



CarVasZ


Hét congres voor de Cardio Vasculaire Zorg

Vrijdag 21 november 2014
De ReeHorst, Ede

Thema:

Snel, sneller, snelst

Complexe zorg in de hoogste versnelling!

 #carvasz2014
www.carvasz.nl
www.nvhvv.nl


Nederlandse Vereniging voor
Hart en Vaat Verpleegkundigen

Voorwoord

Geachte collega's,

Namens het voltallige bestuur en de congrescommissie van de Nederlandse Vereniging voor Hart en Vaat Verpleegkundigen (NVHV), nodigen wij u van harte uit voor het CarVasZ Congres 2014.

Het thema van dit jaar 'Snel, sneller, snelst. Complexe zorg in de hoogste versnelling!' geeft een exacte weerspiegeling van de huidige maatschappij. De zorg wordt complexer, verwachtingen zijn hoog gespannen en processen moeten sneller. Terwijl het in de patiëntenzorg juist van groot belang is om tijd te nemen voor de patiënt, te luisteren naar zijn verhaal om vervolgens invulling te kunnen geven aan gezamenlijke besluitvorming. In dit proces speelt de verpleegkundige of verpleegkundig specialist een uitermate belangrijke rol, onder andere in de coördinatie van zorg. Uiteraard verwijst de titel ook naar de geavanceerde technieken die heden ten dage ingezet worden in de cardiovasculaire zorg, waarmee sneller geïnterveneerd kan worden en waardoor ernstige schade of overlijden in bepaalde gevallen voorkomen kan worden.

In de plenaire sessie zal Prof. dr. Tiny Jaarsma van de Linköping University uit Zweden in haar presentatie getiteld 'Haastige spoed is zelden goed: het nut van Evidence Based Practice in de cardiovasculaire zorg' ingaan op belangrijke thema's op dit terrein.

Vorig jaar was Prof. dr. Jaarsma helaas verhinderd op CarVasZ, weliswaar met een goede reden. Zij ontving namelijk vrijwel op hetzelfde moment de Katherine A. Lembright Award in Dallas, USA. Daarom zijn we dit jaar bijzonder trots en verheugd met haar komst.

De werkgroep Congressen heeft ook dit jaar in samenwerking met de overige werkgroepen van de NVHV een prachtig programma voor u samengesteld, met een grote diversiteit aan sessies en onderwerpen. Tevens is het mij een groot genoegen om u voor te stellen aan twee nieuwe werkgroepen: de werkgroep Acute Cardiale Zorg, welke na enkele jaren van 'sedatie' weer springlevend is, en de expertgroep Verpleegkundig Specialisten. Deze laatste bestaat uit verpleegkundig specialisten werkzaam in de cardiovasculaire zorg en focust op het aanbieden van gerichte scholing voor verpleegkundig specialisten en het bevorderen van verpleegkundig wetenschappelijk onderzoek. Tijdens dit congres heeft u de kans om nader met hen kennis te maken en ik nodig u van harte uit één van de specifieke sessies georganiseerd door deze werkgroepen te bezoeken.

Kortom, hét congres voor de cardiovasculaire zorg zit boordevol boeiende onderwerpen en heeft wederom veel te bieden. Dus... 'in de hoogste versnelling' en ervaar het zelf!

Ik wens u een interessante en leerzame dag toe!

Jeroen Hendriks
Voorzitter NVHV

Datum en locatie

Vrijdag 21 november 2014
De ReeHorst
Bennekomseweg 24
6717 LM EDE
Tel 0318 – 750 300

Bereikbaarheid

De ReeHorst ligt in Ede, centraal in Nederland. Op slechts 250 meter afstand van treinstation Ede-Wageningen en op 5 min. rijden vanaf de A12 en de A30.

Op de website www.congresscompany.com vindt u een uitgebreide routebeschrijving.

Programmacommissie

Debbie ten Cate
Linda Joziassie
Flip Baay
Mariëtte Borgemeester
Janine Doornenbal
Corien Flint
Ingrid Hogewerf
Corry de Jong
Adelheid Kolkman
Colinda Koppelaar
Patricia Kruijt
Eefje Postelmans
Resy Verheijen
Marja Verkerk
Ellen van 't Verlaat
Laura van Vliet

Sponsors & exposanten

Abbott
Acist Medical Systems
Argon Medical Devices Netherlands
ChipSoft
Maquet Nederland
NU'91

Doelgroep

CarVasZ is bedoeld voor zorgverleners van hart- en vaatpatiënten in de verschillende stadia van hun ziekte. Zij zijn werkzaam op de afdelingen: cardiologie, kindercardiologie, interne geneeskunde, neurologie en stroke-units, vaatchirurgie, thoraxchirurgie, kinderchirurgie, IC/CC, catheterisatiekamers, polikliniek cardiologie, neurologie, hartfalen en diverse andere cardiologische poli's. Daarnaast zijn voltijd studenten van de bachelor verpleegkunde van harte uitgenodigd.

Abstracts

Heeft u een onderzoek of project uitgevoerd en wilt u dit delen met collega's, dan nodigt de werkgroep Wetenschappelijk Onderzoek u uit een abstract in te sturen voor een presentatie van tien minuten tijdens het CarVasZ-congres.

De richtlijnen voor het indienen van het abstract en de beoordelingscriteria vindt u in het verenigingsblad Cordiaal, op www.carvasz.nl, www.nvhv.nl en www.congresscompany.com. Een geaccepteerd abstract geeft de eerste auteur recht op 50% reductie op de entreeprijs.

Abstracts kunnen tot uiterlijk 8 september 2014 digitaal ingestuurd worden naar: k.willems@congresscompany.com.

Auteurs zullen rond 5 oktober 2014 horen of hun abstract geaccepteerd is en zij een poster mogen presenteren.

We zien uw bijdrage graag tegemoet!

Inschrijving

Inschrijven kan online via www.carvasz.nl of via de congresskalender op www.congresscompany.com.

Gelieve bij uw inschrijving aan te geven aan welke sessie(s)/workshop(s) u wilt deelnemen.

Inschrijving tegen gereduceerd tarief is mogelijk tot uiterlijk 28 september 2014.

U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving via e-mail en twee weken voor aanvang van het congres wordt uw badge naar het door u, bij inschrijving, opgegeven adres toegestuurd (mits uw betaling door ons ontvangen is).

Accreditatie

Accreditatie is aangevraagd bij het Kwaliteitsregister van de NVHW, V&V Kwaliteitsregister, Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV) en bij de Stichting Beroepsopleiding Hartfunctie Laborant (SBHFL).

Up-to-date informatie betreffende de toegekende accreditatiepunten kunt u vinden op www.carvasz.nl en www.congresscompany.com.

Lidmaatschap NVHW

Als NVHW-lid bent u altijd goedkoper uit!

Als u lid bent, scheelt dit in de toegangsprijs. Voor de niet-leden misschien toch een overweging om lid te worden van de NVHW. Immers voor **50 euro bent u lid van de NVHW** met korting op CarVasZ, CNE's en bovendien 5 maal per jaar het blad Cordiaal. Daarnaast kunt u als lid kosteloos gebruik maken van het Kwaliteitsregister van de NVHW.

Overtuig uw leidinggevende en geef aan dat u als NVHW-lid dit congres niet mag missen.

Op de website www.carvasz.nl kunt u zich aanmelden als lid en voor het congres.

Kosten inschrijving

	t/m 28 september 2014	Vanaf 29 september 2014
NVHW-lid*	Euro 175	Euro 200
Niet-leden	Euro 220	Euro 245
Voltijd bachelor verpleegkunde student**	Euro 80	Euro 100

* Indien u lid bent van de NVHW dient u bij registratie uw lidmaatschapsnummer te vermelden.

** Om voor dit tarief in aanmerking te komen, dient u een kopie van uw studentenkaart te mailen naar het congressecretariaat (info@congresscompany.com).

Betaling

Bij voorkeur door middel van het afgeven van een eenmalige incassomachtiging. U ontvangt via e-mail een betaalbewijs welke gebruikt kan worden voor declaratie bij uw werkgever. Het is daarnaast mogelijk groepen (minimaal 4 personen) online te registreren en hiervoor 1 factuur te ontvangen.

Annulering

Bij ontvangst van uw schriftelijke annulering vóór 29 september 2014 vindt restitutie plaats onder aftrek van Euro 25 administratiekosten. Vanaf 29 september 2014 kan geen restitutie meer plaatsvinden. Wel kan, bij verhindering, een collega van uw inschrijving gebruik maken.

Congressecretariaat



Postbus 2428
5202 CK 's-Hertogenbosch
Tel 073 – 700 35 00
www.congresscompany.com
info@congresscompany.com

Welkom en opening *J.M.L. Hendriks*
Haastige speed is zelden goed: het nut van Evidence Based Practice in de cardiovasculaire zorg

Prof. dr. T. Jaarsma


10.15 - 10.45 KOFFIEPAUZE

10.45 - 12.15 PARALLELSESSIES 1 t/m 9

Sessie 1 Sessievoorzitter: M. Holierook	Sessie 2 Sessievoorzitter: A.J.A.M. Kolkman	Sessie 3 Sessievoorzitter: C. de Jong	Sessie 4 Sessievoorzitter: I. Hogewerf	Sessie 5 Sessievoorzitter: C.J.J. van der Nat-Salje	Sessie 6 Sessievoorzitter: R. van der Jagt	Sessie 7	Sessie 8	Sessie 9 Sessievoorzitter: M. van der Holst
WETENSCHAPPELIJK OZ.	ATRIUMFIBRILLEREN/ THORAXCHIRURGIE/ INTERVENTIECARDIOLOGIE	EXPERTGROEP VERPLEEGKUNDIG SPECIALISTEN	HARTFALEN WORKSHOP	VASCULAIRE ZORG	INTERVENTIECARDIOLOGIE/ EFO	WORKSHOP	WORKSHOP	CONGENITALE CARDIOLOGIE
Thema: Richtlijnen Hoe komen richtlijnen tot stand? <i>M.J. Lenzen</i> Implementatie van richtlijnen: waar staat de verpleegkundige? <i>W.G. Ista</i> Worden richtlijnen nageleefd in de praktijk? <i>M. Snaterse-Zuidam</i>	Thema: Invasieve behandeling bij AF Hybride Mini-Maze <i>W.J.P. van Boven</i> Follow-up PVI VATS (Mini-Maze) <i>F.R. Piersma</i> De Watchman <i>R. Alloway</i>	Fast track poli pijn op de borst <i>M. Bultje-Peters</i> Complexe zorg eenvoudig uitegelegd: Infolijn hart en vaten <i>C.F.J.A. de Jong</i>	Wat zijn jouw uitdagingen als hartfalenverpleegkundige of verpleegkundig specialist hartfalen? Discussiesessie o.l.v. <i>T. Jaarsma</i>	De relatie tussen stress en hart- en vaatziekten <i>J. van Erp</i> Working 9-5: hart voor je werk of werk voor je hart? <i>P.M.J.C. Kuipers</i>	Thema: VT-ablatie VT-ablatie <i>L.R.C. Dekker</i> Ins-en-outs van IMPELLA <i>N.M.D.A. van Mieghem</i> Ablatieprocedure VT, de verpleegkundige zorg: 'stilte tijdens de storm' <i>E.C.H. Peters</i>	'Still alive'. De praktijk van reanimeren buiten het ziekenhuis <i>H. van der Zaag</i>	'Snel, sneller, snelst'. ECG lezen voor gevorderden <i>G. Nijkerk</i> <i>J. Peringa</i>	Ritmestoornissen op de kinderleeftijd <i>R.A. Bertels</i>
VERDIEPEND			Max. 40 deelnemers		VERDIEPEND	Max. 50 deelnemers		VERDIEPEND/INTERACTIEF

12.15 - 13.15 LUNCHPAUZE

12.30 - 13.00 LUNCHSYMPOSIUM

Dit lunchsymposium wordt mede mogelijk gemaakt door: 

13.15 - 14.45 PARALLELSESSIES 10 t/m 18

Sessie 10 Sessievoorzitter: M.L. Niesing-Lut	Sessie 11	Sessie 12 Sessievoorzitter: J.J. Doornenbal	Sessie 13 Sessievoorzitter: M.J. Beenders	Sessie 14 Sessievoorzitter: M. Zijlstra	Sessie 15 Sessievoorzitter: M.C. van Brug	Sessie 16 Sessievoorzitter: E. Postelmans	Sessie 17 Sessievoorzitter: L. van Vliet	Sessie 18 Sessievoorzitter: C. van Lent
WORKSHOP	WORKSHOP	HARTREVALIDATIE	HARTFALEN	VASCULAIRE ZORG/ EXPERTGROEP VERPLEEGKUNDIG SPECIALISTEN	INTERVENTIECARDIOLOGIE/ HARTREVALIDATIE/ EXPERTGROEP VERPLEEGKUNDIG SPECIALISTEN	ICD	THORAXCHIRURGIE	CONGENITALE CARDIOLOGIE WORKSHOP
Klinisch redeneren voor de cardiovasculaire verpleegkundige <i>Il.D. Jüngen</i>	Snijssessie <i>J. van Weezel</i> <i>P. van de Woestijne</i>	Klinisch pad Hartrevalidatie <i>C.L.A. Reichert</i> De ene patiënt is de andere niet <i>S. Vosbergen</i> Hartrevalidatie: kan het korter? <i>S. de Vries - Spithoven</i>	Uitkomst onderzoek: Zijn de prognose en palliatieve fase van hartfalen moeilijk bepreekbaar? <i>M.H.L. van der Wal</i> Hartfalen bij ouderen <i>K.M.T. Dermout</i>	Hypertensieve crisis <i>B.J.H. van den Born</i> Het cardiovasculair risicoprofiel van recent gediagnosticeerde OSAS-patiënten <i>H.C.L. van Tol</i>	Radialisbenadering bij een acuut infarct <i>G. Amoroso</i> Raditime vervroegd ontslag <i>M.M. van Duinen</i> Snel met ontslag na een spoed PCI <i>P.W. Meijers</i>	EMDR bij posttraumatische stressstoornis <i>J. van Trier</i> Get the picture: mobiele klinische foto's door de patiënt <i>J. de Heide</i> Remote care: time saver or not? <i>H.M. Weetink</i>	Acute cardiale zorg Dissecties <i>F.J. Oosterwerff</i> Aneurysma's <i>H.P. Lok</i>	State of the Art: Reanimatie van kinderen, groot en klein <i>M.J. Bos</i> <i>M.J.P.M. van Bourgondien</i> <i>K. Hogenbirk</i> <i>R. Kruit</i>
Max. 75 deelnemers	Max. 30 deelnemers							Max. 24 deelnemers

14.45 - 15.15 THEEPAUZE

15.15 - 16.15 PARALLELSESSIES 19 t/m 27

Sessie 19 Sessievoorzitter: H. van de Wetering	Sessie 20	Sessie 21 Sessievoorzitter: T.J.M. Verheijen	Sessie 22 Sessievoorzitter: P.H. Pruijssers-Lamers	Sessie 23 Sessievoorzitter: G. Hengstman	Sessie 24 Sessievoorzitter: M.J.A.G. de Ronde	Sessie 25 Sessievoorzitter: E. Wolf	Sessie 26 Sessievoorzitter: P.G. van 't Verlaat	Sessie 27 Sessievoorzitter: R. Zwart
WORKSHOP	WORKSHOP	ICD WORKSHOP	CARDIOLOGIE ALGEMEEN	ACUTE CARDIALE ZORG	INTERVENTIECARDIOLOGIE	ATRIUMFIBRILLEREN	WETENSCHAPPELIJK OZ.	CONGENITALE CARDIOLOGIE/ICD
Klinisch redeneren voor de ervaren cardiovasculaire verpleegkundige en verpleegkundig specialist <i>Il.D. Jüngen</i>	Snijssessie <i>J. van Weezel</i> <i>P. van de Woestijne</i>	PM/ICD <i>M. van Crujssen</i>	Polyfarmacie in de cardiologie Spreker wordt nog bekend gemaakt	Multi-organafalen: het begin of het einde? <i>H.H. Woltjer</i>	Acute stenttrombose <i>J.M. ten Berg</i> AIDA-studie: bioresorbable versus metallic everolimus eluting stents <i>J.J. Wykrzykowska</i>	AF, 'een probleem met toekomst' <i>L.J. Gerhards</i> De AF-poli <i>P.J. Musters</i>	Presentatie van de zes beste abstracts	Ervarende specialisten spreken over het hebben van een ICD bij een erfelijke cardiomyopathie <i>J. Verhoeven-Schaareman</i>
Max. 75 deelnemers VERDIEPEND	Max. 30 deelnemers						VERDIEPEND	

16.15 - 16.45 AFSLUITING MET BORREL

Omschrijving inhoud sessies

Ronde 1 (10.45 – 12.15 uur): Parallelsessies 1 t/m 9

Sessie 1: Richtlijnen

VERDIEPEND

Hoe komen richtlijnen tot stand? In de dagelijkse praktijk wordt regelmatig gebruik gemaakt van richtlijnen. Maar hoe komen richtlijnen tot stand, wie zijn hiervoor verantwoordelijk, hoe zit het met de gradaties en bewijsvoering van een richtlijn, etc?

Implementatie van richtlijnen: waar staat de verpleegkundige? Richtlijnen nemen een steeds belangrijkere plaats in rondom kwaliteitsverbetering in de zorg. Als professionals staan we voor de uitdaging om de vertaalslag te maken van richtlijn naar praktijk. Hoe doen we dat en welke rol heeft de verpleegkundige hier in?

Worden richtlijnen nageleefd in de praktijk? Een bespreking van de klinische realiteit van secundaire preventie voor patiënten met coronaire hartziekten: resultaten van het Euro-Aspire project. Deze sessie behandelt onderzoek, maar is voor alle verpleegkundigen die interesse hebben en in hun dagelijkse praktijk werken met richtlijnen goed te volgen.

Sessie 2: Invasieve behandeling van atriumfibrilleren (AF)

De hele sessie staat in het teken van invasieve behandeling van AF. De hybride Mini-Maze (PVI VATS), de intensieve follow-up voor patiënten na een PVI VATS door de verpleegkundig specialist in het AMC en de afsluiting van het linker hartoor worden besproken.

Sessie 3: De Fast track poli en Infolijn hart en vaten

Er worden op de Fast track poli pijn op de borst bij patiënten met atypische thoracale klachten binnen een dagdeel verscheidene onderzoeken verricht om hen een antwoord te kunnen geven. Welke dit zijn en wat de uitkomsten zijn, zal worden gepresenteerd. Evenals de rollen van de verschillende zorgverleners op de Fast track poli.

U hoort, maar luistert u ook? U kijkt, maar ziet u ook? U praat tegen uw patiënt, maar informeert u hem ook? U informeert, maar is het in goede aarde gevallen? Uw patiënt gaf u de tijd, maar heeft u die tijd ook genomen? De voorlichters van de Infolijn Hart & Vaten beantwoorden iedere dag vragen van uw patiënten als zij thuis zijn en het 'gewone leven' weer oppakken. Ruim 11.000 per jaar al 30 jaar lang.

Sessie 4: Wat zijn jouw uitdagingen als hartfalenverpleegkundige of verpleegkundig specialist hartfalen?

Discussiegelegenheid om jouw uitdagingen en zorgen ten aanzien van de algehele Hartfalenzorg te bespreken met collega's. Draag zelf goede ideeën aan en wie weet hebben collega's bruikbare tips voor jou!

Sessie 5: Psychische en sociale aspecten bij hart- en vaatziekten

In de eerste presentatie worden de conclusies van het rapport Stress en hart- en vaatziekten van De Hart & Vaatgroep en de Hartstichting besproken: chronische psychologische stress draagt bij aan het graduele ontstaan en voortschrijden van hart- en vaatziekten en acute stress vormt een risico voor acute hartincidenten bij mensen met een onderliggende kwetsbaarheid.

De laatste multidisciplinaire richtlijn Hartrevalidatie is herschreven op met name psychische en sociale aspecten, waaronder arbeid. Na een hartprobleem kan werk een belangrijke vraag worden. 'Kwamen de klachten door de stress op mijn werk? Kan ik weer aan het werk en wanneer?' Patiënten kunnen zich nog lang moe voelen, maar is dat normaal? Heeft het met angst en stemming te maken? Of met de ernst van het hartlijden? Medicatie? Al deze aspecten komen aan bod in de tweede presentatie.

Sessie 6: VT-ablatie

VERDIEPEND

Tijdens deze sessie komen de ins-en-outs van de VT-ablatie bij patiënten met ventriculaire tachycardiëen aan bod. De procedure, uitkomsten op korte en langere termijn, alle aspecten van de verpleegkundige taken tijdens de ablatie en het werkingsmechanisme en mogelijke toepassingen van Impella (o.a. bij VT-ablatie) worden besproken.

Sessie 7: 'Still alive'. Reanimeren buiten het ziekenhuis

De Hartstichting wil dat meer mensen buiten het ziekenhuis een hartstilstand overleven. In deze workshop leert u wat daarvoor nodig is en welke rol u daarbij kunt spelen.

Sessie 8: ECG lezen

Deze workshop en workshopleiders moet u nog kennen uit voorgaande edities van CarVasZ. U gaat onder begeleiding aan de slag met het lezen en interpreteren van ECG's die passen bij het thema van dit jaar: 'Is dit hartritme snel, sneller of snelst?'

Sessie 9 Ritmestoorissen op de kindereleeftijd

VERDIEPEND/INTERACTIEF

Tijdens deze interactieve sessie wordt ingegaan op ritmestoorissen bij kinderen: welke stoornissen zijn dit, wat zijn de oorzaken en hoe wordt de diagnose gesteld. Een belangrijke vraag die aan bod komt, is: to treat or not to treat?

Ronde 2 (13.15 – 14.45 uur): Parallelsessies 10 t/m 18

Sessie 10: Klinisch redeneren voor de cardiovasculaire verpleegkundige

Het klinisch redeneren omvat het proces van het koppelen van de eigen observaties en interpretaties aan de medische kennis om zodoende te beredeneren welke volgende stappen genomen moeten worden voor het verpleegkundig handelen. Aan de hand van casuïstiek wordt dit verduidelijkt. Deze interactieve sessie wordt verzorgd op het niveau van de cardiovasculaire verpleegkundigen.

Sessie 11: Snijessie

De snijessies zijn weer terug en hoe! Onder de bezielende en deskundige begeleiding van onze vaste workshopleiders gaat u weer aan de slag met een scalpel en varkenshart waarbij u kennis opdoet over de anatomie van het hart. Schrijf u snel in, want deze sessies zijn ieder jaar weer een groot succes.

Sessie 12: Klinisch pad Hartrevalidatie, eHealth vanuit het patiëntenperspectief en een toenemende vraag naar hartrevalidatie

Klinisch pad Hartrevalidatie. Om tot optimale samenwerking te komen tussen de betrokken disciplines is in het MC Alkmaar een klinisch pad Hartrevalidatie ontwikkeld, dat zich ontwikkeld heeft tot een bindende factor.

De ene patiënt is de andere niet. eHealth wordt door patiënten momenteel nog nauwelijks gebruikt. Deze presentatie richt zich op welke uitdagingen er zijn, vanuit het patiëntenperspectief, bij de ondersteuning van hartpatiënten in zelfmanagement via eHealth.

Hartrevalidatie: kan het korter? Een presentatie van onderzoek waaruit blijkt dat een procesgeoriënteerde benadering uitkomst biedt voor de toenemende vraag naar hartrevalidatie.

Sessie 13: Bespreken van de prognose bij en palliatieve fase van hartfalen en hartfalen bij ouderen

Martje van der Wal, de spreker van de eerste presentatie heeft in Nederland en Zweden onderzoek gedaan onder hartfalenpoli's. Ze wilde weten in hoeverre de prognose en de laatste levensfase van een hartfalenpatiënt wordt besproken.

De tweede presentatie gaat over hartfalen bij de oudere mens, beschreven vanuit het oogpunt van een klinisch geriater. Aan de orde komen onder andere therapietrouw, comorbiditeit en de psychische en sociale gevolgen.

Sessie 14: Hypertensieve crisis en het cardiovasculair risicoprofiel van recent gediagnosticeerde OSAS-patiënten

In de eerste presentatie zal het gaan over het herkennen van een hypertensief noodgeval en wordt ingegaan op de oorzaak, diagnostiek en behandeling van hypertensieve crisis.

In de tweede presentatie wordt een retrospectief onderzoek besproken. In dit onderzoek is het cardiovasculair risicoprofiel vastgesteld bij recent gediagnosticeerde OSAS-patiënten. De tienjaars-risicoscore voor morbiditeit en mortaliteit t.g.v. cardiovasculaire ziektes werd gebruikt om hun risico vast te stellen.

Sessie 15: PCI bij een acuut infarct

De radialisbenadering heeft bewezen superieur te zijn t.a.v. de femoralisbenadering voor primaire PCI's in acute patiënten. De voordelen van TRA t.a.v. bloedingen en complicaties worden toegelicht in het eerste deel van deze sessie.

Vervolgens wordt ingegaan op de Raditime, onderzoek naar de veiligheid van vervroegd ontslag van patiënten, na een ongecompliceerde PCI via de radialisbenadering in poliklinische setting.

De laatste presentatie gaat over het snelle ontslag van patiënten na een primaire PCI, namelijk op de dag van de PCI. Een verpleegkundige van een verpleegafdeling Cardiologie deelt haar ervaringen met u.

Sessie 16: EMDR, klinische fotografie door patiënten en remote care

EMDR is een effectieve behandeling voor mensen met een posttraumatische stressstoornis. Ook mensen die nog klachten hebben die terug te voeren zijn naar traumatische herinneringen aan cardiale complicaties of aandoeningen kunnen hier baat bij hebben. In de eerste voordracht van deze sessie maakt u kennis met deze behandelmethode.

In de tweede voordracht worden de resultaten van een feasibilitystudie en praktijkervaring klinische fotografie door patiënten en/of naasten met hun mobiele telefoon en zenden via email naar de verpleegkundig specialist, na een pacemaker of ICD-wissel of -implantatie, of pulmonaal venen ablatie, als aanvulling op het telefonisch consult na de ingreep in de thuissituatie besproken.

De laatste voordracht gaat over remote care. Van zending tot beleid, hoe snel werkt het vervolg/gevolg van een remote care zending tot beleid op een EHH.

Sessie 17: Dissecties en aneurysma's

In deze sessie staan twee grote aortaproblemen centraal: dissecties en aneurysma's. Van beide aandoeningen worden de soorten, het ontstaan en de behandeling ervan besproken.

Sessie 18: ALS/BLS bij kinderen

Een reanimatietraining op maat waarbij onder enthousiaste begeleiding van een aantal ervaren trainers u kunt oefenen met een oefenbaby en -kind.

Ronde 3 (15.15 – 16.15 uur): Parallelsessies 19 t/m 27

Sessie 19: Klinisch redeneren voor de ervaren cardiovasculaire verpleegkundige en verpleegkundig specialist

VERDIEPEND

Het klinisch redeneren omvat het proces van het koppelen van de eigen observaties en interpretaties aan de medische kennis om zodoende te beredeneren welke volgende stappen genomen moeten worden voor het verpleegkundig handelen. Aan de hand van casuïstiek wordt dit verduidelijkt. Deze interactieve sessie wordt verzorgd op het niveau van de cardiovasculaire verpleegkundigen die veel kennis en ervaring hebben en de verpleegkundig specialisten.

Sessie 20: Snijsessie

De snijsessies zijn weer terug en hoe! Onder de bezielende en deskundige begeleiding van onze vaste workshopleiders gaat u weer aan de slag met een scalpel en varkenshart waarbij u kennis opdoet over de anatomie van het hart. Schrijf u snel in, want deze sessies zijn ieder jaar weer een groot succes.

Sessie 21: PM en ICD

Een workshop die in het teken staat van de pacemaker en ICD. Na een korte inleiding over de PM en ICD gaat u interactief aan de slag.

Sessie 22: Polyfarmacie in de cardiologie

Bij polyfarmacie gaat het meestal om cardiovasculaire medicatie. In deze sessie wordt ingegaan op de reden hiervan, wat wisselwerkingen zijn tussen verschillende medicijnen, waarom polyfarmacie vaker voorkomt, bij wie, wat de consequenties zijn en wat hieraan gedaan kan worden.

Sessie 23: Multi-orgaanfalen

Multi-orgaanfalen (MOF) is een ernstige situatie en kan levensbedreigend zijn voor een patiënt. Ingegaan wordt op het ontstaan, de symptomen, de behandeling en de ernst van MOF.

Sessie 24: Acute stentrombose en AIDA-studie

Acute stentrombose, de incidentie, risicofactoren en de gevolgen hiervan bij verschillende soorten stents staan centraal in de eerste presentatie.

De tweede presentatie gaat over de AIDA-studie. De BRS-technologie wordt de vierde revolutie in de interventiecardiologie genoemd. Echter, het voordeel van de BRS t.o.v. de DES is bij een zeer geselecteerde patiëntengroep aangetoond. De AIDA-studie onderzoekt of de BRS bij alle patiënten gebruikt kan worden en of het echt een revolutie teweeg gaat brengen binnen de interventiecardiologie.

Sessie 25: Atriumfibrilleren in 2014 en de AF-polikliniek

De eerste presentatie behandelt AF, incidentie, diagnostiek, behandeling en richtlijnen anno 2014. De Fast track AF-poli is onderwerp van de tweede presentatie. Op deze poli in de regio Rijnmond werken verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en cardiologen van een aantal ziekenhuizen intensief samen in het verlenen van optimale zorg voor patiënten met atriumfibrilleren.

Sessie 26: Presentatie van de zes beste abstracts

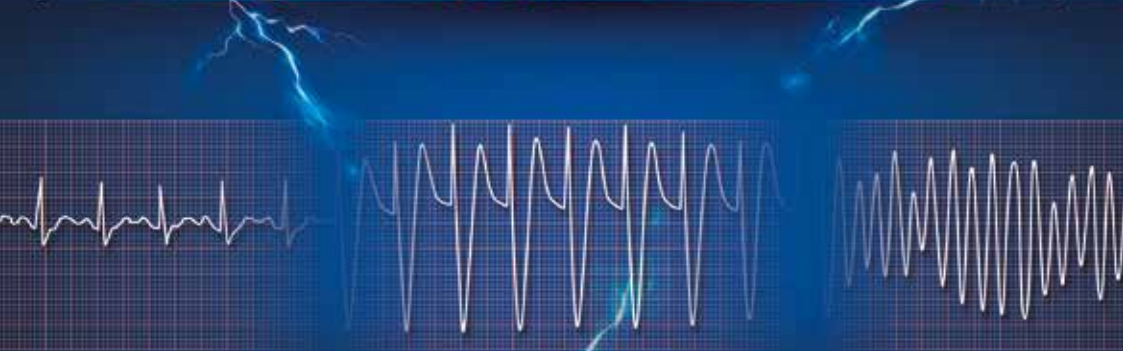
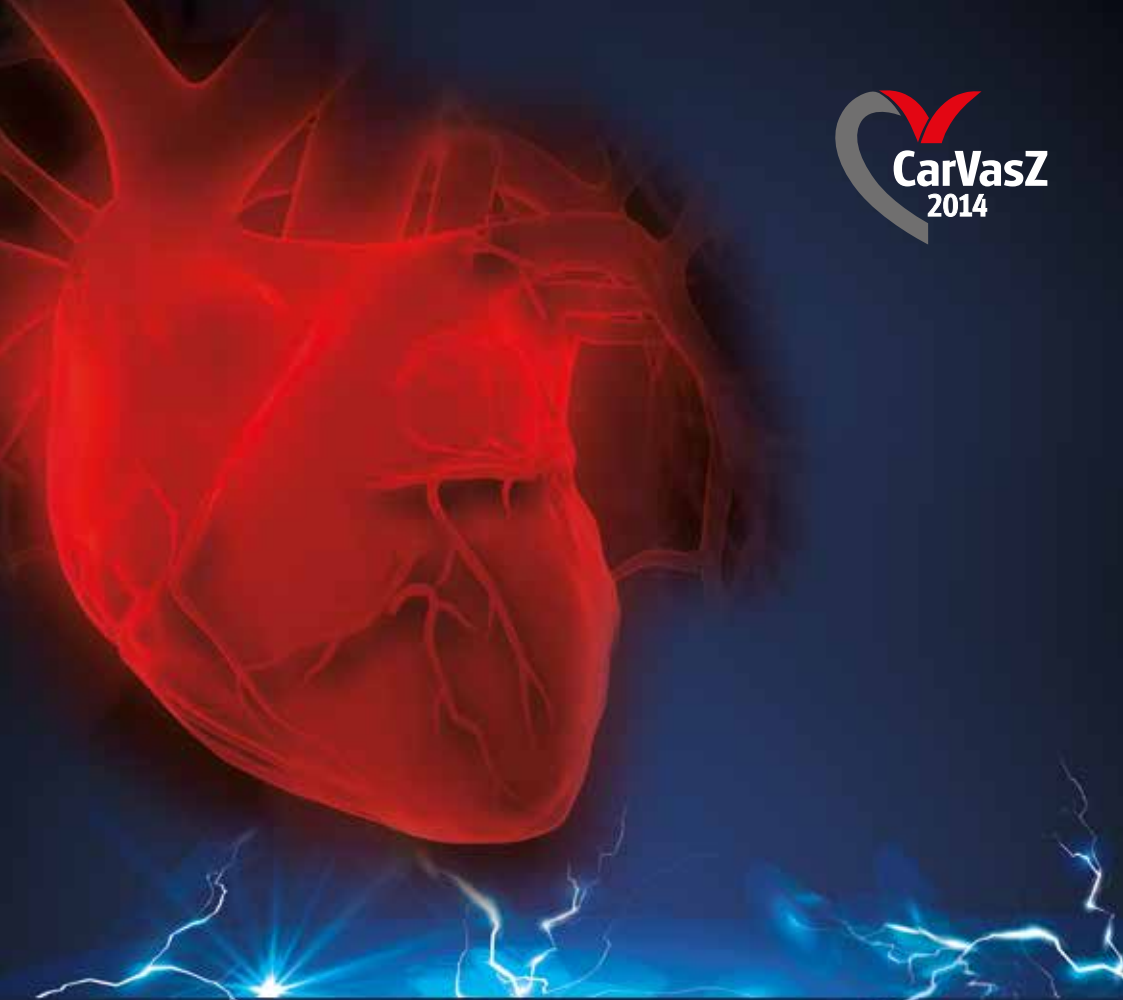
VERDIEPEND

Er vindt een presentatie plaats van zes abstracts over nieuwe ontwikkelingen, resultaten van onderzoek of implementaties.

Sessie 27: Erfelijke cardiomyopathie en het hebben van een ICD

In deze sessie komen een moeder en kind vertellen over het omgaan met hun erfelijke cardiomyopathie en het hebben van een ICD.

Kijk voor deze toelichting en actuele veranderingen op www.carvasz.nl



Congressecretariaat



#carvasz2014
www.carvasz.nl
www.nvhvv.nl



Nederlandse Vereniging voor
Hart en Vaat Verpleegkundigen