

HARTstad Leuven

Persbriefing 11/9/2025



Agenda



10u30

- **Bieke Verlinden, Schepen van zorg en welzijn**
- **Dr. Ann Aerts, Head of Novartis Foundation**
- **Rik Vanhoof, directeur Belgische Cardiologische Liga**
- **Prof. dr. Stefan Janssens, cardioloog UZ Leuven en voorzitter van de adviesraad HARTstad Leuven**
- **Prof. dr. Bert Vaes, KULeuven, titularis leerstoel cardiovasculair populatiemanagement**
- **Apotheker Marie Van de Putte, Coördinerend Bestuurder van Zorgzaam Leuven**

11u20 Q&A

11u30: Ruimte voor individuele interviews

Bieke Verlinden – Schepen van zorg en welzijn



Dr. Ann Aerts, Head of Novartis Foundation



The Novartis Foundation

HARTstad Leuven

Dr Ann Aerts
Head Novartis Foundation

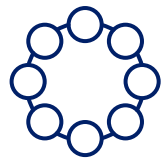
Disclaimer: This presentation is based on publicly available information and is accurate to the best of the presenter's knowledge at the time of production. All content is proprietary to Novartis Foundation and subject to copyright protection.



The Novartis
Foundation



Disclaimer



De Novartis Foundation is een particuliere non-profitorganisatie en een onafhankelijke rechtspersoon die niets te maken heeft met commerciële activiteiten van de Novartis Group.



Het doel van de Novartis Foundation is om gezondheidsongelijkheid te verkleinen voor zoveel mogelijk mensen. Haar activiteiten en doelstellingen zijn geneesmiddel-agnostisch.



Alle inhoud is eigendom van de Novartis Foundation en valt onder auteursrechtelijke bescherming. Volgens haar interne richtlijnen mag de Novartis Foundation alleen publieke gegevens van haar initiatieven delen met de commerciële entiteiten van Novartis

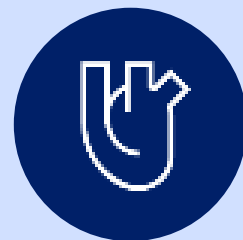


De vrijgegeven informatie is accuraat op het moment van presentatie. Het is niet toegestaan om de informatie op te nemen, te reproduceren, te verspreiden (ook niet op sociale media), openbaar te maken of de inhoud te wijzigen.

Wereldwijd blijven cardiovasculaire aandoeningen (CVD) de belangrijkste oorzaak van overlijden en beperking.

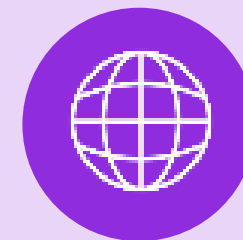


Ondanks breed wetenschappelijk bewijs en internationaal erkende best practices blijft de uitdaging van cardiovasculaire ziekten groot, waarbij nog steeds te veel mensen voortijdig overlijden.



20.7M

Overlijdens in 2021 door CVD



32%

van alle wereldwijde sterfgevallen in 2019 was toe te schrijven aan hart- en vaatziekten.



USD 20T

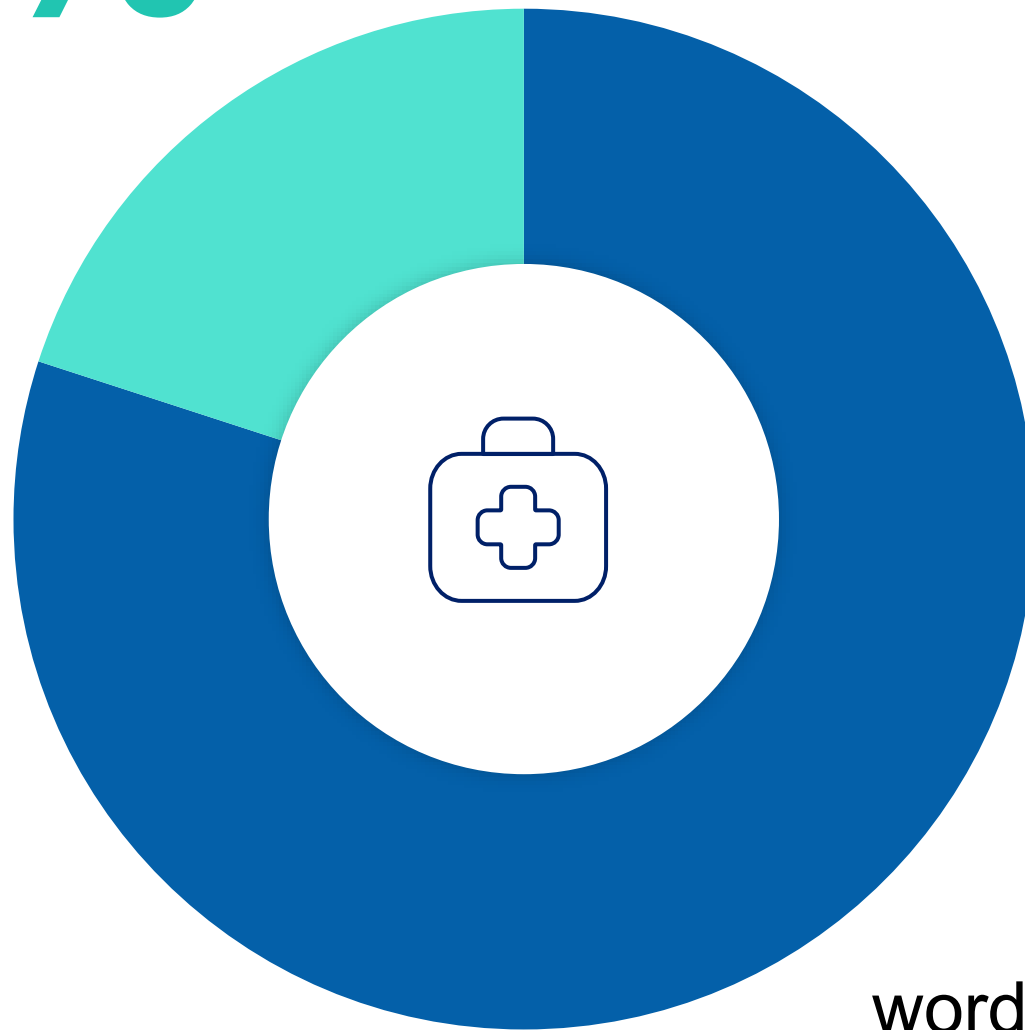
is de geschatte kost voor CVD tussen 2010-2030

Bloom et al. (2011). The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases. Geneva: World Economic Forum.

Gezondheidsgelijkheid en factoren die onze gezondheid bepalen

20%

Van onze gezondheid wordt gevormd door de gezondheidszorg waar we toegang toe hebben



80%

wordt bepaald door de omstandigheden waarin we geboren worden, opgroeien en ouder worden

De impact van deze factoren op onze gezondheid leidt tot schokkende ongelijkheden:

11-jaar lagere levensverwachting

voor een kind dat wordt geboren in een stadswijk met een bepaalde postcode, vergeleken met een kind dat wordt geboren in een andere wijk van dezelfde stad.



We moeten deze realiteit ter discussie stellen en ontcijferen wat onze gezondheid werkelijk beïnvloedt.

De Novartis Foundation vandaag

Het ontwikkelen van een zeer precieze benadering voor populatiegezondheid

Hartinfarcten bij de volgende generatie uitroeien



Accurate gezondheidsbenadering van populaties



Integreren van AI4HealthyCities gegenereerde data-inzichten in CARDIO4Cities om een precieze aanpak van volksgezondheid in steden te ontwikkelen.

AI4HealthyCities



CARDIO4Cities



Ontcijferen van de belangrijkste factoren die hartgezondheid en ongelijkheden beïnvloeden en deze inzichten gebruiken voor gerichte gezondheidsplanning en toewijzing van middelen.

Het cardiovasculaire risico in stedelijke bevolkingen terugdringen, met duidelijke doelstellingen en datagedreven populatiegezondheidstrajecten inclusief innovatieve interventies en technologieën.

Gebruik van data, digitaal en AI om de cardiovasculaire bevolkingsgezondheid te verbeteren en gezondheidsongelijkheden te verkleinen

C



Kwaliteit van
zorg
verbeteren

A



Vroege
toegang tot
gezondheid en
zorg

R



Beleid
hervormen
met bewezen
gezondheids-
voordelen

D



Data en
digitale
technologie
optimaal
benutten

I



Samenwer-
king tussen
sectoren
creëren

O



Lokaal
ownership
verzekeren

CARDIO4Cities is een multisectorale, datagedreven samenwerkingsaanpak die de cardiovasculaire gezondheid in stedelijke gebieden verbetert



Holistische focus op de gezondheid van stedelijke bevolkingen

Gebaseerd op een **stadsbrede** aanpak om de stedelijke gezondheid te verbeteren, waarbij **mensen centraal** staan in de interventies.



Data-gedreven, impactvolle initiatieven

Evolueert naar een aanpak van zeer precieze populatiegezondheid die de **kracht van data en AI** benut om de gezondheid van de bevolking te verbeteren en gerichte, impactvolle oplossingen toe te passen, ondersteund door **wereldwijde best practices**.



Plaats-specifieke multisectorale aanpak

Helpt steden richtlijnen aan te passen in **multisectorale, lokaal afgestemde initiatieven**, duurzaam ingebed in gezondheidssystemen om een **blijvend effect** te garanderen.

De gezondheidsimpact van CARDIO4Cities

Snelle verbetering in controle van cardiovasculaire risico's

Bloeddrukcontrole, voorkomen van beroertes en hartaanvallen

In  Sao Paulo,  Dakar en  Ulaanbaatar

Bloeddrukcontroles

Verhoogd met (binnen 15-21 maanden na implementatie)^{1,2}

↑ **3-6x**

Beroertes en hartaanvallen

Gedaald met (binnen 1-2 jaar na implementatie)³

↓ **3-13%**

Geprojecteerde langetermijnvoordelen (over 10 jaar): Beroertes en acute coronaire gebeurtenissen verminderd met (zelfs zonder verdere interventies³).

↓ **4-10%**
beroertes

↓ **3-8%**
hartaanvallen

↓ **3-8%**
sterfte



"Binnen 1-2 jaar na implementatie in São Paulo, Dakar en Ulaanbaatar steeg het percentage bloeddrukcontroles 3 tot 6 keer. Modellerings voorspelt een vermindering van 3-13% in beroertes en hartaanvallen gedurende deze periode, met langetermijnprojecties die een daling van het aantal beroertes, hartaanvallen en sterfte over 10 jaar laten zien, zelfs zonder verdere interventie.

1. Aerts, A., & Boufford, J. I. (2023). A new whole-of-city strategy for addressing cardiovascular population health. *Cities & Health*, 7(3), 296–302

2. Boch, J., Venkitachalam, L., Santana, A. et al. (2022). Implementing a multisector public-private partnership to improve urban hypertension management in low-and middle- income countries. *BMC Public Health* 22, 2379

3. Reiker, T., Sarah Des Rosiers, Boch, J. et al. (2023). Population health impact and economic evaluation of the CARDIO4Cities approach to improve urban hypertension management. *PLOS Global Public Health*, 3(4), e0001480–e0001480.

Ons grote doel naar de toekomst toe...



We willen de hartgezondheid verbeteren van **150 miljoen mensen in meer dan 30 steden** binnen **3 jaar**.

Meer info



www.cardio4citiesaccelerator.org



The Novartis
Foundation

Rik Vanhoof, directeur Belgische Cardiologische Liga



BELGISCHE
CARDIOLOGISCHE
LIGA VZW



LIGUE
CARDIOLOGIQUE
BELGE ASBL

'Hart- en vaatziekten in België: Tijd voor preventie?'

Rik Vanhoof
Algemeen Directeur
Belgische Cardiologische Liga

19:50





30,000 = 30%



**1,000,000
=
1/10 Belgen**



€5 miljard

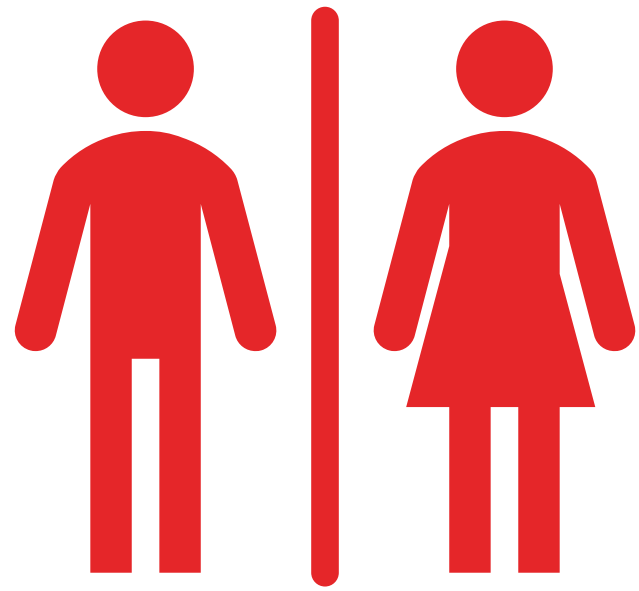


Preventie = sleutel tot succes?

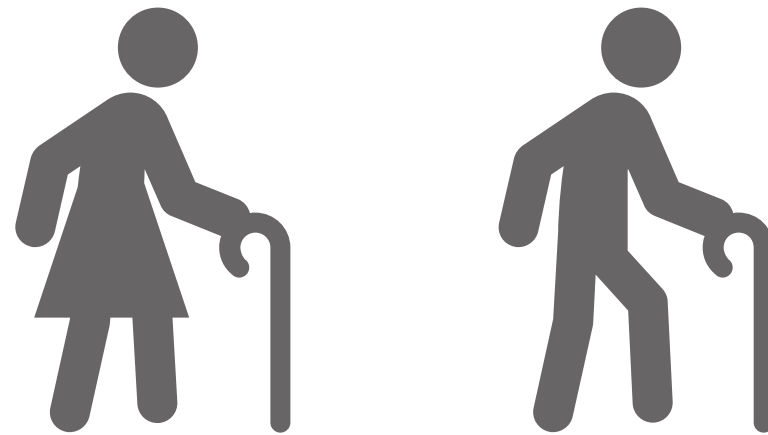


Cardiovasculaire risicofactoren

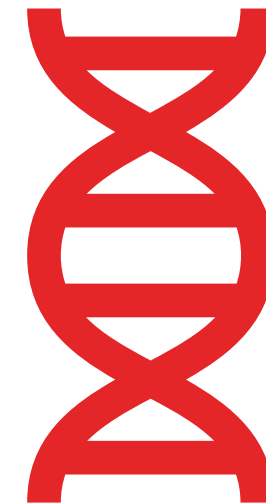
Niet wijzigbaar



Geslacht



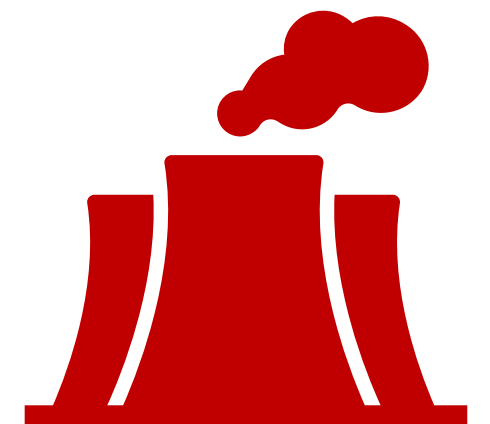
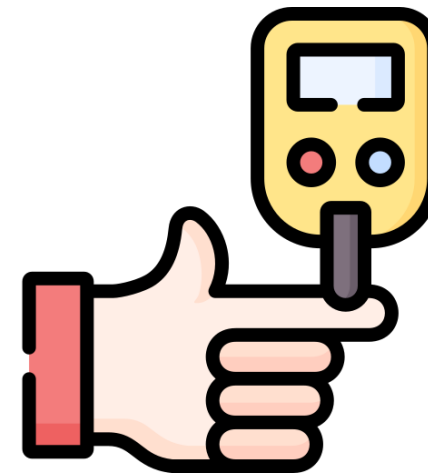
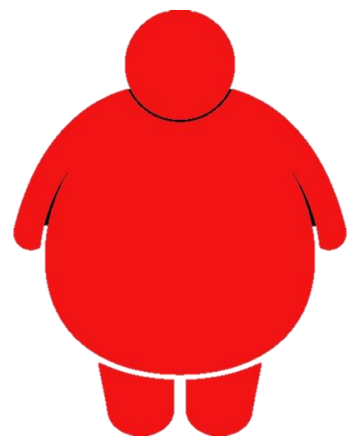
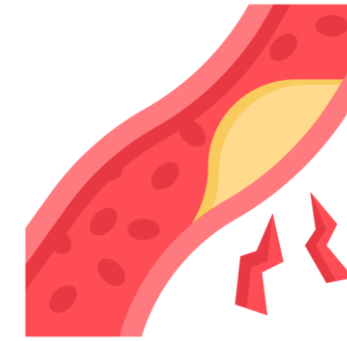
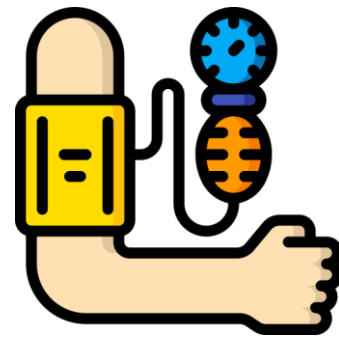
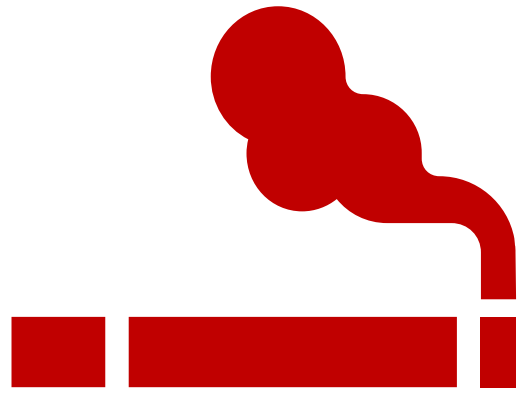
Leeftijd



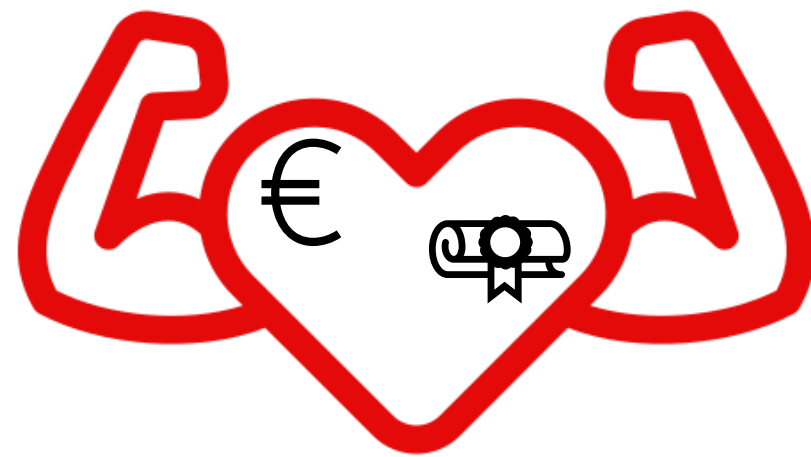
Erfelijkheid

Cardiovasculaire risicofactoren

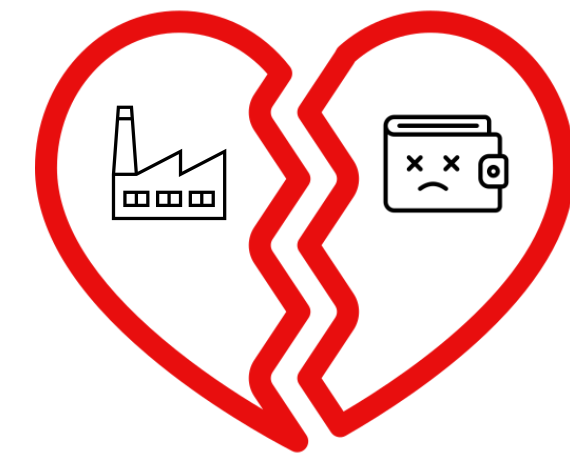
Wijzigbaar



Hart- en vaatziekten treffen niet iedereen gelijk

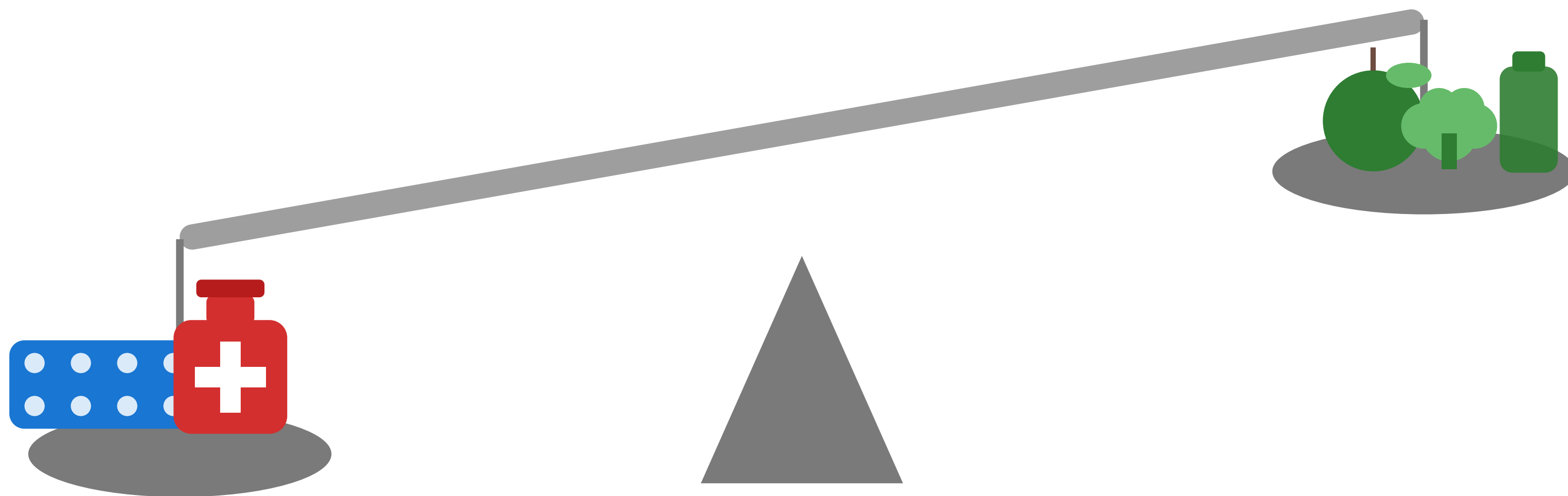


vs



Meer CV risicofactoren bij mensen uit lagere socio-economische klassen

**Amper 2% van zorgbudget
wordt besteed aan preventie**



Doel WHO : 5%



Prof. dr. Stefan Janssens, cardioloog UZ Leuven en voorzitter van de adviesraad HARTstad Leuven



LEUVEN KOSMOPOLIS

UZI

KUL
600

SAB

OHL

SALB

LPD



Leuven HARTstad

UZL – Stad in de Stad



Uitdagingen voor HARTstad Leuven

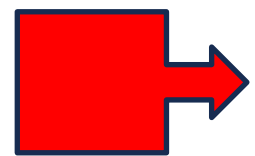
- Kennis werving en data collectie hartziekten
 - onvervulde zorgnoden?
 - externe triggers?
 - meten is weten
- Kennis deling en verankeren
 - gerichte communicatie
 - actieplannen op maat

→ Eén doel: een betere hartgezondheid



HARTstad Leuven maakt het verschil

- Een uniek consortium van stakeholders
- Samenwerking en engagement lonen
- Educatie en initiatieven op maat
- Focus op inclusie en preventie

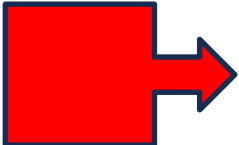


Eén doel: een betere hartgezondheid



Het verschil maken

- Belangrijkste winst door effectieve aanpak van risicofactoren
- Daling van cardiovasculaire sterfte in Leuven
- Daling van hospitalisatie voor CV aandoeningen
- Socio-economische bonanza

 Een gezond hart is een gelukkig hart!



**Prof. Dr. Bert Vaes, KU Leuven,
Titularis leerstoel cardiovasculair populatiemanagement**



Van reactieve naar meer proactieve zorg: een data-gedreven aanpak

Leerstoel Cardiovasculair Populatiemanagement

Prof. Dr. Bert Vaes

Departement Maatschappelijke Gezondheidszorg en Eerstelijnszorg – KU Leuven

bert.vaes@kuleuven.be



Diagnostics

Quality of
care

Education
development

Chronic
care



Dit is Jean

- Jean is 79 jaar
- Alleenstaand
- Minimum pensioen
- Rookt
- “Klassiek” dieet, veel vlees
- Beweegt weinig
- Lijdt aan diabetes type 2 en cardiovasculaire ziekte
- Weinig ziekte-inzicht



3 belangrijke uitdagingen voor de zorg

1. Zware maatschappelijke impact van cardiovasculaire aandoeningen
2. Tekort aan handen in de zorg
3. Zorgverleners werken hoofdzakelijk op een 'reactieve' manier



Geïntegreerde doelgerichte zorg vertrekt vanuit de bevolking

WE GAAN DE UITDAGING AAN

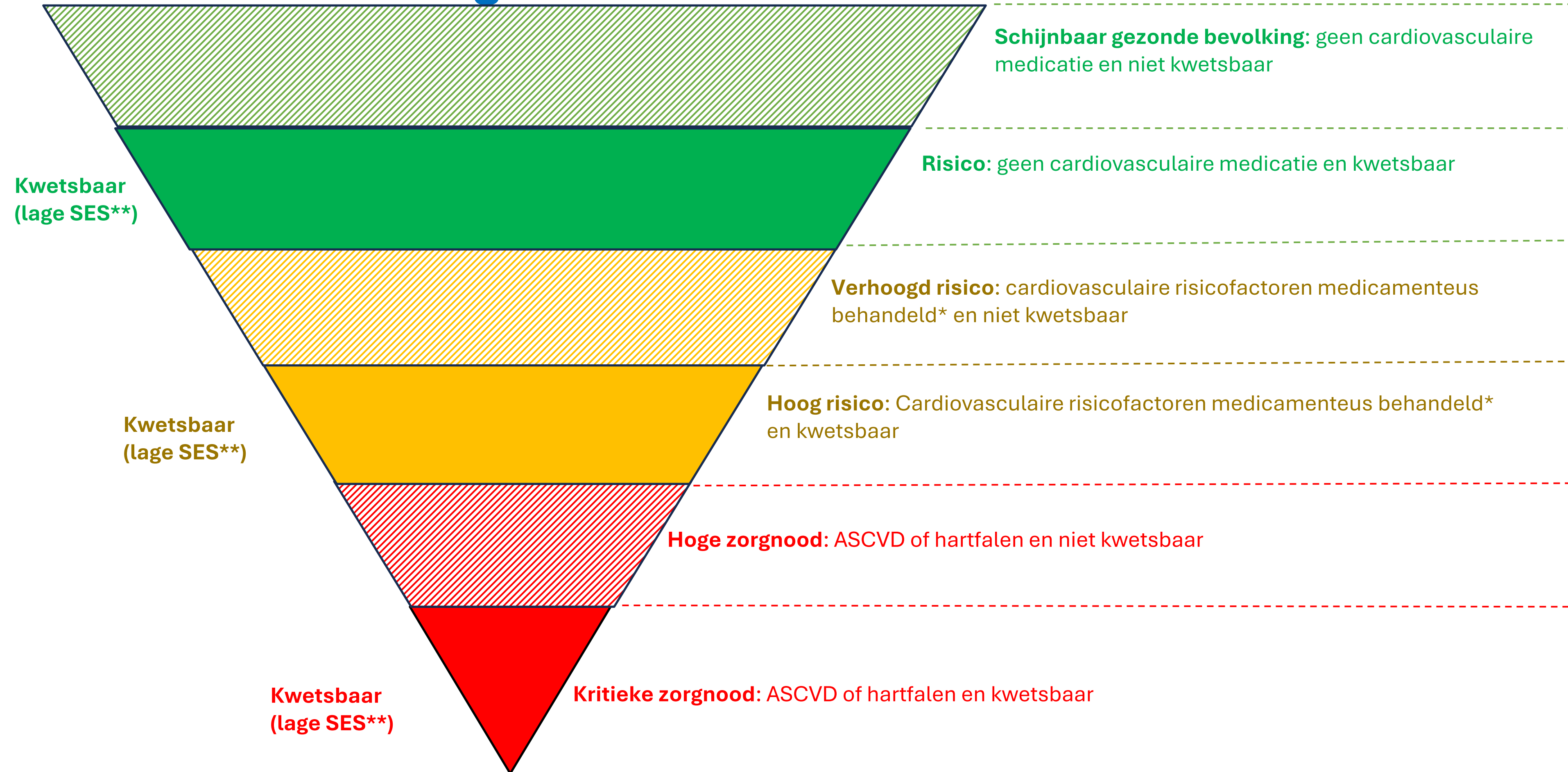
Het doel: een gezondheids- en welzijnszorg afstemmen op de **noden** die er zijn in de **bevolking**, en zo te werken aan een betaalbare, toegankelijke, kwaliteitsvolle zorg met een duurzame financiering



POPULATIEMANAGEMENT is **key** om deze uitdaging aan te kunnen.



Cardiovasculaire gezondheid – Risico stratificatie



* Medicamenteus behandelde hypertensie, diabetes, hypercholesterolemie, VKF, obesitas

** Socio-economische kwetsbaarheid

Populatiemanagement is een data-gedreven aanpak



Quintuple
Aim

Maar data ontbreekt vaak en als er data is, is het gefragmenteerd aanwezig

Hoe brengen we populatiemanagement in de praktijk?

→ 2 strategieën

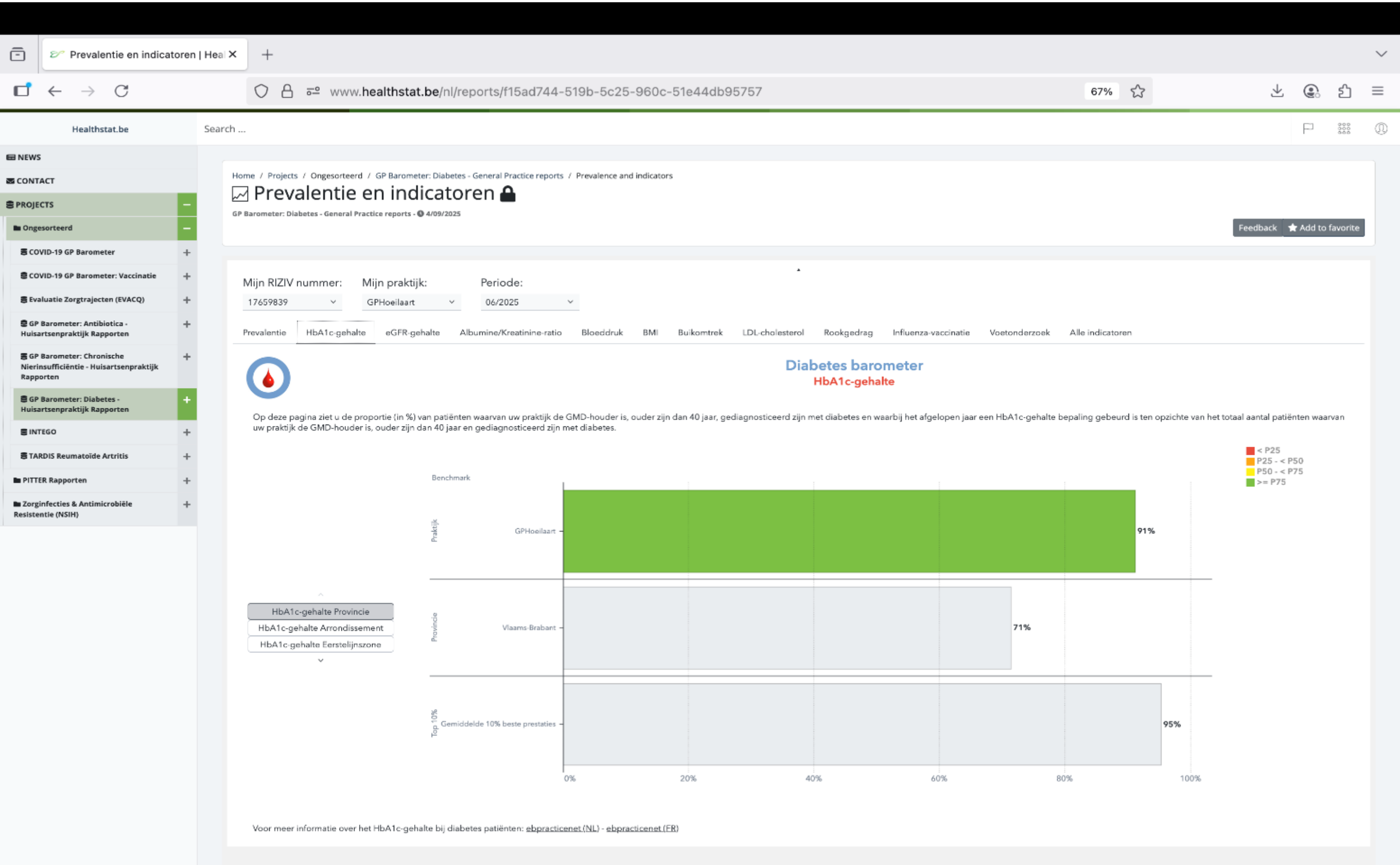
1. Mobiliseren van data geregistreerd door zorgverleners in HARTstad Leuven

2. Creëren van een dataconsortium om data rond gezondheids- en welzijnsdoelen samen te brengen

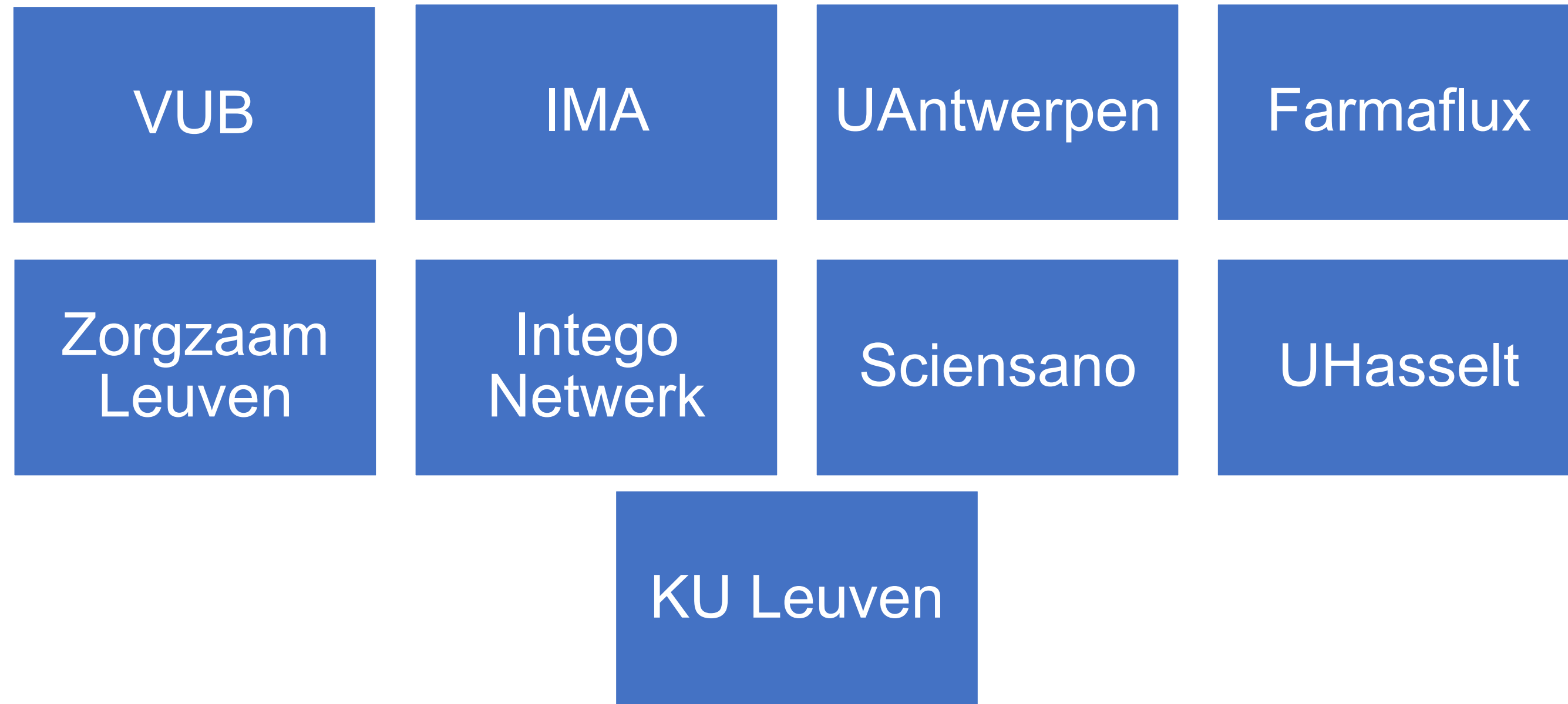
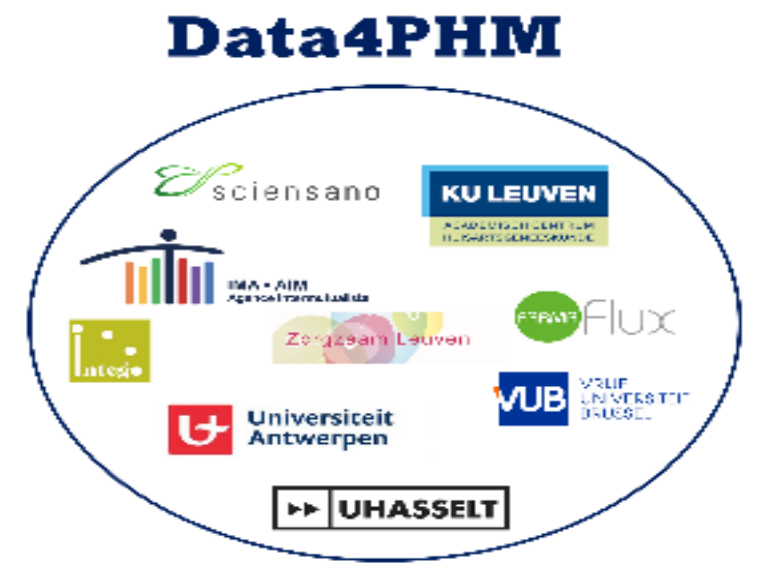
Barometer tool voor huisartsen om de zorg voor patiënten* te managen



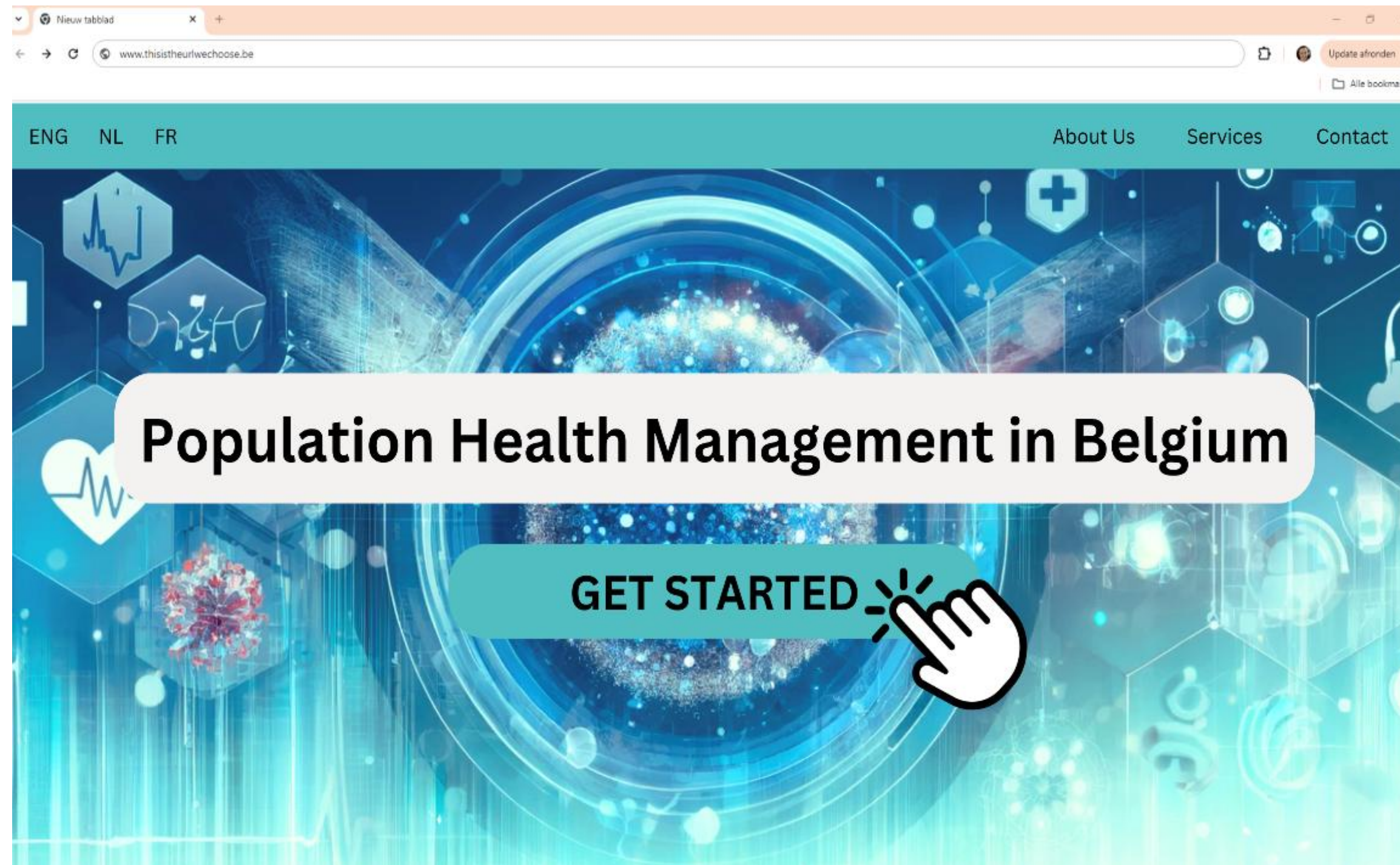
* Patiënten waarvan de huisarts GMD-houder is, met een geregistreerde diagnose



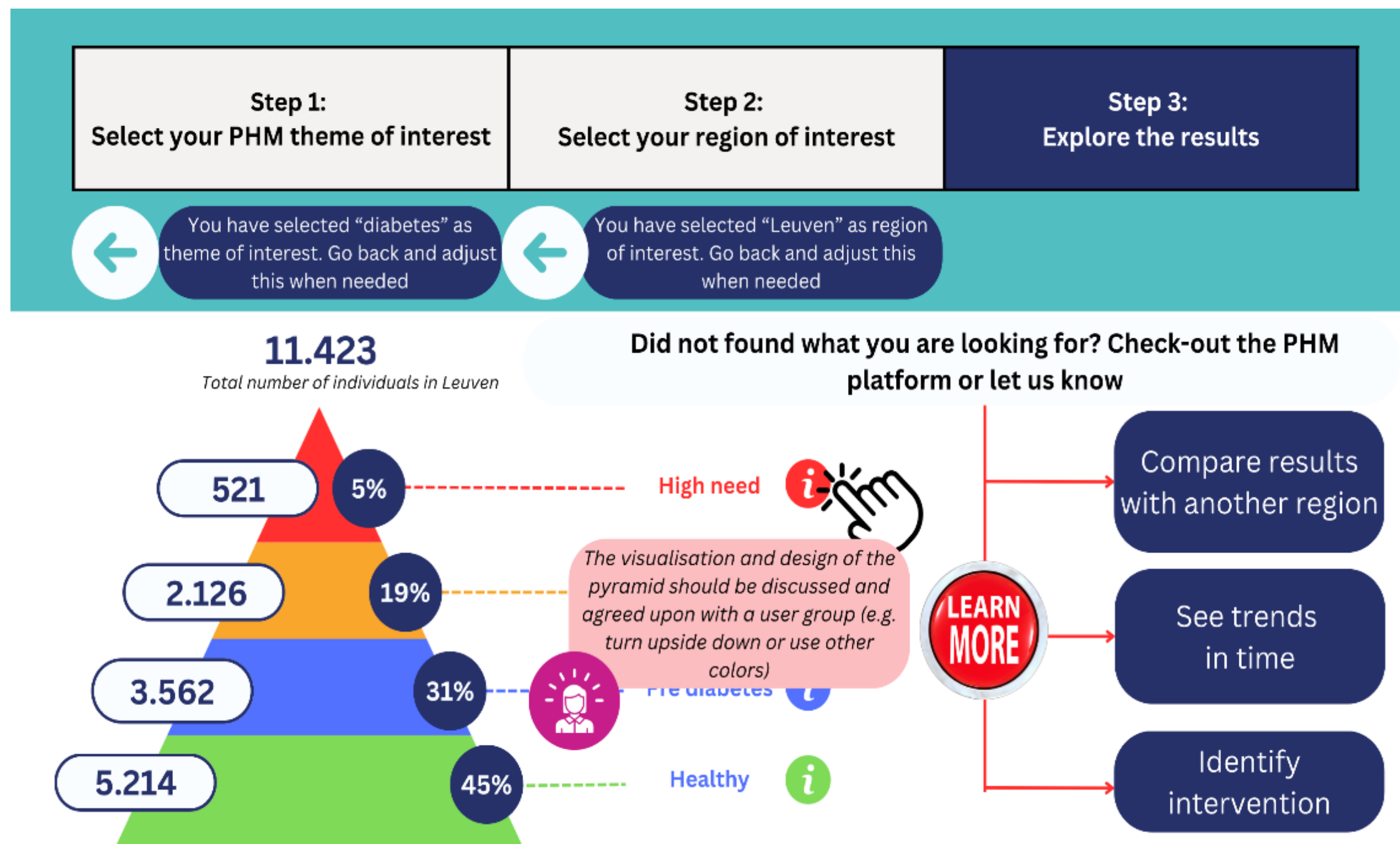
Dataconsortium Data4PHM



PROSPeCD: ontwikkeling van een actionable PHM dashboard



PROSPeCD: ontwikkeling van een actionable PHM dashboard



Van populatiegerichte aanpak uiteindelijk terug naar de patiënt en warme zorg op maat



Hier gebeurt de omslag van populatie naar persoon



Populatiegegevens

Dashboards, barometers

Management

Op praktijkniveau en vanuit buurtteams

Persoons- en doelgerichte zorg

patiënten worden uitgenodigd en krijgen warme zorg op maat.

**Dank u
voor uw
aandacht!**



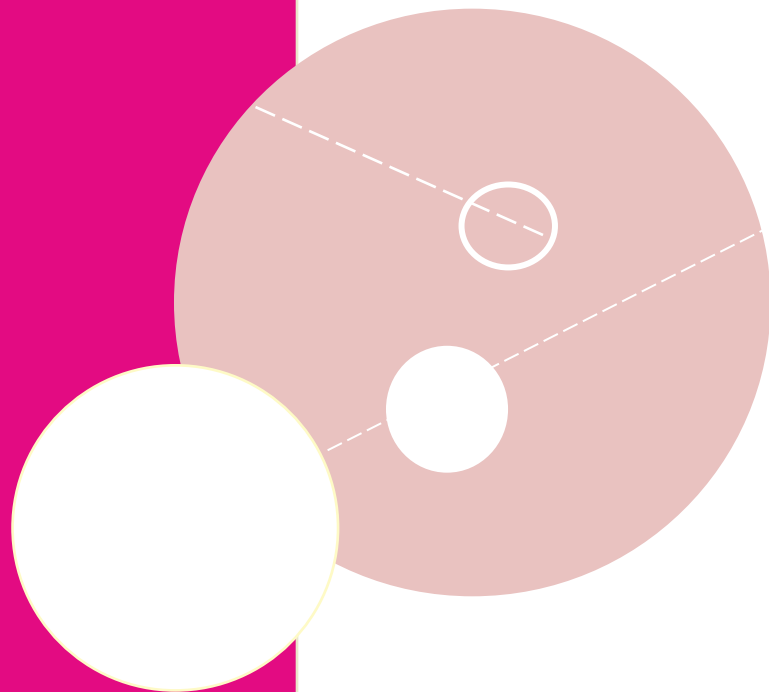
Apotheker Marie Van de Putte, Coördinerend Bestuurder van het multidisciplinair netwerk Zorgzaam Leuven



Buurtgerichte zorg in Zorgzaam Leuven

Apotheker Marie Van de Putte

Coördinerend Bestuurder Zorgzaam Leuven



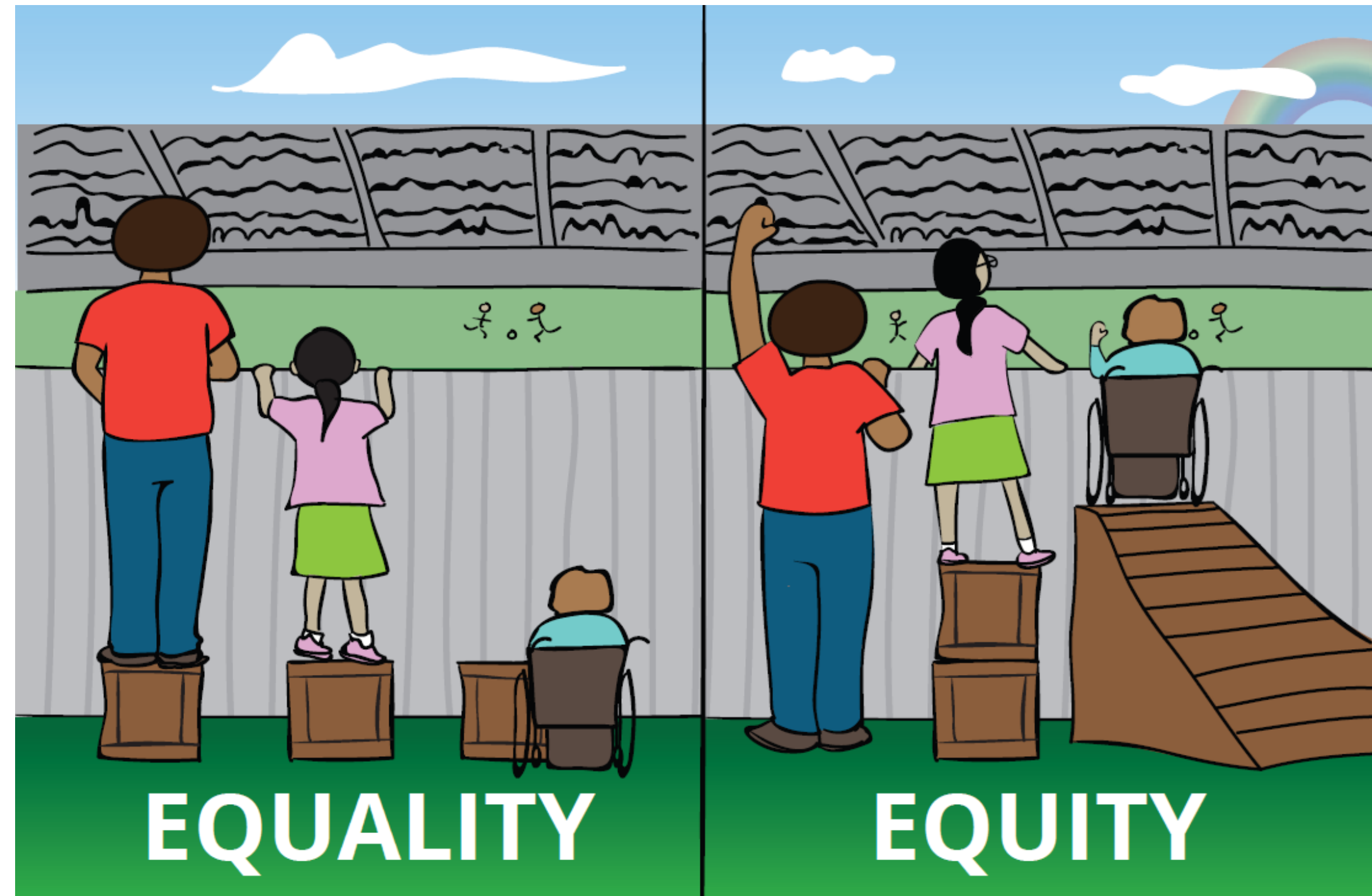
Wie is Zorgzaam Leuven?

- Een beweging door én voor Leuvense zorgverleners
- Doel: kennis, inzichten en innovatie laten samenkomen om bij te dragen aan het creëren van een gezondere samenleving.
- Zorgzaam Leuven heeft 73 partnerorganisaties in zorg en welzijn



Waarom is er nood aan een nieuwe proactieve aanpak in de zorg?

- Grote ongelijkheid: sommigen mensen te veel gescreeend, anderen te weinig
- Preventie en vroegdetectie gebeurt niet systematisch
- Sterkte eerste lijnszorg = vertrouwen & veel contactmomenten
- Vandaag ligt verantwoordelijkheid voor vroegdetectie vooral bij huisarts
- Samenwerking met apothekers, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, buurtwerkers ... nodig om krachten te bundelen en meer mensen te bereiken
- Ons doel voor Leuven? We willen naar een proactieve populatiegerichte aanpak

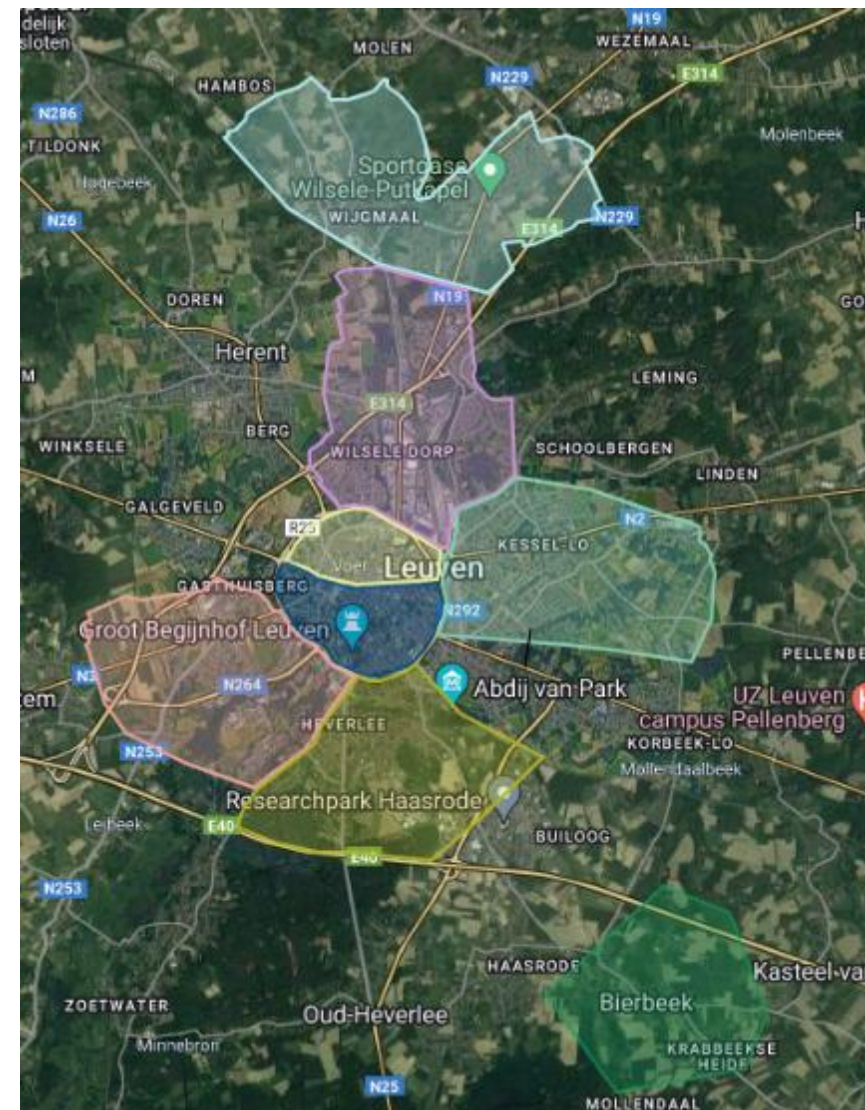


voor heel de
populatie
dezelfde zorg

“zorg op **maat van populaties**”
én aandacht geven aan de
populatie die de hoogste nood
heeft aan bepaalde zorg

Engagement begint met krachtige samenwerking

In Zorgzaam Leuven: 8 multidisciplinaire buurtteams om het zorgaanbod voor de buurt beter op mekaar af te stemmen



Buurtteams

Hoe werken buurtteams aan preventie en vroegdetectie?



Het buurtteam:

- voelt zich verantwoordelijk voor de bevolking die in de buurt woont
- krijgt inzicht in de blinde vlekken op basis van populatiegegevens (data)
- bepaalt focus en prioriteiten om samen te werken
- wordt begeleid door coaches van Zorgzaam Leuven voor een duurzame implementatie



Buurtteams werken met programma's



Zorgzaam voor COPD

Een **multidisciplinaire samenwerking** rond COPD werkt. Ben jij klaar om de zorg voor COPD patiënten in **jouw buurt** naar een hoger niveau te tillen?

[Meer informatie](#)



Zorgzaam voor Diabetes

Diabetes is een **tikkende tijdbom**. Hoe pak je dit **lokaal** en **multidisciplinair** aan?

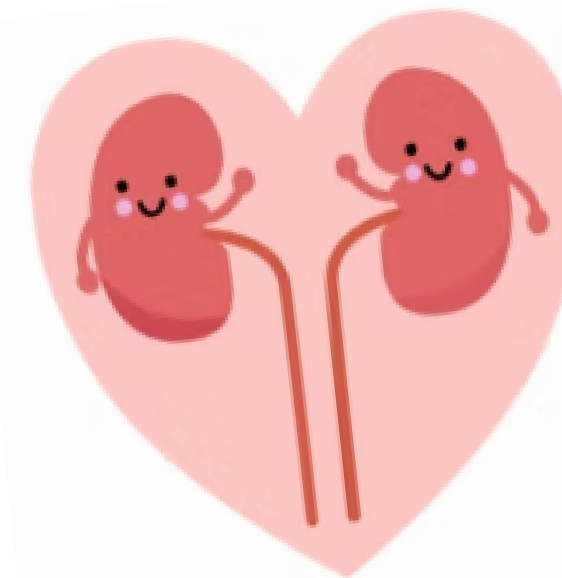
[Meer informatie](#)



Zorgzaam voor Vaccinatie

De **vaccinatiegraad** voor **chronische aandoeningen** dient te **verhogen**. Hoe pak je dit **lokaal** en **multidisciplinair** aan?

[Meer informatie](#)



Zorgzaam voor Chronische Nierinsufficiëntie (CNI)

Nierproblemen komen vaker voor dan je denkt.

Door in een **vroegtijdig stadium informatie** aan te bieden, een **dieet** op te leggen of **passende medicatie** toe te dienen, kan een patiënt die lijdt aan chronische nierinsufficiëntie optimaal worden begeleid.

Multidisciplinaire aanpak van chronische nierinsufficiëntie (CNI) is **essentieel**!

[Meer informatie](#)



Zorgzaam voor Cardiovasculaire Aandoeningen (ASCVD)

Elk jaar worden meer dan **één miljoen Belgen** getroffen door **hart- en vaatziekten**. In 80% van de gevallen is dit met de **juiste preventie en zorg** te voorkomen. Wil jij bijdragen aan nog betere zorg en preventie? Maak **lokaal** het verschil!

[Meer informatie](#)

Wat is het programma 'Zorgzaam voor Cardiovasculaire aandoeningen'?



Zorgzaam voor Cardiovasculaire Aandoeningen (ASCVD)

Elk jaar worden meer dan **één miljoen Belgen** getroffen door **hart- en vaatziekten**. In 80% van de gevallen is dit met de **juiste preventie en zorg** te voorkomen. Wil jij bijdragen aan nog betere zorg en preventie? Maak **lokaal** het verschil!

[Meer Informatie](#)

Het programma:

- Ondersteunt overleg tussen zorgverleners
- Focust op buurtgerichte, multidisciplinaire zorg
- Is gebaseerd op gezondheidsgegevens en data
- Helpt doelen scherp te stellen
- Verduidelijkt rollen en taken van zorgverleners
- Biedt inspiratie voor verbeterprojecten
- Levert een gids voor gezondheidsacties in de buurt
- Biedt een aanpak om acties te evalueren

Enkele sfeerbeelden van buurtgerichte acties rond gezonde levensstijl



Hapje Klapje Zomerbar
Buurtteam Bruul Vaart



Welkom!

Een greep uit het aanbod dit najaar

- **Binnenstad: Collectief screenings- (en vaccinatie)moment**
11 en 12 november
Buurtteam Vesalius
- **Wilsele Putkapel Wijgmaal: Beweeg- & Mobiliteitsbeurs**
28 november
Buurtteam Wilsele-Putkapel-Wijgmaal
- **Kessel – Lo: Infosessie "Gezond ouder worden en goed eten"**
Nog te bepalen datum
Buurtteam Kessel-Lo

HARTstad Leuven : 27 september

<https://leuven.be/hartstad>



Zorg dragen voor je hart kan op elke leeftijd. Kom naar HARTstad Leuven op het Ladeuzeplein. Je ontdekt er alles over hartgezondheid en eerste hulp. Doe mee aan gratis workshops en activiteiten. Leuk, boeiend en levensreddend!

- **Wanneer:** Zaterdag 27 september 2025, tussen 14 en 18 uur
- **Waar:** Ladeuzeplein ([bekijk op kaart](#) 📍)
- **Prijs:** Gratis
- **Inschrijven:** Niet nodig, je kan doorlopend langskomen

Q&A