een Innovatieagenda vast te stellen voor breed gedragen vernieuwingen in het vakgebied.

Voor de zomer van 2022 is de uitvraag hiervoor gedaan, waarbij de NVVC-werkgroepen met 22 voorstellen zijn gekomen. Uiteindelijk heeft de NVVC 9 innovaties geselecteerd voor de eerste Innovatieagenda. Hierin staan onderwerpen op het gebied van interventiecardiologie, hartritmestoornissen, hartfalen, thoracale interventies en beeldvorming. Een deel is al in onderzoek voor toelating tot het verzekerde zorgpakket, en voor de anderen zal dit proces spoedig starten.

De Innovatieagenda zal jaarlijks geëvalueerd en aangepast worden om in te spelen op de snelle ontwikkelingen binnen de cardiologie. Hierbij is een goede samenwerking met patiëntorganisaties, bedrijven, andere specialismen en de overheid van groot belang om innovaties sneller naar de patiënt te brengen.

De Innovatieagenda maakt onderdeel uit van de [NVVC Procedure Innovatie](#), die op 22 april 2022 is vastgesteld door de ledenvergadering. De NVVC is de eerste wetenschappelijke vereniging van medisch specialisten die volgens deze gestructureerde en breed gedragen werkwijze innovaties naar verzekerde en structureel bekostigde zorg wil brengen.

Dr. J.G. Meeder, voorzitter NVVC

Prof. dr. L.V.A. Boersma, voorzitter commissie Wetenschap & Innovatie

NVVC Innovatieagenda 2022

Veelbelovende Zorg sneller bij de patiënt

Deze innovaties zijn in onderzoek binnen de subsidieregeling Veelbelovende zorg sneller bij de patiënt. In deze studies wordt onderzocht of de innovatie onderdeel moet gaan uitmaken van het basispakket van verzekerde zorg (route 2 van de NVVC Procedure Innovatie). Bij alle studies is tenminste één NVVC werkgroep betrokken. De studies zijn gestart voordat de NVVC Procedure Innovatie in werking trad (22 april 2022)

Meer informatie op NVVC website, Thema Wetenschap & Innovatie, [Lopend onderzoek](#).

Route 2 Veelbelovende zorg sneller bij de patiënt (of voorwaardelijke toelating), waarna Route 3 Standpunt basispakket Zorgverzekeringswet door Zorginstituut Nederland (duiding)

NVVC Werkgroep Hartfalen

Innovatie	Zorg op afstand door het meten van vullingsdrukken (arteria pulmonalis monitoring)
Patiënten	Met chronisch hartfalen New York Heart Association klasse III met recidiverende ziekenhuisopnamen
Studie	Monitor HF trial
Standpunt ZiN	2024 (verwacht)

Nederlandse Vereniging voor Radiologie,

NVVC Werkgroepen Interventiecardiologie (WIC) en Werkgroep Cardiovasculaire Beeldvorming

Innovatie	Geavanceerde Fractional Flow Reserve techniek op basis van een CT-scan van het hart (FFRct)
Patiënten	Met stabiele pijn op de borst
Studie	FUSION
Standpunt ZiN	2025 (verwacht)

Nederlandse Hart Ritme Associatie (NHRA)

Innovatie	Afsluiting linker hartoor (LAAO)
Patiënten	Met atriumfibrilleren die geen antistolling kunnen gebruiken
Studie	Compare-LAAO
Standpunt ZiN	2027 (verwacht)

Werkgroep Transkatheter Hartklep Interventie (THI)

Innovatie	Transkatheter tricuspidalklep reparatie (TTvr) met edge-to-edge reparatietechniek
Patiënten	Met ernstige symptomatische tricuspidalklepinsufficiëntie
Studie	TRACE NL
Standpunt ZiN	2029 (verwacht)

Innovatie waarvoor NVVC prioriteit of route gaat bepalen in 2023

Deze innovaties voldoen aan de afbakeningscriteria voor de NVVC Procedure Innovatie. In 2023 zal het NVVC bestuur besluiten welke innovaties prioriteit hebben (in 2023 of later) en wat een geschikte route is per innovatie. Het NVVC bestuur krijgt daarbij advies van de commissie Wetenschap & Innovatie, samen met de Commissie Kwaliteit, Beroepsbelangen Commissie, betrokken werkgroepen, betrokken andere beroepsgroepen, patiënten en/of industriële partijen.

Werkgroep Interventie Cardiologie (WIC)

- Stent voor vernauwing van de sinus coronarius bij patiënten met ernstige klachten van pijn op de borst, die niet reageren op gebruikelijke medische therapie en die niet meer in aanmerking komen voor enige vorm van revascularisatie
- Mechanisch thrombectomie device bij patiënten met longembolie
- Renale denervatie bij patiënten met hypertensie die niet reageren op gebruikelijke medische therapie

Werkgroep Transkatheter Hartklep Interventie (THI)

- Indirecte mitralis annuloplastiek via de sinus coronarius bij mensen met een functionele mitralisklep insufficiëntie
- Cerebraal protectie device ter preventie van TIA en/of cerebraal infarct bij patiënten die transcatheter aortaklapimplantatie (TAVI) ondergaan