


COLOFON

 Cordiaal is een uitgave van de Nederlandse Vereniging voor Hart en Vaat Verpleegkundigen (NVHV) en verschijnt 5 keer per jaar.

Een onafhankelijke redactie bepaalt welke artikelen in aanmerking komen voor publicatie. Gepubliceerde artikelen vertegenwoordigen niet noodzakelijkerwijs de mening van de redactie. De verantwoordelijkheid voor de inhoud blijft bij de auteur.

Redactie

Marleen Goedendorp-Sluijmer,
Erasmus MC Rotterdam
(hoofdredacteur)

Aletta van der Veen,

St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein
Jacomijn Edelbroek-van der Werf,
St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein

Margje Brummel-Vermeulen, UMC, Utrecht

Eindredactie

Maja Haanskorf, *Journalistiek - Redactie - Teksten*

Vormgeving

Cross Media Nederland

Omslagfoto

Patrick Geeve

Advertentie-exploitatie

Cross Media Nederland

Tel: 010-742 10 23

Email: zorg@crossmedianederland.com

Tarievenkaart: www.cordiaal.nl

Redactieraad

Ron Bakker (*VU medisch centrum, Amsterdam*)

Margje Brummel-Vermeulen

(*Werkgroep Interventiecardiologie*)

Tonny Jongen en Caroline Wulffraad (*Werkgroep*

Hartfalen)

Marije de Lange

(*Werkgroep Wetenschappelijk Onderzoek*)

Johan Huybrechtse (*Werkgroep Atriumfibrilleren*)

Vacature (*Werkgroep Congressen*)

Mieke Bril (*Werkgroep Thoraxchirurgie*)

Jan Koppes (*Werkgroep Hartrevalidatie*)

Hanneke Evertse (*Werkgroep Vasculaire Zorg*)

Vacature (*Werkgroep Acute Cardiale Zorg*)

Annette de Meijer (*Werkgroep ICD-begeleiders*)

Kees van Lent (*Werkgroep Congenitale Cardiologie*)

Redactiesecretariaat (NVHV-bureau)

Greetje van der Molen

Leonardo da Vincistraat 34

3822 EJ Amersfoort

06 - 48 00 60 94

Email: secretariaat@nvhv.nl

Website: www.nvhv.nl

Abonnementen

Het NVHV-lidmaatschap is een voorwaarde voor het ontvangen van Cordiaal. Lidmaatschap kost € 50,- per jaar, kan elk gewenst moment ingaan en wordt ieder jaar automatisch verlengd. Betaling vindt plaats via automatische incasso. Beëindiging van het lidmaatschap kan slechts geschieden tegen het einde van het kalenderjaar. Hiervoor dient u per e-mail naar secretariaat@nvhv.nl op te zeggen, met inachtneming van een opzeggingstermijn van ten minste vier weken (dus uiterlijk eind november).

Instellingen die Cordiaal willen ontvangen, betalen €82,- per jaar. De opzeggingstermijn van een instellingsabonnement bedraagt 3 maanden en kan op elk gewenst moment worden aangegeven via een mail naar secretariaat@nvhv.nl. Raadpleeg voor meer informatie de website van de NVHV.

Wijzigingen in de voorwaarden en prijzen worden per kalenderjaar aangepast en na vaststelling in de Algemene Ledenvergadering.

Adreswijzigingen

Bij wijziging van de naam en/of het adres verzoeken wij u dit door te geven aan het NVHV-bureau.

Auteursrecht

Overname van een artikel is uitsluitend toegestaan met bronvermelding en na schriftelijke toestemming van auteur en redactie.

NVHV- sponsors



Het menselijk hart

Wie zich wat meer verdiept in de aanleg van onze organen en vooral in de aanleg en ontwikkeling van het hart, kan niet anders dan verwonderd zijn over dit prachtige kunstwerk. Het hart is het eerste orgaan dat zich ontwikkelt tijdens de embryonale fase. Deze ontwikkeling begint met een rechte buis die onderdeel is van het bloedvatenstelsel. Daarna kromt het bloedvat zich en ontstaan er boezems en kamers waardoor de contractiliteit toeneemt en de bloedcirculatie steeds efficiënter verloopt. De ontwikkeling van een hart met vier kamers, tussenschotten, kleppen en het geleidingsysteem is een uiterst complex iets; werkelijk top design!



Het is dan ook niet verbazingwekkend dat er kinderen geboren worden met hartafwijkingen. Er bestaan veel verschillende vormen van aangeboren afwijkingen van het hart. Kennis van de ontwikkeling van het hart is essentieel en onmisbaar om het ontstaan van hartafwijkingen te kunnen begrijpen en ze te kunnen behandelen. Binnen de interventiecardiologie is er een groeiend arsenaal aan behandeltechnieken die primair gericht zijn op de optimalisering van de kwaliteit van leven van onze patiënten. Ook patiënten met een aangeboren hartafwijking zien we meer en meer op onze hybride hartcatheterisatiekamer; niet als kind, maar als (jong) volwassene. We zijn dan ook nog lang niet uitgeleerd en uitontwikkeld op dit gebied.

Als zorgprofessional kan ik erg genieten van die continue ontwikkeling. Je staat er soms versteld van wat er tegenwoordig mogelijk is. Als het goed is, houdt dit je enthousiast over je vakgebied en prikkelt het je zodanig dat je er meer over wilt weten. Het zorgt ervoor dat je de ontwikkelingen volgt. Natuurlijk kun je niet van elk deelgebied/specialisme binnen je vakgebied van a tot z op de hoogte zijn, maar uiteindelijk is het wel belangrijk om je vakkennis goed bij te houden om die hoogstaande, kwalitatieve zorgverlening waar jij als professional voor staat ook te kunnen leveren. Binnen onze hartcatheterisatiekamer in het UMC Utrecht werken we dan ook met zogenaamde "dedicated teams". Hierin participeren interventie-medewerkers die van een bepaalde behandeling echt heel veel weten en specifiek opgeleid zijn om bij deze behandelingen te ondersteunen en assisteren.

Als zorgprofessional kan ik erg genieten van die continue ontwikkeling. Je staat er soms versteld van wat er tegenwoordig mogelijk is. Als het goed is, houdt dit je enthousiast over je vakgebied en prikkelt het je zodanig dat je er meer over wilt weten. Het zorgt ervoor dat je de ontwikkelingen volgt. Natuurlijk kun je niet van elk deelgebied/specialisme binnen je vakgebied van a tot z op de hoogte zijn, maar uiteindelijk is het wel belangrijk om je vakkennis goed bij te houden om die hoogstaande, kwalitatieve zorgverlening waar jij als professional voor staat ook te kunnen leveren. Binnen onze hartcatheterisatiekamer in het UMC Utrecht werken we dan ook met zogenaamde "dedicated teams". Hierin participeren interventie-medewerkers die van een bepaalde behandeling echt heel veel weten en specifiek opgeleid zijn om bij deze behandelingen te ondersteunen en assisteren.

Naast mooie, veelbelovende behandeltechnieken en veel succesvolle behandelingen, gebeurt het ook dagelijks dat patiënten het bericht krijgen dat er niets meer voor hen gedaan kan worden. Of dat er ten gevolge van hun ziekte of door bijvoorbeeld een doorgemaakt hartinfarct blijvende schade is, die leidt tot vermindering van de kwaliteit van leven. Hoe gaan patiënten hiermee om en wat is onze rol van zorgverlener hierbij? U kunt dit lezen in het artikel van Janine Doornenbal, die het onderwerp 'verliesverwerking' onder de aandacht brengt. Het onderwerp 'vrouwen met hart- en vaatziekten' blijft actueel; in haar artikel laat Anneke Compagne-de Jong zien dat de gangbare diagnostiek niet toereikend is voor vrouwen met een ACS. In het artikel over LDL-streefwaarden blijkt uit onderzoek in het AMC dat deze in de klinische praktijk matig worden behaald. Onder de kop 'Zand in de kwaliteitsmachine' wordt uiteengezet dat een overvloed aan indicatoren wel tot frustraties, maar niet tot betere zorg leidt.

Extra aandacht in deze Cordiaal voor CarVasZ 2016. In het middendeel vindt u het programmaschema en op de laatste pagina's leest u hoe u een abstract indient en wat u vrijdag 18 november in de Reehorst te Ede kunt verwachten.

P.S. Om de kwaliteit van Cordiaal te handhaven en zo mogelijk te verbeteren, blijft de oproep van kracht voor nieuwe, enthousiaste redactieleden. Lijkt het u wat, meld u dan aan via cordiaalredactie@gmail.com

Margje Brummel-Vermeulen